

Kommunal fuldfinansiering (KFF) og Kommunal medfinansiering (KMF)

En beskrivelse af kommunal fuldfinansiering (KFF) og kommunal medfinansiering (KMF).

Udgiftsområderne dækker alle borgere i Slagelse Kommune.

Kommunal fuldfinansiering

Kommunal fuldfinansiering

- KFF blev indført i forbindelse med kommunalreformen 1. januar 2007.
- Kommunerne betaler for:
 - **specialiseret genoptræning,**
 - **ophold på hospice**
 - **færdigbehandlingsdage.**
- Kommunerne betaler desuden for:
- En takst til staten pr. dag, ved færdigbehandlede borgere. Staten tilbagebetaler til kommunerne forholdsmæssigt efter befolkningstallet.

Udgifter i 2022

Kommunal fuldfinansiering

- **Specialiseret genoptræning:** 0,67 mio. kr.
- **Indlæggelse på hospice:** 1,6 mio. kr.
- **Færdigbehandlede patienter:**
 - Somatiske patienter på 0,44 mio. kr.
 - Psykiatriske patienter på og 1,4 mio. kr.

Taksten for færdigbehandlede pr. dag

- Taksten for somatiske patienter:
 - dag 1 og 2 er på 1.976 kr.
 - dag 3 og frem på 3.952 kr.
- Taksten for psykiatriske patienter:
 - dag 1 til 5 er på 0 kr.
 - dag 6 til 13 på 1.976 kr.
 - dag 14 og frem på 3.952 kr.
- For udenbys psykiatriske borgere:

OBS: 1. juli 2021 blev der vedtaget ny lovgivning, som gjorde det muligt at lave mellem kommunal afregning for udenbys psykiatriske borgere. I 2022 har Slagelse Kommune modtaget tilbagebetaling på 0,6 mio. kr.

Kommunal medfinansiering

Kommunal medfinansiering

- KMF betyder dermed, at kommunerne er med til at betale, når deres borgere bliver behandlet i sundhedsvæsenet, enten i regionen eller praksissektoren.
- KMF blev indført i forbindelse med kommunalreformen 1. januar 2007.

Den kommunale medfinansiering

- Siden 2019 har kommunal medfinansiering været et fast acontobeløb og beløbet prisen skrives. Beløbet justeres ift. den aktuelle pris-og lønregulering.
- Udgiften til kommunal medfinansiering i 2022: 337 mio. kr.
- Udgiften til kommunal medfinansiering i 2023: 346 mio. kr.

Videre plan for kommunal medfinansiering



- I efteråret 2022 igangsatte Regeringen et analysearbejde.
- Formålet er: at opstille mulige modeller for den fremadrettede kommunale medfinansiering, der kan træde i kraft i 2024.
- Hensigten er: at modellerne skal have fokus på at understøtte øget kvalitet, sammenhæng og nærhed på sundhedsområdet.