



<b>FORSLAG TIL BUDGET 2013</b>	
<b>mio.kr. , netto, 2013-prisniveau</b>	<b>2013</b>
Udgiftsloft vedr. driften, inkl . lov- og cirkulæreprogram Sygesikringsmedicin	<b>20.537</b> <b>1.447</b>
<b>Aftalt udgiftsniveau drift, i alt</b>	<b>21.984</b>
<b>DRIFT</b>	
Budget 2013, ifølge ajourført budget 2012	<b>20.295</b>
<b>SYGESIKRING</b>	
Sygesikringsmedicin	<b>1.447</b>
Sygesikring	<b>16</b>
<b>SOMATIK</b>	
<b><u>Meraktivitet</u></b>	
Meraktivitet 2013, vækst på 3 pct. På egne sygehuse	<b>183</b>
Øvrig sundhed: Respiratorpatienter	<b>30</b>
<b><u>Effektiviseringer og driftsbesparelser</u></b>	
Solanlæg	<b>-16</b>
Siddende befordring	<b>-15</b>
Afskaffelse af brugerbetaling vedr. kunstig befrugtning mv.	<b>-15</b>
Reguleringskonto	<b>-55</b>
<b>PSYKIATRI</b>	
Udrednings- og behandlingsret	<b>34</b>
Lov- og cirkulæreprogram (somatik, sygesikring og psykiatri)	<b>92</b>
Besparelser på administrative funktioner mv. , jf. sidepapir vedr. Administration	<b>-12</b>
<b>Udgifter, i alt</b>	<b>21.984</b>
<b>Balance 2013 (+=overskud,-=underskud)</b>	<b>0</b>

### 2.1.1 Sygesikring

**Medicintilskud.** Området foreslås budgetteret på det forudsatte niveau i økonomiaftalen, svarende til 1.447 mio. kr.

**Øvrig sygesikring.** Den forudsatte vækst i økonomiaftalen på 16 mio. kr. ligger på ca. en tredjedel af den historiske vækst for området. De indgåede overenskomster for almen lægehjælp og speciallægehjælp bidrager til en markant afdæmpet udgiftsudvikling. Området tilføres i alt 16 mio. kr., svarende til økonomiaftalens forudsætninger.

### 2.1.2 Somatik

**Meraktivitet.** Rammerne til meraktivitet, inkl. særlig afregning og afregning for særlig dyr medicin, foreslås tilført 183 mio. kr. Forslaget ligger 38 mio. kr. over det finansierede niveau i økonomiaftalen og giver således sikkerhed for afregning for en vækst i aktiviteten udover de forudsatte 3 pct. i aftalen.

**Øvrig sundhed.** Under fællesområdet afholdes udgifter til flere områder, der ikke afregnes via DRG-systemet. Erfaringsmæssigt er det vanskeligt at styre og prognosticere udgifterne på området.

2. økonomi- og aktivitetsrapportering for 2012 viser en markant dæmpet vækst på området, særligt i udgifter til patientskadeerstatninger samt liggende og siddende patientbefordring.

Derimod vokser udgifterne til respiratorbehandling i eget hjem fortsat med ca. 10 pct. om året. Området foreslås tilført ca. 30 mio. kr., hvoraf ca. halvdelen vedrører den forventede vækst i 2012.

### 2.1.3 Effektiviseringer og driftsreduktioner, somatik

Den forventede opdrift på det somatiske område til budget 2013 gør det nødvendigt med en række tilpasninger af eksisterende driftsrammer. I budget 2013 foreslås indarbejdet følgende:

- **Solanlæg.** Regionsrådet har den 25. juni 2012 besluttet at investere 82 mio. kr. i solanlæg til produktion af strøm på regionens sygehuse m.v. I den forbindelse fremrykkes tagrenoveringer for 56,7 mio. kr. mod en tilsvarende reduktion af rammen til udvendig bygningsvedligeholdelse på 11,3 mio. kr. i årene 2013-2017. Der forventes årlige energibesparelser ved investeringen på ca. 4,7 mio. kr.
- **Siddende befordring.** De to trafikselskaber har pr. 1. maj 2012 overtaget den siddende befordring. Aftalen forventes at indebære reduktioner i enhedsomkostningerne pr. tur. Prognoserne for afregning efter den nye model tyder på faldende enhedsomkostninger svarende til en årlig besparelse på ca. 15 mio. kr.
- **Afskaffelse af brugerbetaling vedr. kunstig befrugtning m.v.** Ved indførelsen egenbetaling for bestemte behandlinger med kunstig befrugtning, refertilisation og sterilisation blev det aftalt, at tilpasningerne af sygehusenes kapacitet på området blev reguleret over takststyringsmodellen, dvs. til 55 procent af DRG-taksten. Da DUT-reguleringen var baseret på landsgennemsnitlige DRG-takster var det ikke muligt at realisere den fulde driftsreduktion ved indførelsen af brugerbetalingen. I forbindelse med bortfald af brugerbetalingen sker tilpasningerne af aktiviteten ligeledes efter afregningsmodellen. Merudgiften er derfor ca. 15 mio. kr. lavere end den tilførte kompensation på årets lov- og cirkulæreprogram.
- **Reguleringskonto.** Sygehusenes afdrag på oparbejdet gæld vedr. tidligere år går ind på den såkaldte reguleringskonto, der løbende nedskrives i takt med sygehusenes afvikling af gæld. Sydvestjysk Sygehus afvikler gælden i 2014, Sygehus Sønderjylland i 2016 og Odense Universitetshospital i 2017. I budget 2013 foreslås kontoen reduceret med 55 mio. kr. Da kontoen løbende nedskrives frem mod 2017, skal der tilvejebringes et råderum til finansiering af nedskrivningen
- **Leasing.** I budgetoverslaget for 2013 indgår en ramme til betaling af leasingydelse. Rammen er udsat som følge af ekstraordinær indfrielse af leasinggælden i 2011. Det er derfor ikke en forudsætning for leasingfinansiering af medicoteknisk udstyr og it-investeringer i 2013, jf. afsnit 5, at der afsættes yderligere budget til dækning af fremtidige leasingydelse. Leasingfinansiering indskrænker dog råderummet på driften.

### 2.1.4 Psykiatri

Psykiatrien foreslås tilført 34 mio.kr. til at påbegynde en udbygning af kapaciteten med henblik på at forberede indførelse af en forkortet maksimale ventetid på udredning og behandling. Der foreslås derfor igangsat en bred rekrutterings – og opkvalificeringsindsats i Region Syddanmark:

- Rekrutteringsindsatsen i udlandet for speciallæger intensiveres. Der er netop ansat 7 udenlandske speciallæger i Esbjerg
- Der opslås et antal psykologstillinger, og antallet af psykologer i uddannelse til specialpsykolog i psykiatri søges øget. Der ønskes samtidig opbygget et uddannelsesspor for vejen frem til specialpsykolog i psykiatri på omtrent samme måde som for lægers vej mod speciallægeuddannelsen.
- Behandlersygeplejersker. Opkvalificering af egne medarbejdere og evt. decideret rekruttering.

Det foreløbige indhold i rekrutteringsplanen er bl.a., at psykiatripsygehuset står for den konkrete rekrutteringsindsats. Midlerne vil tilgå sygehuset i takt med, at rekrutteringen lykkes, ligesom baseline samtidig hæves. Herved sikres, at indsatsen medfører øget patientrettet aktivitet. Der vil blive arbejdet videre med det konkrete indhold i rekrutteringsplanen. På grund af den udfordring, det hidtil har været at tiltrække højt specialiseret arbejdskraft til psykiatrien, vil der skulle gøres en ekstraordinær indsats. Regionsrådet vil blive præsenteret for en selvstændig sag vedrørende indsatsen.

### 2.1.5 Lov- og cirkulæreprogram mv. (DUT)

Ud over den aftalte realvækst kompenseres regionerne for konsekvenser af nye love, bekendtgørelser m.v. (DUT). Regionens andel heraf udgør ca. 92 mio. kr. i 2013.

### 2.1.6 Godkendelse af sengedøgnstakster for hospice

Region Syddanmark har driftsoverenskomst med 5 hospicer om drift af hver 12 pladser på årsbasis. Jf. driftsoverenskomstens § 11 skal regionsrådet godkende sengedøgnstaksten for det kommende kalenderår med afsæt i budgetforslag fremsendt af hospice.

Der er afholdt budgetdrøftelser med hospice i august 2012. I lyset af de snævre økonomiske rammer har udgangspunktet været en videreførelse af det eksisterende niveau, således at taksten for 2013 fastsættes ved en pris- og lønfremskrivning af de gældende takster, samt at der fastholdes et sengedøgnskrav på 3.900 sengedøgn i 2013. På den baggrund udgør taksterne for 2013:

2013 pris- og lønniveau, kr.	Hospice Fyn	Hospice Sydvestjylland	Sct. Maria Hospice	Hospice Sønderjylland	Hospice Sydfyn
Takst	6.147	6.248	5.870	6.119	5.764

Det indstilles, at regionsrådet godkender sengedøgnstaksterne for hospice i 2013 i f.m. budgettets vedtagelse.

## 5. Forslag til investeringsbudget 2013-2016

Udgangspunktet er det ajourførte investeringsbudget, jf. regionsrådets møde 27. august 2012, fremskrevet til 2013-niveau.

### 5.1 Anlægsloft i 2013

Økonomaftalen for 2013 omfatter et anlægsloft på sundhedsområdet i 2013 på 2.200 mio. kr. (brutto). Angiveligt omfatter loftet anlægsudgifter på såvel Sundhed som Fælles formål og administration. Region Syddanmarks andel her udgør 473,9 mio. kr. brutto. Hertil kommer investeringer i projekter med støtte fra kvalitetsfonden, jf. nedenfor.

For at overholde anlægsloftet i 2013 skal der derfor ske en markant reduktion af anlægsniveauet i 2013.

### 5.2 Større anlægsprojekter

Udgangspunktet for tilpasningen af anlægsbudgettet i 2013 er, at igangværende projekter ikke berøres. Det gælder fx

- ny retspsykiatri, Middelfart
- om- og tilbygning af psykiatrisk afdeling, Esbjerg
- nyt psykiatrisk sygehus, Aabenraa
- generalplan, fase 1 og 2, Esbjerg, idet 21,0 mio. kr. vedr. fase 1 dog foreslås flyttet fra 2013 til 2014.

Samtidig foreslås afsat hhv. tilpasset rådighedsbeløb til fire projekter, der følger af akut- og gennemførelsesplanen:

- specialsygehuset i Svendborg
- specialsygehuset i Vejle
- specialsygehuset i Sønderborg

jf. regionsrådets møde den 25. juni 2012, samt

- ombygning af Kolding Sygehus for så vidt angår arealer, der ikke er en del af kvalitetsfondsprojektet.

### Forslag til investeringsbudget 2013-2016: Større projekter – ændringer

1.000 kr.	2012	2013	2014	2015	2016	Bemærkning
<i>Indeks</i>	128,3	130,3				
<b>Somatik</b>						
OUH Svendborg – generalplan	-	-	20.000	20.000	20.000	
Sundhedssygehus, Ærø	-	-143	-	-	-	Nedindeksring ~ statstilskud
SVS Generalplan, fase 1	-	-21.000	21.000	-	-	Tidsforskydning

SLB Vejle – generalplan	-	5.000	20.000	20.000	20.000	
SLB Kolding – øvrig ombygning	-	5.000	20.000	20.000	20.000	
SHS Sønderborg - generalplan	-	-16.000	-	-	-	Tilpasning i f.t. tidsplan
<b>Psykiatri</b>						
Nyt OUH – psykiatrien	2.160	-2.374	25.071	-	-	
Vejle – OPP-projekt	-900	-939	-939	-939	-939	Omflytning
Projektorganisation for psykiatri	900	939	939	939	939	
<b>I alt</b>	<b>2.160</b>	<b>-29.517</b>	<b>106.071</b>	<b>60.000</b>	<b>60.000</b>	

Det indstilles, at der i forbindelse med budgettets vedtagelse meddeles følgende anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb:

- Nyt OUH – psykiatrien: 23,757 mio. kr. (indeks 128,3)
- Projektorganisation for psykiatri: 5,366 mio. kr. (indeks 130,3).

### 5.3 Investeringsrammer m.v.

Med henblik på overholdelse af anlægsloftet i 2013 foreslås, at en række afsatte, men ikke prioriterede rådighedsbeløb i 2013 flyttes til efterfølgende år eller nulstilles.

Med henblik på at kunne fastholde et nødvendigt investeringsomfang i 2013 foreslås en række anskaffelser af apparatur, it m.v. i stedet finansieret via leasing inden for en samlet ramme på 261,1 mio. kr., heraf 130,0 mio. kr. vedr. medicoteknisk apparatur, 50,0 mio. kr. vedr. sundheds-it, inkl. arkiveringsløsning for PAS-data, 22,6 mio. kr. vedr. RDS Cosmic og 58,5 mio. kr. vedr. decentrale investeringsrammer.

### Forslag til investeringsbudget 2013-2016: Investeringsrammer m.v. – ændringer

1.000 kr.	2013	2014	2015	2016	Bemærkning
<i>Indeks</i>		130,3			
<b>Somatik</b>					
Ramme, medicoteknik	-129.728				Leasing
Pulje, inventar og it	-11.887	11.887	-	-	Flytning mellem år
Pulje, energimærkeordning	-21.033	-	-	-	Nulstilles
Prioriteringspulje	-16.291	-	-	-	Reduktion
Pulje, afledt anlæg, medicoteknik	4.902	-	-	-	Delvis genopretning
Ramme, sundheds-it	-16.419	50.000	50.000	50.000	Leasing hhv. ramme fra 2014
Blodbusser	-8.413	8.413	-	-	Flytning
RSD Cosmic	-22.555	-	-	-	Leasing
<b>Decentrale investeringsrammer</b>					
OUH	-30.607	-	-	-	Leasing
OUH Svendborg	-14.427	-	-	-	Leasing
SVS	-5.349	-	-	-	Leasing
Syddanske Vaskerier	-3.651	-	-	-	Leasing
Psykiatrisygehuset	-1.605	-	-	-	Leasing
Lokalpsykiatri	-2.900	-	-	-	Leasing
<b>Psykiatri</b>					
It-pulje	-5.112	-	5.112	5.112	Flytning og genopretning
Konsolideringspulje	-8.559	8.559	5.779	5.779	Flytning fra 2013 til 2014 og
Pulje, lokalpsykiatri	-6.825	6.825	-5.779	-5.779	omflytning ml. puljer 2015-
<b>I alt</b>	<b>-300.459</b>	<b>85.684</b>	<b>55.112</b>	<b>55.112</b>	

Det indstilles, at der i forbindelse med budgettets vedtagelse meddeles følgende anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb:

- Pulje, afledte anlægskonsekvenser af medicoteknik: 2,511 mio. kr. (indeks 130,3)
- Pulje, lokalpsykiatri: 25,915 mio. kr. (indeks 128,3). Psykiatri- og Socialdirektøren bemyndiges til at udmønte rammen op til 2 mio. kr. pr. projekt.

### 5.4 Kvalitetsfondsprojekter

I økonomiaftalen for 2013 er der herudover forudsat investeringer på 3.000 mio. kr. i 2013 vedr. de nye sygehuse med støtte fra kvalitetsfonden.

To særskilte sager på dagsordenen vedrører godkendelse af udbetalingsanmodninger for projekterne i Kolding og Aabenraa. Heri indgår tilpasning af rådighedsbeløb og anlægsbevillinger i forhold til de udgiftsprofiler, der ligger til grund for udbetalingsanmodningen.

#### Forslag til investeringsbudget 2013-2016: Kvalitetsfondsbyggerier – ændringer

1.000 kr.	2012	2013	2014	2015	2016	Bemærkning
<i>Indeks</i>	103,23	104,88				
Nyt OUH	-16.967	-205.810	205.810	-	-	Grundkøb først i 2014
<b>I alt</b>	<b>-16.967</b>	<b>-205.810</b>	<b>205.810</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	

Det indstilles, at der i forbindelse med budgettets vedtagelse meddeles følgende anlægsbevilling:

- Nyt OUH: 12,827 mio. kr. (indeks 103,23)

Det bemærkes, at der jf. revisions- og regnskabsinstruks fra Økonomi- og Indenrigsministeriet er fastlagt et særskilt indeks for projekter med støtte for kvalitetsfonden. De anvendte fremskrivningsprocenterne er de samme, som gælder for regionernes øvrige anlægsomkostninger, dog således at indekset for et givet år først korrigeres for kvalitetsfondsprojekterne, når tal for den endelige udvikling foreligger, altså to år efter det oprindelige skøn. 2009 er sat lig indeks 100.

Jf. økonomiaftalen for 2013 etableres en lånepulje på ca. 1 mia. kr. til energiinvesteringer i kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier. Lånepuljen giver mulighed for, at regionerne i disse byggerier kan prioritere opgradering til de skrappeste energimæssige bygningskrav, lavenergiklasse 2020. Låneadgangen udgør op til 2,3 pct. af totalrammen for det enkelte kvalitetsfondsprojekt. For at sikre optimal udnyttelse af puljen kan regionerne i særlige tilfælde søge om adgang til at pulje midlerne inden for den enkelte region. Lånepuljen fastsætter en ny og endelig total investeringsramme for de konkrete projekter.

Jf. særskilte dagsordenspunkter vedr. udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojekterne i Kolding og Aabenraa får regionsrådet på et senere tidspunkt forelagt en sag om anvendelse af lånemuligheden til energirigtige investeringer.

## 6. Finansiering

Finansieringen af Sundhed er beskrevet i sidepapiret til 1. behandlingen.

I forhold hertil er indarbejdet tilskud fra bløderudligningsordningen på 5,719 mio. kr. i 2013, da størrelsen heraf ikke forelå til 1. behandlingen.