

Område: Økonomi
Afdeling: Sundhedsøkonomi
Journal nr.: 18/60914
Dato: 3. april 2019
Udarbejdet af: Karina Edvardsen
E-mail: Karina.Edvardsen@rsyd.dk
Telefon: 21599822



C:\Program Files (x86)\inCaptive\iCMS Acadre Importer\tmpConversion\Notat nedbringelse af KOL og diabetes 2 på sygehusene - initiativ i relation til nærhedsfinansieringen_Sagsnr_18-60914_Dokid_158563-19_v1.DOCX

Notat

Nedbringelse af KOL og diabetes 2 aktivitet på sygehusene – initiativ i relation til nærhedsfinansieringen.

Baggrund

Den tidligere aktivitetspulje er med økonomiaftalen for 2019 afløst af en ny model med "nærhedsfinansiering". Med nærhedsfinansieringen er opstillet 5 mål, som regionerne skal leve op til. Det ene af disse mål er "Reduktion i DRG værdi pr. kroniker med KOL og Diabetes 2"

Som led i at sikre at der arbejdes i den rigtige retning i forhold til opfyldelse af de nationale kriterier for nærhedsfinansieringen, er der i Region Syddanmark iværksat en række konkrete initiativer herunder initiativ om nedbringelse af diabetes 2 aktivitet i diabetesambulatorierne og i KOL på sygehusene. Der skal således sikres en negativ vækst for patienter med KOL og diabetes 2, idet der skal flyttes aktivitet ud til de praktiserende læger.

Model

Det foreslås at Sygehusene over de næste 3 år dvs. i perioden fra år 2018 til og med år 2021 nedsætte diabetes 2 aktiviteten for Region Syd borgere på diabetesambulatorierne med 10 pct. i alt målt i DRG værdi og KOL aktiviteten for Region Syd borgere på hele sygehuset med 10 pct. i alt målt i DRG værdi.

Jvf budgetaftalen og finansieringsmodel foreslås, at der ikke umiddelbart sker en rammereduktion af budgetterne på sygehusene. Sygehusene har en opgave i at sikre, at de praktiserende læger bliver klædt på i forhold til viden og kompetencer for at kunne løfte opgaven med at modtage diabetes 2 og KOL patienterne fra sygehusene. Ressourcerne til at løfte denne opgave skal findes i de sparede omkostninger ved at flytte aktivitet væk fra sygehusene.

Der laves således en baseline for aktivitet målt i DRG værdi for henholdsvis diabetes 2 på diabetesambulatorierne og for KOL på hele sygehuset. Aktiviteten skal falde 10 pct. over 3 år i forhold til denne baseline.

Baseline er sidste års aktivitet i indeværende års takster. Baseline for 2019 er aktiviteten i 2018 i 2019 takster. Baseline for 2019 kan opgøres i april måned 2019, når den endelige aktivitet for 2018 er færdigregistreret og indberettet til LPR og foreligger i 2019 takster.

For diabetes 2 foreslås, at det er aktiviteten på diabetesambulatorierne, der er omfattet, idet denne aktivitet i højere grad skal flyttes ud til de praktiserende læger.

For KOL foreslås, at det er aktiviteten for hele sygehuset, der skal falde. Her skal relevante ambulante kontakter flyttes ud til de praktiserende læger, men der skal også arbejdes med at sikre den rette håndtering af KOL patienterne, så akutte indlæggelser for denne gruppe i højere grad undgås.

Definition af aktivitet

Aktiviteten for KOL og diabetes aktivitet defineres ud fra de nationale kriterier dvs. for borgere med KOL er al aktivitet med diagnose 1 Kronisk Obstruktiv Lungesygdom og underkoder (J44.*) omfattet. Desuden er aktivitet med diagnose 1 for respirationsinsufficiens (J96.*) og lungebetændelse (J13.*-18.*) omfattet, hvis de optræder i kombination med KOL-diagnosen (J44.*) som bidiagnose dvs. diagnose 2- diagnose 20.

For borgere med type 2-diabetes er det al aktivitet registreret med diagnose 1 type 2-diabetes og underkoder (E11.*) der medtages.

Baseline opgøres som aktivitet for Region Syd borgere fratrukket aktivitet med DRG værdi på nul samt tlf. og email konsultationer samt telemedicinske kontakter.

For diabetes 2 aktivitet trækkes desuden øjenscreeninger ud. Desuden trækkes steno aktivitet ud.

Baseline opgøres på baggrund af det interne DRG grupperede kontaktdatasæt i Region Syddanmark.

Udvikling i aktivitet i fht baseline- samt udvikling i antal behandlede CPR numre og kontakter følges løbende i koncernledelsesforum og i dialogen med sygehusene.

Herudover vil udviklingen være en del af den løbende afrapportering til regionsrådet.

Aktivitetsudvikling for KOL og diabetes 2 på sygehusene fra 2017 til 2018

Nedenstående ses udviklingen i KOL på sygehusene og diabetes 2 aktivitet i diabetesambulatorierne jf. aktiviteten der indgår i modellen for nærhedskriteriet.

KOL aktivitet 2017 i 18 takster

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	kontakter pr cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	6.225	101.713.318	2.115	2,94	48.091
SHS	4.069	46.033.068	1.261	3,23	36.505
SLB	4.480	59.661.164	1.882	2,38	31.701
SVS	3.757	42.032.353	1.354	2,77	31.043
Hovedtotal	18.531	249.439.903	6.517	2,84	38.275

KOL aktivitet 2018

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	kontakter pr cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	5755	91.521.563	2.013	2,86	45.465
SHS	3320	41.492.123	1.268	2,62	32.722
SLB	4713	61.607.720	2.034	2,32	30.289
SVS	3944	41.168.558	1.415	2,79	29.094
Hovedtotal	17732	235.789.964	6.622	2,68	35.607

Udvikling KOL aktivitet 2017 til 2018

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	kontakter pr cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	-470	-10.191.755	-102	-0,08	-2.626
SHS	-749	-4.540.945	7	-0,61	-3.783
SLB	233	1.946.556	152	-0,06	-1.412
SVS	187	-863.795	61	0,01	-1.949
Hovedtotal	-799	-13.649.939	105	-0,17	-2.668

Udvikling KOL aktivitet 2017 til 2018 i pct

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	kontakter pr cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	-8%	-10%	-5%	-3%	-5%
SHS	-18%	-10%	1%	-19%	-10%
SLB	5%	3%	8%	-3%	-4%
SVS	5%	-2%	5%	0%	-6%
Hovedtotal	-4%	-5%	2%	-6%	-7%

Aktivitet diabetes 2 på diabetesambulatorierne 2017 i 18 takster

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	Kontakter pr. cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	11.571	18.858.688	3.356	3,45	5.619
SHS	4.861	7.097.672	1.833	2,65	3.872
SLB	7.609	11.423.022	2.646	2,88	4.317
SVS	4.056	6.103.602	1.472	2,76	4.146
I alt	28.097	43.482.984	9.272	3,03	4.690

Aktivitet diabetes 2 på diabetesambulatorierne 2018

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	Kontakter pr. cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	10.480	16.911.340	3.264	3,21	5.181
SHS	4.735	6.885.349	1.687	2,81	4.081
SLB	6.171	9.219.552	2.333	2,65	3.952
SVS	3.722	5.693.753	1.371	2,71	4.153
I alt	25.108	38.709.994	8.658	2,90	4.471

Udvikling diabetes 2 på diabetesambulatorierne 2017 til 2018

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	Kontakter pr. cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	-1.091	-1.947.348	-46	1,00	1.548
SHS	-126	-212.323	-146	0,15	209
SLB	-1.438	-2.203.470	-361	-0,54	-893
SVS	-334	-409.849	-101	-0,04	7
I alt	-2.989	-4.772.990	-614	-0,13	-219

Udvikling diabetes 2 på diabetesambulatorierne 2017 til 2018 i pct

Sygehus	Antal kontakter	DRG værdi	Antal cpr	Kontakter pr. cpr	DRG værdi pr. cpr
OUH	-9%	-10%	-1%	29%	28%
SHS	-3%	-3%	-8%	6%	5%
SLB	-19%	-19%	-14%	-19%	-21%
SVS	-8%	-7%	-7%	-1%	0%
I alt	-11%	-11%	-7%	-4%	-5%

Som det fremgår af ovenstående, er der allerede sket en negativ udvikling på de to områder.

På diabetes 2 området er der et fald i aktivitet fra 2017 til 2018 på 11 pct. for såvel antal kontakter som DRG værdi, mens antallet af cpr numre behandlet på sygehuset for diabetes 2 er faldet med 7 pct. Der har således allerede i 2018 været en stor bevægelse af aktivitet væk fra sygehuse for diabetes 2 patienter i tråd med aftalerne i PLO overenskomsten og målsætningen i nærhedsfinansieringen.

For KOL aktiviteten ses et fald i antallet af kontakter og drg værdien af aktiviteten fra 2017 til 2018, men der ses samtidigt en mindre stigning i behandlede cpr numre. Behandlingsintensiteten pr patient har således været faldende i tråd med målsætningerne i nærhedsfinansieringen, men det er fortsat også et mål at arbejde med en nedbringelse af antallet af patienter, der behandles på sygehuse.