Redegørelse for aktivitetsafhængige tilskud 2021

Region Midtjylland
Koncernøkonomi
4. april 2022

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse 2
Baggrund 3
Resume 3
Aktivitetsafhængige tilskud 4
Nærhedsfinansiering 4
Den kommunale medfinansiering 5
Den kommunale fuldfinansiering 6
Kontrolmiljøet 7

Baggrund

Regionsrådet skal senest den 1. september 2022 afgive en redegørelse til Sundhedsministeriet og kommunalbestyrelserne i Region Midtjylland vedrørende indberettet aktivitet for 2021. Redegørelsen skal revideres af regionens revisor. Baggrunden for redegørelsen er, at det er en del af reglerne omkring aktivitetsbestemt finansiering. Reglerne indeholdes i følgende bekendtgørelser og cirkulærer:

- Bekendtgørelse nr. 2581 af 15. december 2021 om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og aconto-betalinger for perioden 1. april 2019 til 1. april 2023

- Cirkulære nr. 9165 om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau, herunder om betalinger for ydelsesårene 2019 og 2020 og 1. ydelseshalvår af 2021

- Cirkulære nr. 9265 om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiseret niveau

- Bekendtgørelse nr. 2469 af 15. december 2021 om opgørelse for øvre grænse for regionernes indtægter fra kommunal aktivitetsbestemt medfinansiering af sundhedsvæsenet for 2021

- Cirkulære 10057 af 18.december 2020 om statsligt, resultatafhængigt tilskud i 2021 til regionernes sundhedsvæsen (Nærhedsfinansiering)

- Bekendtgørelse 2661 af 28.december 2021 om revision af hhv. statsligt, resultatafhængigt tilskud i 2021 til regionernes sundhedsvæsen (Nærhedsfinansiering), kommunal medfinansiering på sundhedsområdet samt regionernes betaling for sygehusbehandling ved en andens regions sygehusvæsen

Resume

Region Midtjylland har modtaget i alt 4.706 mio. kr. i samlede statslige og kommunale aktivitetsafhængige tilskud i 2021. Den Kommunale medfinansiering var lagt fast på forhånd for at give kommunerne budgetsikkerhed, som det også var tilfældet i 2020. Nærhedsfinansieringen fulgte også samme afregningsforløb som 2020, med et fast beløb som ikke efterreguleres, mens den kommunale fuldfinansiering - som den eneste - blev afregnet på baggrund af den faktiske aktivitet i 2021.

For at sikre at det er den korrekte aktivitet som afregnes, har regionen etableret kontrolforanstaltninger, hvor data og registreringer kontrolleres.

Aktivitetsafhængige tilskud

Finansieringen af sundhedsområdet i Region Midtjylland stammer fra staten og kommunerne. Statens del af finansieringen består dels af et bloktilskud og dels af Nærhedsfinansieringen, mens kommunerne finansierer gennem Kommunal medfinansiering og Kommunal fuldfinansiering.

For 2021 udgjorde den samlede pulje for Nærhedsfinansiering 1,6 mia. kr. til fordeling mellem regionerne, hvor Region Midtjyllands andel er på 335,3 mio. kr.

Regionerne modtager kommunal medfinansiering og kommunal fuldfinansiering fra kommunerne for den udførte aktivitet i sundhedsvæsenet, dog reelt kun for den kommunale fuldfinansiering i 2021. For den kommunale medfinansiering er der sat et øvre afregningsloftet for hver enkel region. For Region Midtjylland var afregningsloftet i 2021 på 4,354 mia. kr. Regionen nåede loftet for den kommunal medfinansiering. Der er ikke et afregningsloft for den kommunale fuldfinansiering som regionen modtog 67,1 mio. kr. for i 2021

Nærhedsfinansiering

Nærhedsfinansiering er et statsligt styringsredskab, som blev aftalt i økonomiaftalen for 2019 som en erstatning for aktivitetspuljen. Formålet med Nærhedsfinansiering er, at der skal arbejdes mod et sundhedsvæsen, hvor borgere i mindre grad er i kontakt med sygehusvæsenet, og i stedet behandles hos egen læge, i kommunen eller i hjemmet. Samtidig er der et ønske om, at patientforløb i højere grad går på tværs af sektorer. I Nærhedsfinansieringen er der fire kriterier som skal opfyldes.

Kriterierne i nærhedsfinansieringen:
1. Reduktion i antal DRG-sygehusforløb pr. borger
2. Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker med KOL og/eller diabetes
3. Reduktion i andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage
4. Stigning i andelen af virtuelle sygehusforløb

Målene opgøres på baggrund af aktivitet indmeldt til Landspatientsregisteret (LPR). Regionerne skal opfylde mindst 3 ud af 4 mål for at opnå det fulde tilskud. I Aftale om regionernes økonomi for 2022 står*: Parterne er enige om, at der ikke foretages en efterregulering vedrørende den udbetalte*

nærhedsfinansiering for 2021 som følge af håndtering af COVID-19.

Region Midtjylland efterreguleres således ikke for de udbetalte 335,3 mio.kr. uanset opfyldelsen af de fire kriterier.

Den kommunale medfinansiering

Kommunerne er med til at finansiere en andel af regionernes udgifter til sundhedsområdet. Kommunerne betaler kommunal medfinansiering for aktiviteten på hospitalerne, i psykiatrien, ved de praktiserende læger, speciallæger, tandlæger, fysioterapeuter og psykologer. Normalt afregnes den kommunale medfinansiering månedligt på baggrund af aktivitet indmeldt til Landspatientregisteret, men i 2019 valgte regeringen at give kommunerne budgetsikkerhed ved at fastfryse den kommunale medfinansiering og afregne aconto. Denne model valgte man at videreføre i 2020 og også i 2021. Den kommunale medfinansiering i 2021 blev afregnet på baggrund af følgende principper:

- Der foretages månedlige aconto-betalinger af den kommunale medfinansiering for 2021 i perioden fra d. 1. marts 2021 til og med d. 1. april 2022. Det svarer til nuværende betalingsstrømme for den kommunale medfinansiering.

- Der er fastsat et forudsat niveau for kommunernes udgifter til den kommunale medfinansiering for sundhedsvæsenet for 2021 på baggrund af de forudsatte udgifter til kommunal medfinansiering i 2020 på 23.016,6 mio. kr. Aconto-betalingerne for kommunal medfinansiering for kommunerne under ét for 2021, afholdt i 2021 og 2022, er dermed opgjort til ca. 23.016,6 mio. kr. Herefter tillægges som følge af DUT-princippet samt pris- og lønregulering. Den samlede betalingsstrøm for kommunal medfinansiering for kommunerne under ét i 2021 udgør dermed 23.318,4 mio. kr.

- Der vil ikke ske en efterregulering af den kommunal medfinansiering, jf. kap. 8, §17 i Bekendtgørelse nr. 2581 af 15. december 2021 om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet og aconto-betalinger for perioden 1. april 2019 til 1. april 2023

Region Midtjyllands månedlige acontoafregning for den kommunale medfinansiering var på 401,7 mio. kr. i 2021.

Loftet for Region Midtjyllands indtægter for kommunal medfinansiering var oprindelig sat til 4,353. mia. kr. Med acontoafregningen for december 2021,

kom regionen over loftet for den kommunale medfinansiering. Det medførte, at Region Midtjylland tilbagebetalte 64,5 mio. kr. til staten. Med bekendtgørelsen fra 15. dec. 2021 (BEK nr. 2469) blev Region Midtjyllands loft for indtægter fra kommunal medfinansiering hævet til 4,354 mia. kr. hvilket betød, at Region Midtjylland modtog yderlige 64.000 kr. for aktivitetsåret 2021. De acontobetalinger, som skulle komme i perioden 1. februar 2022 til 1. april 2022 for aktivitetsåret 2021, blev ikke aktuelle, da regionens loft var nået.

For både Kommunal medfinansiering og Kommunal fuldfinansiering er det statens opgave at lave opgørelserne på baggrund af regionernes indmelding af aktiviteten til Landspatientsregistreret. Opgørelserne bliver lagt ud på lukket eSundhed som kan tilgås af regioner og kommuner. Afregningen sker gennem Offentligt BetalingsSystem (OBS).

Den kommunale fuldfinansiering

Kommunerne betaler kommunal fuldfinansiering inden for områderne hospice, ambulant specialiseret genoptræning og færdigbehandlede patienter på hospitalerne og i psykiatrien. For patienter på hospice og færdigbehandlede patienter betaler kommunerne en sengedøgnstakst som i 2021 var på 2.155 kr. For ambulant specialiseret genoptræning betaler kommunerne 100 % af genoptræningstaksten som var følgende:

Tabel 1: Takster for ambulant genoptræning

GRUPPE	GRUPPENAVN	TAKST 2021
GEN1A	Genoptræningsgruppe 1, ambulant	835
GEN2A	Genoptræningsgruppe 2, ambulant	1.115
GEN3A	Genoptræningsgruppe 3, ambulant	1.800

I 2021 modtog Region Midtjylland 67,1 mio.kr. for den kommunale fuldfinansiering for aktiviteten for færdigbehandlede somatik og psykiatri, hospice og specialiseret genoptræning. I tabellen herunder ses fordelingen på de enkelte poster afstemt med opgørelserne fra Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 2.: Afstemning af kommunal fuldfinansiering aktivitetsåret 2021

	Regnskab 2021	2021-afregning i regnskab 2022	I alt bogført	Opgørelser på eSundhed	Difference
Somatik - Færdigbehandlede	3.476.015	-349.110	3.126.905	3.126.905	0
Psykiatri - Færdigbehandlede	4.848.750	3.027.775	7.876.525	7.876.525	0
Somatik - Hospice	35.020.457	4.385.873	39.406.330	39.406.330	0
Ambulant genoptræning	14.705.800	2.006.105	16.711.905	16.711.905	0
I alt	**58.051.022**	**9.070.643**	**67.121.665**	**67.121.665**	**0**

Kilde: ØS og opgørelse på eSundhed

Kontrolmiljøet

For at sikre at registreringer og data til grund for blandt andet de aktivitets-afhængige tilskud er korrekte, har Region Midtjylland forskellige arbejdsgange og kontroller af data og registrering. I afsnittet her beskrives, hvordan regionen arbejder med kontroller og fejlretning af data.

Der arbejdes løbende på mange niveauer i Region Midtjylland med at få antallet af fejl nedbragt og sikre, at registreringen bliver så korrekt som muligt. Arbejdet er forankret i Styregruppen for Patientregistrering, hvor der er mulighed for at få taget større drøftelser og regionale beslutninger omkring registrering. Under styregruppen er der nedsat en arbejdsgruppe med fokus på registrering som består af de registreringsansvarlige fra hospitalerne samt stabsmedarbejdere.

Klinikerne på afdelingerne sikrer, at registreringerne bliver udført korrekt, da det altid vil være en klinisk vurdering i forhold til den præcise registrering inden for de nationale rammer. Ansvaret for registreringen følger således den normale ledelsesstruktur i Region Midtjylland.

Der arbejdes med sikring af registreringskvaliteten på en række forskellige måder. Der udarbejdes registreringsvejledninger på væsentlige områder, for at hjælpe klinikerne med at registrere korrekt og ensartet. Herudover arbejdes der løbende med at gøre den elektroniske patientjournal (EPJ) mere brugervenlig, herunder med systemhjælp ift. bedre understøttelse af korrekt registrering.

Der arbejdes primært ud fra en risiko-baseret tilgang, når der laves særlige indsatser på registreringsområdet. Hvis der i det løbende arbejde med mål- og aktivitetsopgørelser konstateres data, der giver anledning til undren, så undersøges området nærmere. Undersøgelsen kan f.eks. være en audit

I forhold til kontrol følges antallet af fejl på LPR-fejlisten i arbejdsgruppen med fokus på registrering og hospitalerne vurderer bl.a. løbende om de forventer, at fejlene vil blive nedbragt til tæt på nul ved årsafslutning. Fejlisten og andre

værktøjer til registreringshjælp er tilgængelig for hospitalerne gennem MidtEPJ samt regionens BI-portal. Hospitalerne bruger data til løbende at hjælpe, følge og kontrollere, at de enkelte afdelinger kommer i mål med registrering og retning af fejl. Rapporterne kontrollerer løbende antal fejl for de enkelte afdelinger. Fejllisten for data indberettet pr.10-03-2022 viser 154 fejl for 2021. Der er i alt 26.599.942 unikke indberetninger, hvilket giver en fejlprocent på 0,001%. Fejlprocenten er meget lille, så regionen betragter det som et meget tilfredsstillende resultat.

Hver kontakt består af mange indberetninger, og der kan derfor være flere fejl på en enkelt kontakt. Fejlene har ikke samme betydning for DRG-data, og dermed de forskellige finansieringsordninger. Det er derfor ud fra fejlene alene ikke muligt at vurdere betydningen for DRG-data og dermed afregningen. Det optimale ville være, at Sundhedsdatastyrelsen fremstiller fejldata i DRG grupperet form, hvilket de desværre ikke gør. Region Midtjylland kontrollerer løbende, at antal kontakter i DRG svarer til det, regionen har i egne data, hvor alle kontakter er medtaget uanset, om der er fejl på kontakten eller ikke. Opgørelse med lukkedata pr. 10-03-2021 viser, at 3.305.270 kontakter kan genfindes i data for årsafslutningen, og der er 25 kontakter, der ikke kan genfindes. dvs. 0,001% kan ikke genfindes. Der er således stor overensstemmelse mellem egne og DRG data i forhold til kontakter. Region Midtjylland betragter dette som meget tilfredsstillende.

Region Midtjylland kontrollerer også, at registreringerne i EPJ rent teknisk bliver indberettet korrekt og alle kontakter for 2021 er indberettet rent teknisk. Dette finder Region Midtjylland også meget tilfredsstillende.