

Sundheds- og Ældreministeriet
Holbergsgade 6
1057 København K

Høringssvar til høring over udkast til lovforslag om ændring af lov om regionernes finansiering (ændring af det statslige bidrag til finansiering af regionerne)

FOA takker for muligheden for at komme med bemærkninger til denne høring.

FOA er meget tilfredse med, at regeringen endelig har lyttet til kritikken af den aktivitetsafhængige finansiering og styring på sundhedsområdet. Det har igen mange år skævvredet indsatsen og skabt nogle helt forkerte incitamenter, hvor kvaliteten har fået anden prioritet i styringen. Det er samtidig også med stor tilfredshed, at vi har set, at det årlige 2 procent produktivetskrav er droppet i økonomiaftalerne. 2 procentkravet og aktivitetsstyringen har i alt for mange år presset medarbejderne i alt for høj grad, så det både har ramt medarbejderne og kvaliteten. FOA ser frem til, at fokus nu i højere grad fra centralt hold skal være på udviklingen af kvaliteten og fagligheden. FOA er derfor ærgerlige over, at man fra centralt hold nu vil videreføre midlerne i aktivitetspuljen til den nye nærhedsfinansiering.

FOA havde set frem til, at midlerne fra aktivitetspuljen ville overgå til regionernes bloktilskud. I stedet indfører man nu et nyt målesystem, som præmierer regionerne for at undgå genindlæggelser, reduktion i sygehusforløb, reduktion i DRG-værdi for kronikere, flere "virtuelle" sygehusforløb og systemer til datadeling. Selvom målet om at skabe et mere nært sundhedsvæsen er prisværdigt, så er det problematisk, at man nu opstiller et nyt målesystem, som regionerne kan "løbe" efter. Der findes ingen dokumentation for, at præmieringsordninger på sundhedsområdet har gavnet patienterne. De steder man har prøvet det har det skævvredet indsatsen, og FOA frygter, at det samme vil ske igen. Populært sagt præmierer man regionerne for i højere grad at holde patienterne væk fra sygehusene. En genindlæggelse kan være livsnødvendig, men hvad sker der, når regionerne skal drosle ned på genindlæggelser for at få del i den nye nærhedsfinansieringspulje. Er det nødvendigvis efterstræbelsesværdigt at DRG-værdien pr. kroniker bliver lavere – risikerer det ikke at gå ud over indsatsen mm.?

FOA anbefaler på det kraftigste, at midlerne fra aktivitetspuljen overføres til bloktilskuddet, og at man skyder en hvid pil efter troen på, at man med nye smarte måle- og præmieringsmetoder kan skabe et bedre sundhedsvæsen. FOA mener, at man i stedet skal have fokus på at udvikle kvaliteten og fagligheden inden for vores sundhedsvæsen ud fra borgernes behov og ikke ud fra nogle lidt tilfældigt udvalgte mål fra en økonomiaftale. FOA vil samtidig også på det

Dato:
06-07-2018

Dokument nr.:
18/270613-3

Ref.:
TOKH

FOA

Stauings Plads 1-3
1790 København V

Telefon:
+45 46 97 26 26

Mail:
foa@foa.dk

www.foa.dk

kraftigste advare imod, at denne måle- og præmieringsmetode kommer til at ligge lokalt i tildelingen af budgetterne til de enkelte sygehuse.

Med venlig hilsen



Torben Klitmøller Hollmann
Sektorformand
FOA