

NOTAT

Opgang Afsnit Blok A
1. sal

Telefon 38 66 50 00
Direkte 38665910
Mail oekonomi@regionh.dk

Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721
Journal nr.: 16028044

Dato: 8. juni 2016

Meraktivitet på fødeafdelingerne

I forbindelse med behandling på mødet i forretningsudvalget den 7. juni 2016 af sag om 2. økonomirapport 2016 blev der anmodet om en uddybning af baggrunden for indstillingen om tilførsel af 29 mio. kr. til fødeafdelingerne.

Tilførsel til stigning i fødsler

Som anført i sagsfremstillingen vil der i 2016 være en stigning i fødselstallet. Administrationen lægger derfor op til, at der gennemføres en udvidelse af fødselskapaciteten, dvs. til mere personale på fødeafdelingerne.

Sammenhængen mellem den aktuelle fødselskapacitet og fødselsprognosen for 2016 er fremstillet i den følgende oversigt.

Tabel 1: Fødselskapacitet og fødselsprognose 2016

(Antal fødsler)	Fødselskapacitet med nuværende budgetramme	Prognose 2016	Ny tilførsel 2. ØR	Fødselskapacitet med ny budgetramme	Forventet afvigelse med prognose ¹⁾
Rigshospitalet	5.036	5.485	428	5.464	21
Amager og Hvidovre Hospital	7.249	7.114	0	7.249	-135
Herlev og Gentofte Hospital	5.120	5.548	408	5.528	20
Nordsjællands Hospital	3.627	4.031	363	3.990	41
Bornholms Hospital	235	235		235	-
I alt	21.267	22.413	1.199	22.466	-53

¹⁾+ = meraktivitet

Med den nuværende budgetramme er der i alt fødselskapacitet til 21.267 fødsler. Prognosen viser 22.413 fødsler, og der lægges derfor op til at udvide kapaciteten med 1.199 fødsler ved en udvidelse på Rigshospitalet, Herlev og Gentofte Hospital samt på Nordsjællands Hospital.

Hvis fødselsprognosen holder stik, vil der fortsat være en lille overkapacitet på 53 fødsler, der er sammensat af en mindreaktivitet på 135 fødsler på Amager og Hvidovre Hospital og en meraktivitet på 21, 20 og 41 fødsler på de tre øvrige nævnte hospitaler.

Det har i de senere år været praksis, at der ved flytning af optageområder og udvidelser på fødselsområdet beregnes en budgetvirkning på 50 % af drg-taksten. Det svarer til 24.200 kr. pr. fødsel inkl. ambulante ydelser før og efter fødslen.

Det er vurderingen, at beløbet er et rimeligt beløb til dækning af de afledte merudgifter pr. fødsel, såvel ved op- som ved nedadgående ændringer i fødselstallet.

På den baggrund er der lagt op til, at de 1.199 fødsler bør udløse en samlet tilførsel på 29,0 mio. kr. til de tre hospitalers driftsbudget, svarende til 24.200 kr. pr. fødsel

Af de 29,0 mio. kr. finansieres 23,2 mio. kr. ved træk på meraktivitetspuljen, mens de resterende 5,8 mio. kr. kommer fra finanslovsmidler til fødeområdet.

I forbindelse med takststyringsordningen gennemføres der samtidig en forhøjelse af aktivitetsbudgettet for de tre hospitaler med 58 mio. kr. svarende til den fulde drg-værdi af de 1.199 fødsler.

Sammenhæng til midler afsat på finansloven for 2016.

De 5,8 mio. kr. fra staten har sammenhæng til, at staten på finansloven for 2016 har afsat i alt 50 mio. kr. til at løfte kvaliteten på fødeområdet. Regionen tildeles 15,8 mio. kr. heraf efter bloktilskudsnøglen.

På mødet den 8. marts 2016 godkendte regionsrådet, at administrationen i regionens ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet skulle søge om, at de 15,8 mio. kr. fra puljen til regionen går til at løfte kvaliteten og imødekomme det stigende fødselstal samt til projekt ”sikre fødsler”. Kopi af sagsfremstillingen er vedlagt som bilag.

Sundhedsministeriet har i maj måned godkendt ansøgningen.

De 5,8 mio. kr. kan herefter anvendes til flere fødsler som en del af de 29,0 mio. kr., der er indarbejdet i 2. økonomirapport, jf. ovenfor.

De resterende 10 mio. kr. af finanslovsmidlerne fordeles parallelt med midlerne til det stigende fødselstal til at løfte kvaliteten og forbedre normeringsforholdene samt til projekt ”sikre fødsler”.

Det lægges ikke op til, at der med de 10 mio. kr. følger et aktivitetskrav. Med et samtidigt aktivitetskrav ville det være vanskeligere for hospitalerne at realisere et kvalitetsløft.

Sammenhæng til aktivitetsprognose for 2016

Det er hospitalernes forventning i forbindelse med 2. Økonomirapport, at aktivitetsbudgetterne overholdes, dvs. at der forventes at være balance.

Generelt har der tidligere kun været lagt op til udmøntning af midler fra meraktivitetspuljen, hvis der er forventning om meraktivitet på årsbasis for det pågældende hospital. Men der har også tidligere været undtagelser fra dette princip, hvis der var særlige begrundelser.

Den særlige begrundelse for, at der lægges op at udmønte midler til fødsler på hospitalerne, er den kapacitetsudfordring området vil blive udsat for i årets løb med den sikre prognose om stigende fødselstal.

Det forventes ikke på nuværende tidspunkt, men det kan ikke udelukkes, at der senere på året i andre afdelinger på de tre hospitaler kommer nedgang i aktiviteten. En sådan nedgang kan føre til, at der efter tilførslen til fødeområdet samlet bliver mindre aktivitet for hospitalet.

I givet fald vil regionens takststyringsordning føre til en automatisk budgetreduktion.