

# Ny styring – fokus på værdi for patienten

Temadrøftelse på FU-møde d. 15/8-2017

## Ny styringsmodel

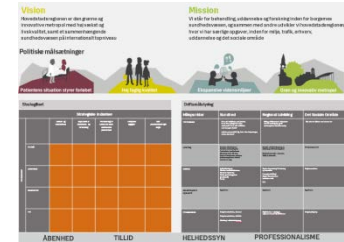
- Budget 2017: Beslutning - ny økonomisk styringsmodel for hospitalerne med fokus på sammenhæng og kvalitet.
- To forsøgsordninger:  
Bornholms Hospital samt Rigshospitalets Hjertecenter.
- Analysearbejde – indsamling af nationale og internationale erfaringer med nye styringsmodeller.



## Hovedpointer i analyse af Ny Styring

- Ikke entydigt hvad der menes med værdi for patienten.
- Ny Styring i høj grad et kulturprojekt – fra fokus på takster/produktion til fokus på værdi for patienten.
- Takststyringsmodel: Har medført øget produktivitet og gennemskuelse - men også øget aktivitet, uanset værdi for patienten eller den højeste faglige kvalitet.
- Ingen afprøvet model der kan implementeres

# Styringsmodellen for Region H



## Administrationens overvejelser

- Ingen ny afregningsmodel for alle hospitaler fra 2018...
- ...men forslag om udvidelse af forsøgsordninger med én eller flere nye afdelinger mhp. at opnå flere erfaringer med Ny Styring.
- Forsøg målrettes til konkrete udfordringer/formål

# Forslag til nye afdelinger, der fritages fra takststyring (1)

Hospital og afd.	Forslag	DRG-værdi (17-priser)
Bispebjerg-Frederiksberg (Diabetesambulatorium)	Tværasektorielt samarbejdsprojekt med almen praksis og Kbh. Kommune	5,863 mio. kr.
Herlev-Gentofte (Ortopædkir. Afd.)	Anvendelse af PROM'er for planlagte hofte- og knæalloplastikker	I alt ca. 340 mio. kr.
Amager-Hvidovre (Medicinske ambulatorier)	Individuelt tilpassede ambulante besøg med et minimum af faste kontroller. Forventes omlægning af 20% af de ambulante besøg.	83,9 mio. kr.
Nordsjælland (KOL og/eller hjerteområdet)	Minimering af antal kontroller samt øget indtag af nye patienter. Øget patientinvolvering, overholdelse af udredningsgaranti mv.	Hjerteområdet: 7,205 mio. kr. KOL: 21,764 mio. kr.

## Forslag til nye afdelinger, der fritages fra takststyring (2)

Hospital og afd.	Forslag	DRG-værdi (17-priser)
Rigshospitalet (Videnscenter for reumatologi og rygsygdomme)	Udvikling af nye måder at tænke patientforløb på. Anvendelse af PRO-data, kliniske kvalitetsdatabaser og patienttilfredshedsmålinger.	312,3 mio. kr.
Rigshospitalet (Hele Finsenscentret)	Omlægning af patientforløb, organisatorisk optimering, reduktion i antal indlæggelser og indlæggelsestid, færre ambulante besøg, øget støtte i hjemme og anvendelse af PRO-data til beslutningsstøtte.	1,170 mia. kr.
Rigshospitalet (Finsenscentret, Hæmatologisk Klinik)	Delmængde af ovenstående ovenfor. (2.prioritet)	I alt ca. 76 mio. kr.

Samlet DRG-værdi = 2,017 mia. kr.

## Risici ved fritagelse fra takststyring

- Fortsat statsligt krav om øget produktivitet samt statslig meraktivitetspulje og kommunal medfinansiering.
- Derfor finansieringsmæssig risiko, hvis fald i aktivitet hos frisatte afdelinger
- Færre afdelinger at fordele øget aktivitetsmål på.
- Risiko for mangelfulde registreringer og indberetninger til LPR.



## Temadrøftelse

- Hvad er værdi for patienten i Region Hovedstaden?
- Er der særlige formål der skal prioriteres hvis kun få områder frisættes?
- Skal vi afprøve en ny afregningsmodel på flere afgrænsede områder (frisætte yderligere afdelinger fra takststyring)?