

Evaluering af KMF

KKR-Hovedstaden d. 26. juni 2015
Cheføkonom Morten Mandøe



Kommunal medfinansiering

- Indført i 2007 og justeret i 2012
- KMF giver kommunerne en platform på sundhedsområdet
- Tilskynde til effektiv forebyggelsesindsats
- Styrke samarbejdet med sygehusene

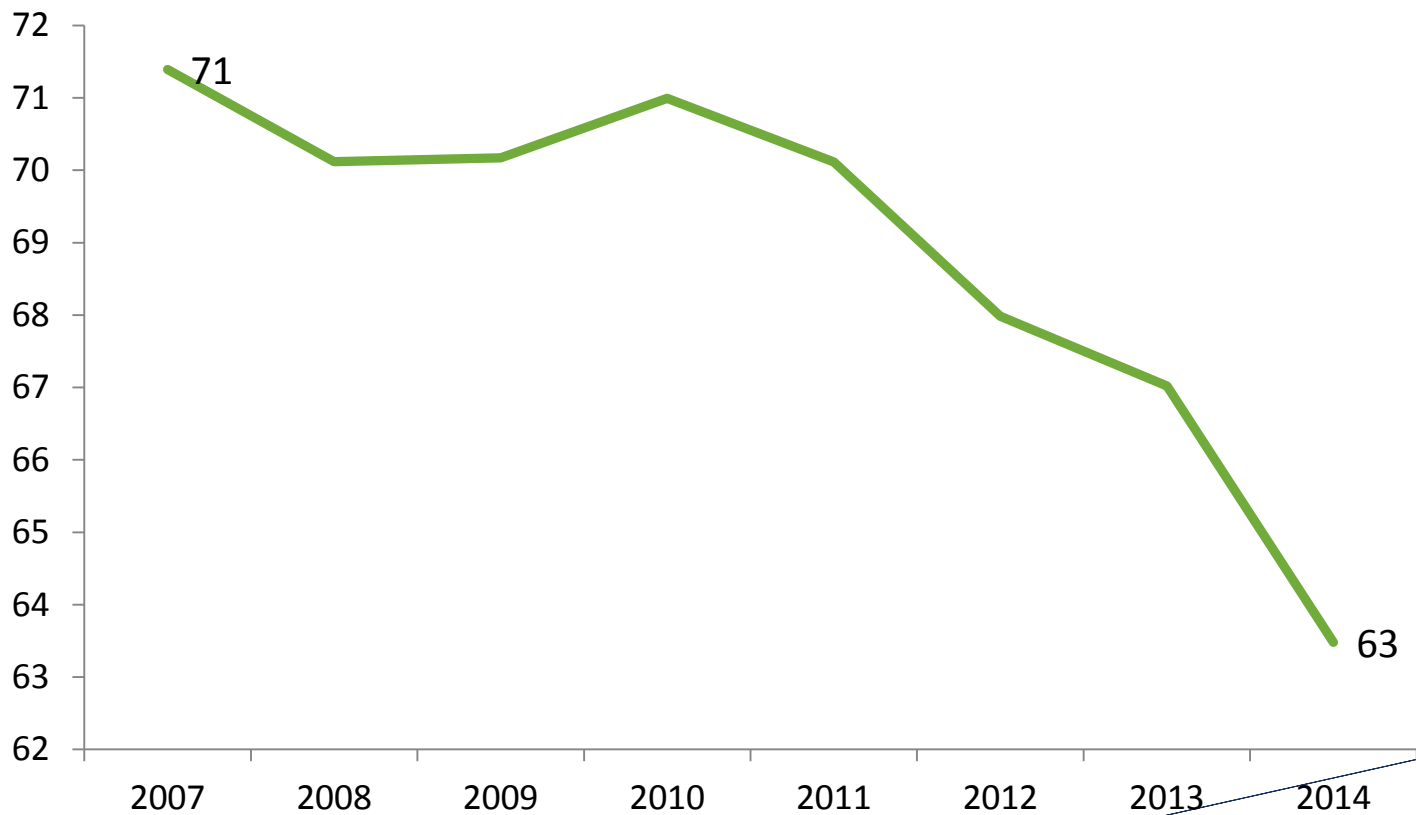


Evaluering – fordele ved KMF

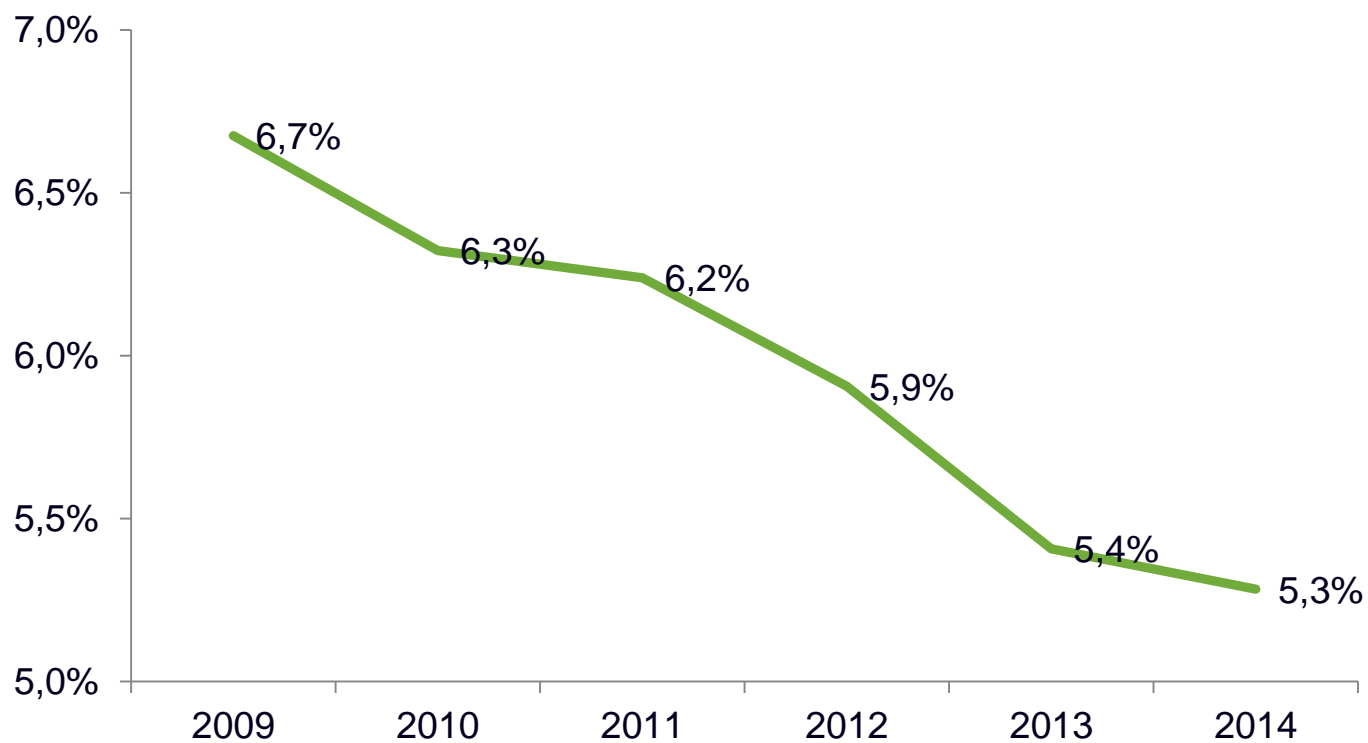
- Større fokus på forebyggelsesopgaven
- Løftestang for dialog med region og sygehus
- Større fokus på årsagssammenhænge
- Væsentligt med kommunal holdning til anvendelse af ressourcer, herunder samarbejde med praktiserende læger



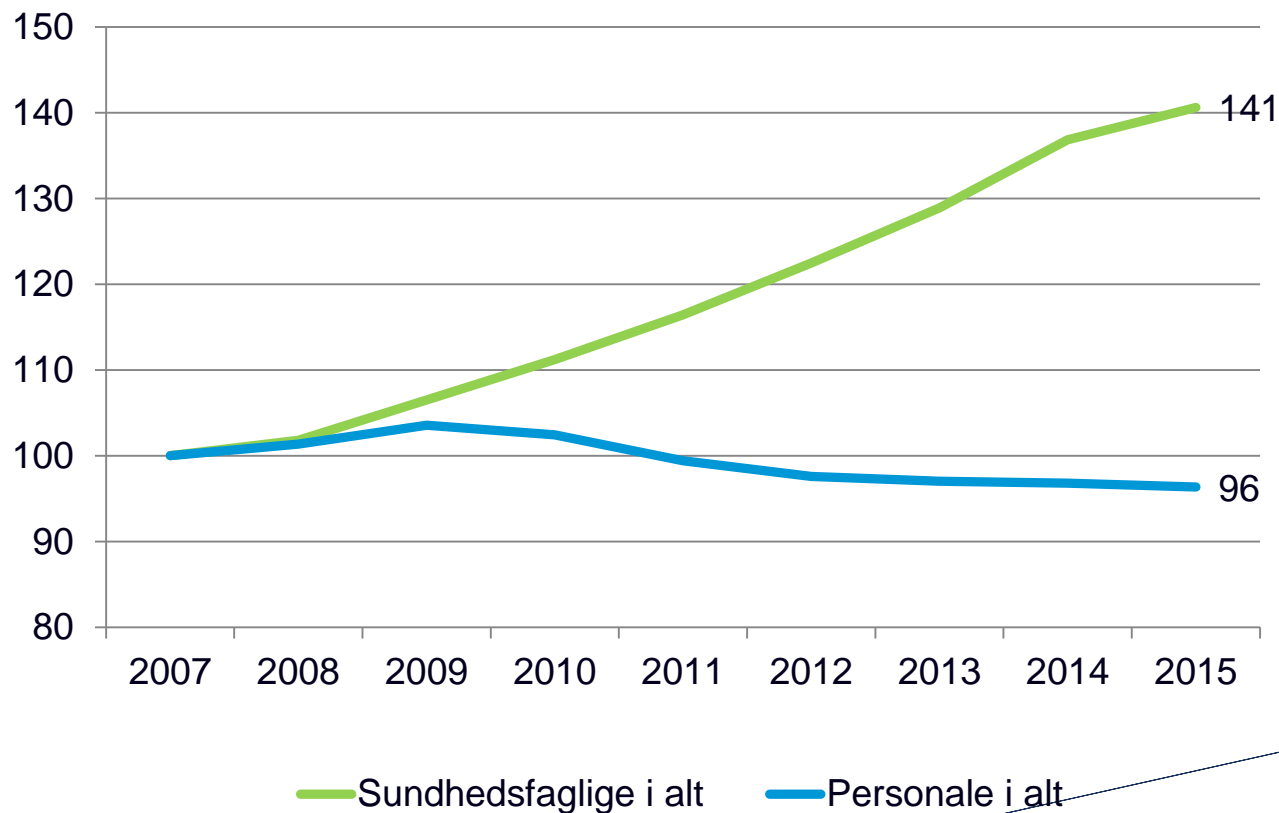
Forebyggelige indlæggelser per tusind +65-årige



Andel af indlæggelser, som er genindlæggelser (65+ årige)



Personaleudvikling i kommunerne, 2007 = indeks 2007



Evaluering – udfordringer m KMF

- **Styrbarhed**
 - Noget er mere påvirkeligt end andet
 - Incitamenterne vender modsat i region og kommuner
- **Budgetsikkerhed**
 - Betalt mere i KMF end forventet
 - Vanskeligt ved at forudsige niveauet for KMF
 - Tilbagebetaling af KMF over loft sker til alle kommuner
- **Manglende gennemsigthed**
 - Svært at gennemskue hvad der betales for
 - Manglende systematisk løbende ledelsesinformation
 - Manglende information om planlagt aktivitet



Løsninger

- Anbefaling om differentieret medfinansiering
- Forskellige muligheder for at reducere sygehusenes incitament til at opretholde høj aktivitet
- Justering af model for tilbagebetaling af afregnet KMF over loftet
- Udvikling af ledelsesinformation og adgang til individbaseret data



Den videre proces

