



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M sum@sum.dk  
W sum.dk

## Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg

Dato: 08-04-2019  
Enhed: SUNDOK  
Sagsbeh.: DEPSGC  
Sagsnr.: 1903171  
Dok. nr.: 867559

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg har den 19. marts 2019 stillet følgende spørgsmål nr. 709 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra (MFU) Jens Henrik Thulesen Dahl (DF).

Spørgsmål nr. 709:

”Ministeren bedes oplyse, hvor stor en del af udgiftsstigningen i Assens kommune skyldes, at der ikke længere skelnes mellem ambulante og stationære patienter i DRG-taksterne, samt i hvilken udstrækning kan andre faktorer forklare udgiftsstigningen?”

Svar:

For mange ældre borgere bliver unødigt indlagt af fx en blærebetændelse eller mangel på væske, fordi det ikke bliver opdaget i tide.

Den kommunale medfinansiering blev indført med kommunalreformen for at skabe et yderligere fokus på den forebyggende indsats i kommunerne. Målet er, at flere lidelser forebygges i det nære, så færre borgere unødigt møder sygehuset.

En differentiering af den kommunale medfinansiering var et konkret ønske fra KL, jf. KL-udspillet ”Sammen om sundhed” fra 2015. Efter et udvalgsarbejde med inddragelse af KL og Danske Regioner, blev den kommunale medfinansiering aldersdifferentieret fra 2018 og frem, så betalingen varierer og afspejler de kommunale muligheder for forebyggelse der, hvor de i forvejen har kontakt og fokus via sundheds- og hjemmeplejje.

Der har været stor bevågenhed fra kommuner og regioner i 2018 og 2019 om effekten og betydningen af denne aldersdifferentiering for de enkelte kommuner - ligesom der også er interesse for effekten fra en omlægning af DRG-taksterne, som der også har været i 2018.

Sundheds- og Ældreministeriet udarbejder derfor en opfølgende analyse af udviklingen af den kommunale medfinansiering for 2018 i foråret 2019, herunder udviklingen for Assens Kommune. Der henvises til vedlagte brev til KL og Danske Regioner, hvor der fremgår følgende:

. / . ” Sundheds- og Ældreministeriet ønsker at igangsætte en analyse af den kommunale medfinansiering for 2018. Analysen foreslås udarbejdet i samarbejde med Økonomi- og Indenrigsministeriet, Finansministeriet, Danske Regioner og KL i foråret 2019. Den skal ses i lyset af, at aldersdifferentieringen nu har været indført i ét år, og at flere kommuner har ønsket at få en forklaring på udviklingen af den kommunale medfinansiering for 2018.

*Analysen skal belyse udviklingen i udgifterne til den kommunale medfinansiering fra 2017 til 2018 for de enkelte kommuner, herunder berøre betydningen af en indført aldersdifferentiering og en ændring af DRG-systemet for 2018.”*

Som det fremgår af brevet vil der i analysen bl.a. blive set på, hvad udsvingene i udgifterne til kommunal medfinansiering for 2018 for de enkelte kommuner skyldes, herunder set ift. et ændret DRG-system - at der ikke længere skelnes mellem ambulante og stationære patienter. Ligeså vil der blive set på i hvilken udstrækning andre faktorer kan forklare udsvingene.

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalg vil blive orienteret om analysens resultater umiddelbart efter de foreligger.

Regeringen er opmærksom på de udfordringer, som flere kommuner har lige nu med afregningen af den kommunale medfinansiering. Det er også derfor, at regeringen har valgt at fastfryse den kommunale medfinansiering for 2019, så kommunerne har budgetsikkerhed i 2019.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Stephanie Gantzel Christiansen