

Folketingets Sundhedsudvalg



Folketingets Sundhedsudvalg har den 21. december 2009 stillet følgende spørgsmål nr. 246 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF)

Spørgsmål nr. 246:

”På baggrund af artiklen ”Patientflytninger koster kommuner millioner af kroner” i Folkebladet Lemvig den 12. september 2009 bedes ministeren oplyse om det er korrekt som anført i artiklen, at det koster kommunen indlæggelses afgift, når en indlagt patient flyttes fra et hospital til et andet.”

Svar:

Regionerne finansieres delvist af kommunerne, med en andel på ca. 20 pct. af de samlede regionale sundhedsudgifter. Med kommunalreformen blev kommunerne dermed tildelt en større rolle i sundhedsvæsenet. Kommunerne fik i kraft af medfinansieringen en stærkere interesse i at iværksætte forebyggelse og en tilskyndelse til at aflaste det regionale sundhedsvæsen.

Den kommunale finansiering består af et grundbidrag, der for 2010 kan udgøre op til 1204 kr. pr. indbygger og et aktivitetsafhængigt bidrag. Det aktivitetsafhængige bidrag tager udgangspunkt i borgernes anvendelse af sundhedsvæsenet og vil primært afhænge af antal udskrivninger fra sygehusene.

Til grund for indretningen af det aktivitetsafhængige bidrag, blev bl.a. taget det hensyn, at de administrative byrder for såvel regioner som kommuner skulle være mindst mulige. Derfor foregår afregningen af det kommunale aktivitetsbidrag ved, at Sundhedsstyrelsen en gang månedligt foretager en opgørelse af de enkelte kommuners borgeres forbrug på de forskellige sygehuse og anviser til hver kommune, hvad kommunens betaling til regionen skal være. På denne måde undgås, at hver region skal udskrive en regning for hver enkelt borger, der har været i kontakt med det regionale sundhedsvæsen. En forudsætning for at kunne gennemføre denne meget administrative simple afregning af det kommunale aktivitetsafhængige bidrag er, at det bygger videre på allerede eksisterende systemer. Opgørelserne om udskrivninger fra de enkelte sygehuse findes allerede i Sundhedsstyrelsens registre, ligesom DRG taksten for den enkelte sygehusudskrivning også findes i Sundhedsstyrelsen. I disse statistikker defineres en sygehusudskrivning for hvor gang, en patient udskrives fra det enkelte sygehus. En udskrivning kan godt umiddelbart derefter efterfølges af en fornyet sygehusindlæggelse på et andet sygehus. Det har således den konsekvens, at kommunen betaler en indlæggelsesafgift, når en indlagt flyttes fra et hospital til et andet.

Det indgår i det økonomiske kredsløb, der bliver fastlagt i forbindelse med de årlige økonomiaftaler, at kommunerne bliver sikret finansiering af det samlede forventede

Slotsholmsgade 10-12
DK-1216 København K
Tlf. +45 7226 9000
Fax. +45 7226 9001
E-mail sum@sum.dk
Hjemmeside www.sum.dk

Dato: 26. februar 2010
Sags nr.: 1000772
Sagsbeh.: SUMM-
HA/Sundhedsøkonomisk center
Dok nr.: 176233

forbrug for det aktivitetsafhængige kommunale bidrag, der måtte udløses, givet den ramme som regionerne får i alt. Det betyder, at kommunerne under ét er sikret finansiering for de udgifter, de måtte have i forbindelse med, at patienterne bliver flyttet mellem hospitalerne.

Med venlig hilsen

Bertel Haarder / Mads Hansen