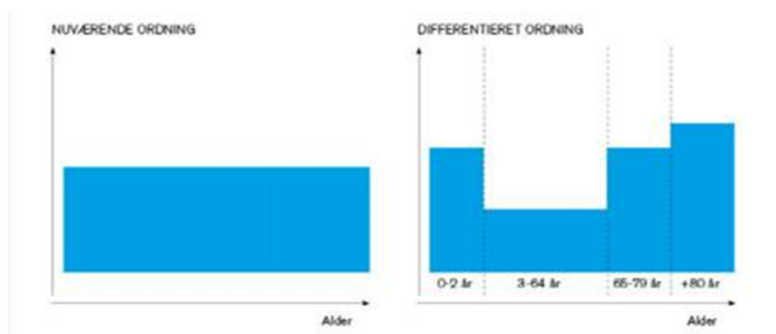


Regeringen, KL og Danske Regioner har igangsat et udvalgsarbejde om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, der forventes at afrapportere i 2016. Udvalgets forslag skal understøtte en koordineret udvikling af fremtidens sundhedsvæsen, hvor der tages højde for en mere specialiseret sygehusstruktur med henblik på, at behandlingen af patientgrupper med forløb på tværs af sektorer sker sammenhængende, borgernært, omkostningseffektivt og er af høj kvalitet.

Kommunal medfinansiering

Regeringen og KL er enige om at målrette den kommunale medfinansiering af sundhedsområdet fra 2018, så ordningen aldersdifferentieres og derved i højere grad afspejler de kommunale muligheder for forebyggelse, der hvor kommunerne i forvejen har kontakt med borgerne. Fra 2017 ændres beregningen af medfinansieringen, så der afregnes for et samlet indlæggelsesforløb for en patient inden for samme region. Desuden justeres tilbagebetalingen af merbetalt medfinansiering fra 2017, så overskydende medfinansieringsudgifter tilbageføres til kommunerne inden for den enkelte region, ligesom betalingen afkobles fra den marginale aktivitetsbestemte finansiering af regionerne.

Regeringen vil i efteråret 2016 søge Folketingets tilslutning til ændringerne med henblik på virkning fra 1. januar 2017. For så vidt angår aldersdifferentieringen vil omlægningen dog have virkning fra 1. januar 2018, idet der skal tages højde for de byrdefordelmæssige konsekvenser i tilskuds- og udligningssystemet.



Figuren viser modellens aldersdifferentiering af taksterne
Kilde budgetvejledning 2017, supplerende skrivelse.