

Bloktilskud og DUT-forhandlinger

Cirkulære om aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering på sundhedsområdet

Gråzonetakster

I cirkulære om aktivitetsbestemt kommunal medfinansiering af det regionale sundhedsvæsen er fastlagt, at modellen for medfinansiering skal tage særligt hensyn til den såkaldte gråzoneafregning. Gråzonen er indrettet, således at for udvalgte behandlinger sættes taksterne i hhv. ambulans og stationært regi lig hinanden, uagtet at de faktiske omkostninger afviger fra hinanden i hvert af de to områder.

I bemærkninger i lov om regionernes finansiering er dette forhold ikke behandlet, og således blev der heller ikke i DUT-forhandlingerne herom i 2005 (jfr. Amtsrådsforeningens budgetvejledning 2006, udsendt 22-09-2006) taget hensyn hertil.

Af bemærkningerne fremgår: ”Betalingen for ambulans behandling opgøres som 30 pct. af DAGS-taksten. Beløbet kan dog maksimalt udgøre 266 kr. pr. besøg”.

For ikke at skabe utilsigtede effekter er denne bemærkning i cirkulæret udvidet med følgende bemærkning: Det maksimale beløb for gråzonepatienter udgør 4.000 kr. (03 P/L). Dette medfører en ændring i det opgjorte resultat af DUT-drøftelserne om kommunalreformens økonomiske konsekvenser pr. september 2005, jf. tabel 1, således at yderligere 332,6 mio.kr (06 P/L) overføres fra amterne til kommunerne frem for til regionerne.

Tabel 1. Gråzoneafregning på sygehus somatik - drift HK 4

Mio. kr. (06 pl)	Amtskom- munal sektor	Stat	Regioner	Primærkom- munal sektor
	-332,6	0	0	332,6

Socialmedicinsk samarbejde

I forbindelse med DUT-forhandlingerne i 2005 om lov om regionernes finansiering blev endvidere ikke indregnet kommunal medfinansiering på almen lægeområdet af ydelser vedr. socialmedicinsk samarbejde. Der er efterfølgende opnået enighed mellem de kommunale parter og regeringen om, at ydelser vedrørende socialmedicinsk samarbejde også skal være omfattet af den kommunale aktivitetsafhængige medfinansieringsordning. Som følge heraf overføres yderligere 2,1 mio. kr. fra amterne til kommunerne.

Tabel 2. Kommunal medfinansiering af socialmedicinsk samarbejde (sygesikringsområdet) - drift HK 4

Mio. kr. (06 pl)	Amtskom- munal sektor	Stat	Regioner	Primærkom- munal sektor
	-2,1	0	0	2,1