

Kommissorium

Udvalg for Økonomi og Styring

1. Indledning og baggrund

DRG-systemet udgør et væsentligt del af fundamentet for styringen af sundhedsvæsenet i både staten, regioner og kommuner. DRG (forkortelse for Diagnose Relaterede Grupper) er et system til gruppering af patienter, der bruges til beregning af landsgennemsnitlige driftsudgifter for patientgrupper på offentlige sygehuse (DRG-takster). DRG-taksterne er baseret på data om den faktiske aktivitet fra Landspatientregisteret og oplysninger om de faktiske omkostninger fra sygehusene.

2. Formål

Formålet med udvalget er at skabe et samarbejdsorgan mellem staten, regionerne og kommunerne, der varetager opgaver i forhold til den løbende vedligeholdelse og udvikling af DRG-systemet og –metodikken, herunder grupperingslogik, beregning af DRG-takster, indsamling af aktivitet- og økonomidata, vedligeholdelse og udvikling af omkostningsdatabasen, samt opgaver i relation til modellen for nærhedsfinansiering. Udvalget skal sikre, at alle relevante parter får indflydelse og indsigt i dette arbejde.

3. Mandat og rolle

Udvalget er et beslutningsdygtigt samarbejdsorgan, som har mandat til at træffe bindende beslutninger på tværs af medlemmerne om fremdrift, vedligeholdelse og udvikling af DRG-systemet. Dertil kan udvalget blive pålagt opgaver fra National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet samt tage emner i relation til datakvalitet og indberetning op til drøftelse på eget initiativ

Da beslutninger om DRG-systemet har konsekvenser for økonomistyring på tværs af sundhedsvæsenet i staten, regioner og kommuner, skal beslutningerne som udgangspunkt træffes i enighed blandt parterne. Forslag til udvikling af DRG-systemet skal forelægges udvalget til drøftelse inden en eventuel implementering. Sundhedsdatastyrelsen har med udgangspunkt i sundhedslovens § 235, stk. 3, som ansvarlig myndighed for løbende vedligeholdelse og udvikling af DRG-systemet og årlig beregning af nye DRG-takster dog kompetence til at træffe bindende beslutninger, såfremt det er påkrævet.

Udvalget skal forelægge beslutninger af større strategisk karakter for National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet, fx beslutninger af væsentlige økonomiske eller organisatoriske konsekvenser for aktører på sundheds- og ældreområdet. Beslutninger, der ikke kan opnås enighed om i Udvalget, kan ligeledes forelægges bestyrelsen.

Udvalget kan efter behov nedsætte fora under Udvalget, bl.a. arbejdsgrupper til gennemførelse af tekniske analyser og udarbejdelse af forslag til beslutninger og initiativer. Eventuelle fora under Udvalget skal nedsættes for en tidsbegrænset periode på maksimalt 2 år og/eller med tidspunkt for evaluering af, hvorvidt foraene skal bestå, ændres eller nedlægges.

Udvalgets formand er ansvarlig for at sikre løbende koordination og samarbejde med de øvrige udvalg på taktisk niveau i samarbejds- og governancestrukturen, i relation til snitflader og afhængigheder til Udvalget for Datakvalitet og Indberetning og Udvalget for Dataanvendelse og Formidling. Formanden skal som led heri orientere relevante fora om

Udvalgets beslutninger i det omfang, beslutningerne har konsekvenser for områder, som falder under de pågældende foras ansvar.

4. Opgaver

For at understøtte formålet om løbende vedligeholdelse og udvikling af DRG-systemet skal Udvalget:

- træffe beslutninger om vedligeholdelse af den til hver en tid gældende grupperingslogik
- træffe beslutninger om indsamling af relevante økonomidata som grundlag for DRG-takstberegningen, som ikke indsamles sammen med aktivitetsdata fra de nationale sundhedsregistre
- træffe beslutninger om vedligeholdelse og udvikling af Omkostningsdatabasen
- træffe beslutninger om beregning af DRG-taksterne
- træffe beslutninger om nærhedsfinansiering
- løbende følge udvikling i de til hver en tid gældende finansieringsordninger mellem stat, regioner og kommuner
- træffe beslutninger om indgåelse af serviceleveranceaftaler (SLA) vedrørende de til hver en tid gældende finansieringsordninger mellem stat, regioner og kommuner

5. Organisering

Udvalget hører under National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

5.1 Medlemmer

Udvalget består af repræsentanter fra:

- Sundheds- og Ældreministeriet (1)
- Sundhedsdatastyrelsen (1)
- Finansministeriet (1)
- Danske Regioner (1)
- Regionerne (1 fra hver)
- Kommuner/ KL (2)

Sundhedsdatastyrelsen varetager formandskabet i udvalget. Formanden er ansvarlig for at sikre løbende koordination og samarbejde med de udvalg og aktører, der varetager ansvarsområder og opgaver med potentielle snitflader til Udvalgets ansvarsområder og opgaver.

Det er væsentligt for udvalgets virke, at Udvalgets medlemmer har faglig og strategisk indsigt i styring og økonomistyring i sundhedsvæsenet og mandat til at træffe bindende beslutning i relation til udvalgets mandat og rolle. Udvalgets medlemmer kan medbringe teknisk eksperter på ad-hoc basis, såfremt det er påkrævet.

5.2 Årshjul

Udvalgets arbejdsprogram fastlægges i et årshjul, hvor de større sager fastlægges. Årshjulet skal godkendes i National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet. Bestyrelsen skal forelægges en årlig status på fremdrift ud fra det gældende årshjul.

5.3 Mødestruktur og forretningsorden

Udvalget afholder møder efter behov.

Formanden indkalder til møder i Udvalget. Sekretariatet udsender mødeindkaldelse og dagsorden senest to uger inden mødet. Det skal i dagsordenen angives, om de

enkelte indstillinger til behandling af sager i Udvalget er til orientering, drøftelse eller beslutning.

Skriftligt materiale til brug for drøftelserne i Udvalget skal være medlemmerne i hænde senest 2 uger før mødets afholdelse.

Efter hvert møde i Udvalget udarbejdes et mødereferat indeholdende beslutningspunkterne. Hvis der ikke er kommet kommentarer til referatet 14 dage efter udsendelse anses det for godkendt, mens hvis der er kommet kommentarer udsendes et revideret referat med henblik på godkendelse på næste møde.

5.4 Sekretariatsfunktion

Udvalget sekretariatsbetjenes af Sundhedsdatastyrelsen.

Sekretariatets rolle er at forberede dagsordener for møderne i udvalget, udarbejde mødereferater samt følge op på beslutninger og initiativer igangsat af Udvalget.

6. Ændring af udvalget

Ændringer i Udvalgets formål, mandat opgaver eller organisering besluttet af National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet.

6.1 Evaluering

Udvalget skal evalueres hvert 2. år med henblik på at sikre, at Udvalgets formål, mandat, opgaver og organisering i tilstrækkelig grad understøtter behovet for samarbejde og beslutninger for den løbende vedligeholdelse og udvikling af DRG-systemet og –metodikken blandt relevante aktører i sundhedsvæsenet og på ældreområdet, herunder vurdering af om Udvalget skal bestå, ændres eller nedlægges.

Vedtaget i National bestyrelse for data på sundheds- og ældreområdet den 12.12.2018