

DRG forum 28 oktober

Intern finansieringsmodell i Helse Nord

Jann-Georg Falch

Inntektsmodell Helse Nord

- **Somatisk virksomhet**
- Behovskomponent
- Kostnadskomponent
- Aktivitetskomponent
- Mobilitetskomponent

Inntektsmodell ISF

- Aktivitetskomponenten er basert på ISF inntekt og POLK.
 - I praksis tilfaller inntektene produserende HF
- Mobilitetskomponenten sørger i tillegg for at produserende HF får en tilleggsbetaling fra "Hjemme HF".

Ny ISF

- Utvidelsen av ISF systemet er ønsket
 - Blant annet for å kunne måle og sammenligne all somatisk aktivitet uavhengig av om pasienten legges inn eller ikke.

NY ISF har støtt på mange praktisk problemer

- Pasientadministrative systemer som ikke kan levere de data som behøves
- Mottaker som ikke har løsninger til å motta disse data.
- Utrolig mange "kokker" og ingen med ansvar?
 - Som økonomidirektør var det nesten ugjennomtrengelig å få oversikt over hvor det sviktet. Gjelder det bare i HN?

Omlegging til Ny ISF

- Omleggingen har avdekket
 - Det sendes krav på aktivitet som ikke skal finansieres av ny ISF (POLK)
 - Mangelfulle krav har vært honorert
 - Trygdeetaten har godkjent praksis ut over regelverket (bla krav til behandler)

Økonomiske konsekvenser av omlegging

- Det er presentert estimer på at 20% av kravene på NY ISF ikke skal honoreres
- Krav om lege som behandler for å utløse egenadel
- For Helse-Nord betyr dette et inntektstap på 40 mill gitt uendret aktivitet

Oppfølging Ny ISF

- Omleggingen skal være provenynøytral
 - Forventer at HOD følger opp gjennom økte satser eller basisbevilgning
- Omfordeling mellom regioner en sak for HOD
- Omfordeling i regionen en sak for RHF

Oppfølging i Helse Nord

- Flere foretak har en praksis som ligger i forkant av regelverket.
 - Fortsett den gode praksis med å bruke annet helsepersonell enn leger der det er mulig, selv om det medfører inntektstap
 - Fokus på medisinsk korrekt koding

Omfordeling i Helse Nord

- Skaffe oversikt over konsekvensene av ordningen
- Vurdere effektene
- Kompensere HF?
- Ikke all omfordeling skal kompenseres.

Oppfølging ny ISF

- Fokus på korrekt pasientbehandling,
- Finansieringssystemet må tilpasses pasientbehandlingen ikke omvendt