

Økonomi i Sundhedsvæsenet

fra aktivitetsstyring til værdibaseret sundhed og nærhedsfinansiering

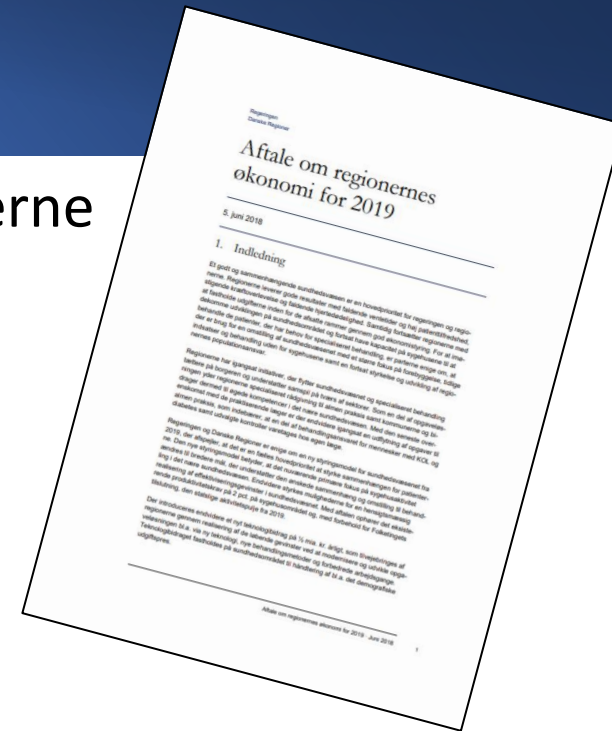
Oplæg ved nationalt møde vedr. Obstetrisk kodning, forskning og kvalitetssikring

Torsdag d. 4. november 2021

V/ Rikke Nyrop Rosenberg, Enhedschef for Planlægning og Data i Økonomi og Planlægning, Amager og Hvidovre Hospital

Baggrund – en ny styringsmodel

- Med økonomaftalen for 2019 mellem regeringen og regionerne blev der indført en ny styringsmodel
- Fokus på 6 målsætninger:
 - Hurtig udredning, behandling af høj, ensartet kvalitet og sammenhæng på tværs af aktører
 - Opgaveløsning på det mest effektive sted
 - Sammenhæng og nærhed som høj prioritet
 - Hensigtsmæssig realisering af gevinster fra ny teknolog og bedre behandlingsmuligheder mv.
 - Fokus på værdi for patienten
 - God ledelse
- Målsætningerne skal ses i sammenhæng med bl.a. de nationale mål på sundhedsområdet og patientrettighederne



Baggrund – en ny styringsmodel

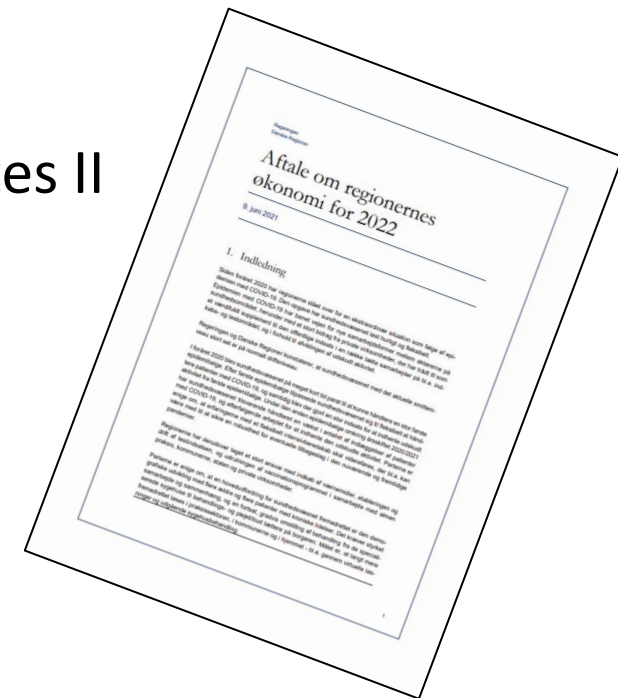
- Produktivitetskravet på sygehusene afskaffes
- Teknologibidraget indføres
 - den fremadrettede ramme for arbejdet med effektiviseringer på sundhedsområdet. Teknologibidraget udgør 400 mio. kr. årligt, som et årligt finansieringsbidrag til prioritering af bedre behandling og kapacitet og tages dermed ikke ud af det regionale udgiftsloft.
- Nærhedsfinansiering indføres
 - Nærhedsfinansieringen udgør en betinget finansiering, der erstatter aktivitetspuljes fokus på sygehusaktivitetsvækst og i stedet indeholder bredere mål for øget sammenhæng og omstilling af behandlingen.

-> *Formål: at understøtte, at målene løftes op i styringskæden og samtidig give plads til lokale løsninger.*



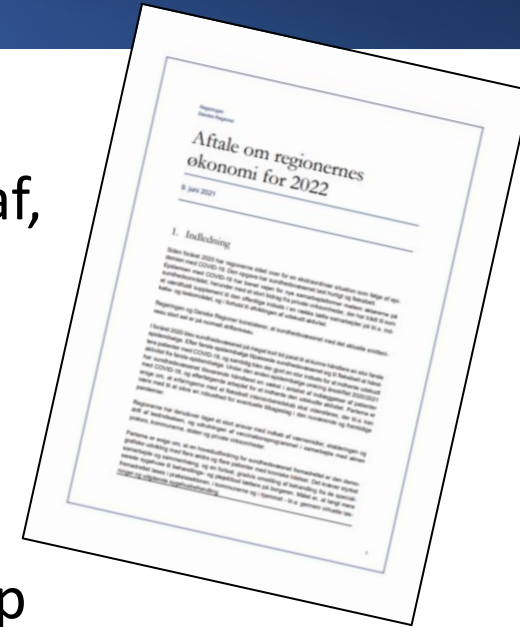
Nærhedsfinansiering 2022

- Nærhedsfinansieringen udgøres i 2022 af i alt 4 kriterier, som alle kan udskiftes ved et nyt budgetår. Kriterierne er de samme som i 2020.
 - Reduktion i antal sygehusforløb pr. borger
 - Reduktion i DRG-værdi pr. kroniker med KOL eller diabetes II
 - Reduktion i andel af indlæggelser, der fører til akut genindlæggelse inden 30 dage
 - Stigning i andel af virtuelle sygehusforløb



Nærhedsfinansiering 2022

- Nærhedsfinansieringen udgør 1,6 mia. kr. i 2022 og er betinget af, at regionerne lever op til de aftalte kriterier.
- De fire kriterier fra 2020 videreføres i 2022 for at sikre et vedvarende fokus på sammenhæng og omstilling samt en stabilitet i den regionale styring.
- Regionerne beholder den udbetalte finansiering, hvis de lever op til målene, og ellers foretages en efterregulering jf. tabel



Antal opfyldte mål	Nærhedsfinansiering (andel, der forbliver i regionerne)
0	0%
1	33%
2	67%
3+	100%

Værdibaseret sundhed og rammestyring

Region Hovedstaden har indført en model for værdibaseret sundhed.

- Modellen tager udgangspunkt i at skabe værdi for patienten ved at fokusere på pejlemærkerne:
 - Den patientoplevede kvalitet og effekt
 - Den faglige kvalitet
 - God ressourceudnyttelse
- Rammestyring og god udnyttelse af ressourcerne
- En forudsætning om, at de nationale mål og krav overholdes
- Øget tillid og klare forventninger til ledelserne og medarbejderne
- Fortsat forventning om, at hospitalerne opretholder samme aktivitetsniveau som i 2018/2019. Flere af kriterierne i nærhedsfinansieringen bygger på DRG-data, og hospitalerne vil derfor fortsat modtage et præstationsbudget.



Model for VBS - pejlemærker



Pejlemærke - Den patientoplevede kvalitet og effekt

- Patienten skal inddrages
- Udgangspunkt i patientens behov – fokus på den sårbare patient
- Respekt for patientens tid
- Behandlingen skal hænge sammen og opleves som effektiv af patienten
- Patienten skal kende valgmuligheder og konsekvenser af valg
- Vi skal sikre, at patienten kan overskue sin situation og styrkes i at håndtere sin sygdom og behandling

Model for VBS - pejlemærker

Pejlemærke - Den faglige kvalitet

- Høj faglig kvalitet
- Leve op til nationale kvalitetsmål
- Patientrettigheder
- Sikre kompetencer gennem innovation, forskning og uddannelse
- Arbejde systematisk med fokus på PRO



Model for VBS - pejlemærker

Pejlemærke - God ressourceudnyttelse

- Økonomisk bæredygtigt
- Attraktiv arbejdsplads
- LEON-princippet
- Tilstrækkelig kapacitet
- Tilpasse og prioritere



Forventninger til hospitalerne

- Mere ledelse, mindre styring
- Udvikle lokale løsninger
- Organisere os omkring patienten
- Arbejde aktivt efter pejlemærkerne
- Overholdelse af nationale mål og krav
- Går i rigtig retning for at indfri regionale mål
- Pligt til at handle, hvis det ikke sker
- Opnå tillid gennem data, åben dialog og helhedstænkning
- Sikre godt samarbejde med praksis og kommuner
- Udvikle og afprøve PRO



Hvad med DRG?

- DRG anvendes stadig til at planlægge, afregne og benchmarke aktiviteter.
- DRG anvendes fx til at afregning af behandling af patienter mellem regioner, mellem regioner og kommuner, i nogle tilfælde mellem regioner og private hospitaler samt af udenlandske patienter.
- Fortsat fokus på aktivitetsudviklingen opgjort som DRG-værdi bl.a. af hensyn til ressourcefordeling, prioritering og nærhedsfinansiering.
- Hospitalerne i Region Hovedstaden får desuden fortsat tildelt et såkaldt præstationsbudget målt i DRG-værdi, som er udgangspunktet for den patientbehandling hospitalerne skal levere det kommende år.

Anvendelse af data ved VBS

Stort fokus på anvendelse af data med ny styringsmodel

- Opfølgning på patientrettigheder: Udredningsret, behandlingsret og kræftpakker
- Opfølgning på nationale kvalitetsmål
- Kapacitetsopgørelser og analyse
- Aktivitetsopfølgning
- COVID og opfølgning på udskudt aktivitet
- M.m.

 **Klinisk korrekt og tidstro registrering fortsat meget vigtig!**

Nøgletal for aktivitets- og driftsmål på hospitals og afd. niveau – *et udpluk*

Akut ambulante besøg	Akutte genindlæggelser	Akutte vs. Planlagte operationer	Ambulante besøg	Belægning	FMK	Fødsler
Indlæggelsesmåde	Indlæggelsesmåde i procent	Kræftpakker – alle delforløb	Kræftpakker – OF4	Liggetid	Min SP – besvarelse	Operationer
Rygestop - kommunehenvisninger	Sygefravær	Udredningsret – 30 dage	Udredningsret – overholdt	Udskrivninger	Udskrivninger fordelt på indlæggelsesmåde	Virtuelle telefon kontakter
Virtuelle video kontakter	<i>For Klinisk Mikrobiologisk Afdeling findes:</i>	Samlet antal undersøgelser	Top 25 over undersøgelser	Undersøgelser pr. rekvirent	Undersøgelser pr. rekvirentgruppe	Undersøgelser på overafdeling

Tak for jeres
opmærksomhed

