

Teknisk specifikation for nærhedsfinansiering

Måltal for 2023 beregnes i henhold til ”Cirkulære om statsligt, resultatafhængigt tilskud i 2023 til regionernes sygehusvæsen (Nærhedsfinansiering)”¹.

Der beregnes måltal for resultatkrITERIE 1-4. Paragrafferne anført i parenteserne henviser til det nævnte cirkulære:

- Beregning af måltal for 2023 for følgende resultatkrITERIER
 - 1) Reduktion i antal sygehusophold pr. borger (§ 5 stk. 1)
 - 2) Reduktion i sygehusaktivitet pr. kroniker (§ 5 stk. 2)
 - 3) Reduktion i andelen af somatiske indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage (§ 5 stk. 3)
 - 4) Stigning i andel af virtuelle sygehusbehandling (§ 5 stk. 4)

Beregning af måltal for 2023 og opfølgning

I det nedenstående følger en gennemgang af, hvilken aktivitet der indgår, og hvilken aktivitet der holdes ude i beregningen af måltal 2023 for resultatkrITERIE 1-4. Til beregningen af alle måltal anvendes takstsystem DkDRG2023.

Måltallene opgøres med udgangspunkt i bopælsregion. Bopælsregionen dannes på baggrund af opslag i CPR-registeret.

¹ Cirkulære om statsligt, resultatafhængigt tilskud i 2023 til regionernes sundhedsvæsen (Nærhedsfinansiering) (retsinformation.dk)

Kriterie 1: Reduktion i antal sygehusforløb pr. borger

Følgende områder indgår i beregningen af den faktiske realiserede aktivitet i 2022 i takstsystem DkDRG2023 til brug for beregningen af måltallet for 2023.

Aktiviteten på offentlige sygehuse

Aktiviteten på offentlige sygehuse opgøres ved hjælp af Landspatientregisteret for 2022 grupperet med takstsystem DkDRG2023. Al aktivitet på offentlige sygehuse med koderne "ALFB01-05" (Betalt af hhv. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland), "ALFB40" (Staten) og "ALFB98" (Ingen betaler angivet) indgår i opgørelsen af måltallet.

Aktiviteten på private sygehuse

Aktiviteten på private sygehuse opgøres ved hjælp af Landspatientregisteret for 2022 grupperet med takstsystem DkDRG2023. Al aktivitet på private sygehuse med koden "ALFB01-05" (Betalt af hhv. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland), "ALFB40" (Staten) og "ALFB98" (Ingen betaler angivet) indgår i opgørelsen af måltallet.

Opgørelse af den samlede aktivitet 2022

Der udelades følgende områder i beregningen af den faktiske realiserede aktivitet:

- 1) Aktivitet på hospice
- 2) Aktivitet der udføres af et af de i Sundhedsloven § 79 stk. 2 nævnte private specialsygehuse
- 3) Hjernedøde
- 4) Præhospitalsaktivitet
- 5) Ikke takstbærende DRG-sygehusforløb, hvor DRG-gruppen har typekoden UA
- 6) Radiologisk aktivitet foretaget for praksissektoren, hvor aktionsdiagnosen for DRG-sygehusforløbet er "DZ016"
- 7) Raske ledsagere, hvor DRG-sygehusforløbstypen er "Rask"
- 8) Fødsler, hvor aktionsdiagnosen for DRG-sygehusforløbet er DO80*-DO84*
- 9) Ulykker, defineret ved at være et DRG-sygehusforløb med aktionsdiagnosekode vedrørende ulykke eller kontaktårsag ulykke ("ALCC02"), vold ("ALCC03"), selvmordsforsøg ("ALCC04") eller anden tilsigtet selvskade ("ALCC05") på første DRG-kontakt i DRG-sygehusforløbet:
 - i. DS*-DT* "Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkning" (ekskl. DT36*-DT50* "Skadelige virkninger af lægemidler og biologiske stoffer", DT80-DT89 "Komplikationer til kirurgisk og medicinsk behandling")
 - ii. DX*-DY* "Ydre årsager til skade"
- 10) DRG-sygehusforløb, hvor DRG-kontakttypen er 'virtuel kontakt'
- 11) Aktivitet på Steno Diabetescentre, hvor én eller flere DRG-sygehusforløbs DRG-kontakter har registreret procedurekoden "ZZ0170A"
- 12) Kræftforløb, hvor DRG-sygehusforløbs aktionsdiagnose er DC* Eller DD00*-DD09*

Fremskrivning af aktiviteten fra 2022

Aktiviteten 2022 i takstsystem DkDRG2023 fremskrives herefter til 2023 niveau. Dette ved at antage samme antal DRG-sygehusforløb pr. borger i 1-årige aldersgrupper, som observeret i 2022, for befolkningen i 2023.

Måltal for Resultatkriterie 1

Måltallet bestemmes herefter ved at finde det forventede antal DRG-sygehusforløb pr. borger i 2023

Opfyldelse af måltal

Resultatkriterie 1 er opfyldt, hvis opgørelsen af indikatoren for resultatkriterie 1 er maksimalt 1 pct. over måltallet eller lavere.

Opfølgning af måltal

Opfølgning af resultatkriterie 1, bliver fulgt hver måned ved, at finde det faktiske antal DRG-sygehusforløb pr. borger for året.

Kriterie 2: Reduktion i sygehusaktivitet pr. kroniker

Følgende områder indgår i beregningen af den faktiske realiserede aktivitet i 2022 i takstsystem DkDRG2023 til brug for beregningen af måltallet 2023.

Aktiviteten på offentlige sygehuse

Aktiviteten på offentlige sygehuse opgøres ved hjælp af Landspatientregisteret 2023 grupperet med takstsystem DkDRG2023. Al aktivitet på offentlige sygehuse med koden "ALFB01-05" (Betalt af hhv. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland), "ALFB40" (Staten) og "ALFB98" (Ingen betaler angivet) indgår i opgørelsen af måltallet.

Aktiviteten fra private sygehuse

Aktiviteten på private sygehuse opgøres ved hjælp af Landspatientregisteret 2023 grupperet med takstsystem DkDRG2023. Al aktivitet på private sygehuse med koden "ALFB01-05" (Betalt af hhv. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland), "ALFB40" (Staten) og "ALFB98" (Ingen betaler angivet) indgår i opgørelsen af måltallet.

Opgørelse af den samlede aktivitet 2022

Der udelades følgende områder i beregningen af den faktiske realiserede aktivitet:

- 1) Aktivitet på hospice
- 2) Aktivitet der udføres af et af de i Sundhedsloven § 79 stk. 2, nævnte private specialsygehuse
- 3) Hjernedøde
- 4) Præhospitalsaktivitet
- 5) Ikke takstbærende DRG-sygehusforløb, hvor DRG-gruppen har typekoden "UA"
- 6) Radiologisk aktivitet foretaget for praksissektoren, hvor aktionsdiagnosen for DRG-sygehusforløbet er "DZ016"

- 7) Raske ledsagere, hvor DRG-sygehusforløbstypen er "Rask"
- 8) Fødsler, hvor aktionsdiagnosen for DRG-sygehusforløbet er DO80*-DO84*
- 9) Ulykker, defineret ved at være et DRG-sygehusforløb med aktionsdiagnosekode vedrørende ulykke eller kontaktårsag ulykke ("ALCC02"), vold ("ALCC03"), selvmordsforsøg ("ALCC04") eller anden tilsigtet selvskade ("ALCC05") på første DRG-kontakt i DRG-sygehusforløbet:
 - i. DS*-DT* "Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkning" (ekskl. DT36*-DT50* "Skadelige virkninger af lægemidler og biologiske stoffer", DT80-DT89 "Komplikationer til kirurgisk og medicinsk behandling")
 - ii. DX*-DY* "Ydre årsager til skade"
- 10) DRG-kontakttypen for DRG-sygehusforløbet er lig med 'virtuel kontakt'
- 11) Aktivitet på Steno Diabetescentre, hvor én eller flere DRG-sygehusforløbs DRG-kontakter har registreret procedurekoden "ZZ0170A"
- 12) Kræftforløb, hvor DRG-sygehusforløbs aktionsdiagnose er DC* Eller DD00*-DD09*
- 13) Dyre DRG-sygehusforløb, hvor DRG-værdien er på over 75.000 kr.
- 14) Aktivitet, der ikke er omfattet af nedenstående diagnoseafgrænsning:

Diagnosekoder til afgrænsning af KOL-relateret sygehusaktivitet

Aktionsdiagnosekode (dia01)		Bidiagnose (dia02-20)	
Kode (ICD-10)	Beskrivelse	Kode (ICD-10)	Beskrivelse
J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom		
J96.*	Respirationsinsufficiens	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom
J13.*	Pneumokok-lungebetændelse	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom
J14.*	Hæmofilus-lungebetændelse	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom
J15.*	Bakteriel lungebetændelse, ikke klassificeret andetsteds.	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom
J16.*	Lungebetændelse som følge af andet infektiøst agens, ikke klassificeret andetsteds.	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom
J17.*	Lungebetændelse ved sygdom klassificeret andetsteds	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom
J18.*	Lungebetændelse, agens ikke specificeret.	J44.*	Kronisk obstruktiv lungesygdom

Kilde: Diagnosekoderne i afgrænsningen er taget fra Dansk register for Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (DrKOL).

Note: *og underkoder.

Diagnosekoder til afgrænsning af sygehusaktivitet relateret til type 2-diabetes

Aktionsdiagnosekode (dia01)		Bidiagnose (dia02-20)	
Kode (ICD-10)	Beskrivelse	Kode (ICD-10)	Beskrivelse
E11.*	Type 2-diabetes		

Kilde: Diagnosekoderne i afgrænsningen er taget fra Dansk Voksen Diabetes Database (DVDD).

Note: *og underkoder.

Fremskrivning af aktiviteten fra 2022

Aktiviteten 2022 i takstsystem DkDRG2023 fremskrives herefter til 2023-niveau. Dette ved at antage samme DRG-værdi pr. kroniker i 1-årige aldersgrupper, som observeret i 2022, for kronikerpopulationen i 2023.

Måltal for Resultatkriterie 2

Måltallet bestemmes herefter ved at finde det forventede DRG-værdi pr. kroniker i 2023.

Opfyldelse af måltal

Resultatkriterie 2 er opfyldt, hvis opgørelsen af indikatoren for resultatkriterie 2 er maksimalt 1 pct. over måltallet eller lavere

Opfølgning af måltal

Opfølgning af resultatkriterie 2, bliver fulgt hver måned ved, at finde den faktiske DRG-værdi pr. kroniker for året.

Kriterie 3: Reduktion i andelen af somatiske indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage

Indikatoren *andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage* er lig indikatoren, der indgår i Nationale Mål for sundhedsvæsenet.

Dokumentation af [genindlæggelsesindikatoren](#) findes på eSundhed: [Indikatorbeskrivelse](#).

Måltal og opfyldelse af måltal

Ud fra ovenstående metode er genindlæggelsesfrekvensen for de fem regioner for 2022 udarbejdet i regi af Nationale Mål. Måltal for 2023 for indikatoren *andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage* er beregnet på baggrund heraf.

Måltal og opfyldelse af måltal

Resultatkriterie 3 er opfyldt, hvis opgørelsen af indikatoren for resultatkriterie 3 er maksimalt 1 pct. over måltallet eller lavere

Opfølgning af måltal

Opfølgning af resultatkriterie 3, bliver fulgt hver måned ved, at finde *andelen af indlæggelser, der fører til en akut genindlæggelse indenfor 30 dage* for året.

Kriterie 4: Stigning i andel af virtuelle sygehusforløb

Følgende områder indgår i beregningen af den faktiske realiserede aktivitet i 2022 i takstsystem DkDRG2023 til brug for beregningen af måltallet 2023.

Aktiviteten på offentlige sygehuse

Aktiviteten på offentlige sygehuse opgøres ved hjælp af Landspatientregisteret 2022 grupperet med takstsystem DkDRG2023. Al aktivitet på offentlige sygehuse med koden "ALFB01-05" (Betalt af hhv. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland), "ALFB40" (Staten) og "ALFB98" (Ingen betaler angivet) indgår i opgørelsen af måltallet.

Aktiviteten fra private sygehuse

Aktiviteten på private sygehuse opgøres ved hjælp af Landspatientregisteret 2012 grupperet med takstsystem DkDRG2023. Al aktivitet på offentlige sygehuse med koden "ALFB01-05" (Betalt af hhv. Region Nordjylland, Region Midtjylland, Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland), "ALFB40" (Staten) og "ALFB98" (Ingen betaler angivet) indgår i opgørelsen af måltallet.

Opgørelse af den samlede aktivitet 2022

Der udelades følgende områder i beregningen af den faktiske realiserede aktivitet:

- 1) Aktivitet på hospice
- 2) Aktivitet der udføres af et af de i Sundhedsloven § 79 stk. 2, nævnte private specialsygehuse
- 3) Hjernedøde
- 4) Præhospitalsaktivitet
- 5) Ikke takstbærende DRG-sygehusforløb, hvor DRG-gruppen har typekoden "UA"
- 6) Radiologisk aktivitet foretaget for praksissektoren, hvor aktionsdiagnosen for DRG-sygehusforløbet er "DZ016"
- 7) Raske ledsagere, hvor DRG-sygehusforløbstypen er "Rask"
- 8) Fødsler, hvor aktionsdiagnosen for DRG-sygehusforløbet er DO80*-DO84*
- 9) Ulykker, defineret ved at være et DRG-sygehusforløb med aktionsdiagnosekode vedrørende ulykke eller kontaktårsag ulykke ("ALCC02"), vold ("ALCC03"), selvmordsforsøg ("ALCC04") eller anden tilsigtet selvskade ("ALCC05") på første DRG-kontakt i DRG-sygehusforløbet:
 - i. DS*-DT* "Læsioner, forgiftninger og visse andre følger af ydre påvirkning" (ekskl. DT36*-DT50* "Skadelige virkninger af lægemidler og biologiske stoffer", DT80-DT89 "Komplikationer til kirurgisk og medicinsk behandling")
 - ii. DX*-DY* "Ydre årsager til skade"

Måltal og opfyldelse af måltal

Resultatkriterie 4 er opfyldt, hvis opgørelsen af indikatoren for resultatkriterie 4 er maksimalt 1 pct. under måltallet eller højere.

Opfølgning af måltal

Opfølgning af resultatkriterie 4, bliver fulgt hver måned ved, at finde den faktiske andel af virtuelle sygehusforløb for året.