



Til sundhedsminister Ellen Trane Nørby
Fra Furesø Kommunes Byråd

Kære sundhedsminister

Dato: 14-01-2019

Sags nr.: 18/12241

Dok.nr.: 1359/19

I Furesø Kommune har vi i lighed med en række andre kommuner oplevet, at vores udgifter til den kommunale medfinansiering (KMF) er steget langt mere end forudsat i 2018. Udgiftsstigningen er uventet og uforklarlig, navnlig fordi kommunen tilsyneladende kun har haft en meget begrænset stigning i antallet af sundhedsydelse (aktiviteten).

Furesø Kommune

Udgifterne til KMF er for Furesø Kommune steget med 29 mio. kr. fra 2017 til 2018, svarende til en stigning på 21 procent. Sundhedsdatastyrelsen skønnede i sommeren 2017, at Furesø Kommunes udgifter til KMF i 2018 ville blive på 157 mio. kr. Udgifterne i 2018 bliver i stedet på 166 mio. kr., hvilket er en stigning på 9 mio. kr., svarende til 6 procent.

Furesø Kommune bliver således påført en udgiftsstigning, som ligger langt ud over, hvad der var forventet, og hvad vi er blevet kompenseret for – og som vi ikke har mulighed for at klarlægge årsagerne til.

Denne manglende gennemsækelighed er uacceptabel af flere grunde:

- Vi har ikke mulighed for at budgettere på et rimeligt sikkert grundlag
- Vi har ikke mulighed for at vurdere, om grundlaget for udgiftsudviklingen og kompensationen herfor er korrekt
- Vi har ikke mulighed for at iværksætte målrettede forebyggende tiltag, når det er uklart, hvad der driver udgifterne i vejret.
- Den store stigning i sundhedsudgifterne nødvendiggør nedskæringer andre steder i budgettet, som i forvejen er hårdt presset af den demografiske udvikling.

Derfor har vi brug for din og ministeriets hjælp til at få afdækket årsagerne til, at den oprævede betaling afviger så meget fra de forudsatte udgifter. Vi vil derfor bede dig om at fremsende beregninger af:

1. Hvor stor en del af stigningen fra 2017 til 2018 i Furesø Kommunes udgifter til KMF skyldes de nye aldersdifferentierede takster?



2. Hvor stor en del af stigningen skyldes, at der ikke længere skelnes mellem ambulante og stationære patienter i DRG-taksterne?
3. I hvilken udstrækning kan andre faktorer forklare udgiftsstigningen?
4. Hvad ville det forudsatte udgiftsniveau til KMF i 2018 have været for Furesø Kommune og for Region Hovedstadens kommuner, såfremt der ikke var taget udgangspunkt i et år med usædvanlig lav registreret aktivitet, men f.eks. i 2015?

Det sidste spørgsmål har baggrund i dit svar til Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg af 7. december 2018 (på spørgsmål nr. 60). Heraf fremgår, at problemerne med sundhedsplatformen har ført til en lavere registreret aktivitet i 2016 og 2017 i Region Hovedstaden, og at dette har betydet et forudsat lavere niveau til KMF i 2018 og 2019 for kommunerne i regionen.

Samtidig vil Furesø Kommunes Byråd anmode om, at Sundheds- og Ældreministeriet årligt offentliggør fremadrettede følsomhedsberegninger, som følge af det nye system og konsekvenserne heraf, med henblik på at vurdere, om de nye takster har introduceret en mere generel (utilsigtet) usikkerhed i den kommunale budgetlægning.

Furesø Kommunes Byråd ser frem til et snarligt svar, da udgiftsudviklingen indebærer store udfordringer for kommunens økonomi. Det er kommunens vurdering, at merudgifterne til KMF langt overstiger bagatelgrænsen. Derfor forventer vi, at regeringen vil tage initiativ til, at Furesø og andre berørte kommuner bliver kompenseret.

På vegne af alle i Furesø Kommunes Byråd

Ole Bondo Christensen (A), Borgmester

Kopi til:

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg