Regionshuset
Viborg

Koncernøkonomi

Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

Til
Sundheds- og Ældreministeriet
Samt Kommunalbestyrelser i Region Midtjylland

Redegørelse for aktivitetsafhængige tilskud 2015

13. maj 2016
Jónas Thor Björnsson
Jakob Søgård Johannesen
784 10406
jakjoh@rm.dk

1-22-78-5-15

1. Baggrund

Regionsrådet skal senest den 1. september 2016 afgive en redegørelse til Sundheds- og Ældreministeriet og kommunalbestyrelserne i Region Midtjylland vedrørende indberettet aktivitet for 2015. Redegørelsen skal revideres af regionens revisor.

Baggrunden for redegørelsen er, at det er en del af reglerne omkring aktivitetsbestemt finansiering. Reglerne indeholdes i følgende cirkulærer:

- Bekendtgørelse nr. 205 af 4. marts 2016 om revisionsinstruks for revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2015 til regionernes sygehusvæsen mv. samt af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.
- Cirkulære nr. 9000 af 17. december 2014 om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2015 til regionernes sygehusvæsen m.v.
- Cirkulære nr. 102 af 6. december 2011 om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet.
- Bekendtgørelse nr. 1146 af 16. september 2015 om ændring af øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2015 samt Bekendtgørelse nr. 854 af 1. juli 2014 om opgørelse for øvre grænse.

Dette notat er Region Midtjyllands redegørelse.

2. Resume

Region Midtjylland har modtaget i alt 4.410,8 mio. kr. i samlede statslige og kommunale aktivitetsafhængige tilskud i 2015. For at sikre korrektheden af disse indtægter har regionen etableret en række kontrolforanstaltninger, som er med til at sikre, at patientregistreringer bliver afregnet. Det er på baggrund af disse kontroller konkluderet, at regionens modtagne tilskud er baseret på oplysninger, der ikke er behæftet med væsentlige fejl.

3. Aktivitetsafhængigt tilskud i 2015 til regionernes sygehusvæsen

Finansieringen af sundhedsområdet stammer dels fra staten dels fra kommunerne. Statens del af finansieringen består dels af et bloktilskud dels i en aktivitetsafhængig pulje. Fra 2012 er kommunernes del af finansieringen gjort fuldt aktivitetsafhængig, og modellen fra 2012 er fortsat uændret i 2015.

Sundheds- og Ældreministeriet har i 2015 bevilget et aktivitetsafhængigt tilskud (den statslige aktivitetspulje) på 1.322,1 mio. kr. til fordeling mellem regionerne. Region Midtjyllands andel er opgjort til 282,1 mio. kr.

Retningslinjerne for udbetalingen af dette særlige tilskud er fastsat i Cirkulære nr. 9000 af 17. december 2014 om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2015 til regionernes sygehusvæsen m.v.

Region Midtjyllands administration af tilskuddet

Region Midtjylland udarbejder til budgetbehandlingen et principnotat for aktivitetsstyringen, der giver de overordnede rammer for aktivitetsstyringen i det pågældende budgetår. Heri beskrives retningslinjerne for meraktiviteten på hospitalerne.

Der udarbejdes endvidere et mere teknisk notat, der i detaljer beskriver den konkrete og tekniske håndtering af regionens aktivitetsstyringsmodel.

Afregningen af tilskud til regionen sker på baggrund af de registreringer, der er indberettet til Landspatientregistreret (LPR). Regionen er ansvarlig for at data, der registreres og indberettes til LPR er korrekte. Ansvaret for teknisk viderebehandling overgår herefter til statslige myndigheder.

Sundheds- og Ældreministeriet foretager løbende og endelig beregning af aktivitetsniveauet for både den statslige aktivitetspulje og det aktivitetsafhængige kommunale tilskud.

Den statslige aktivitetsafhængige pulje opnås ved, at regionens borgere opnår en given behandlingsmængde opgjort i DRG-værdi.

Regionen har i 2015 haft en aktivitet, der har opfyldt kravene til puljeudbetaling, og har derfor opnået fuld udbetaling af aktivitetspuljen.

Region Midtjyllands patienter behandlet i andre regioner og på private hospitaler

Borgere med bopæl i Region Midtjylland, der modtager behandling i en anden region, vil blive indberettet til LPR af den pågældende region. Alle offentlige hospitaler i Danmark er pålagt at følge de registreringsregler, der offentliggøres i den årlige udgave af "Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter".

Der foretages løbende opgørelse af den mellemregionale aktivitet i forbindelse med økonomirapporteringen, og der er en regelmæssig dialog med de øvrige 4 regioner.

Afregningen med de øvrige regioner er afsluttet på baggrund af prognoser, og frem til oktober afregningen i 2016 kan der forekomme reguleringer baseret på faktiske afregninger. Dette giver normalt ikke anledning til problemer, og der sker ingen efterreguleringer af den kommunale medfinansiering.

Der foregår en del aktivitet på private hospitaler som følge af det udvidede frie sygehusvalg. Privathospitalerne har ansvaret for indberetningen til LPR. Derfor skal alle regninger, der bliver tilsendt Region Midtjylland være vedhæftet en kopi af anmeldelsen til LPR.

Betaling af fakturaer fra privathospitalerne er forankret i Koncernøkonomi, der modtager alle regninger elektronisk og foretager en stikprøvevis kontrol.

4. Region Midtjyllands aktivitet over baseline 2015

I 2015 har hospitalerne nået den forudsatte aktivitet i forhold til behandling af borgere i Region Midtjylland. Kravene for fuld udbetaling fra statens aktivitetsafhængige pulje, er således opfyldt.

Der har været en aktivitetsstigning fra 2014 til 2015 på i alt 2,9 % i Region Midtjylland. I Økonomiaftalen for 2015 var der aftalt en stigning på 2 %. I 2015 er der således præsteret en aktivitet på borgerne i Region Midtjylland, der er højere end baseline. Baseline er et udtryk for den aktivitet, Regionen skal nå for at begynde at få udbetaling fra den statslige aktivitetspulje, mens Udbetalingsloftet er den aktivitet Regionen skal nå for, at opnå fuld udbetaling fra den statslige aktivitetspulje.

Tabel 1: Udviklingen i aktiviteten fra 2014 til 2015

(DRG-værdi i 1.000. kr.)	2014	2015	Vækst
Samlet aktivitet på egne borgere	14.233.462	14.640.988	**2,9 %**

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016

2014 er opgjort i takstår 2015, og kan således ikke sammenlignes med Aktivitetsredegørelsen for 2014.

Regionen har således fået fuld udbetaling fra statens aktivitetsafhængige pulje på 282,1 mio. kr. ved at leve op til den aftalte aktivitetsstigning.

Tabel 2: Opgørelse af Region Midtjyllands aktivitet

(DRG-værdi i mio. kr.)	Region Midtjylland
Baseline 2015	12.041
Udbetalingsloft	13.959
Aktivitet ift. regionens borgere i 2015	14.689
Meraktivitet over udbetalingsloftet	730

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016, korrigeret for creep

Inden opgørelsen af statstilskud i eSundhed har Statens Serums Institut korrigeret for den værdistigning pr. kontakt – det såkaldte creep – der er udover den tilladte stigningstakst, der er fastsat af Sundheds- og Ældreministeriet. Korrektioner herfor foretages for at imødegå, at væsentlige ændringer af registreringspraksis udløser statstilskud uden, at der reelt ligger en meraktivitet til grund herfor.

5. Den aktivitetsafhængige kommunale medfinansiering

Med regionsdannelsen indførtes en kommunal medfinansiering af sundhedsområdet. Baggrunden for tilskuddet er beskrevet i cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet – CIR nr. 102 af 6. december 2011.

Det aktivitetsafhængige tilskud fra kommuner i Region Midtjylland udløses af den aktivitet, som regionens borgere har modtaget på de somatiske og psykiatriske hospitaler i egen og andre regioner, private hospitaler samt kontakter i praksissektoren.

Loftet for Region Midtjyllands indtægter på den kommunale medfinansiering var i 2015 sat til 4.040,4 mio. kr. I tabel tre fremgår afstemning af den modtagne kommunale medfinansiering. Af tabel fire og fem fremgår afstemning af indtægter relateret til kommunal finansiering.

Tabel 3: Afstemning af kommunal medfinansiering 2015

	Bogført R2015	Satspulje 2015	1. og 2. reg. 2015	I alt bogført	Afregnet KMF	Difference
Somatik	3.493.331.875	561.599	0	3.493.893.474	3.664.238.117	-170.344.643
Psykiatri	210.338.528	9.932.774	0	220.271.302	223.256.621	-2.985.319
Sygesikring	326.252.224		0	326.252.224	355.554.747	-29.302.523
Regulering over loftet *				-	-202.632.485	202.632.485
I alt	**4.029.922.627**	**10.494.373**	**0**	**4.040.417.000**	**4.040.417.000**	**0,22**

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016

** Den andel af KMF der ligger over loftet udbetales ikke til regionerne.*

Tabel 4: Afstemning af kommunal finansiering ekskl. genoptræning

	Bogført R2015	1. og 2. reg. 2015	I alt bogført	Afregnet KF	Difference
Somatik - Færdigbehandlede	4.461.937	-64.383	4.397.554	4.397.554	0
Psykiatri - Færdigbehandlede	7.429.408		7.429.408	7.429.408	0
Somatik - Hospice	33.902.527	-2.380.220	31.522.307	31.522.307	0
I alt	**45.793.872**	**-2.444.603**	**43.349.269**	**43.349.269**	**0,00**

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016

Tabel 5: Afstemning af kommunal finansiering, Genoptræning

	Bogført R2015	1. og 2. reg. 2015	I alt bogført	Afregnet KF	Difference
Ambulant genoptræning	44.570.530	440.442	45.010.972	45.010.972	0,00

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016

Grundet periodiseringen er der forskelle mellem regnskabet for 2015 og afregningsåret 2015. Dette skyldes, at denne redegørelse vedrører afregningsåret 2015, der afsluttes per 10. marts 2016, mens regnskabet 2015 indeholder anden regulering for 2014 og de 12 månedsafregninger samt 1. efterregulering for 2015.

6. Kontrolmiljø 2015

For at sikre, at de aktivitetsafhængige tilskud og de underliggende registreringer er korrekte, er der en række interne kontrolmiljøer i Region Midtjylland. Disse kan opdeles i centrale og decentrale kontroller.

Fra centralt hold er der løbende dialog med Sundheds- og Ældreministeriet, Danske Regioner samt regionens egne hospitaler omkring aktiviteten.

Der bliver løbende foretaget opfølgning på aktiviteten i forhold til egne hospitaler, private hospitaler samt andre regioners hospitaler, der foretager behandling af regionens borgere.

Der bliver udarbejdet opgørelser af ændringer i den gennemsnitlige værdi pr. kontakt (creep-beregning). Opgørelserne bliver lavet på afdelingsniveau for hvert hospital. Opgørelserne bliver anvendt til at monitorere udviklingen i aktivitetsværdien og identificere uventede afvigelser. Dette er yderligere specificeret i det årlige tekniknotat.

Regionens egne hospitaler

Indberetning af patientdata til Landspatientregisteret (LPR) sker centralt fra et af Region Midtjyllands IT driftscentre. Det er den enkelte stamafdeling på hospitalet, der har registrerings- og indberetningsansvaret for den enkelte kontakt. Indberetningen sker fra 2014 via det fælles MidtEPJ for alle Regionens hospitaler. Der har enkelte gange i løbet af 2015 været nogle udfordringer med at røntgen data ikke er kommet med over til afregning. Men dette er rettet, og er med i data nu.

Der bliver løbende holdt aktivitetsstyringsmøder med regionens hospitaler, hvor opgørelse og drøftelse af aktiviteten er det centrale omdrejningspunkt.

Validering i MidtEPJ

MidtEPJ indeholder en række automatiske kontroller og valideringer af de data, der registreres. Dette er med til at sikre validiteten af indberettede data.

Automatiske valideringer i MidtEPJ
Der findes 2 typer af validering, en dynamisk og en statisk validering. Den statiske validering er direkte i programkoden, og den dynamiske administreres af PJ-produkter.

Der er 4 typer fejl.

- Blokerende fejl. Dette er fejl hvor brugeren bliver bedt om at rette i programkoden, før data kan gemmes.
- Fejllistefejl. Her valideres fejl når en patient udskrives, og fejl sendes til valideringsfejllisten i MidtEPJ.
- Fejllistefejl. Her afvikler brugeren manuelt en validering af kontakten inden indberetning og fejl sendes til valideringslisten i MidtEPJ.
- Fejllistefejl. Fejl valideres i forbindelse med den daglige indberetning til LPR og Sundhedsdatabanken (SDB), og fejl sendes til valideringsfejllisten i MidtEPJ.

Når der ændres i valideringsreglerne, laves der både en funktionel tekst og en system test. For alle fejlistefejl, laver Sundheds-IT afdelingerne på hospitalerne hver måned en opfølgning, sådan at man hele tiden er med, og kan holde antallet af fejl nede.

PJ-produkter under Sundheds-IT vedligeholder og sørger for en eventuel tilretning af valideringsreglerne.

Registreringsaudit
Der har i 2015 været undersøgt lovligheden af, at lave en registreringsaudit. Det er ikke lovligt at håndtere personfølsomme data, hvis man ikke har direkte brug for det. Det vil sige, at en kliniker, der behandler en patient, gerne må se patientens journal, og dermed personlige oplysninger, men det må en anden kliniker, som ikke har noget med patienten at gøre ikke. Det er efter længere undersøgelser fra juridisk afdeling, fundet ud af, at der kan laves en registreringsaudit af administrationen. Derfor vil der i maj 2016, blive i gangsat et arbejde med henblik på at få udarbejdet en registreringsaudit til aktivitetsredegørelsen 2016.

7. Afstemning og kontrol

Somatik

Der er foretaget en kontrolafstemning af indberettet aktivitet og faktisk afregnet aktivitet. Formålet har været at kontrollere, at regionens indberettede aktivitet bliver grupperet, værdifastsat og dermed afregnet.

Data viser her dels hvad der er indberettet og afregnet, dels hvad der ligger på fejllister og dermed ikke er overført. Som tabel seks viser, er andelen af registreringer som er endt på fejllister minimal.

Tabel 6: Sammenligning af afregnede data og ikke overførte registreringer for somatiske hospitaler opdelt efter kontakttype*

	Ambulante kontakter			Stationære kontakter		
	Overført	Ikke overført	Andel i %	Overført	Ikke overført	Andel i %
Hospitalsenhed Midt	631.901	516	0,08 %	50.177	15	0,03 %
Hospitalsenheden Horsens	287.622	31	0,01 %	34.611	5	0,01 %
Hospitalsenheden Vest	609.307	153	0,03 %	52.522	4	0,01 %
Regionshospitalet Randers	366.179	111	0,03 %	38.686	12	0,03 %
Aarhus Universitetshospital	1.309.988	209	0,02 %	100.823	12	0,01 %
Total	**3.204.997**	**1.020**	**0,03 %**	**276.819**	**48**	**0,02 %**

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016

* Ikke overførte registreringer er ikke endeligt grupperet eller værdisat. Det er derfor usikkert om de har en realøkonomisk betydning.

Psykiatri

Psykiatrien afstemmer data imellem MidtEPJ og eSundhed for:

- Antal udskrivninger
- Antal ambulante besøg / hjemme- og udebesøg

Aktiviteten er i lighed med somatiske hospitaler opgjort gennem udtræk fra eSundhed. Data viser her dels hvad der er indberettet og afregnet, dels hvad der ligger på fejllister og dermed ikke er overført. Som tabel syv viser, er andelen af registreringer som er endt på fejllister minimal.

Tabel 7: Sammenligning af afregnede data og ikke overførte registreringer for psykiatrien *

	Overført	Ikke overført	Andel i %
Ambulante besøg	313.381	18	0,01 %
Udskrivninger	11.238	5	0,04 %

Kilde: eSundhed, 10. marts 2016

* Ikke overførte registreringer er ikke endeligt grupperet eller værdisat. Det er derfor usikkert om de har en realøkonomisk betydning.

8. Ikke afregnet aktivitet

Den kommunale medfinansiering for 2015 afregnes endeligt med de registreringer som er korrekt indlæst i LPR per 10. marts 2016. Patientregistreringer, som er blevet indsendt til LPR, men er gået i fejl, udgår af grundlaget for den kommunale medfinansiering for 2015.

Region Midtjyllands aktivitet for 2015 lå 202,6 mio. kr. over loftet for kommunal medfinansiering. Det har derfor ikke nogen realøkonomisk betydning at mellem 0,01 – 0,04 % ikke er overført.

Indenfor det somatiske område var der ved slutopgørelsen den 10. marts 2016 således 1.020 ambulante besøg og 48 udskrivninger som ikke blev afregnet. Den anslåede kommunale medfinansiering af disse kontakter udgjorde ca. 2,3 mio. kr.