

## Bilag 2

### Økonomiske rammer for samarbejde mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland

Dette papir har til formål at sætte rammerne for den økonomiske side af samarbejdet mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland om det strategiske samarbejde om hospitalsbehandlingen i Østdanmark.

Parterne ønsker aftalen at knytte tættere bånd mellem de to regioner og skabe sammenhæng i den samlede patientbehandling, så borgere i Østdanmark får den optimale hospitalsbehandling.

Dette samarbejde skal understøttes af en økonomimodel, som er transparent for parterne og har en incitamentsstruktur, der er til gavn for samarbejdet.

Nedenfor oplyses rammerne for den økonomiske side af samarbejdet mellem parterne.

#### Det højt specialiserede somatiske område

- Region Hovedstaden overgår fra 2017 til en ny takstberegningsmodel for det højt specialiserede område fra 2017. Dette indebærer, at Region Hovedstaden på linje med de andre regioner overgår til en såkaldt mark-up model, hvor taksterne på den højt specialiserede behandling opgøres og afregnes efter en DRG-takst med et tillæg (mark-up).
- For overgangsåret 2017 har det været muligt at beregne udgiften for Region Sjælland i den tidligere takstmodel og den nye takstmodel (DRG med mark-up), og det kan opgøres, at selve omlægningen betyder en merudgift for Region Sjælland på 8 mio. kr. Region Sjælland kompenseres for merudgiften i 2017 på de 8 mio. kr.
- Fra 2018 afregnes der på det højt specialiserede somatiske områder efter DRG med mark-up og for omsætning, der overstiger 1,3 mia. kr. (2018-pris- og lønniveau) afregnes til 90 pct. af DRG med mark-up. Parterne er enige om aktivt at samarbejde om at føre behandlinger, som i en periode er udført i andre regioner, tilbage til Region Hovedstaden, således at omsætningen på det højt specialiserede somatiske område kommer tilbage på niveauet fra før 2017<sup>1</sup>.
- Prisstrukturen afspejler intentionerne om, at de to regioner har et fast og forpligtende samarbejde og giver mulighed for at kapacitetsstyre.
- Det er ikke klarlagt hvad overgangen til DRG18 betyder for afregningen mellem regionerne. Men parterne er enige om, at eventuelle større forskydninger som følge af DRG18 kan betyde, at afregningsmodellen i denne aftale revurderes.

---

<sup>1</sup> Omsætning i Region Hovedstaden udgjorde 1,45 mia. kr. i 2015

### **Region- og hovedfunktionsniveau på det somatisk område**

- Den eksisterende aftale fra 2012 om afregning på det ikke højt specialiserede område (regions og hovedfunktionsniveau) videreføres uændret.
- Dette betyder, at regionernes behandling for hinanden på regions- og hovedfunktionsniveau som hovedregel afregnes til 90 pct. af DRG-taksten.
- At der kan afregnes til 70 pct. af DRG-taksten for konkret afgrænsede grupper af behandlinger, fx hofte-, knæ- og rygoperationer.

### **Psykiatriområdet**

- Parterne er enige om, at der for så vidt angår afregning vedr. PC Sct. Hans, som er beliggende i Region Sjælland, aftales en model, som løser de nuværende uhensigtsmæssigheder i forhold til den nationale lovgivning.
- Modellen skal være nem at administrere og skal afspejle parternes samlede ambition om samarbejdet på sundhedsområdet.
- Der aftales en aftalt model, hvor den enkelte region bærer det økonomiske ansvar for borgere med bopæl i egen region, mens der anvendes en aftalt fordelingsnøgle for patienter, som får cpr-adresse på Sct. Hans (bl.a. hjemløse og borgere fra 3 verdens lande). For den præcise afgrænsning henvises til oversigten sidst i nærværende dokument. Der anvendes en fordelingsnøgle, hvor Region Hovedstaden betaler 2/3 og Region Sjælland 1/3. Fordelingsnøglen svarer til bloktilskudsnøglen.
- Region Sjællands betaling for patienter på PC Sct. Hans, som er omfattet af fordelingsnøglen, kan ikke overstige 17 mio. kr. pr. år.
- Den aftalte model træder i kraft fra 1. januar 2018.
- I forhold til historiske udestående vedr. Sct. Hans aftaler parterne, at Region Sjælland betaler 26,1 mio. kr. og at der dermed ikke længere er et betalingsmellemværende mellem parterne for perioden før 2018. Betalingen finder sted med 13,1 mio. kr. i 2018 og 13 mio. kr. i 2019.

### **Afgrænsning af betalingsansvar for patienter på Sct. Hans**

Region Hovedstaden driver en del af sit tilbud på psykiatriområdet på PC Sct. Hans, som er beliggende i Roskilde og dermed i Region Sjælland.

Der er som følge af lovgivningen om betalingsansvar behov for at lave en særskilt aftale mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland om den præcise afgrænsning af fordelingen af betalingsansvaret for patienter på PC Sct. Hans.

Neden for er oplyst den aftalte fordeling af betalingsforpligtelsen mellem de to regioner.

Patientgruppe	Betalingsansvar	Visitation	Adresse-ændringer	Sammenligning i forhold til de facto-betaling fra Region Sjælland i 2016 og 2017
Patienter, som under indlæggelse på PC Sct. Hans opretholder sin bopæl i en kommune i Region Hovedstaden	Region H	Region H	Ingen adresseændring	Uændret
Patienter, hvor adressen på tidspunktet for indlæggelse er en bopæl i en kommune i Region Hovedstaden, men hvor bopælen opgives under indlæggelsen og der ændres adresse til PC Sct. Hans	Region H	Region H	Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Uændret
Patienter, hvor adressen på tidspunktet for indlæggelse er et tilbud drevet af Region Hovedstaden, fx andre psykiatriske behandlingssteder inkl. retspsykiatrisk afdeling på PC Glostrup, socialpsykiatriske bosteder, forsorgshjem eller kommunale tilbud beliggende i regionen	Region H	Region H	Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Uændret
Patienter fra EU/EØS-lande	Region H (som søger opkrævning af betaling fra de respektive lande)			Uændret
Hjemløse, hvor sidst kendte opholdskommune ligger i Grønland og Færøerne	Ansvar fordeles efter fordelingsnøgle		Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Ændring, idet Region Sjælland <u>ikke</u> hidtil har betalt.
Hjemløse, hvor sidst kendte opholdskommune ligger i Region H	Ansvar fordeles efter fordelingsnøgle		Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Ændring, idet Region Sjælland <u>ikke</u> hidtil har betalt.
Hjemløse, hvor sidst kendte adresse er PC Sct. Hans	Ansvar fordeles efter fordelingsnøgle		Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Ændring, idet Region Sjælland <u>ikke</u> hidtil har betalt. (Region Sjælland har set på adressen før første indlæggelse på Sct. Hans og betalt ud fra dette, hvis det var en

				Region Sjælland adresse.)
Patienter fra 3. verdenslande (udlændige uden cpr-nummer dømt til behandling)	Ansvar fordeles efter fordelingsnøgle		Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Ændring, idet Region Sjælland <u>ikke</u> hidtil har betalt.
Hjemløse, hvor sidst kendte opholdskommune ligger i Region S	Ansvar fordeles efter fordelingsnøgle		Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Ændring, idet Region Sjælland hidtil <u>har</u> betalt for disse.
Patienter, hvor adressen på tidspunktet for indlæggelse er et tilbud drevet af Region Sjælland, fx andre psykiatriske behandlingssteder inkl. Sikringen, socialpsykiatriske bosteder, forsorgshjem eller kommunale tilbud (inkl. Lindegården) beliggende i regionen	Region S	Region S	Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Uændret
Patienter, hvor adressen på tidspunktet for indlæggelse er en bopæl i en kommune i Region Sjælland, men hvor bopælen opgives under indlæggelsen og der ændres adresse til PC Sct. Hans	Region S	Region S	Patienterne skifter her adresse til PC Sct. Hans	Uændret
Patienter, som under indlæggelse på PC Sct. Hans opretholder sin bopæl i en kommune i Region Sjælland	Region S	Region S	Ingen adresseændring	Uændret