

Budgetændringer, som følger af nye økonomiske styringsmodeller

23. november 2011

Regionsrådet vedtog på mødet d. 24. august 2011 principperne for nye økonomiske styringsmodeller.

Morten Helleberg Christiansen

mhc@rm.dk

Tlf. 78 41 04 37

Efterfølgende har en række arbejdsgrupper, bestående af repræsentanter fra regionens hospitaler og den centrale administration, arbejdet med at præcisere vilkår og forudsætninger for at implementere de nye styringsmodeller.

Side 1

De budgetændringer, der følger af de nye økonomiske styringsmodeller, er sammenfattet i det efterfølgende. Notatet afsluttes med et samlet bevillingsskema for alle omhandlede områder.

For de enkelte områder, hvor der gennemføres budgetændringer, er der udarbejdet notater, der beskriver de konkrete ændringer og forudsætninger. Disse notater har en relativt teknisk karakter. De udleveres til interesserede ved henvendelse til Koncernøkonomi og vil også ligge på sagen.

Ændringerne vil stille større administrative krav til hospitaler og central administration, men vil dog også medføre bedre beslutninger i den daglige sagsgang og derigennem en positiv effekt på driften. Den overordnede vurdering er derfor, at de nye økonomiske styringsmodeller ikke vil medføre væsentlige administrative ændringer.

Samhandel med andre regioner og privathospitaler

På regionsrådets møde d. 24. august 2011 blev det besluttet, at budgetansvaret for højt specialiseret behandling skal udlægges til Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt.

Modellen indebærer, at 75 pct. af ansvaret for afvigelser fra budgettet for samhandels- og privathospitalsaktivitet på højt specialiseret niveau decentraliseres til Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt, mens ansvaret for de resterende 25 pct. fortsat placeres centralt.

Det betyder, at hvis indtægterne stiger eller udgifterne falder i forhold til budgettet, afleverer Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt 25 % af merindtægten/mindreudgiften til den centrale regionskasse.

Hvis indtægterne falder eller udgifterne stiger, så tilføres hospitalet 25 % af det samlede indtægtsfald/udgiftsstigning fra den centrale regionskasse. Dette deler gevinst/tab og sikrer en marginal afregning på 75 %.

Implementeringen af de vedtagne principper medfører de bevillingsændringer, der er beskrevet i nedenstående bevillingskema :

Tabel 1. Bevillingskema vedr. ændringer inden for samhandel og privathospitaler som følge af nye økonomiske styringsmodeller

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Drift 2012		Drift 2013		Drift 2014		Drift 2015 og frem	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
<i>Bevillingsændringer¹</i>								
Hospitalsenhed Midt		-128.948,2		-128.948,2		-128.948,2		-128.948,2
Aarhus Universitetshospital	346.976,5	-821.576,0	346.976,5	-821.576,0	346.976,5	-821.576,0	346.976,5	-821.576,0
Bevillingsændringer i alt	346.976,5	-950.524,2	346.976,5	-950.524,2	346.976,5	-950.524,2	346.976,5	-950.524,2
<i>Finansiering²</i>								
Samhandelskontoen	-334.442,4	950.524,2	-334.442,4	950.524,2	-334.442,4	950.524,2	-334.442,4	950.524,2
Konto for udv. frit sygehusvalg	-12.534,1		-12.534,1		-12.534,1		-12.534,1	
Finansiering i alt	-346.976,5	950.524,2	-346.976,5	950.524,2	-346.976,5	950.524,2	-346.976,5	950.524,2
Total	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

¹ + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

² Der angives fuld finansiering af bevillingsændringen således at balancen går i 0

Behandling på ikke højt specialiseret niveau vil fortsat blive bogført centralt på samhandelskontoen.

Pulje til ny/dyr medicin, medicin til særlige patientgrupper og bløderpatienter

I forbindelse med omstillingsplanen blev besluttet en strammere styring af puljen til ny/dyr medicin. Det enkelte hospital har ikke indflydelse på prisdannelsen og kun begrænset indflydelse på anvendelsen af ny/dyr medicin. Der er langt bedre mulighed for central indflydelse på anvendelsen af ny/dyr medicin, herunder en hurtig implementering af anbefalingerne fra RADS (Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin).

Regionsrådet vedtog d. 24. august 2011, at den strammere styringsmodel fra omstillingsplanen videreføres.

På samme møde blev det besluttet, at budgetansvaret for medicin til særlige patientgrupper decentraliseres. Dette medfører følgende bevillingsændringer :

Tabel 2. Bevillingsskema vedr. budgetændringer som følge af ny økonomisk styringsmodel inden for medicin til særlige patientgrupper

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Drift 2012		Drift 2013		Drift 2014		Drift 2015 og frem	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
<i>Bevillingsændringer¹</i>								
Regionshospitalet Horsens	2.130		2.130		2.130		2.130	
Regionshospitalet Randers	8.924		8.924		8.924		8.924	
Hospitalsenhed Midt	2.980		2.980		2.980		2.980	
Aarhus Universitetshospital	48.183		48.183		48.183		48.183	
Bevillingsændringer i alt	62.217		62.217		62.217		62.217	
<i>Finansiering²</i>								
Konto for medicin til særlige patienter	-62.217		-62.217		-62.217		-62.217	
Finansiering i alt	-62.217		-62.217		-62.217		-62.217	
Total	0		0		0		0	

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter
²Der angives fuld finansiering af bevillingsændringen således at balancen går i 0

Dermed er hele kontoen til medicin til særlige patientgrupper decentraliseret.

Regionsrådet besluttede d. 24. august 2011, at budgetansvaret for blødermedicin fastholdes centralt, da området præges af stor variation i udgifterne fra år til år, og hospitalerne stort set ingen indflydelse har på priser, antallet af patienter eller patientens behov for medicin.

Der er på bløderkontoen bogført beløb vedr. blødermedicin, som anvendes til ikke-blødere på Aarhus Universitetshospital, Skejby. Det er aftalt, at budgettet til denne patientgruppe også decentraliseres jf. nedenstående bevillingsskema.

Tabel 3. Bevillingsskema vedr. decentralisering af budgetansvar vedr. blødermedicin

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Drift 2012		Drift 2013		Drift 2014		Drift 2015 og frem	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
<i>Bevillingsændringer¹</i>								
Aarhus Universitetshospital	2.615,5	-537,7	2.615,5	-537,7	2.615,5	-537,7	2.615,5	-537,7
Bevillingsændringer i alt	2.615,5	-537,7	2.615,5	-537,7	2.615,5	-537,7	2.615,5	-537,7
<i>Finansiering²</i>								
Konto vedr. medicin til bløderpatienter	-2.077,8		-2.077,8		-2.077,8		-2.077,8	
Finansiering i alt	537,7	-537,7	537,7	-537,7	537,7	-537,7	537,7	-537,7
Total	0	0	0	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter
²Der angives fuld finansiering af bevillingsændringen således at balancen går i 0

Den centrale konto vedr. medicin til bløderpatienter vil herefter udelukkende vedrøre medicin til bløderpatienter.

Respiratorbehandling i eget hjem

Regionsrådet besluttede d. 24. august 2011, at budgetansvaret for respiratorbehandling i eget hjem fastholdes centralt, dog kombineret med en følgegruppe mellem administrationen og Aarhus Universitetshospital ved Respirationscenter Vest.

Der er på centralt niveau bedre muligheder for at indgå aftaler med kommunerne, og Aarhus Universitetshospital har ikke direkte indflydelse på antallet af patienter.

Patientforsikring

Regionsrådet besluttede d. 24. august, at budgetansvaret for patientforsikring fortsat placeres centralt, idet hvert hospital dog får en selvrisiko på 100 t.kr. pr. erstatningssag. Den nye økonomiske styringsmodel medfører følgende bevillingsændringer inden for området:

Tabel 4. Bevillingsskema vedr. budgetændringer som følge af ny økonomisk styringsmodel inden for patientforsikring

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Drift 2012		Drift 2013		Drift 2014		Drift 2015 og frem	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
<i>Bevillingsændringer¹</i>								
Hospitalsenheden Horsens	2.500		2.500		2.500		2.500	
Regionshospitalet Randers	4.100		4.100		4.100		4.100	
Hospitalsenhed Vest	5.100		5.100		5.100		5.100	
Hospitalsenhed Midt	7.700		7.700		7.700		7.700	
Aarhus Universitetshospital	13.700		13.700		13.700		13.700	
Psykatrien	100		100		100		100	
Bevillingsændringer i alt	33.200	0	33.200	0	33.200	0	33.200	0
<i>Finansiering²</i>								
Kontoen for udgifter til patientforsikring	-33.200		-33.200		-33.200		-33.200	
Finansiering i alt	-33.200	0	-33.200	0	-33.200	0	-33.200	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter
²Der angives fuld finansiering af bevillingsændringen således at balancen går i 0

Det decentraliserede budget skal dække selvriskoen på erstatningssagerne.

Model til aktivitetsstyring, herunder nye behandlinger og pulje til strålebehandling

På regionsrådets møde d. 24. august 2011 blev det besluttet, at der fortsat er en central aktivitetspulje, som hospitalerne kan få andel af ved præsteret meraktivitet. For at undgå budgetoverskridelser, vil der stadig være loft over udbetaling til hospitaler, der præsterer meraktivitet.

På samme møde blev det også besluttet at fastholde omstillingsplanens strammere styring af puljen til nye behandlinger. Der bliver dermed mulighed for at prioritere nye behandlinger på tværs af hospitaler og sikre en faglig drøftelse i klinikforum. Også puljen til strålebehandling fastholdes centralt.

Specialiseret ambulans genoptræning

Regionsrådet vedtog på mødet d. 24. august 2011, at budgettet inden for området skal decentraliseres til regionens hospitaler. Derved styrkes incitamentet for at sikre en sammenhæng mellem indtægter og det enkelte hospitals udgifter indenfor specialiseret ambulans genoptræning.

Den nedenstående tabel viser de bevillingsændringer, der gennemføres som følge af decentraliseringen af budgetansvaret inden for specialiseret ambulans genoptræning.

Tabel 5. Bevillingsskema vedr. budgetændringer som følge af ny økonomisk styringsmodel inden for specialiseret ambulans genoptræning

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Drift 2012		Drift 2013		Drift 2014		Drift 2015 og frem	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
<i>Bevillingsændringer¹</i>								
Samhandelskontoen	0	-890	0	-890	0	-890	0	-890
Regionshospitalet Horsens	0	-5.570	0	-5.570	0	-5.570	0	-5.570
Regionshospitalet Randers	0	-6.260	0	-6.260	0	-6.260	0	-6.260
Hospitalsenheden Vest	0	-7.910	0	-7.910	0	-7.910	0	-7.910
Hospitalsenhed Midt	0	-10.710	0	-10.710	0	-10.710	0	-10.710
Aarhus Universitetshospital	0	-10.080	0	-10.080	0	-10.080	0	-10.080
Bevillingsændringer i alt	0	-41.420	0	-41.420	0	-41.420	0	-41.420
<i>Finansiering²</i>								
Konto for specialiseret genoptræning		41.420	0	41.420	0	41.420	0	41.420
Finansiering i alt	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	0	0	0	0	0	0	0	0

¹ + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter
² Der angives fuld finansiering af bevillingsændringen således at balancen går i 0

Den politiske aftale om at reducere den specialiserede genoptræning kan være vanskelig at forene med hospitalernes incitament til at holde et givent indtægtsniveau, som netop er synliggjort ved at decentralisere budgetansvaret.

Hvis der sker en væsentlig reduktion i indtægterne for specialiseret genoptræning, vil hospitalerne ikke kunne nedbringe udgifterne i samme grad som indtægtsfaldet. Der vil derfor, i en situation med faldende indtægt, opstå afledte besparelser for hospitalerne.

Øvrige puljer

Til regionsrådets budgetseminar, der blev afholdt d. 10. august 2011, blev udleveret en oversigt over de øvrige puljer inden for fællesudgifter og -indtægter. Det blev vedtaget på regionsrådets møde d. 24. august 2011, at budgetansvaret fastholdes centralt, således at der ud fra et samlet koncernperspektiv kan prioriteres på tværs af hospitalsenheder.

Samlet bevillingsskema

De bevillingsændringer, der er behandlet i tabel 1-5 oven for, er sammenfattet i det nedenstående bevillingsskema jf. tabel 6.

Tabel 6. Bevillingsskema, der sammenfatter de ovenstående tabeller 1-5 vedr. budgetændringer, som følger af nye økonomisk styringsmodeller

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Drift 2012		Drift 2013		Drift 2014		Drift 2015 og frem	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
<i>Bevillingsændringer¹</i>								
Hospitalsenheden Horsens	4.630	-5.570	4.630	-5.570	4.630	-5.570	4.630	-5.570
Regionshospitalet Randers	13.024	-6.260	13.024	-6.260	13.024	-6.260	13.024	-6.260
Hospitalsenhed Vest	5.100	-7.910	5.100	-7.910	5.100	-7.910	5.100	-7.910
Hospitalsenhed Midt	10.680	-139.658	10.680	-139.658	10.680	-139.658	10.680	-139.658
Aarhus Universitetshospital	411.475	-832.194	411.475	-832.194	411.475	-832.194	411.475	-832.194
Psykiatrien	100		100		100		100	
Bevillingsændringer i alt	445.009	-991.592	445.009	-991.592	445.009	-991.592	445.009	-991.592
<i>Finansiering²</i>								
Samhandelskontoen	-334.442	949.634	-334.442	949.634	-334.442	949.634	-334.442	949.634
Konto for udv. frit sygehusvalg	-12.534		-12.534		-12.534		-12.534	
Konto for medicin til særlige patienter	-62.217		-62.217		-62.217		-62.217	
Konto vedr. medicin til bløderpatienter	-2.078		-2.078		-2.078		-2.078	
Kontoen for udgifter til patientforsikring	-33.200		-33.200		-33.200		-33.200	
Konto for specialiseret genoptræning		41.420		41.420		41.420		41.420
Finansiering i alt	-444.471	991.054	-444.471	991.054	-444.471	991.054	-444.471	991.054
Total	538	-538	538	-538	538	-538	538	-538

¹+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter
²Der angives fuld finansiering af bevillingsændringen således at balancen går i 0