

Område: Økonomi
 Afdeling: Sundhedsøkonomi
 Journal nr.: 12/18340
 Telefon: 76631463
 Dato: 31. august 2012

Udarbejdet af: Hanne D. Larsen
 E-mail: Hanne.D. Larsen@regionsyddanmark.dk

Notat

Budgettilpasning på sundhedsområdet

1. Indledning

Udgangspunktet for budgettilpasningen på sundhedsområdet er det ajourførte budget med de bevillingssager, der er forelagt forretningsudvalget og efterfølgende regionsrådet til og med den 27. august 2012. Budgettilpasningen indeholder udelukkende budgetneutrale omflytninger på sundhedsområdet, herunder konverteringer fra drift til anlæg.

Den samlede budgettilpasning fremgår af nedenstående skema med denne fordeling mellem bevillingsområderne:

	Bevillingsområde	Udgifter	Indtægter	I alt
1.10.01	Somatik			
	Sygehus Lillebælt	2.058	0	2.058
	OUH Odense	7.501	0	7.501
	OUH Svendborg	237	0	237
	Sydvestjysk Sygehus	1.354	0	1.354
	Sygehus Sønderjylland	-151	0	-151
	Friklinik i Give	-2.000	0	-2.000
	Rammer og centrale bevillinger	-79.129	0	-79.129
1.10.01	Psykiatri	-83.700	0	-83.700
1.20	Sygesikring	-5.170	0	-5.170
1.60.40	Central administration af sundhedsområdet	0	0	0
1.70.50	Fælles formål og administration	0	0	0
1.90	Finansiering	0	0	0
	Anlæg	168.146	0	168.146
	Forskydning mellem årene på anlæg	-9.146		-9.146
	I alt	0	0	0

2. Somatik

2.1 Den danske Kvalitetsmodel

I forbindelse med økonomiaftalen i 2009 fik Region Syddanmark midler til implementering af Den danske Kvalitetsmodel i årene 2009 til 2012. Midlerne er på nær en halv kvalitetsmedarbejder i sundhedsstaben fordelt til sygehusene i alle årene.

I forbindelse med økonomiaftalen 2012 blev midlerne permanentgjort, og det indstilles derfor, at bevillingerne ligeledes permanentliggøres. Bevillingerne finansieres af den afsatte ramme til Den danske Kvalitetsmodel.

Permanentliggørelse af Den danske Kvalitetsmodel 1.000 kr.	
	2013 og frem 13 PL
SLB	6.378
SVS	3.497
SHS	3.422
OUH-O	8.478
OUH-S	2.329
Psykiatrisygehuset	2.474
Sundhedstaben	313
Ramme Den danske Kvalitetsmodel	-26.891
I alt	0

2.2 Kompensation for stigende antal regionsambulante patienter på Patienthotellet i Odense.

I 2007 blev der indgået en aftale med Odense Universitetshospital omkring kompensation for regionsambulante patienter på Patienthotellet. Kompensationen dækker udgiften til patienternes ophold og blev indtil 1. januar 2007 betalt af patientens "hjem-amt"

Siden aftalen er antallet af regionsambulante patienter steget, og det indstilles, at OUH tilføres en bevilling på 137.000 kr. i 2012 og 139.000 kr. fra 2013 og frem.

Bevillingen finansieres af meraktivitetspuljen.

Bevillingen tilpasses i forbindelse med regnskabsafslutningen, når det faktiske antal patientdøgn i 2012 er kendt.

2.3 Korrektion af økonomiske konsekvenser ved specialeplanen

Ved sidste budgettilpasning, som blev godkendt i regionsrådet i juni 2012, blev der omfordelt midler mellem sygehusene på baggrund af økonomiske beregninger for de specialer i specialeplanen, hvor der ikke afregnes for hverken elektiv eller akut aktivitet.

Som følge af fejl i de oprindelige beregninger indstilles, at der foretages nedenstående budgetomflytninger:

Korrektion af økonomiske konsekvenser ved specialeplanen		
1.000 kr.	2012	2013 og frem 13 PL
SLB	-220	-111
SVS	+440	+222
SHS	-220	-111
I alt	0	0

2.4 Reorganisering af klinisk immunologi

Regionsrådet vedtog på møde den 1. marts 2010 et forslag til reorganisering af klinisk immunologi i Region Syddanmark.

Styregruppen vedrørende reorganiseringen indstiller, at der foretages følgende omfordeling af sygehusenes driftsbudgetter. Besparelsen tilgår strukturreformkontoen.

Reorganisering af klinisk immunologi			
1.000 kr.	2012	2013	2014 og frem 13 PL
SLB	0	-2.017	-3.025
SVS	-1.224	-1.863	-1.863
SHS	-76	-924	-924
OUH	1.297	2.013	1.644
Strukturreformkontoen	3	2.791	4.168
I alt		0	0

2.5 Fællesudgifter til Danske Regioner

Region Syddanmarks andel af udgifter til Regionernes Sundheds-IT Organisation (RSI) er steget. Det indstilles derfor, at IT- Staben tilføres 179.000 kr., så det afsatte budget passer med den forventede udgift.

Bevillingen finansieres af prioriteringspuljen.

2.6 Forskningsaktivitet – Lungemedicinsk afdeling, OUH

Lungemedicinsk afdeling på OUH har ændret registreringspraksis i forhold til forskningspatienter. Dette betyder, at baseline 2010 og dermed meraktivitetsafregning for såvel 2010 som 2011 skal korrigeres.

Såvel afregning for 2010 og 2011 er permanentgjort i overslagsårene. I 2012 skal der således korrigeres for såvel konsekvenserne for 2010, 2011 og 2012

Det indstilles, at OUH tilføres følgende budgetter, som finansieres af meraktivitetsmidlerne:

Forskningsaktivitet Lungemedicinsk afdeling		
1.000 kr.	2012	2013 og frem 13PL
OUH	1.358	1.078
Meraktivitetsmidlerne	-1.358	-1.078
I alt	0	0

2.7 Særlig afregning af pacemakerimplantationer, SHS

Grundet ændring i registreringspraksis skulle baseline for særlig afregning for pacemaker-implantationer ændres i 2011 for Sygehus Sønderjylland. Dette er ikke sket, hvilket har bevirket, at Sygehus Sønderjylland i forbindelse med afregning for meraktivitet i 2011 har fået 1,277 mio. kr. for meget i afregning, som er permanentgjort i budgettet for 2012 og frem.

Det indstilles, at Sygehus Sønderjyllands driftsbudget nedskrives med følgende beløb, som tilgår meraktivitetsmidlerne:

Pacemakerimplantationer SHS		
1.000 kr.	2012	2013 og frem 13PL
SHS	-2.606	-1.321
Meraktivitetsmidlerne	2.606	1.321
I alt	0	0

2.8 Sektioberedskab Ærø

Ærø Sygehus har haft ansat ekstra personale til beredskab ved kejsersnit fra 1. maj 2011 til 1. april 2012, hvor muligheden for kejsersnit ophørte.

OUH er tidligere blevet kompenseret for ekstra udgifter i 2011 og det indstilles, at OUH nu tilføres 237.000 kr. til formålet i 2012. Bevillingen finansieres af meraktivitetsmidlerne.

2.9 Ingeniørstilling Klinisk Biokemi og Farmakologi, OUH

Afdelingen for Klinisk biokemi og Farmakologi på OUH Medicoteknisk Afdeling har indgået en aftale om en ekstra ingeniørstilling på afdelingen fra 1. jan 2011.

Det indstilles, at der overføres 622.000 kr. i 2012 og 315.000 kr. i 2013 og frem fra OUH til Medicoteknisk Afdeling.

2.10 Efterregulering meraktivitetsafregning 2011, OUH

Baseline på Reumatologisk Afdeling og Neurologisk Afdeling på OUH har været for høj i 2011 og afdelingerne mangler derfor meraktivitetsafregning for 2011. Når der tages højde for permanentliggørelsen af meraktiviteten mangler følgende budgettilførsler:

Efterregulering meraktivitetsafregning 2011		
1.000 kr.	2012	2013 og frem 13PL
Reumatologisk Afdeling	190	96
Neurologisk Afdeling	5.046	2.559
Meraktivitetspuljen	-5.236	-2.655
I alt	0	0

Bevillingen finansieres af meraktivitetsmidlerne

2.11 Driftsmidler til P-hus, SHS.

Der er udarbejdet et fælles regelsæt, hvorefter sygehusene kompenseres for afledt bygningsdrift ved udvidelser eller reduktioner i bygningsmassen.

Det indstilles, at Sygehus Sønderjylland tilføres 0,48 mio. kr. i 2012 og 0,72 mio.kr. i 2013 og frem til drift af nyt P-hus.

Bevillingen finansieres af strukturkontoen, hvor besparelsen på nedlagte matrikler placeres og tilsvarende finansieres nye m2 fra kontoen.

2.12 Transportordning for afhentning af blodprøver

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2012 blev der godkendt et spareforslag bestående af omlægning af blodprøveanalyser i almen praksis til analyse på regionens sygehuse samt etablering af en transportordning.

Transportordningen træder i kraft pr. 1. oktober 2012 og det indstilles, at der tilføres sygehusene følgende budgetter til etablering og drift. Bevillingen finansieres af praksisområdet.

Transportordning for afhentning af blodprøver						
1.000 kr.	SHS	SLB	SVS	OUH	Praksisområdet	I alt
Etableringsudgifter	1.015	665	1.345	0	-3.025	0
3 måneders drift	756	539	793	57	-2.145	0
I alt 2012	1.771	1.204	2.138	57	-5.170	0
Drift 2013 og frem	3.066	2.185	3.216	232	-8.699	0

2.13 Rådgiverhonorar til sygehusplaner

Regionsrådet godkendte på møde den 25. juni 2012 i henholdsvis dagsordenspunkt 4 og 6 at der skal udarbejdes en generalplan for Vejle Sygehus, en masterplan for Sygehus Lillebælt og en helhedsplan for etableringen af Specialsygehus Sønderjylland.

Det indstilles, at sygehusene tilføres 500.000 kr. i 2012 til rådgiverhonorarer til hver plan og at prioriteringspuljen dækker de 1,5 mio. kr.

2.14 Flytning af budget til kommunal medfinansiering

Indtil 2011 betalte kommunerne et grundbidrag pr. borger til regionerne, men dette er afskaffet fra 2012 og taksterne for det kommunale aktivitetsafhængige bidrag er steget markant. Samtidigt er der indført loft over den kommunale medfinansiering svarende til det niveau, som er forudsat i året økonomiaftale.

Da afskaffelse af grundbidraget ændrede fordelingen af kommunal medfinansiering imellem regionerne uden at dette var formålet med lovændringen, beregnede Danske Regioner en kompensationsordning, som skulle sikre den enkelte region uændrede vilkår.

Region Syddanmark skal som resultat af kompensationsordningen aflevere 77,964 mio. kr. til de andre regioner.

Budgettet er ved en fejl placeret i 2012 under bloktilskud fra staten. Det indstilles, at budgettet flyttes til kontoen for kommunal medfinansiering.

3. Psykiatri

3.1 Overførsel til somatikkens udenregionale indtægtskonto.

I forbindelse med samhandlen mellem Region Syddanmark og Region Sjælland har der været en række betalingsforhold, som nu er blevet endeligt afklaret. I den forbindelse blev der lavet en samlet afregning gældende for både det somatiske og det psykiatriske område. Afregningen blev konteret på somatikkens udenregionalkonto. Med den gennemførte afregning er bl.a. alle bagudrettede betalingsforhold vedrørende Sikringsanstalten Nykøbing Sjælland (psykiatri) afsluttet.

Det foreslås derfor, at der i 2012 overføres 8,7 mio. kr. fra psykiatriens centrale pulje til udredningsret for Børn og Unge til somatikkens udenregionalkonto.

3.2 Rammen til rekruttering af udenlandsk arbejdskraft.

Den 12. november 2008 afsatte Regionsrådet 5 mio. kr. til udgifter i forbindelse med rekruttering af udenlandsk arbejdskraft til psykiatrien. På daværende tidspunkt blev det besluttet, at psykiatrisygehuset ville blive kompenseret med 125.000 kr. efter 6 måneders ansættelse ved rekruttering af en udenlandsk psykiater el. læge.

Rekrutteringssituationen har ændret sig siden rekrutteringsrammen oprindeligt blev afsat, og psykiatrisygehuset har inden for det sidste år rekrutteret 7 udenlandske speciallæger og afholdt udgifterne til rekrutteringsindsats m.v. Pga. den indsats, som har fundet sted, indstiller psykiatridirektøren, at psykiatrisygehuset kompenseres med 300.000 kr. pr. læge, i alt 2,1 mio. kr., som udloddes fra rekrutteringsrammen til sygehuset i 2012.

3.3 Klinik for selvmordstruede voksne

I SATS-pulje 2010-2013 er budget svarende til den kommunale medfinansiering vedr. projekt 58403 "Klinik for selvmordstruede voksne" ikke blevet overført til psykiatrisygehuset. I tilsagnsskrivelsen fra staten er den kommunale medfinansiering i perioden 2009 – 2012 opgjort til 112.000 kr. pr. år. Det indstilles derfor, at der overføres 448.000 kr. til psykiatrisygehuset fra puljen "Udredningsret, voksne".

4. Anlæg

4.1 Brørup Sundhedscenter – myndighedskrav m.v.

Regionsrådet meddelte i marts 2010 anlægsbevilling til ombygning af fællesarealer i Brørup Sundhedscenter. Projektet har imidlertid vist sig væsentligt billigere at gennemføre end oprindeligt anslået.

Efterfølgende myndighedskrav indebærer ombygning af eltavle, herunder montering af HPFI-relæer. Desuden trænger ventilationsanlæg i veneklinikken til renovering/udskiftning, ligesom sammenkobling af eksisterende brandmeldeanlæg til en central vil kunne halvere driftsomkostningerne hertil. Samlet pris for de tre projekter er 600.000 kr., som vil kunne afholdes inden for den allerede meddelte anlægsøkonomi.

Det indstilles, at de tre delprojekter gennemføres som led i færdiggørelsen af ombygningen af Brørup Sundhedscenter inden for rammerne af den allerede meddelte anlægsøkonomi.

4.2 Friklinikkens Investeringsramme

Grundet de nye konteringsregler ønskes en konvertering af 2,0 mio. kr. fra Friklinikkens driftsbudget i 2012 til en ny investeringsramme i 2012 til Friklinikken.

Der søges om meddelelse af anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til investeringsrammen.

4.3 Tidsforskydning Cosmic.

Regionsrådet har november 2009 og april 2010 meddelt anlægsbevilling til anskaffelse af fællesregionalt EPJ og PAS-system på regionens sygehuse. Investeringsbudgettet er foråret 2012 revurderet i lyset af de seneste tidsforskydninger af projektet. Det forventes fortsat, at projektet kan gennemføres indenfor den meddelte investeringsramme til formålet.

Der søges om fremrykning af rådighedsbeløb fra 2013 til 2012 til Cosmic.

4.4 Arkiveringsløsning til PAS-data

I takt med at ældre EPJ og PAS-systemer erstattes med COSMIC, gennemføres et arkiveringsprojekt, med det formål dels at give klinikerne adgang til eksisterende data, samt at sikre historiske data både i forhold til lovgivning og i forhold til kliniske og forskningsmæssigt behov. Bevillingen til udrulning af COSMIC PAS og EPJ-systemer har ikke medtaget omkostningen til arkiveringsløsningen.

Der er nu udarbejdet forslag til arkiveringsløsning, der sikrer de eksisterende data. Arkiveringsprojektet sikrer - foruden hensynet til kvaliteten i behandlingerne og hensynet til patientsikkerheden - tillige, at regionen også fremadrettet lever op til gældende lovgivning på området omkring arkivering af patientjournaler. I løsningen er taget udgangspunkt i en så økonomisk ansvarlig og teknisk ukompliceret løsning som mulig.

Der estimeres samlede omkostninger til gennemførelse af projektet på 19,8 mio. kr. Estimatet omfatter betalinger til eksterne leverandører for konvertering og lukning af eksisterende EPJ og PAS systemer på i alt 12,8 mio. kr. Herudover indgår personaleressourcer svarende til en økonomi på 5,4 mio. kr., der er fordelt med centrale personaleressourcer svarende til 3,1 mio. kr. og lokale personaleressourcer svarende 2,3 mio. kr. Der er reserveret 10% eller 1,6 mio. kr. til uforudsete udgifter, som kan udmøntes ved beslutning af sundhedsdirektøren.

Jævnfør principperne for deling af omkostninger ved større fællesregionale IT systemer afholder sygehusene udgifterne til lokal projektledelse mv. på 2,3 mio.kr. af eksisterende driftsrammer. Til finansiering af projektets centrale omkostninger anbefales meddelt en samlet bevilling på 17,5 mio. kr., der foreslås finansieret af rammen til investeringer i sundhedsIT-systemer. I forslag til investeringsbudget 2013 indgår leasingfinansiering af bl.a. større IT-investeringer i 2013. Dette betyder, at rådighedsbeløbet i 2013 i den sammenhæng konverteres til en leasingydelse på driften.

Der søges om meddelelse af anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til arkiveringsløsningen samt at estimerede udgifter til lokal projektledelse mv. på ca. 2,3 mio.kr. over projektets løbetid afholdes af sygehusenes samt driftcentrets eksisterende driftsrammer.

4.5 SMS notifikationer

Region Syddanmark skal ved udgangen af 2012 have etableret en it-løsning til fremsendelse af huske-sms'er i forbindelse med patienters ambulante besøg. Løsningen er en del af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi 2012-2016. Formålet er, at minimere udeblivelser til ambulante besøg og at yde en nutidig service overfor borgerne i forbindelse med deres kontakt til sygehusene.

Til indfrielse af det nationale pejlemærke vedr. digital kommunikation med borgerne er det nødvendigt at anskaffe et SMS-modul. Anskaffelsen omhandler:

- SMS-modul med tilkobling til fælles regionale booking-systemer
- SMS-modul som kan tilkobles sygehusenes og psykiatriens booking-systemer
- Løsning som tilknyttes de fælles offentlige services, herunder NemSMS
- Anskaffelse af SMS modul og med integrationer til ProSang, Mammo og RIS

Til anskaffelse af modulet, etablering af integrationer til fællesregionale bookingsystemer samt projektledelse og ekstern konsulentbistand estimeres samlede udgifter på 2,792 mio.kr. Sygehusene afholder af eksisterende drifts- og investeringsrammer udgifter til lokal projektledelse, lokale integrationer samt driftsomkostninger til udsendelse af SMS. Driftsudgiften til licensbetalinger på 0,125 mio.kr. i 2013 og 0,1 mio.kr. i 2014 afholdes centralt finansieret af prioriteringspuljen.

Der søges om meddelelse af anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til afholdelse af projektets centrale omkostninger finansieret af rammen til investeringer i sundhedsIT-systemer.

Endvidere indstilles, at Regional-IT tilføres 0,125 mio.kr. i 2013 og 0,1 mio.kr. i 2014 og frem til betaling af licenser. Udgiften finansieres af prioriteringspuljen.

4.6 Solcelleanlæg

På regionsrådets møde den 25. juni 2012 har regionsrådet godkendt at investere 82 mio. kr. i 2012 i etablering af solcelleanlæg til produktion af strøm på regionens sygehuse.

Økonomidirektøren blev bemyndiget til at undersøge leasingfinansiering af investeringen, men den efterfølgende undersøgelse viste, at afgiftsreglerne ikke giver mulighed for dette.

Derfor indstilles, at finansieringen af solcelleanlægget tilvejebringes ved en konvertering af leasingmidler på driften til regionens investeringsrammer.

Der søges om meddelelse af anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb til solcelleanlægget.

4.7 Etablering af lokalpsykiatri i Odense.

Psykiatriplanen for Region Syddanmark har den ambulante psykiatri som omdrejningspunkt og indgangsport til regionens behandlingspsykiatri. Det betyder, at de nuværende distriktspsykiatriske centre skal udbygges med flere funktioner, så al ambulante behandling i fremtiden kan varetages tæt på borgeren. Fremover benævnes dette, lokalpsykiatri.

De lokalpsykiatriske centre skal udover distriktspsykiatri også rumme andre ambulante funktioner herunder udgående teams. Lokalpsykiatrien vil have den primære kontakt til borgerne og den stationære funktion er bagland for lokalpsykiatrien. Implementeringen af psykiatriplanen medfører generelt en udvidelse og ændring af de funktioner, der hidtil har været indeholdt i distriktspsykiatrien.

I Odense er den ambulante behandling for voksne p.t. spredt ud over flere forskellige adresser på og udenfor OUH.

Desuden er der behov for at flytte RCT-Fyn ind i nye rammer. Der anses for at være mulighed for synergi både administrativt, pladsmæssigt og fagligt ved at samle RCT Fyn og de ambulante aktiviteter indenfor rammerne af et lokalpsykiatrisk center.

Ud fra standarderne for de fysiske rammer i lokalpsykiatriske centre, der fremgår af generalplanen, forventes der at være brug for ca. 5.400 kvm.

Det anses for muligt enten at få bygget eller købe eksisterende bygninger og renovere dem indenfor en økonomisk ramme på 75 mio. kr.

Da det samlet set på nuværende tidspunkt anses for at være den driftsøkonomiske mest fornuftige løsning at købe frem for at leje bygningerne til centret og der samtidig er et akkumuleret driftsoverskud over de seneste 4 år i samme størrelsesorden til engangsinvestering, anbefales det, at der arbejdes videre med at finde et passende sted centralt placeret i Odense og der overflyttes 75 mio. kr. fra drift til anlæg i 2012.

Alene sparede lejeudgifter på de nuværende lejemål til ambulante aktiviteter og RCT Fyn udgør ca. 3 mio. kr. Hertil kommer en del frigjorte kvm på OUH, der vil kunne muliggøre tilpasning til de nye og udbyggede specialfunktioner i psykiatrien, som følge af specialeplanen.

Regionen er allerede så langt i sondering af muligheder for at etablere et lokalpsykiatrisk center i den størrelse centralt placeret i Odense tæt på Banegårdscetret, at ledelsen er overbevist om at det vil

være muligt senere i 2012, at kunne indgå aftale om bygning af lokalpsykiatrisk center. Muligheder for lokalfællesskab med kommunale aktiviteter af prøves også. Forventet indflytning vil være i 2014. Der vil efterfølgende blive fremlagt en sag for Regionsrådet mhp. godkendelse af det endelige projekt og meddelelse af anlægsbevilling.

Det indstilles, at der i 2012 afsættes rådighedsbeløb på 75 mio. til etablering af lokalpsykiatri i Odense finansieret af psykiatriens prioriteringspulje og puljen til udredningsret for Børn & unge.

4.8 Rådighedsbeløb og anlægsbevillinger – herunder konverteringer mellem drift og anlæg

Den følgende tabel er en opsummering af ønskede ændringer inden for anlæg. De enkelte sager er beskrevet i ovenstående punkter.

Anlæg 1.000 kr.	Finansiering	JF. punkt	Bevil- ling	Rådigheds -beløb 2012	Rådigheds -beløb 2013	Rådigheds -beløb 2014
Friklinikkens investeringsramme	Friklinikkens driftsbudget	4.2	2.000	2.000		
Cosmic	Afsat rådighedsbeløb 2013	4.3		13.342	-13.342	
Arkiveringsløsning – PAS data	Rammen til investeringer i SundhedsIT-systemer	4.4	17.486	13.290	3.313	883
Rammen til investeringer i SundhedsIT-systemer		4.4		-17.486		
SMS notifikationer	Rammen til investeringer i SundhedsIT-systemer	4.5	2.792	2.792		
Rammen til investeringer i SundhedsIT-systemer		4.5		-2.792		
Solcelleanlæg	Finansiell leasing, drift	4.6	82.000	82.000		
Etablering af lokalpsykiatri i Odense	Prioriteringspuljen / Puljen til udredningsret for Børn og Unge	4.7		75.000		
I alt			104.278	168.146	-10.029	883

Det indstilles:

- At der afsættes rådighedsbeløb på i alt 168,146 mio. kr. netto i 2012, i alt -10,029 mio. kr. i 2013 og 0,883 mio. kr. i 2014 til de formål, som er anført i bilaget. Rådighedsbeløbene finansieres via konvertering fra drift til anlæg, rammen til investeringer i sundhedsIT-systemer, finansiell leasing, psykiatriens prioriteringspulje samt puljen til udredningsret for Børn og Unge.
- At der meddeles anlægsbevilling på i alt 104,278 mio. kr. (indeks 128,3) til samme projekter.