

Regeringen
KL
Danske Regioner

16. december 2021

Bilag – model for kommunal aflastning af sygehusene

Baggrund

Regeringen har rettet henvendelse til KL med henblik på at aftale en model, hvor kommunerne kan oprette pladser, som kan aflaste sygehusene i forbindelse med et stigende antal indlæggelser som følge af COVID-19. Konkret tales der om i størrelsesordenen 300 pladser fordelt ud over landets kommuner. Herunder beskrives forslag til modelpapir.

Løsning

Kommunerne og hver region indgår enten regionalt (alle kommuner i regionen) eller ved flere kommuner i hospitalets optageområde **aftaler om, at kommunerne stiller et antal pladser til rådighed** for patienter, som kun er indlagt kortere tid, således at der på landsplan kan oprettes 300 pladser i kommunerne, som kan anvendes i tilfælde af et stigende antal indlæggelser som følge af COVID-19. Pladserne kan oprettes i alle kommunerne forholdsmæssigt, eller man kan KKR-vis aftale, at et antal kommuner opretter pladserne på alles vegne. Kommunerne bidrager samlet set med det antal pladser, der svarer til regionens andel af de 300 pladser, baseret på befolkningstal.

Mange kommuner har ikke ledig kapacitet til rådighed, og der kan være praktiske hensyn til en egnet lokalitet, som kan afskærmes fra øvrige ældretilbud, hvis der er tale om covid-19-patienter mv.

Det aftales lokalt, om pladserne skal anvendes til COVID-19-patienter eller øvrige medicinske patienter. Udgangspunktet er imidlertid, at de patienter, der skal håndteres i kommunerne, er de mindst behandlingskrævende patienter. De konkrete procedurer for udskrivning mv. aftales lokalt (se dog generelle rammeforudsætninger nedenfor). Dette supplerer kommunernes nuværende indsats for hurtigt at hjemtage allerede færdigbehandlede patienter.

Økonomi

Der afsættes en ramme på 100 mio. kr. til kommunerne til initiativet. Midlerne udmøntes til alle kommuner ved et løft af bloktilskuddet for 2022. Midlerne skal understøtte, at den enkelte kommune kan dække udgifter i forbindelse med at stille ekstra pladser til rådighed, herunder udgifter til etablering samt drift af pladserne. Udmøntningen af midlerne sker ifm. midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2022, hvorefter beløbet ekstraordinært udbetales til kommunerne pr. 1. september 2022. Regeringen og KL er enige om, at der i forbindelse med opgørelsen af kommunernes regnskab 2022 vil blive taget højde for en evt. udmøntning af midlerne.

Der kan ikke opkræves egenbetaling for borgere, der visiteres til tilbuddet, uanset om pladserne oprettes efter sundhedsloven § 138 eller servicelovens § 84.

I det omfang kommuner efter aftale stiller pladser til rådighed på vegne af andre kommuner kan én kommune afregne til en anden kommune.

Regeringen og KL er enige om at følge udviklingen herunder ift. efterspørgsel af sengepladser og økonomi.

Forudsætninger

1. Fra nationalt hold

- Behov for **nødbekendtgørelse** som reelt frigiver tid blandt sundheds- og plejefagligt personale; fx personlig pleje og praktisk hjælp, forebyggende hjemmebesøg mv.

2. Regionalt/lokalt

- **Regionerne påtager sig behandlingsansvaret** både for patienter, som normalt ville være blive indlagt, men holdes hjemme og for patienter, som udskrives hurtigere end normalt for at aflaste sygehusene. Den konkrete udmøntning heraf aftales lokalt.
- Regionen visiterer de mindst behandlingskrævende patienter til de kommunale pladser. Regionerne anvender det kommunale beredskab, når regionens **egen kapacitet til de berørte patientgrupper, som følge af en stigning af covidindlæggelser, er udnyttet** (på tværs af hospitaler i regionen og naboregioner)
- Hospitalerne bevarer/overtager **behandlingsansvaret i minimum 72 timer** for de ikke færdigbehandlede patienter, der er udskrevet fra hospital/indlagt på kommunal beredskabsplads, så det er klart for det kommunale personale, hvem der har det lægefaglige ansvar. Endvidere får den enkelte kommune mulighed for direkte kontakt til den/de relevante afdeling(er).
- **Almen praksis bør stille sig til rådighed** ift. løsninger til forebyggelse af indlæggelser og sikring af lægedækning ved tidlige udskrivelser.
- Såfremt kommunalbestyrelsen opretter en plads efter servicelovens § 84, er tilbuddet omfattet af reglerne om egenbetaling. Kommunalbestyrelsen kan højst fastsætte egenbetalingen så den modsvare kommunens udgift til drift af pladsen. Da kommunalbestyrelsen modtager et tilskud fra staten svarende til 100 pct. af den kommunale driftsudgift, skal egenbetalingen fastsættes til 0 kr.