

## **Orientering om regionernes finansiering i 2020 samt økonomi i relation til COVID-19**

Dato 06.05.2020

1-21-78-2-20

### **Regionernes finansiering i 2020 som følge af Covid-19**

Danske Regioner har udarbejdet et notat om "Regionernes finansiering i 2020". I det vedlagte notat beskrives overordnet konsekvenserne af, at ressourcerne på hospitalerne og i sundhedsvæsenet i meget stor udstrækning er omlagt, og aktiviteten er reduceret på en række områder som følge af Covid-19-indsatsen.

Regionernes finansiering består af et statsligt bloktilskud og nærhedsfinansiering, hvor udgifterne ikke påvirkes af aktiviteten (nærhedsfinansieringen dog af opfyldelse af en række kriterier). Herudover er der indtægter fra den kommunale medfinansiering (KMF) og kommunal finansiering for færdigbehandlede patienter.

Den kommunale medfinansiering (KMF), der samlet er på ca. 20 mia. kr. og den kommunale finansiering for færdigbehandlede patienter m.v. på ca. 350 mio. kr. er de eneste dele af regionernes finansieringsindtægter, der er koblet til aktiviteten.

For Region Midtjylland udgør den kommunale medfinansiering ca. 4,2 mia. kr. og færdigbehandlede patienter m.v. ca. 75 mio. kr. Sidstnævnte indeholder færdigbehandlede akutte patienter, herunder psykiatriske patienter (ca. 14 mio. kr.), ambulante genoptræning (ca. 25 mio. kr.) og hospice (35,5 mio. kr.).

I forhold til den kommunale medfinansiering er der fra 2017 foretaget ændringer, der i udgangspunktet sikrer, at regionerne får den maksimale indtægt fra KMF. Aktiviteten i regionerne er dermed afkoblet aktiviteten. Det betyder, hvis aktiviteten pga. Covid-19 bliver væsentligt lavere end forudsat ved aftaleindgåelsen, så vil regionerne være sikret fuld finansiering fra KMF. Ligesom for 2019 er det aftalt i 2020 midlertidigt at fastfryse KMF. Opkrævningen sker aconto fra den enkelte kommune ud fra niveauet de tidligere år. Det sker for at give kommunerne budgetsikkerhed (som følge af kommunernes kritik af KMF-betalingerne), og fordi der ikke er aktivitetsdata pga. indførelsen af LPR3.

Den kommunale finansiering for færdigbehandlede patienter m.v. er aktivitetsafhængig. Det vurderes, at indtægter for færdigbehandlede

patienter (akutte patienter, herunder psykiatriske) og hospice vil være nogenlunde stabilt. Den ambulante genoptræning vil derimod som følge af Covid-19 være påvirket af aktiviteten i kommunerne omkring genoptræning. Det kan betyde faldende indtægter.

Nærmere vurderinger af finansieringen vil indgå i de kommende økonomirapporteringer.

### **Arbejdet med at opgøre Covid-19 udgifter i Region Midtjylland**

Den 26. marts 2020 indgik Regeringen og Danske Regioner en aftale om dansk økonomi og de økonomiske rammer i regionerne i forbindelse med Covid-19. Af aftalen fremgår det, at parterne er enige om, at der tages de nødvendige skridt for at bekæmpe den sundhedsmæssige krise, der følger af Covid-19 her og nu. Regeringen tilkendegav samtidig, at den ville sikre, at der er finansiering i regionerne til den ekstraordinære indsats til Covid-19-relaterede tiltag.

Regionerne opgør merudgifterne til Covid-19 til brug for opfølgning på aftalen med regeringen om at finansiere disse udgifter.

I øjeblikket er der dialog mellem regionerne og Danske Regioner om at lave en fælles regional model for opgørelse af Covid-19-udgifter. Koncernøkonomi har på de sidste to Økonomi- og planchefmøder drøftet udfordringerne med at opgøre udgifterne. Der er samtidig nedsat en sparringsgruppe med medarbejdere fra hospitalerne, hvor konkrete forhold kan drøftes, og der kan komme input fra driften i forbindelse med at fastlægge en fælles regional model for opgørelse af Covid-19 udgifter.

Der er aftalt møde mellem repræsentanter for regionerne og Danske Regioner mandag den 4. maj, og det forventes, at konceptet for opgørelsen kan tilgå hospitaler m.v., Regional Udvikling, stabe m.v. i starten af uge 19. Deadline fastlægges, således at der gives bidragydere mest mulig tid, og således at der kan fremlægges nogle foreløbige tal om afholdte udgifter til Covid-19 på budgetseminaret den 18. maj 2020.

Overordnet set er opgørelsen en kompliceret opgave. Der vil være tale om at kunne opgøre evt. nettomerudgifter eller nettomindreindtægter.

Der arbejdes som udgangspunkt ud fra tre periodemæssige tilgange:

#### *A: Opgørelse af afholdte nettomerudgifter til Covid-19 i perioden 1. januar - 30. april 2020:*

- Der skal laves en opgørelse over de allerede afholdte nettomerudgifter. Der arbejdes med en lang række udgiftstyper, der skal være fuldt dækkende. Listen over udgiftstyper er ved at blive udarbejdet i en dialog med Koncernøkonomi, hospitaler og Danske Regioner.
- Der indgår bl.a. på sundhedsområdet nettomerudgifter til værnemidler mv., nettomerudgifter på hospitaler mv., nettomerudgifter på praksisområdet (sandsynligvis nettomindreudgifter), nettomerudgifter i stabe og på en række andre områder.
- Herudover er der en stor problemstilling på det regionale udviklingsområde omkring et betydeligt fald i passagerindtægter i den kollektive trafik. Der er i øjeblikket tæt kontakt mellem regionerne, Danske regioner og Trafikministeriet om denne problemstilling.
- Denne del af økonomien forventes afdækket på den korte bane de kommende uger.

#### *B: Skøn for de samlede nettomerudgifter til Covid-19 og evt. afledte (skøn) for øvrige udgifter (bl.a. indhente efterslæb efter COVID-19) i hele 2020:*

- Det er vanskeligt at lave et skøn for hele 2020, idet det afhænger af mange forhold. Dels hvorledes epidemien udvikler sig på kort sigt og hen over efteråret, hvor der kan komme en 2. bølge, som vil kunne påvirke Covid-19-udgifterne, og dels hvorledes den øvrige aktivitet påvirkes.

- Afholdte udgifter vil kunne følges løbende, men forudsigelser for den resterende del af året vil være forbundet med vanskeligheder (også på det regionale udviklingsområde).
- Herunder vil det være af stor betydning, hvad der aftales vedrørende balancen mellem aktivitet og økonomi, og hvad der aftales med regeringen omkring evt. finansiering af nedbringelse af ventelisterne mv. (se andet punkt på dagsordenen).
- Denne del af økonomien vil der skulle arbejdes løbende med de kommende måneder.

*C: Skøn for forventede nettomerudgifter til Covid-19 i 2021 og vurdering af, om der vil blive tale om et afledt permanent løft af sundhedsudgifterne til et "nyt økonomisk niveau på sundhed" fremadrettet fra 2021:*

- Det må forventes, at Danske Regioner og regeringen drøfter og aftaler håndteringen af økonomien til Covid-19 i 2021 i forbindelse med de kommende Økonomiaftaleforhandlinger.
- Udgangspunktet må forventes at være, at der fortsat vil være "gang i" epidemien i 2021, og der vil være patienter, som kræver behandling på hospital mv., og at der dermed er betydelige økonomiske udfordringer, og at det kan betyde noget for den øvrige aktivitet på hospitalerne.
- Herudover må det forventes, at Covid-19 vil være i samfundet lang tid fremover, og det vil have grundlæggende betydning for sundhedsvæsnets funktionsmåde og økonomi. Dermed vil det være nødvendigt at vurdere og drøfte med regeringen, om de nuværende rammer for økonomien er tilstrækkelig.
- Denne del af økonomien må drøftes ved de kommende økonomiaftaleforhandlinger, men sikkert også i løbet af efteråret.

Afslutningsvis skal det også nævnes, at man på Socialområdet i regi af Socialdirektørkredsen arbejder på at lægge et fælles spor for håndteringen af merudgifter til Covid-19. Overvæltning på taksterne kan være en vej at gå. Der er dog en problemstilling omkring VISO mv., hvor aktiviteten og dermed regionens indtægter har været faldende.