

Godt på vej mod et sundere Danmark Handout 3

Kommuner skal forebygge unødvendige indlæggelser

Med kommunalreformen fik 98 større og stærkere kommuner ansvaret for den borgerrettede forebyggelse. Kommunerne har god mulighed for at påvirke sundheden blandt deres borgere for eksempel kronisk syge og ældre medicinske patienter. Kommunerne fik i 2007 ansvaret for at medfinansiere knap en femtedel af det regionale sundhedsvæsen svarende til godt 17 mia. kr. i 2010. Den kommunale medfinansiering består af et aktivitetsafhængigt bidrag, som opgøres på baggrund af borgernes forbrug af sundhedsydelse i det regionale sundhedsvæsen, og et grundbidrag, som udgør et fast beløb pr. indbygger i en kommune.

Regeringen vil holde kommunerne fast på ansvaret

Der er i dag stor forskel på kommunernes udgifter til den aktivitetsafhængige medfinansiering. Forskellene viser, at der er et potentiale i at forebygge unødvendige indlæggelser og genindlæggelser af f.eks. ældre medicinske patienter. For et ældre menneske kan en sygehusindlæggelse være meget belastende, og det er samtidig en u hensigtsmæssig anvendelse af de specialiserede ressourcer i sygehusvæsenet.

En forhøjelse af det aktivitetsbaserede bidrag giver kommunerne en større tilskyndelse til at tænke forebyggelse ind i de kommunale kerneopgaver – i daginstitutionen, i skolen og på plejehjemmet. Og de penge den enkelte kommune kan spare på sygehusindlæggelser, kan de bruge på en bedre forebyggende indsats.

Regeringen vil omlægge den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet, så den aktivitetsafhængige medfinansiering øges. Det sker ved at veksle det kommunale grundbidrag til et større aktivitetsafhængigt bidrag. Det skal give kommunerne en tilskyndelse til at undgå unødige indlæggelser og genindlæggelser.

Potentialet kan illustreres ved, at kommunernes udgifter til medfinansiering isoleret set ville være over 400 mio. kr. lavere, hvis alle kommuner med en højere udgift end kommunen med de 40. laveste medfinansieringsudgifter bragte deres udgifter ned til dette niveau.

Medicinske patienter skal have bedre behandlingsforløb

Patienterne på de medicinske afdelinger har fået en stor andel af de øgede ressourcer, der er tilført sygehusvæsenet siden 2001. Fra 2002 til 2007 steg udgifterne i sygehusvæsenet med ca. 8 mia. kr., og samtidig steg de medicinske afdelingers andel af sygehuse- nes samlede aktivitet fra 43 til 45 pct.

Men der er fortsat høje belægningsprocenter på de medicinske afdelinger. Det hænger blandt andet sammen med, at unødvendige indlæggelser og færdigbehandlede patienter optager sengepladser.

Den forøgede aktivitetsafhængige, kommunale medfinansiering vil også være til gavn for ældre medicinske patienter, fordi kommunerne får et mere synligt incitament til at forebygge hospitalsindlæggelser via en god indsats i ældreplejen.

Regeringen vil i forbindelse med økonomiforhandlingerne med kommuner og regioner i sommeren 2010 drøfte en skærpet brug af sundhedsaftaler med henblik på at understøtte kommunernes og regionernes samarbejde omkring indsatsen for de medicinske patienter.