

Møde i Temagruppen for økonomi og opfølgning

Referat



Tid: Den 23. april kl. 9.30-12.00. Kommunalt formøde 8.30 – 9.30.
Mødelokale F1, Regionshuset Viborg

Deltagere:

Per Adelhart Christensen, Randers Kommune
Jenny Humeniuk, Skive Kommune
Søren Kristensen, Aarhus Kommune
Lone Blåberg Sørensen, Holstebro Kommune
Thomas Pelch, Silkeborg Kommune
Bodil Petersen, Favrskov Kommune
Jan Væring, Randers Kommune
Niels Erik Kristensen, Viborg Kommune
Ulla Hjorth, Horsens Kommune - afbud
Mads Venø, KOSU
Claus Davidsen, Hospitalsenheden Horsens
Preben Lynggaard Sørensen, Hospitalsenheden Vest
Jacob Søgaard Johannesen, Koncernøkonomi
Miriam Mogensen, Koncernøkonomi
Steffan Vinther Hansen, Koncernøkonomi
Karsten Bolvig Hansen, Koncernøkonomi
Helle Vadmand Jensen, Koncern Økonomi
Søren Pind Lauritsen, Nære Sundhedstilbud (Referent)
Jens Bejer Damgaard, Nære Sundhedstilbud

Dato 30-04-2014

Sagsbehandler Søren Pind Lauritsen

Soeren.Pind@stab.rm.dk

Tel. +45 7841 2185

Sagsnr. 1-01-72-36-08

Side 1

Dagsorden**1. Godkendelse af dagsorden**

Godkendt

2. Godkendelse af referatet

Godkendt

3. Prognose

Der var ikke udarbejdet en prognose endnu, kommer i løbet af ca. en uge. Karsten fremlagde områder med dataproblemer, der har konsekvenser for prognosen med kommunal medfinansiering. Det er tale om: Forsinkede data, dobbeltregistrering og dermed afregning af kommunal medfinansiering af aktiviteten på Samsø sundhedshus samt data fra Region Syddanmark. Koncernøkonomi eftersender prognose og notat om udfordringer i næste uge..

4. Nøgletal 2013 og 2012

Miriam fremlagde forslag til præsentation af nøgletal for 2013. Der er uoverensstemmelse mellem Psykiatritallene trukket i eSundhed og KØS. SSI meldte under mødet tilbage med melding om, at det er KØS data, der ikke er retvisende på nuværende tidspunkt.

Gruppen drøftede, hvordan data skal trækkes og hvilke parametre, der skal anvendes hvornår fx:

Hvilke data kommer hvornår.

Betalerkommune foretrækkes fremfor bopælskommune. Er ikke køns- og alderskorrigeret. Finansiering – bopælskommune, Medfinansiering - betalerkommune

Region dækker over kommuner i den pågældende region.

Gruppen drøftede det fremadrettede format herunder:

KMF pr. borger.

Klyngeopdelt - særskilt 5 figurer.

Det aftaltes, at Miriam sparrer med Søren Kristensen og Niels Erik Kristensen om data nu, og tilretter, så data bliver korrekte.

Miriam ændrer figurer mv. og sender ud til kommuner snarest.

Skal anvendes på de kommende klyngemøder.

Søren Kristensen og Niels Erik Kristensen samt Miriam udarbejder herefter forslag til nye formater for nøgletal inden mødet i september. Tydeliggøre hvorledes kommunens udgifter afhænger af hospitaler udenfor klyngen. Hvilke nøgletal vil vi gerne præsentere i klyngerne?

Dør åben i forhold til at kunne følge op på målsætninger ift. sundhedsaftalen.

5. Status på psykiatri

Psykiatrien har i 2012 og 2013 oplevet en stigning på omkring 20 pct. på ambulans behandling. Dette forventes at fortsætte i 2014 blandt andet med baggrund i, at der er afsat 18 mio. kr. ekstra i psykiatrien til at implementere udredningsretten, der træder i kraft den 1. september.

Gruppen drøftede årsagerne til at der fortsat ses så markante stigninger i nyhenvisninger og ambulante. Der blev peget på, at:

- Henvisninger afvises ikke længere proforma, men tages ind og vurderes som minimum én gang.
- Sluserne er åbnet.
- Der er også mere åbenhed i forhold til at tage imod borgere med dobbeltdiagnoser – eksempel alkohol og psykiatri.

Kommunerne er interesseret i om der følges op på effekten af denne stigning.

6. Sundhedsdata

Drøftelse af udviklingen af kommuners sundhedsdata. Per skal udarbejde et notat til Kommunaldirektørkredsen omkring ændringer i den kommunale medfinansiering fra 2012 til 2013 med eksempler på årsager/relevante indikatorer hertil. Desuden udarbejdes der data for de enkelte kommuner, som kan anvendes i egne analyser.

Koncernøkonomi trækker datasæt for alle kommuner til Per, så han har dem medio uge 18.

7. Status evaluering på Sundhedsaftale

Arbejdsgruppen arbejder videre. Der udsendes i lighed med tidligere år en forespørgsel til de ansvarlige formandskaber. De bedes melde status på de gule og røde smileys fra sidste år ind. Arbejdsgruppen samler og gennemskriver materialet i løbet af maj og udsender til kommentering i Økonomi og opfølgingsgruppen inden fremlæggelse på sundhedsstyregruppens møde 21. juni. Præsentation vedlægges.

8. Ny sundhedsaftale

Status på proces, gruppens rolle, samarbejde med temagrupper, gruppens bidrag, politiske målsætninger.

Nyt aftaleudkast fremsendes til politisk godkendelse lige efter sommerferien. Kommunerne påpegede, at processen er meget iterativ, og virker lidt turbulent. Det er en udfordring, at aftalen skal laves nu – hvordan sikrer vi ejerskab til sundhedsdagsorden i kommunerne? Det er ved, at de kommunale politikere selv er tæt på og definerer mål. Naturligvis en udfordring med nye politikere. Målet i den nye sundhedsaftaler er at bevæge sig væk fra instruksniveau og bliver mere værdibaseret. Det gør også aftalen relevant for politikerne, og få mål skal understøtte dette.

Økonomi og opfølgingsgruppen fremtidige rolle. Vedlagt Helles oplæg.

9. Økonomiaftale 2014 (planlagt anvendelse af de afsatte midler fra aftalerne med Regeringen) (Helle/Per 10 min)

Udsat til næste møde.

10.Sundhedsstyregruppen/Sundhedskoordinationsudvalget

Jens gav status.

Fremlagde ligeledes status for praksisplanudvalget, hvor bl.a. lægedækning er et issue i den første praksisplan, som er planlagt til maj.

11.Arbejdsplan 2014

Formandskab laver et udkast. Triple Aim og metodeudvikling sættes på dagsordenen.

12.Evt.