



NOTAT

07-07-2017
EMN-2017-02702
1060463
Thomas Ljungberg Jørgensen

Kommunal medfinansiering 2018

Regeringen og Danske Regioner indgik den 6. juni 2017 aftale om regionernes økonomi for 2018 (ØA18). Denne vejledning beskriver beregningen af den forudsatte kommunale medfinansiering i 2018, som danner baggrund for den øvre grænse for kommunal medfinansiering (KMF).

Beregningen foregår i fem trin.

1. En beregning af det forventede niveau for kommunal medfinansiering i 2017 under økonomiaftalens forudsætninger.
2. En beregning af det forudsatte niveau for 2018, som aftalt i økonomiaftalen for 2018.
3. Det forudsatte niveau for kommunal medfinansiering korrigeres for opgaver i medfør DUT-princippet mv. med virkning i 2018.
4. Niveaulet korrigeres for afkoblingen af KMF fra aktivitetspuljen for at undgå uhensigtsmæssige incitamenter for regionernes aktivitet.
5. Fordeling af det samlede regionale indtægtsloft fra KMF, hvorved de forudsatte regionspecifikke øvre grænser for kommunal medfinansiering i 2018 fastlægges

Trin 1: Beregning af det skønnede niveau for 2016

Dette trin er udgangspunktet for beregning af den kommunale medfinansiering for 2018, og tager udgangspunkt i det skønnede niveau for 2017.

Skønnet består af:

1. En opgørelse af kommunal medfinansiering i 2016 i takstsystem 2018.
2. Tillagt aktivitetsforudsætninger fra 2017-aftalen korrigeret for ændringer i aktivitetsforudsætningerne, jf. økonomiaftalen for 2018.

Ad 1) Den realiserede kommunale medfinansiering i 2015 i 17-takster fremgår af første række i tabel 1. Dermed bliver det forudsatte udgangspunkt for den kommunale medfinansiering 21.254,5 millioner kroner (17-pl).

Ad 2) Der skal endvidere korrigeres for konsekvensændringer af aktivitetsforudsætningerne for 2017 i økonomiaftalen for 2018.

Som følge af en højere aktivitetsvækst i 2016 end forudsat ved økonomiaftalen for 2017, ændres aktivitetsforudsætningen for 2017 i beregningen af kommunal medfinansiering for 2018. Aktivitetsforudsætningen for 2017 udgør således 1,1 procents vækst. I økonomiaftalen for 2017 blev der beregnet en vækst i kommunal medfinansiering på 241,8 millioner kroner (17-pl) som indgik i balancen. Denne bliver i det nye skøn for 2017 reduceret med 133 millioner kroner til 108,8 millioner kroner.

Dertil korrigeres for skæve DUT-sager, som fra 2016 til 2018 udgør 25,7 millioner kroner samt for skæve profiler for ansøgningspuljer og andre reguleringer som udgør 114 millioner kroner. Derudover korrigeres der også for effekten af effektiviseringer som følge af nyt sygehusbyggeri, som samlet løfter KMF-niveauet med 67,3 millioner kroner, jf. tabel 1.

Tabel 1: KMF i basisbalancen 2018, mio.kr. 17-pl

KMF 2016-aktivitet i 2018 takster (SDS)	20.919,8
<i>Skæve profil ansøgningspuljer- 2016 -> 2018</i>	<i>0,0</i>
<i>Skæve profil andre reguleringer - 2016 -> 2018</i>	<i>114,0</i>
<i>Skæve dut - 2016 -> 2018</i>	<i>25,7</i>
<i>Effekt af ØA 2017</i>	<i>241,8</i>
<i>Justering af effekt af ØA 2017</i>	<i>-108,8</i>
<i>Kvalitetsfundsbyggerier - effektiviseringsgevinster</i>	<i>67,3</i>
KMF basisbalancen korrigeret	21.259,8

Trin 2: Kommunal medfinansiering 2018 med effekten af økonomiaftalen for 2018

Der er med aftalen for regionernes økonomi 2018 aftalt en vækst på 2,5 procent i aktivitet for 2018. Det svarer til en produktionsstigning på 1.787,4 millioner kroner. En del af dette er effekten er de meropgaver, der tillægges i trin 1 under andre reguleringer. Derfor er det kun 1.682,0 millioner kroner, der slår igennem i forhold til den kommunale medfinansiering i dette trin. Den kommunale medfinansieringsandel er opgjort til 27,6 procent, hvilket svarer til en forventet stigning i kommunal medfinansiering på 464,1 millioner kroner på sygehusbehandling.

Der er ikke forudsat en vækst på praksisområdet eller inden for psykiatrien, som påvirker den kommunale medfinansiering i 2018.

Den forudsatte kommunale medfinansiering, jf. økonomiaftalen 2018 bliver derfor på 22.064,1 millioner kroner jf. nedenstående tabel 2. Hertil kommer reguleringer i medfør af DUT princippet som beskrevet i trin 3.

Tabel 2: Korrektion for ØA18, mio. kr., 18-pl

KMF basisbalance	21.600,0
Løft af sygehusaktivitet 2018	464,1
Løft af øvrige områder	0,0
Løft i alt	464,1
KMF i balancen	22.064,1

Trin 3: Korrektion for meropgaver på aktstykket for 2018

Niveauet i tabel 2 korrigeres for kommunal medfinansiering i medfør af meropgaver på aktstykket. Der er gennemslag fra meropgaver for 2018 på den kommunale medfinansiering for 2018 på i alt 19,2 millioner kroner. Den øvre grænse for kommunale medfinansiering i 2018 bliver dermed 22.083,3 millioner kroner, jf. tabel 3.

Tabel 3: Korrektion for meropgaver, mio. kr., 18-pl

KMF i balancen	22.064,1
Gennemslag på KMF fra aktstykke	19,1
- Bekendtgørelse nr. 467 af 12. maj 2017 om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. og for specialiseret ambulænt behandling på Øfeldt Centrene.	2,1
- Kommunal medfinansiering af Kræftplan IV	17,0
Samlet KMF inklusiv korrektion for meropgave	22.083,2

Trin 4: Afkobling af KMF fra den statslige aktivitetspulje

Ifm. ØA17 blev det aftalt, at foretage en afkobling af KMF fra den statslige aktivitetspulje for at undgå uhensigtsmæssige incitamenter på regionernes aktivitet. Afkoblingen sker ved at sænke regionernes indtægter fra KMF, så regionerne er sikre på at nå deres fulde KMF-finansiering før deres baseline for aktivitetspuljen. Metoden til beregning af korrektionen er beskrevet i bilag 2 til dette notat.

Efter korrektion for afkobling nås det samlede regionale indtægtsloft fra KMF i 2018 på i alt 19.960,6 millioner kroner, jf. tabel 4.

Tabel 4: Korrektion for afkobling af KMF fra aktivitetspulje, mio. kr., 18-pl

Samlet KMF inklusiv korrektion for meropgave	22.083,2
<i>Korrektion for afkobling af KMF fra aktivitetspulje</i>	2.122,6
Samlet regionalt indtægtsloft fra KMF	19.960,6

Trin 5: Fordeling af det regionale indtægtsloft for KMF

Det samlede regionale indtægtsloft fra KMF fordeles på de enkelte regioner på baggrund af deres bloktilskudsandel. I tabel 5 ses fordelingen af indtægtslofterne og de forudsatte kommunale udgifter.

Tabel 5: Fordeling af Regional indtægtsloft, og forudsat kommunal udgiftsniveau

Mio.kr.(2018 niveau)	Regionalt indtægtsloft	Forudsatte kommunale udgifter
Region Nordjylland	2.067,4	2.116,8
Region Midtjylland	4.276,5	4.551,6
Region Syddanmark	4.270,7	4.919,8
Region Hovedstaden	6.275,8	6.996,9
Region Sjælland	3.070,2	3.498,0
Hele landet	19.960,6	22.083,1

Bilag 1: Nøgler for den kommunale medfinansiering

Produktionsværdi (aktivitet) og kommunal medfinansiering 2016 (takstsystem 2018 i 17 p/1 el. p/1 til 2017)

Landet	Produktionsværdi	Kommunal medfinansiering	Nøgle
Somatik			
- DRG regionsforløb	64.773.817.239	18.119.636.724	28,0%
- RH 11/3 - 21/5	317.581.466	77.034.315	24,3%
- DUSAS	65.655.035	16.974.423	25,9%
I alt	65.157.053.741	18.213.645.462	28,0%
Psykiatri			
- Stationær	3.026.002.125	293.115.175	9,7%
- Ambulant	2.617.164.073	784.944.175	30,0%
I alt	5.643.166.198	1.078.059.350	19,1%
Sygesikring			
- Speciallæge	3.430.079.844	1.000.390.605	29,2%
- Almen læge	5.599.428.932	389.871.055	7,0%
- Tandlæge	1.626.029.204	152.902.754	9,4%
- Fysioterapi	446.019.859	43.010.925	9,6%
- Fodterapi	102.615.415	12.864.287	12,5%
- Kiropraktor	124.656.120	10.589.086	8,5%
- Psykolog	245.424.169	18.289.617	7,5%
- Anden (Teddy Ø)	1.896.890	175.264	9,2%
I alt	11.576.150.434	1.628.093.593	14,1%
Samlet	82.376.370.372	20.919.798.405	25,39539%

Opgørelserne er foretaget på baggrund af takstsystem 2018

Kilde: Landspatientregisteret og Sygesikringsregisteret pr. 10 marts 2017. For Herlev/Gentofte og Rigshospitalet dog 21. maj 2017.

Anm.: Efterregistrering for Herlev/Gentofte og Rigshospitalet baseret på takstsystem 2017. DUSAS baseret på DRG-sygehusforløb

	Sygesikring	Kommunalmedfinansiering, i alt.					Kom.med.andel	
		Offentlig	Privat	Hospice	Udland	§79	Total	alt (inkl.sygesikringer)
Region Nordjylland	19.044.364	1.744.644.134	29.353.189	464.907	-	2.045.389	1.795.551.983	0,2752
Region Midtjylland	41.781.096	3.709.945.286	47.738.720	750.024	-	5.026.167	3.805.241.293	0,2759
Region Syddanmark	38.271.172	4.109.053.519	2.425.119	664.091	-	4.756.106	4.155.170.007	0,2838
Region Hovedstaden	106.642.815	5.426.454.629	125.307.372	4.321.116	-	7.256.884	5.749.715.302	0,2690
Region Sjælland	36.382.256	2.859.099.425	68.144.351	817.579	-	6.634.820	2.971.078.431	0,2793
<i>Samlet</i>	<i>242.121.703</i>	<i>17.849.196.993</i>	<i>272.968.751</i>	<i>7.017.717</i>	<i>-</i>	<i>25.719.366</i>	<i>18.397.024.530</i>	<i>0,2759</i>

Kilde: Aktivitet 2016 opgjort med takst 18 på baggrund af Landspatientregisteret pr. 10. marts 2017, Sygesikringsregisteret pr. 10.marts 2017 opgjort i 2017 forløbstakster (opgjort på SSR 2016 10. januar 2017). Somatisk data baserer sig på regionsudskrivninger.

Note: Produktionsværdien for sygesikringen er beregnet på baggrund af forløbstakster (opgjort på SSR pr.10. januar 2017). Kommunal medfinansiering af sygesikringen er beregnet på basis af bruttohonoraret.

Bilag 2: Metode for fastsættelse af det regionale indtægtsloft.

I beregningen af ændret KMF-loft er der taget udgangspunkt i det eksisterende niveau for regionernes finansiering fra KMF baseret på aktiviteten i 2016 opgjort efter DRG-takster for 2018.

Opgørelsen er lavet under hensyn til regionernes årlige gennemsnitlige medfinansieringsandele ved KMF-afregning efter regionsudskrivninger.

Der er korrigeret for ændringer af en afkobling af KMF fra den marginale finansiering af regionerne. Korrektionen fastsættes årligt på baggrund af følgende:

- Det forudsatte KMF-niveau for de regionale indtægtslofter fordeles efter samme fordeling som bloktilskuddet.
- Det forudsatte KMF-niveau for de regionale indtægtslofter (vedrørende de behandlingsområder, som er omfattet af den statslige aktivitetspulje) rykkes ned til det KMF-niveau, som fremkommer ved et aktivitetsniveau svarende til baseline for den statslige aktivitetspulje (bemærk: aktivitetsniveauet opgøres pba. de regions-specifikke gennemslag på KMF indenfor den statslige pulje.)
- Det forudsatte KMF-niveau for de regionale indtægtslofter (vedrørende de behandlingsområder, som ikke er omfattet af den statslige aktivitetspulje) reduceres proportionalt med reduktionen på KMF vedrørende aktivitet inden for den statslige aktivitetspulje for hver enkelt region.
- Det tilsikres, at den samlede korrektion har et omfang, der sikrer, at alle regioner har opnået indtægtsloftet fra den kommunale medfinansiering ved et aktivitetsniveau svarende til baseline for den statslige aktivitetspulje.