

## Kommunal medfinansiering 2014

Regeringen og Danske Regioner indgik den 4. juni 2013 aftale om regionernes økonomi for 2014. Denne vejledning beskriver beregningen af den forudsatte kommunale medfinansiering i 2014, som danner baggrund for den øvre grænse for kommunal medfinansiering. Beregningen foregår i tre trin.

Første trin er en beregning af det forventede niveau for kommunal medfinansiering i 2013 under økonomaftalens forudsætninger. Andet trin, er en beregning af det forudsatte niveau for 2014, som aftalt i økonomaftalen for 2014. I tredje trin korrigeres dette niveau med mer-/mindreopgaver på lov og cirkulærepragrammet samt puljer med virkning i 2014, hvormed den øvre grænse for kommunal medfinansiering i 2014 fastlægges.

### Trin 1: Beregning af det skønnede niveau for 2013

Dette trin er udgangspunktet for beregning af den kommunale medfinansiering for 2014, og tager udgangspunkt i det skønnede niveau for 2013.

Skønnet består af:

1. En opgørelse af kommunal medfinansiering i 2012 i takstsystem 2014.
2. Korrektion for de mer-/mindreopgaver på lov og cirkulærepragrammet, finanslovspuljer og satspuljer med virkning i 2012, hvor der er kommunal medfinansiering.
3. Tillagt aktivitetsforudsætninger fra 2014-aftalen korrigeret for ændringer i aktivitetsforudsætningerne, jf. økonomaftalen for 2014.

Ad 1) Den realiserede kommunale medfinansiering i 2012 i 14-takster (A i tabel 1).

Ad 2) Der korrigeres for effekten af ansøgningspuljer (b i tabel 1). Disse fremgår ikke af den kommunale medfinansiering i basisbalancen for 2012, derfor korrigeres der særskilt herfor.

Dermed bliver den kommunale medfinansiering 18.708,4 millioner kroner.

<b>A</b>	<b>KMF 2012 i 2014- takster (SSI)</b>	<b>18.736,0</b>
<b>b</b>	<b>KMF ansøgningspuljer (finansieres ikke af basisbalancen)</b>	<b>27,6</b>
<b>B=A+(-b)</b>	<b>Udgangspunkt KMF 2014 før ØA aftale 2014</b>	<b>18.708,4</b>

Ad 3) Der skal endvidere korrigeres for konsekvensændringer af aktivitetsforudsætningerne for 2013 i økonomaftalen for 2014. Som følge af en højere aktivitetsvækst i 2012 end forudsat ved økonomaftalen for 2013, ændres aktivitetsforudsætningen for 2013 i beregningen af kommunal medfinansiering for 2014. Aktivitetsforudsætningen for 2013 udgør således 1,4 procent. I økonomaftalen for 2013 blev der beregnet en vækst i kommunal medfinansiering på 414,4

millioner kroner (13pl) som indgik i balancen. Denne bliver i det nye skøn for 2012 reduceret med 263,5 millioner kroner til 150,9 millioner kroner. (*i* og *iii* i tabel 2).

Derefter korrigeres for skæve DUT-sager, som fra 2012 til 2014 udgør 5,5 millioner kroner. Desuden tillægges ansøgningspuljer med effekt i 2013, som udgør -3,4 millioner kroner hvorfor ansøgningspuljer og skæve DUT-sager i alt giver 2,1 millioner kroner (*ii* i tabel 2).

<b><math>B=A+(a-b)</math></b>	<b>Udgangspunkt KMF 2014 før ØA aftale 2014</b>	<b>18.708,4</b>
<i>i</i>	Samlet tilvækst i kommunalt aktivitetsbidrag – effekter af regionsaftale 2012	414,4
<i>ii</i>	Skæve dut - skæve ansøgningspuljer 2012-> 2014	2,1
<i>iii</i>	Korrektion for laver vækstskøn i 2012 jf. ØA 2013	263,5
<b><math>D=B+i+ii-iii</math></b>	<b>KMF i basisbalancen 2013</b>	<b>18.861,4</b>

### Trin 2: Kommunal medfinansiering 2014 med effekten af økonomiaftalen for 2014

Der er med aftalen for regionernes økonomi 2014 aftalt en vækst på 2,4 procent i aktivitet for 2014. Det svarer til en produktionsstigning på 1.656 millioner kroner, heraf slår 1.211,9 millioner kroner igennem i forhold til den kommunale medfinansiering – at det kun er en delmængde skyldes, at der er loft for den kommunale medfinansiering på de enkelte udskrivninger og ambulante besøg. Det svarer til en forventet stigning i kommunal medfinansiering på 299,4 millioner kroner på sygehusbehandling.

Der er ikke forudsat en vækst på praksisområdet eller inden for psykiatrien, som påvirker den kommunale medfinansiering i 2014.

Den forudsatte kommunale medfinansiering, jf. økonomiaftalen 2014, og dermed regionernes finansiering bliver derfor på 19.368,3 millioner kroner jf. nedenstående tabel 3.

<b>KMF basisbalance</b>	<b>19.068,9</b>
Løft af sygehusaktivitet i 2014	299,4
Løft af øvrige områder	0
<b>KMF i balancen</b>	<b>19.368,3</b>

For at bestemme det øvre loft for den kommunale medfinansiering, korrigeres der for den medfinansiering, som regionerne modtager via ansøgningspuljer samt DUT-sager. Efter disse korrektioner findes den øvre grænse for kommunal medfinansiering. Dette gennemgås herunder i trin 3.

### Trin 3: Fastlæggelse af den øvre grænse for kommunal medfinansiering i 2014

Niveauet i tabel 3 korrigeres med den skæve profil på mer-/mindreopgaver i medfør af lov og cirkulæreprogrammer, finanspuljer og satspuljer, hvor der er kommunal medfinansiering i 2013. Korrektionerne vedrører praksis- og psykiatriområderne.

<b>Tabel 4: Opsamling af KMF i 2012, 2013 og 2014 fra ansøgningspuljer.(14-pl.)</b>	
	<b>2014</b>
<i>A12:Puljen hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske lidelser</i>	2,5
<i>A 12:Pulje til styrkelse af den nære psykiatri</i>	2,0
<i>A 12:Pulje til flere sengepladser i psykiatrien</i>	4,1
<i>A 12: Pulje til styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis</i>	2,5
<i>A 12: Styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede</i>	1,3
<i>A10 Let tilgængelighed til akutte psykiatriske tilbud</i>	2,0
<i>A10 Flere opsøgende og udgående teams i psykiatrien</i>	7,0
<i>A10 Styrket indsats overfor selvmordstruende</i>	1,1
<b>I alt</b>	<b>22,5</b>

<b>Tabel 5: Forudsatte KMF niveauer i 2013 og 2014 fra ansøgningspuljer KL</b>	
<b>LCP AKT-STYKKE 2013 (14pl)</b>	<b>2014</b>
<i>A13Pulje til behandling af personer med spiseforstyrrelser</i>	0,8
<i>A13Pulje til styrket indsats for unge med hjerneskeade</i>	1,6
<b>I alt</b>	<b>2,3</b>

<b>Tabel 6: Forudsatte KMF i 2013 og 2014 fra KL LCP AKT-STYKKE 2013</b>	
<b>(12pl vedr. 2012 ellers 13pl)</b>	<b>2014</b>
<i>A13Landsdækkende screening for tyk- og endetarmskræft (kræftplan III)</i>	58,0
<b>I alt</b>	<b>58,0</b>

Dermed fås meropgaverne med kommunal medfinansiering til 82,8 millioner kroner og den øvre grænse for kommunale medfinansiering i 2014 bliver dermed 19.451,1 millioner kroner.

<b>Tabel 7: Fastsættelse af øvre grænse for KMF-indtægter for regionerne, mio. kr.</b>	
	<b>2013</b>
<b>KMF i balancen</b>	<b>19.368,3</b>
<i>Løft KMF 2014 loft i forhold til forudsat niveau i ØA for 2014(14pl)</i>	82,8
<b>Samlet KMF inklusiv korrektioner (den øvre grænse for KMF)</b>	<b>19.451,1</b>

Fordeling på regioner sker på baggrund af regionernes indbyrdes aktivitetsfordeling i 2012. Det overskydende beløb tilfalder staten.

I tabel 8 er det maksimale niveau for kommunal medfinansiering i 2013 fordelt på regionsniveau. Fordelingen er baseret på aktiviteten i 2012.

<b>Tabel 7. Regionsfordelt kommunal medfinansiering 2014, 1.000 kr.</b>	<b>2014</b>
<i>Region Nordjylland</i>	1.848.511
<i>Region Midtjylland</i>	4.124.262
<i>Region Syddanmark</i>	4.313.528
<i>Region Hovedstaden</i>	6.221.350
<i>Region Sjælland</i>	2.943.448
<b>Hele landet</b>	<b>19.451.100</b>

**Bilag 1. Nøgler for den kommunale medfinansiering**

**Produktionsværdi (aktivitet) og kommunal medfinansiering 2012 (takstsystem 2014 i 13 p/1 el. p/1 til 2013)**

Landet	Produktionsværdi	Kommunal medfinansiering	Nøgle
<b>Somatik</b>			
- Stationær	39.171.813.639	8.858.373.722	22,6%
- Ambulant	25.311.143.711	7.025.895.801	27,8%
<b>I alt</b>	<b>64.482.957.350</b>	<b>15.884.269.523</b>	<b>24,6%</b>
<b>Genoptræning</b>			
- Stationær	468.282.989	327.798.092	70,0%
<b>I alt</b>	<b>468.282.989</b>	<b>327.798.092</b>	<b>70,0%</b>
<b>Psykatri</b>			
- Stationær	2.668.396.439	284.722.595	10,7%
- Ambulant	1.811.567.346	543.040.922	30,0%
<b>I alt</b>	<b>4.479.963.785</b>	<b>827.763.518</b>	<b>18,5%</b>
<b>Sygesikring</b>			
- Speciallæge	3.156.559.331	1.066.328.011	33,8%
- Almen læge	5.512.279.513	396.710.601	7,2%
- Tandlæge	1.513.077.935	151.307.793	10,0%
- Fysioterapi	386.416.923	38.641.692	10,0%
- Fodterapi	77.304.503	7.730.450	10,0%
- Kiropraktor	113.269.721	11.326.972	10,0%
- Psykolog	239.364.269	23.936.427	10,0%
- Anden (Teddy Ø)	1.645.121	164.512	10,0%
<b>I alt</b>	<b>10.999.917.316</b>	<b>1.696.146.459</b>	<b>15,41963%</b>
<b>Samlet</b>	<b>80.431.121.440</b>	<b>18.735.977.592</b>	<b>23,29444%</b>

Opgørelserne er foretaget på baggrund af takstsystem 2014

Kilde: Landspatientregisteret og Sygesikringsregisteret pr. 10 marts 2013.

Noter: Det generelle udgangspunkt er, at der beregnes kommunal medfinansiering af de behandlinger, som er betalt af regionerne, og hvor borgeren bor i Danmark. Dette afgrænses vha. bo-region, bo- og betaler-kommune samt betaler-oplysninger fra LPR og Sundhedsdatabanken. I udgangspunktet er patienter på offentlige sygehuse betalt af regionerne. For andre sygehuse kræves at der findes en kode for ”betalt af bopælsregion”. Specielt gælder at følgende behandlinger fjernes fra beregningsgrundlaget: Kunstig befrugtning og sterilisation samt behandlinger på alkohol-ambulatoriet på Hvidovre hospital

Opgørelser afgrænset til den statslige aktivitetspulje

Landet	Produktionsværdi	Kommunal medfinansiering	Nøgle
1000. kr.			
<b>Somatik</b>			
- Stationær	39.135.824,531	8.846.434,751	22,6%
- Ambulant	25.037.891,785	6.933.935,109	27,7%
<b>Genoptræning</b>			
- Stationær	468.206,993	327.744,895	70,0%
<b>I alt</b>	<b>64.641.923,309</b>	<b>16.108.114,755</b>	<b>24,9%</b>
Sygesikring	1.755.092,709	294.696,419	16,8%
<b>Samlet</b>	<b>66.397.016,018</b>	<b>16.402.811,174</b>	<b>24,7%</b>

Kilde: Landspatientregisteret 10. marts 2013, Sygesikringsregisteret pr. 10.marts 2013 opgjort i 2013 forløbstakster (opgjort på LPR 2012 10.marts 2013)

Note: Kommunal medfinansiering under sygesikringen er beregnet som 34 pct. af bruttohonoraret dog max 1.403 kr. Opgørelserne er foretaget på baggrund af takstsystem 2014 (2013 pl udgaven)