

NOTAT**Opgang** Blok A

Et-strengt akutsystem og kommunal medfinansiering

Mail oekonomi@regionh.dk**Web** www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

J.nr.: 13006718

Dato: 20. august 2013

Indførelse af det et-strengede akutsystem får effekt på den kommunale medfinansiering.

Aktiviteten rykker *fra* praksisområdet og de regler, der gælder for beregning af kommunal medfinansiering på dette område *til* hospitalsområdet og de regler for kommunal medfinansiering, der gælder her.

For *vagtlægeområdet* gælder, at kommunerne betaler 10 % af bruttohonoraret udbetalt til praktiserende læger. I hele 2012 var medfinansieringen herfor samlet for Region Hovedstaden 13,2 mio. kr.

For *hospitalsområdet* gælder, at kommunerne betaler 34 % af DRG-taksten, dog maksimalt ca. 1.400 kr. pr. besøg. En direkte "oversættelse" af vagtlægeordningens aktivitet i 2012 til reglerne på hospitalsområdet vil øge den kommunale medfinansiering med 67 – 117 mio. kr. afhængig af, om vagtlægernes telefonkonsultationer regnes som hospitals-telefonkonsultationer eller som visitationssamtaler. Igangværende dialog med Statens Seruminstitut, som har ansvaret for Landspatientregisteret og DRG-afregningen, tyder på, at samtalerne vil blive opfattet som visitationssamtaler, der ikke afregnes.

Den samlede kommunale medfinansiering er for Region Hovedstaden fastsat til 6,1 mia. kr. Øges regionens indtægter udover dette beløb, afregnes det overskydende beløb med staten, der efter økonomiaftalen med Kommunernes Landsforening formidler beløbet tilbage til kommunerne efter kriterier fastsat i denne aftale.

Region Hovedstaden har før sommerferien orienteret kommunale samarbejdspartner om de umiddelbare perspektiver for den kommunale medfinansiering.

Region Hovedstaden har herudover forelagt sagen for Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og anmodet om en tilbagemelding på problemstillingen inden udgangen af august måned 2013. Der foreligger ikke svar fra ministeriet.

Ministeriet har kompetencen til at fastlægge særlige takster for den "nye" hospitalsaktivitet, der vil kunne holde kommunerne skadesløse for omlægningen af akutbetjeningen i Region Hovedstaden.