

Område: Økonomi
Afdeling: Sundhedsøkonomi
Journal nr.: 17/13287
Dato: 4. september 2018

Udarbejdet af: Klaus Andersen
E-mail: Klaus.B.Andersen@rsyd.dk
Telefon: 21599826

Budget 2019 – Sundhed

Sidepapir til 2. behandlingen, september 2018

1. Indledning

Budgettet for Sundhed omfatter regionens omkostninger til somatisk og psykiatrisk behandling af regionens borgere samt omkostninger til offentlig sygesikring. Hertil kommer andel af omkostninger vedr. fælles formål og administration samt renter m.v.

I afsnit 2 gennemgås forslag til driftsbudget 2019 for Sundhed, dvs. Somatik, Psykiatri og Sygesikring. Der er ikke indarbejdet ændringer i forhold til 1. behandlingen.

I afsnit 3 gennemgås forslag til investeringsbudget.

2. Forslag til budget 2019 – Drift

Forslaget tager udgangspunkt i overslagsårene 2019-2021, jf. ajourført budget 2018, inkl. ændringer til og med regionsrådets møde i juni 2018. I det tekniske budgetforslag er medtaget flersårvirkningen af allerede aftalte initiativer i finanslovsaftalen for 2015 samt Kræftplan IV.

De ajourførte driftsrammer er fremskrevet til 2019-niveau med afsæt i det pris- og lønskøn, Danske Regioner har udmeldt, inkl. virkning af de nye overenskomster for offentligt ansatte. Der er taget højde for en lavere pris- og lønfremskrivning i 2018 end oprindeligt budgetteret samt korrigeret for den faktiske pris- og lønudvikling i 2017. Overslagsår 2022 er lig 2021.

Økonomaftalen for 2019 er indgået efter udgiftsbaserede principper. For at sikre overholdelse af udgiftsloftet anføres driftsbudgetterne i dette sidepapir udgiftsbaseret, dvs. ekskl. beregnede omkostninger. Tallene er derfor ikke umiddelbart sammenlignelige med beløb i budgetoversigterne.

Med virkning fra 1. januar 2019 træder ændret kontoplan i kraft, hvor en beregnet andel af fællesudgifter, serviceinstitutioner m.v. under somatikken samt somatikens vederlagsfrie ydelser til psykiatrien omposteres til psykiatriens fælleskonti. Som konsekvens heraf vokser udgifterne til psykiatrien i forslaget til budget 2019 teknisk set med 174 mio. kr. Den tekniske omlægning som følge af en ændret kontoplan påvirker ikke den nuværende fordeling af budget-ansvar og styringsprincipper i Region Syddanmark.

I den forbindelse indstilles, at regionsdirektøren i supplementsperioden bemyndiges til at tilpasse budgetterne, svarende til de omposterede udgifter, så psykiatriens omposteringskonti er i balance.

Regionens andel af det aftalte udgiftsloft for driften i 2019 af det samlede sundhedsområde – Somatik, Psykiatri og Sygesikring – udgør 24.497 mio. kr., inkl. medicintilskud samt andel af fælles formål og administration, men ekskl. andel af renter. I udgiftsloftet er indregnet en opjustering af regionens bloktilskudsandel for 2019 med 0,03 pct.point., som isoleret set forhøjer udgiftsloftet med 40 mio. kr.

De langsigtede økonomiske udfordringer, herunder udfordringerne forbundet med indflytning og ibrugtagning af Nyt OUH, er nærmere beskrevet i sidepapiret til 1. behandlingen af budget 2019.

Det lægges til grund, at regionsrådet samtidig med 2. behandlingen af budget 2019 tager stilling til ny finansieringsmodel for regionens sygehuse.

Inden for det samlede økonomiske råderum skal afholdes udgifter til sygesikring, inkl. medicintilskud, afregning for meraktivitet og særlig dyr medicin, øvrig sundhed, behandlingspsykiatri, lov- og cirkulæreprogrammet samt initiativer på finansloven for 2018.

BUDGET 2019, 2. BEHANDLING	
mio.kr. , netto, 2019-prisniveau	2019
Udgiftsloft vedr. driften, inkl. lov- og cirkulæreprogram	24.497
Aftalt udgiftsniveau drift, i alt	24.497
DRIFT	
Budget 2019, ifølge vedtaget budget 2018	24.233
<u>Praksisområdet</u> , jf. afsnit 2.1	
Sygesikringsmedicin til forudsat niveau i økonomiaftalen	-32
Almen praksis - aftalt realvækst i overenskomst	24
Øvrige ydere (speciallæger, tandlæger, fysioterapi mv.)	0
<u>Meraktivitet</u> , jf. afsnit 2.2	
Særligt dyr medicin 2018	110
Særligt dyr medicin 2019	100
<u>Øvrig sundhed</u> , jf. afsnit 2.3	
Tjenestemænd	23
Lægelig videreuddannelse	16
<u>Effektiviseringer-/besparelser</u> , jf. afsnit 2.4	
Digitalisering/effektivisering af administrative opgaver - omprioriteringsbidrag	-12
Indkøbsbesparelse	-20
Effektiviseringsgevinst - nyt sygehusbyggeri (statens andel)	-29
Besparelser (allerede vedtagne/godkendte)	-6
Tilpasning centrale driftsbevillinger (svært styrbare udgiftsområder)	-60
<u>Opsparing Nyt OUH og "genanskaffelsesplan"</u> , afsnit 2.5	
Opsparing Nyt OUH (flytteudgifter), netto	0
Genanskaffespulje, vedligeholdelse mv.	50
<u>Lov-og cirkulæreprogram</u> , inkl. KMF, jf. afsnit 2.7	14
<u>FL2018</u> : Akuttolkning, helikopterordning, honoraromlægning almen praksis, jf. afsnit 2.8	13
Udgifter, i alt	24.424
Foreløbig balance 2019 (+=overskud,-=underskud)	73
<u>Nye puljer til politisk prioritering</u>	
Pulje til politisk prioritering, somatik	30
Pulje til politisk prioritering, psykiatri, jf. afsnit 2.6	43
Nye puljer til politisk prioritering, i alt	73
Balance herefter 2019 (+=overskud, -=underskud)	0

Prioritering af nye indsatsområder og initiativer vil indgå i de videre politiske drøftelser og vil skulle afholdes inden for den samlede udgiftsramme.

Evt. afledte konsekvenser for regionerne af initiativer vedr. sundhedsområdet på finansloven for 2019 indarbejdes i forlængelse af aftalens vedtagelse.

2. økonomi- og aktivitetsrapportering 2018

Parallelt med 2. behandlingen af forslag til budget 2019 forelægges 2. økonomi- og aktivitetsrapportering. I lighed med tidligere år forventes også budget- og aftaleoverholdelse i 2018.

Sammenholdt med det forventede resultat ved årets første indeholder den ajourførte prognose samlet set relativt få og beløbsmæssigt beskedne ændringer af prognoserne. På den baggrund anbefales, at de udgiftsskøn, der lå til grund ved 1. behandlingen af budget 2019, opretholdes.

2.1 Sygesikring

Medicintilskud. Området foreslås budgetteret på det forudsatte niveau i økonomiaftalen, svarende til et udgiftsniveau på 1.242 mio. kr. i 2019. Herved reduceres udgifterne til området med 32 mio. kr.

Almen praksis. Med virkning fra 1. januar 2018 er den nye overenskomst for almen praksis trådt i kraft. I overenskomstens første år, dvs. 2018, finansieres væksten på 110 mio. kr. af afsatte midler under Almen Praksis til praksisplaner og KEU, af midler i finanslov 2015 ("Jo før, jo bedre"), af midler i finanslov 2018 vedr. honoraromlægning i almen praksis samt mulige besparelse på sygehusene ved overflytning af opgaver vedr. kronikere. De bevillingsmæssige konsekvenser af den aftalte vækst i almen praksis for 2018 forventes indarbejdet i sag, der forelægges regionsrådet i oktober 2018.

Området anbefales tilført 24 mio. kr., svarende til den forventede vækst i overenskomstens 2. år, dvs. i 2019.

2.2 Somatik

Særligt dyr medicin. Jf. 2. økonomi- og aktivitetsopfølgning 2018 konstateres fortsat en betydelig vækst i udgifterne til særligt dyr sygehusmedicin, dog afdæmpet i forhold til væksten i 2017. Medicinforbruget forventes således at stige med ca. 110-120 mio. kr. i 2018 udover det oprindeligt budgetterede niveau.

Væksten i medicinudgifterne for 2018 er håndteret ved at anvende midlertidige råderum i 2017 til opbygning af sygehusenes medicinlagre. Fremrykningen af indkøb af medicin sikrer dog alene finansiering af væksten i et ét-årigt perspektiv, dvs. i 2018. Til budget 2019 skal der derfor findes finansiering til medicinveksten i såvel 2018 som 2019, dvs. to års vækst.

Til 2019 forventer Amgros en vækst i medicinforbruget på 4-5 pct. på landsplan. Regionens andel af en forventet vækst på 4-5 pct. i 2019 er på 80-100 mio. kr.

Det anbefales, at området budgetteres med udgangspunkt i skønnet fra Amgros. Det svarer til, at kontoen til særligt dyr medicin tilføres 100 mio. kr. i 2019 og yderligere 110 mio. kr. i 2018, svarende til den forventede vækst for året, jf. 2. økonomi- og aktivitetsopfølgning.

2.3 Øvrig sundhed

Tjenestemandspensioner. Samlet forventes en vækst på 23 mio. kr. i regionens udgifter til tjenestemænd. Skønnet dækker dels merudgifter til tidligere tjenestemænd, der er gået på pension efter 1. januar 2007, dels merudgifter til løbende pensionsindbetaling, når fratrådte tjenestemænd erstattes af overenskomstansatte medarbejdere.

Frem mod årsafslutningen vil det blive vurderet, om det er muligt at finansiere dele af stigningen via genforsikring af tjenestemandsforsikringen for 2019 og frem.

Lægelige videreuddannelse. Sygehusene og almen praksis i Region Syddanmark modtager et stigende antal læger i Klinisk Basisuddannelse (KBU-læger) og flere end forventet i forbindelse med budget 2017, hvor området blev tilført 19 mio. kr.

Væksten skyldes bl.a. øget optag på universiteterne, og at en større andel af de universitetsstuderende er danske og dermed tilmelder sig basisforløb i Danmark. Region Syddanmark er forpligtet til at levere 22 pct. af disse KBU-stillinger. Hertil kommer et ekstraordinært stort antal KBU-læger i 2018, som ifølge Syddansk Universitet bl.a. skyldes fremdriftsreformen, der har sendt et "skvulp" af medicinstuderende gennem systemet.

På baggrund af Sundhedsministeriets plan "En læge tæt på dig" skal der ske en udvidelse i antallet af hoveduddannelsesforløb i almen medicin i Region Syddanmark med 7 forløb pr. år i 2019 og 2020. For at sikre det nødvendige antal velkvalificerede ansøgere til hoveduddannelsesforløbene i almen medicin er der samtidig behov for en udvidelse af antallet af introduktionsstillinger i almen medicin med 28 stillinger.

Der foreslås samlet afsat 16 mio. kr. til dækning af udgifter til KBU-læger samt udvidelse af antallet af introduktionsstillinger og hoveduddannelsesforløb indenfor almen medicin.

2.4 Effektiviseringer-/besparelsemuligheder

I økonomiaftalen for 2019 indgår, at der ved effektiviseringer af indkøb og administration samt ibrugtagning af nyt sygehusbyggeri kan frigøres midler til løft af sundhedsområdet.

Omprioriteringsbidrag. Det foreslås indarbejdet en spareramme på 12 mio. kr., svarende til regionens andel af omprioriteringsbidraget vedr. administration. Rammen fordeles mellem central administration på sundhedsområdet, inkl. fællesstabe, og sygehusenes administration. Det forudsættes, at sparekravet udmøntes ved effektiviseringer, herunder digitalisering.

Indkøbsbesparelser. På regionsrådets møde i maj 2018 er godkendt, at der i 2018 udmøntes indkøbsbesparelser for samlet 20 mio. kr. i 2018 og frem på regionens sygehuse, bl.a. med henblik på at afbøde de økonomiske konsekvenser af ophævelsen af produktivitetskravet, der forventes at indebære en øget afregning til sygehusene i størrelsesordenen 100 mio. kr.

Ved godkendelsen af indkøbsbesparelsen er forudsat, at der i forbindelse med udarbejdelse af budget 2019 tages stilling til indarbejdelse af yderligere indkøbsbesparelser for 2019 og frem. På baggrund af erfaringstal for realiserede indkøbsbesparelser foreslås indarbejdet en spareramme på 20 mio. kr. vedr. indkøbsbesparelser, der udmøntes på baggrund af ajourførte overslag over forventede besparelser ved planlagte udbud i 2018/2019.

Det forudsættes, at indkøbsbesparelserne tilvejebringes med afsæt i de aftalte fokusområder for de offentlige indkøb, der indgår i økonomiaftalen for 2019, herunder fælles indkøb mellem regioner og kommuner af sundhedsartikler mv.

Effektiviseringsgevinster – Nyt Sygehusbyggeri. Frem mod 2023 realiserer Region Syddanmark akutplanen. Med ibrugtagning af sygehusbyggerier skal der realiseres betydelige effektiviseringsgevinster forbundet med optimering af bygningsdrift, forbedret logistik, effektiviseringer af arbejdsgange mv. Effektiviseringsgevinsterne indarbejdes på central konto i regionen.

Det er med regeringen aftalt, at halvdelen de samlede effektiviseringsgevinster forbliver i den enkelte region til ny sygehusaktivitet, mens prioritering af den anden halvdel indgår i de kommende økonomiaftaler. Ved reduktion af saldo med 28,5 mio. kr. ekstra om året frem mod 2025, svarende til statens andel af effektiviseringsgevinsterne, bliver saldo for effektiviseringsgevinsterne som anført:

Mio. kr.	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Saldo effektiviseringsgevinster	54,4	70,6	122,3	118,3	488,7	484,7	481,7
Statens andel af effektiviseringsgevinster	-28,5	-57	-85,5	-114	-142,5	-171	-199,5
I alt	25,9	13,6	36,8	5	346,2	313,7	288,2

Forsinkelser eller tidsforskydninger i de enkelte projekter vil have stor betydning for indhøstningen af effektiviseringsgevinsterne, og udgør dermed et betydeligt usikkerhedsmoment i relation til regionens økonomiske udfordringer de kommende år. På den baggrund anbefales, at kontoen vedr. effektiviseringsgevinster alene reduceres med statens andel heraf på 28,5 mio.kr. Den resterende saldo opretholdes som "budgetværn" til dækning af evt. forsinkelser i byggerierne og dermed også indhøstningen af effektiviseringsgevinsterne.

Håndteringen af effektiviseringsgevinster er nærmere i sidepapiret til 1. behandlingen af budget 2019.

Øvrige besparelsesmuligheder. Regionsrådet har i 2018 godkendt flere flere større eller mindre anskaffelser, herunder valg af leverandør til anskaffelse EPJ-Syd, der indebærer afledte driftsbesparelser. Estimat over øvrige driftsbesparelser, der kan realiseres med den baggrund, fremgår nedenfor:

Mio. kr.	2019	2020	2021	2022
EPJ-Syd, jf. RR 30.04.18	0	0	2,034	26,708
Hjemtagning af Cosmic drift, jf. RR 24.04.18		8,0	8,0	8,0
Regionalt datacenter, RR 26.02.18	1,875	2,5	2,5	2,5
Etablering af regional tolkeenhed, jf. RR 27.11.17 og 25.06.18	3,750	5,0	5,0	5,0
Den nationale henvisningsformidling, jf. RR 28.05.18		1,25	2,5	2,5
Ekstra ordinære investeringer – reduktion udvendig bygningsvedligeholdelse, jf. RR 27.08.18	0,7	0,7	5,7	5,7
I alt	6,325	17,45	25,734	50,408

Besparelserne i overslagsårene 2020 og frem indhøstes og indarbejdes i budgetterne i takt med projekterne/anskaffelsernes fremdrift og den faktiske realisering af besparelserne.

Tilpasninger af centrale driftsbevillinger m.v. På baggrund af regnskab 2017 samt ajourførte prognoser for 2018 vurderes det muligt at reducere drifts-budgetterne under fællesområdet for somatikken med 60 mio. kr., svarende til den faktiske udgiftsudvikling på området. Reduktionerne forudsættes primært indarbejdet på konti vedr. betaling for behandling i andre regioner (fremmede sygehuse), men den eksakte fordeling på udgiftsområder anbefales indarbejdet i lyset af reviderede prognoser for 2018.

2.5 Opsparing Nyt OUH og "genanskaffelsesplan"

Opsparing til flytteudgifter – Nyt OUH. På budgetseminaret i marts 2018 blev regionsrådet orienteret om udfordringerne i forbindelse med flytning af eksisterende OUH til Nyt OUH. I forlængelse af budgetseminaret har OUH pt. opgjort de forventede udgifter til flytning af sygehuset til 528 mio. kr. over perioden 2018-2023. Flytte- eller transformationsudgifterne omfatter overordnet koordinering, udgifter til klinisk dobbeltdrift, dobbeltdrift af bygning, uddannelse og træning af personale, flyttebiler mv. samt commissioning. Sidstnævnte dækker den implementeringsproces, der skal sikre, at sygehuset er fuldt rustet til at benytte teknologi samt bygningens anlæg, installationer mv. som forudsat i projektet.

Som det har været gældende for øvrige sygehuse skal alle udgifter til flytningen afholdes af inden for OUH's eksisterende driftsrammer og forudsættes finansieret via den løbende indhøstning af effektiviseringsgevinster frem mod flytningen til Nyt OUH, bl.a. ved reduktion af sengekapaciteten, samt frigjorte driftsmidler i forbindelse med sygehusets ophør med afbetaling på gæld fra tidligere år. Herved frigøres 62 mio.kr. årligt med virkning fra 2019 og frem. Derudover beholder OUH driftsbesparelsen på 376 mio. kr. i indflytningsåret til afholdelse af flytte- og transformationsudgifter – i lighed med det gældende paradigme vedr. regionens øvrige kvalitetsfundsbyggerier.

Udgifterne vil falde løbende frem mod indflytningen, men hovedparten vil i sagens natur falde i eller lige omkring flytteåret. Dette nødvendiggør en langsigtet planlægning af opsparing til flytningen, da denne skal tilrettelægges og afvikles inden for de ét årlige udgiftslofter for regioner uden forøget risiko for overskridelse heraf.

Det er aftalt, at Odense Universitetshospital overfører i alt 134,4 mio. kr. til central opsparingskonto i regionen, der stilles til disposition for sygehuset med 52,7 mio. kr. i 2022 og 81,7 mio. kr. i 2023, jf. nedenfor:

Mio.kr.	2018	2019	2020	2021	2022	2023	I alt
OUH – opsparing flytning	2,7	46,0	51,4	34,3	-52,7	-81,7	0

De opsparede midler tænkes primært anvendt til flytning af udstyr og inventar (pt. opgjort til ca. 95 mio. kr.) samt delvis indkøring og validering af systemer, udstyr og rum (pt. opgjort til ca. 60 mio. kr.).

Det forudsættes, at opsparingen i 2018-2021 indgår som en del af den løbende konsolidering af regionens økonomi på en sådan, at dette frigør midler på centrale rammer i 2022 og 2023.

Ramme til større anskaffelser, løst inventar og udvendig bygningsvedligeholdelse. Der foreslås afsat driftsramme på 50 mio. kr. årligt til at understøtte nye investeringer i apparatur/it, løst inventar mv. Ved leasing giver det mulighed for at lease apparatur for 300-350 mio. kr. over de næste 6-7 år. Rammen kan også anvendes til prioritering/fremrykning af projekter vedr. udvendig vedligeholdelse, miljøsanering m.v.

2.6 Psykiatri

Realvækst

Af den samlede realvækst i 2019 på 1,0 mia. kr. på landsplan er 0,2 mia. kr. aftalt afsat til en fortsat kvalitetsudvikling af psykiatrien, der bl.a. skal medgå til nedbringelse af genindlæggelser og opbygning af kapacitet i psykiatrien og en styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien.

I aftalen er nævnt, at disse initiativer også forventes at udgøre en central del af regeringens psykiatriplan, som drøftes mellem parterne forud for udmelding.

Der foreslås afsat 43 mio. kr. på central ramme med henblik på efterfølgende udmøntning af regionsrådet.

Satspuljeudløb

Med satspuljen for 2015 var aftalt tre initiativer, der udløber med udgangen af 2018:

- Tilskud til psykologbehandling, ca. 5,1 mio. kr. for Region Syddanmark
- Tværfaglig indsats i børne- og ungdomspsykiatrien, ca. 3,9 mio. kr.
- Flere og bedre kompetencer i psykiatrien, ca. 12,6 mio. kr.

2.7 Lov- og cirkulæreprøgram m.v. (DUT)

Ud over den aftalte realvækst kompenseres regionerne via bloktilskuddet for konsekvenserne af nye love, bekendtgørelser m.v. (DUT). Jf. oversigten nedenfor udgør regionens andel heraf i 2019 i alt 13,6 mio. kr.

Mio. kr.	2019
Databeskyttelsesforordningen	5,443
Driftsoverenskomst med selvejende hospicer	3,150
Sikkerhedskrav til lægemidlers emballage m.v.	2,829
Anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile	3,322
Ophævelse af forbud mod dobbeltdonation og ændring af regler om kastration	1,307
Omlægning af tilskudspraksis for enkelttilskud i praksissektor	-8,058
Forebyggelse af spredning af CPO	2,186
Behandling med partikelterapi på Dansk Center for Partikelterapi	2,186
Tretten øvrige, mindre ændringer (netto)	1,243
I alt	13,608

Konsekvenserne af lov- og cirkulæreprøgrammet indarbejdes ved 2. behandlingen af forslag til budget 2019. Forretningsudvalg og regionsråd forelægges i september 2018 sag vedr. udmøntning af bloktilskudsreguleringer for 2018, der bl.a. vil indeholde en kort beskrivelse af de enkelte punkter i lov- og cirkulæreprøgrammet.

2.8 Finansloven for 2018 m.v.

Herudover udmøntes de økonomiske konsekvenser af en række initiativer, bl.a. på finansloven for 2018. Jf. oversigten nedenfor udgør regionens andel heraf 13,4 mio. kr. i 2019.

Mio. kr.	2018	2019
Finanslov 2018		
Fælles regionalt center for akut videotolkning	1,070	2,186
Udgående palliative teams	0	1,093
National helikopterordning	0	9,794
Understøttelse af honoraromlægning i almen praksis	8,560	6,536
Øvrige		
Cyber- og informationssikkerhed, lokale indsatser	1,070	0
It-tilretninger til CPR-skifter af transkønnede	2,140	0
Behandlingsredskabet for børn og unge med diabetes	2,140	0
Familier hyperkolesterolæmi over opsporing og behandling	0,321	0,321
Sekretariat for Den Sociale Investeringsfond	0	-0,214
Eksperimentel kræftkirurgi (tilbagebetaling af midler m.h.p. ansøgningspulje)	-0,642	-0,429
Udbredelse og drift af digitale forløbsplaner	-4,173	-4,243
Borgeradgang via NemID m.v. i forlængelse af digitale forløbsplaner	-1,605	-1,629
I alt	8,881	13,415

2.9 Godkendelse af sengedøgnstakster for hospice i 2019

Region Syddanmark har driftsoverenskomst med fem hospice i regionen 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 2018. Det anbefales, at taksterne for 2019 fastsættes på baggrund af en pris- og lønregulering af taksterne for 2017, så taksterne fremskrives med 1, pct., jf. udmeldt skøn fra Danske Regioner vedr. pris- og lønfremskrivning. På den baggrund udgør taksterne i 2018:

2019 p/-niveau	Hospice Fyn	Hospice Sydvestjylland	Sct. Maria Hospice	Hospice Sønderjylland	Hospice Sydfyn (eksl. moms)*
Takst	6.842	6.959	6.556	6.831	6.443

*inkl. moms udgør taksten for Hospice Sydfyn 6.713 kr. pr. sengedøgn.

Det indstilles, at regionsrådet godkender sengedøgnstaksterne for hospice for 2019.

3. Forslag til investeringsbudget 2019-2022

3.1 Øvrigt anlæg

I økonomiaftalen for 2019 indgår et loft for anlægsudgifterne på Sundhed på 2.450 mio. kr. brutto, hvilket er et løft på 250 mio. kr. i forhold til 2018. Hertil kommer afløb fra puljer med statsligt projektilskud.

Region Syddanmarks andel af det aftalte anlægsloft for 2019 udgør 548,6 mio. kr. brutto, inkl. afsatte midler vedr. Kræftplan IV. Anlægsloftet omfatter tillige andel af investeringer til Fælles formål (hovedkonto 4). Bruttoudgifter til anlæg, finansieret af private, fx Steno Diabetes Center Odense, ligger ud over anlægsloftet.

0,5 mia. af bloktilskuddet er betinget af, at regionernes budgetter for 2019 lever op til det aftalte anlægsloft.

I økonomiaftalen for 2010 indgik, at regionerne af deres anlægsramme årligt hensætter 1 mia. kr. (2010-pl) til egenfinansiering af projekterne med støtte fra kvalitetsfonden. Da den forudsatte egenfinansiering er ved at være tilvejebragt, påregnes, at den regionale anlægsramme gradvist normaliseres som led i de kommende års økonomiforhandlinger, dvs. tilbageføres til det oprindelige niveau.

Større anlægsprojekter/generalplaner

De kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier kan ikke stå alene.

Regionens fjerde akutsygehus – i Esbjerg – gennemføres derfor for regionens egne anlægsmidler. Det gælder også ombygningen af den del af Kolding Sygehus, som ikke var omfattet af kvalitetsfondsprojektet.

Parallelt hermed omdannes sygehusene i Vejle, Svendborg og Sønderborg til specialsygehuse.

Til kommende etaper af igangværende generalplaner foreslås afsat følgende rådighedsbeløb frem mod 2025:

- **SVS Esbjerg:** I alt 90 mio. kr. i årene 2021-2025 til renovering af nuværende sengebygning til ny lægeuddannelse og ambulatorier.
Rådighedsbeløbene i 2018-2020 er tilpasset den ajourførte udgiftsprofil i 2. kvartalsrapportering 2018.
- **SLB Vejle:** I alt 60 mio. kr. i årene 2020-2025 til fortsat renovering af sengeafsnit
- **SHS Sønderborg:** I alt 113 mio. kr. i årene 2023-2025 til færdiggørelse af generalplan.

Forslag til etablering af helikopterlandsplads på Esbjerg Sygehus fremgår af særskilt sag på dagsordenen.

Inden for Psykiatrien er der tilsvarende gennemført store investeringer i nye, fysiske rammer til gavn for patienter og pårørende samt medarbejdere.

Forslag til modernisering af Psykiatrisk afdeling i Svendborg, forbedring af sikkerheden og de fysiske rammer i retspsykiatrien i Middelfart samt etablering af særlige pladser på psykiatrisk afdeling i Esbjerg fremgår af særskilte sager på dagsordenen.

Regionen har fået tilsagn om tilskud fra satspuljen på i alt 207,0 mio. kr. til seks projekter vedr. bedre fysiske faciliteter og rammer i psykiatrien, eller som understøtter sammenhængen mellem den regionale og kommunale indsats: Etablering af sundhedscentre i Haderslev og Kolding, lokalpsykiatriske centre i Odense og Kolding, færdiggørelse af psykiatrisk afdeling i Esbjerg samt Nyt OUH Psykiatrien. Udgiftsprofilen for sidstnævnte er tilpasset den forventede byggetakt, dvs. rådighedsbeløb er flyttet mellem år.

Apparatur/it

Som led i videreførelsen af regionens langsigtede strategi for apparatur- og it-investeringer vurderes det centralt at fastholde et tilstrækkeligt højt investeringsniveau.

Dels for via geninvesteringer at fastholde værdien af det eksisterende kapitalapparat og dermed undgå nedslidning heraf, bl.a. af hensyn til kvaliteten i behandlingen samt patientsikkerheden. Investeringsbehovet afspejler bl.a., at visse typer udstyr har en relativt kort, teknologisk levetid. Dels fordi nye investeringer har betydning for muligheden for at kunne tilbyde nye behandlingsformer m.v. Samtidig bidrager investeringer i apparatur og it til mere effektive arbejdsgange m.v. og understøtter på den måde sygehusenes omkostnings-effektivitet.

Regionens samlede, medicotekniske "apparaturpark" har en værdi på ca. 4 mia. kr. I budgetlægningen er der set på mulighederne for varigt at øge rammerne til løbende investeringer i apparatur, løst inventar m.v., evt. finansieret via drift/leasing. I forslag til driftsbudget 2019 er der derfor afsat en ramme på 50 mio. kr. årligt til større anskaffelser, løst inventar m.v. Rammen kan også anvendes til prioritering/fremrykning af projekter vedr. udvendig vedligeholdelse, miljøsanering m.v.

Investeringsrammer

Der er afsat decentrale investeringsrammer i 2019 på i alt 90,1 mio. kr. til de enkelte sygehuse, Friklinikken, Ambulance Syd samt Syddanske Vaskerier.

Det indstilles, at der i forbindelse med budgettets vedtagelse meddeles anlægsbevilling hertil i 2019, og at rådighedsbeløbene frigives.

Tilpasninger med henblik på aftaleoverholdelse i 2019

For at overholde regionens andel af det aftalte anlægsloft for 2019 foreslås følgende:

- **Leasing af investeringer, Fælles formål**

En andel af anlæg på hovedkonto 4 fordeles til Sundhed og er dermed som nævnt omfattet af anlægsloftet.

Investeringer vedr. Regional It foreslås også i 2019 at ske via leasing inden for en ramme på 21,5 mio. kr., svarende til det hidtidige niveau.

- **Reduktion af centrale prioriteringsrammer**

Den afsatte prioriteringspulje, anlæg, foreslås reduceret til 10,5 mio. kr. i 2019.

Den afsatte ramme til investeringer på Fælles formål foreslås reduceret til 3,0 mio. kr. i 2019.

- **Reduktion vedr. Projektorganisation for byggeri**

Det afsatte rådighedsbeløb foreslås reduceret med 2,5 mio. kr. årligt fra 2019 til 2023 og yderligere 2,5 mio. kr. årligt fra 2024.

Forslag til investeringsbudget 2019-2022 – Sammendrag

Mio., brutto. 2019-indeks	2019	2020	2021	2022	Bemærkning
Generalplaner	178,3	87,1	71,2	71,2	Vejle, Esbjerg og Sønderborg
Apparatur/it	185,5	287,8	287,8	287,8	
Decentrale investeringsrammer	88,3	121,1	100,9	100,9	
Puljer/andet	23,9	42,3	42,3	42,3	
Somatik i alt	475,8	538,3	502,2	502,2	
Nyt OUH Psykiatrien	50,7	104,6	123,7	124,8	
Øvrige projekter	17,4	20,3	3,0	0	
Decentral investeringsrammer	1,8	1,8	1,8	1,8	
Puljer/andet	0,0	0,0	0,0	0,0	
Psykiatri i alt	69,8	126,6	128,5	126,6	
Andel af Fælles formål	3,0	33,5	33,5	33,5	
Sundhed i alt	548,6	698,4	664,2	662,3	
Andel af anlægsloft	525,0				
Andel af Kræftplan IV	23,5				
I alt	548,6				

3.2 Kvalitetsfondsbyggerier

I økonomiaftalen er endvidere forudsat et afløb i 2019 på kvalitetsfondsbyggerier på 4.800 mio. kr. Det er aftalt, at Region Syddanmarks andel heraf udgør 800,1 mio. kr.

Budgetforslaget tager udgangspunkt i ajourførte udgiftsprofiler for byggerierne, jf. rapporteringer pr. 2. kvartal 2018. I forhold hertil er for Nyt OUH tillige indarbejdet konsekvenserne af særskilt sag på dagsordenen. kvartal 2018.

Forslag til investeringsbudget 2019-2022 – Kvalitetsfondsbyggerier

Mio., brutto. 2018/2019-indeks	2018	2019	2020	2021	2022	Bemærkning
SHS Aabenraa	208,2	367,3	94,3	35,8	0,0	
- forudsætningsvis tidsforskydning		-100,0	100,0			
Nyt OUH	223,8	1.018,0	1.402,8	2.040,3	2.026,4	
- forudsætningsvis tidsforskydning		-485,2	485,2			
Kvalitetsfondsbyggerier i alt	432,0	800,1	2.082,4	2.076,2	2.026,4	

For at tilpasse det forventede afløb i 2019 opereres forudsætningsvist med tidsforskydning på i alt 582,2 mio.kr. fra 2019 til 2020. Jf. økonomiaftalen for 2019 er der vedr. kvalitetsfondsprojekterne lagt vægt på, at byggerierne fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer.

Som forudsat er der i 2019 hensat 246,2 mio. kr. til egenfinansiering af kvalitetsfondsbyggerierne.