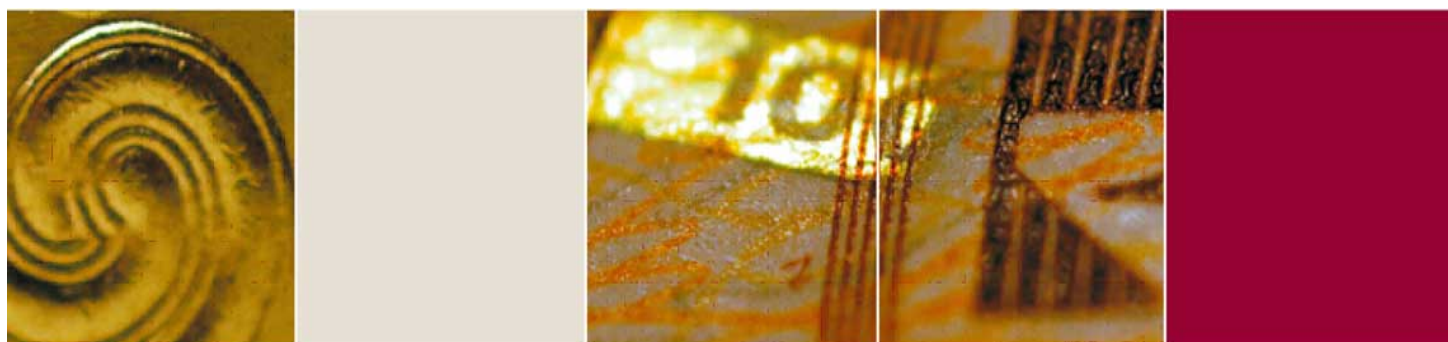




# Kvartalsrapporten

pr. 30. juni 2012

**Økonomi og aktivitet**



# Indholdsfortegnelse

|                                                                  |           |
|------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>0. OVERBLIK.....</b>                                          | <b>4</b>  |
| Finansieringskredsløbet for sundhed .....                        | 4         |
| Finansieringskredsløbet for socialområdet.....                   | 6         |
| Finansieringskredsløbet for Regional Udvikling.....              | 6         |
| <b>1. SUNDHEDSOMRÅDET .....</b>                                  | <b>7</b>  |
| <b>1.1 Finansiering.....</b>                                     | <b>8</b>  |
| Bloktilskud .....                                                | 8         |
| Kommunal medfinansiering .....                                   | 8         |
| <b>1.2 Somatiske hospitaler .....</b>                            | <b>9</b>  |
| Økonomi .....                                                    | 9         |
| DRG og aktivitet .....                                           | 10        |
| Servicemål .....                                                 | 12        |
| <b>1.3 Præhospitalet .....</b>                                   | <b>13</b> |
| Økonomi .....                                                    | 13        |
| Aktivitet.....                                                   | 13        |
| Servicemål .....                                                 | 15        |
| <b>1.4 Psykiatri .....</b>                                       | <b>15</b> |
| Økonomi .....                                                    | 15        |
| Aktivitet.....                                                   | 16        |
| Servicemål .....                                                 | 17        |
| <b>1.5 Fællesudgifter og -indtægter .....</b>                    | <b>18</b> |
| Fokusområder .....                                               | 18        |
| Behandling over regionsgrænser .....                             | 18        |
| Selvejende hospitaler .....                                      | 19        |
| Behandling på privathospitaler .....                             | 20        |
| Nye behandlinger .....                                           | 21        |
| Ny dyr medicin .....                                             | 22        |
| Bløderpatienter.....                                             | 22        |
| Respiratorbehandling i eget hjem .....                           | 23        |
| Patientforsikring.....                                           | 24        |
| Puljen for særlige aktivitetsprojekter og garantiklinikker ..... | 24        |
| Fællespuljer til udmøntning .....                                | 25        |
| Øvrige fællesområder .....                                       | 27        |
| Hospice .....                                                    | 29        |
| Økonomi.....                                                     | 29        |
| Aktivitet.....                                                   | 29        |
| Servicefunktioner .....                                          | 30        |
| <b>1.6 Praksissektoren .....</b>                                 | <b>32</b> |
| Økonomi.....                                                     | 32        |
| Servicemål .....                                                 | 34        |
| <b>1.7 Tilskudsmedicin .....</b>                                 | <b>35</b> |

|                                                                                             |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1.8 Sundhedsadministration.....</b>                                                      | <b>36</b> |
| <b>2. SOCIALOMRÅDET.....</b>                                                                | <b>37</b> |
| Økonomi.....                                                                                | 38        |
| Aktivitet.....                                                                              | 39        |
| <b>3. REGIONAL UDVIKLING .....</b>                                                          | <b>41</b> |
| Kollektiv Trafik .....                                                                      | 41        |
| Erhvervsudvikling, Miljø, Den Regionale Udviklingsplan og Regional Udvikling i øvrigt ..... | 42        |
| Planlægnings-, analyse- og udviklingsudgifter .....                                         | 42        |
| <b>4. FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION .....</b>                                             | <b>43</b> |
| Fælles administration.....                                                                  | 44        |
| <b>5. FINANSIELLE POSTER.....</b>                                                           | <b>46</b> |
| Renter.....                                                                                 | 46        |
| Låneoptag.....                                                                              | 46        |
| Daglig likviditet.....                                                                      | 47        |
| Gennemsnitslikviditet (kassekreditreglen).....                                              | 48        |
| Skøn for gennemsnitslikviditeten i 2012 .....                                               | 49        |

## 0. OVERBLIK

Økonomien er opdelt i 3 finansielle kredsløb: sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling. Udgifterne til fællesadministration deles mellem sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling, jf. fordelingsprincipperne i budgettet.

De efterfølgende afsnit giver en nærmere gennemgang af økonomien for kredsløbene og de fællesadministrative områder. Vurderingen er her givet i forhold til de bevillinger, der er givet af Regionsrådet.

De væsentlige bemærkninger til kredsløbene er sammenfattet her. For nærmere uddybning af de enkelte delelementer henvises der til kvartalsrapportens efterfølgende afsnit.

### Finansieringskredsløbet for sundhed

#### Bevillingsopfølgning på sundhedskredsløbet

| Mio. kr.                       | Budget 2012  | Korrigeret Budget* | Forventet regnskab | Afvigelse (+ = overskud) |
|--------------------------------|--------------|--------------------|--------------------|--------------------------|
| Finansiering i alt             | -22.109,1    | -22.188,7          | -22.068,6          | -120,0                   |
| Driftsudgifter i alt           | 21.155,6     | 21.554,1           | 21.275,1           | 279,0                    |
| Renteudgifter i alt            | 142,9        | 142,9              | 72,8               | 70,1                     |
| Anlægsudgifter i alt           | 750,4        | 1.175,3            | 1.078,8            | 96,6                     |
| <b>Udgiftsbaseret resultat</b> | <b>-60,2</b> | <b>683,7</b>       | <b>358,0</b>       | <b>325,6</b>             |

\* Inkl. de likviditetsneutrale ændringer som følge af lov- og cirkulæreprogrammet (DUT 2012)

Prognosen for den kommunale medfinansiering viser mindreindtægter på 120,0 mio. kr. Heraf vedrører de 70 mio. kr. metoden for p/l-fremskrivningen i 2012, som er korrigeret fra og med Budget 2013. De resterende 50 mio. kr. skyldes, omlægninger fra stationær til ambulant behandling, og organisatoriske omlægninger som følge af omstillingsplanen. Der bliver ikke, som der gør ved opgørelsen af den statslige aktivitetsafhængige pulje, korrigeret herfor i den kommunale medfinansiering.

Driftsudgifterne viser et forventet mindreforbrug på 279,0 mio. kr. i forhold til de korrigerede bevillinger, som indeholder overførslerne af uforbrugte midler fra 2011.

#### Forskel på forventet regnskab og sanktionsniveau

| Region Midtjyllands budgetniveau        |          | Måltal, sanktionsniveau |          | Forskel      |
|-----------------------------------------|----------|-------------------------|----------|--------------|
| Budgetterede driftsudgifter i alt       | 21.554,1 | Oprindeligt budget      | 21.155,6 |              |
| Overskud kvartalsrapport                | 279,0    | Aftalt korrektion       | 85,0     |              |
| Forventet regnskab                      | 21.275,1 | Tilladt regnskab        | 21.240,6 | -34,5        |
| Bevillingsændringer fra drift til anlæg |          |                         |          | 10,9         |
| <b>Forskel</b>                          |          |                         |          | <b>-23,6</b> |

Budgetlovens sanktionsbestemmelser for 2012 medfører imidlertid, at det ikke er muligt at forbruge mindreforbruget, som blev overført fra 2011. Overskuddet på 279 mio. kr. betyder, at Region Midtjylland er tæt på, at kunne overholde sanktionsniveauet. Inklusive de flytninger af budgetmidler fra drift til anlæg, som blev behandlet på regionsrådsmødet i august og som

indstilles med denne kvartalsrapport, mangler der i alt 23,6 mio. kr. for at overholde sanktionsniveauet.

Det indstilles, med denne kvartalsrapport, at driftsniveauet (puljen til reduktion af driftsrammen) tilpasses til det forventede sanktionsniveau. Det har ikke været muligt at få en endelig bekræftelse af niveauet fra Danske Regioner, og der er en række antagelser om bl.a. medicinniveauet, som ligger til grund for opgørelsen.

Loven om ændringer af regionernes finansiering (Budgetloven) stipulerer, at det er Økonomi- og Indenrigsministeriet der fastsætter eventuelle korrektioner til regionernes oprindelige budgetniveau<sup>1</sup>. Det indstilles samtidig, at bevillingen for medicintilskud tilpasses til det forventede udgiftsniveau jf. økonomiaftalen 2013. Bevillingsændringerne fremgår af skema 1 og skema 2 i det særskilte bilag Bevillingsændringer.

I forbindelse med 3. kvartalsrapport vil der blive indgået aftaler med de bevillingsansvarlige om overførsler til 2013, svarende til det afsatte beløb på Puljen til reduktion af driftsrammen.

Der er en forventning om mindre renteudgifter på 70,1 mio. kr. i 2012. Heraf fordeles størstedelen til sundhedskredsløbet. Det er i hensigtserklæringen om renteudgifter forudsat, at et evt. provenu skal hensættes til finansiering af renteudgifter til midlertidig låneoptag til kvalitetsfondsbyggerierne fra 2013 og frem og fra 2016 til yderligere anlægsinvesteringer.

Imidlertid medfører de godkendte udbetalingsprofiler for kvalitetsfondsprojekterne, at der først budgetteres med låneoptag fra 2014, i stedet for allerede fra 2012. Det fortsat meget lave renteniveau i 2012 har samtidig givet et uventet stort mindreforbrug på rentekontoen i 2012. Når udbetalingsprofilerne for alle tre kvalitetsfondsprojekter er blevet fastlagt, vil der blive fulgt op på rentepåvirkningen fra kvalitetsfondsprojekterne.

På anlægsområdet forventes der overførsler til 2013 på 96,6 mio. kr.

---

<sup>1</sup> Lov om ændring af lov om regionernes finansiering: § 6, stk. 2. "De budgetterede nettodriftsudgifter korrigeres for ændrede forudsætninger fra budget til regnskab."

## Finansieringskredsløbet for socialområdet

### Bevillingsopfølgning på kredsløbet for socialområdet

| Mio. kr.                       | Budget 2012  | Korrigeret Budget | Forventet regnskab | Afvigelse (+ = overskud) |
|--------------------------------|--------------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| Finansiering i alt             | -1.137,7     | -1.137,7          | -1.198,9           | 61,2                     |
| Driftsudgifter i alt           | 1.109,3      | 1.134,1           | 1.180,7            | -46,6                    |
| <b>Driftsresultat</b>          | <b>-28,5</b> | <b>-3,6</b>       | <b>-18,2</b>       | <b>14,6</b>              |
| Anlægsudgifter i alt           | 46,4         | 110,4             | 70,0               | 40,4                     |
| <b>Udgiftsbaseret resultat</b> | <b>17,9</b>  | <b>106,8</b>      | <b>51,8</b>        | <b>55,0</b>              |

For driften forventes, som følge af overførsler fra tidligere år, det samlede resultat på socialområdet i forhold til det korrigerede budget at udgøre nettomindreudgifter på 14,6 mio. kr. Dette dækker over forventede merindtægter fra kommunale betalinger på 61,2 mio. kr. og forventede driftsmeromkostninger på 46,6 mio. kr.

På anlægsområdet forventes der overførsler til 2013 på 40,4 mio. kr.

## Finansieringskredsløbet for Regional Udvikling

### Bevillingsopfølgning på kredsløbet for Regional Udvikling

| Mio. kr.                       | Budget 2012 | Korrigeret Budget | Forventet regnskab | Afvigelse (+ = overskud) |
|--------------------------------|-------------|-------------------|--------------------|--------------------------|
| Finansiering i alt             | -600,5      | -600,5            | -600,5             | 0,0                      |
| Driftsudgifter i alt           | 599,2       | 599,4             | 603,1              | -3,7                     |
| <b>Udgiftsbaseret resultat</b> | <b>-1,4</b> | <b>-1,1</b>       | <b>2,6</b>         | <b>-3,7</b>              |

Den samlede afvigelse er på 3,7 mio. kr., der skyldes et forventet merforbrug på 3,7 mio. kr. til kollektiv trafik.

Samtlige områder med afvigelser på driften er beskrevet på de følgende sider. Anlægsprojekterne er beskrevet i et særskilt bilag.

# 1. SUNDHEDSOMRÅDET

Nedenstående tabel sammenfatter den økonomiske situation for sundhedsområdet i Region Midtjylland. De enkelte bevillingsområder er opgjort udgiftsbaserede. Det omkostningsbaserede budget er opgjort samlet i det skraverede felt.

## KREDSLØBSOVERSIGT

|                                                          | Regnskab                                 | Budget 2012   |               | Regnskab 2012 |               | Afvigelse                      |        |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|--------------------------------|--------|
|                                                          | 2011                                     | Oprindeligt   | Korrigeret*   | Pr. 30.06     | Forventet     | + = overskud,<br>- = underskud | i<br>% |
| Mio. kr., løbende priser                                 | - = indtægter, + = udgifter/omkostninger |               |               |               |               |                                |        |
| <i>Finansiering</i>                                      |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| Bloktilskud fra staten                                   | -16.816,8                                | -17.460,8     | -17.514,8     | -8.722,9      | -17.514,8     | 0,0                            | 0%     |
| Kommunale grundbidrag                                    | -1.530,7                                 | 0,0           | 0,0           | 0,0           | 0,0           | 0,0                            | 0%     |
| Kommunal medfinans.                                      | -2.364,4                                 | -4.063,6      | -4.089,2      | -1.222,7      | -3.969,2      | -120,0                         | 3%     |
| Statslig aktiv.best. tilskud                             | -556,5                                   | -569,8        | -569,8        | -569,8        | -569,8        | 0,0                            | 0%     |
| Bløderudligningsordning                                  | -12,0                                    | -14,8         | -14,8         | -7,4          | -14,8         | 0,0                            | 0%     |
| Finansiering i alt                                       | -21.280,4                                | -22.109,1     | -22.188,7     | -10.522,8     | -22.068,6     | -120,0                         | 1%     |
| <i>Drift</i>                                             |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| Somatiske hospitaler                                     | 12.059,0                                 | 12.254,9      | 11.912,3      | 6.318,8       | 11.792,3      | 120,0                          | 1%     |
| Præhospitalet                                            | 663,9                                    | 704,1         | 719,8         | 341,9         | 719,0         | 0,8                            | 0%     |
| Psykiatri                                                | 1.438,5                                  | 1.520,8       | 1.536,9       | 788,1         | 1.536,9       | 0,0                            | 0%     |
| Fællesudg. og -indt.                                     | 978,5                                    | 1.421,6       | 2.122,2       | 681,6         | 2.031,5       | 90,7                           | 4%     |
| Praksissektoren                                          | 3.099,1                                  | 3.134,9       | 3.172,8       | 1.389,9       | 3.180,1       | -7,3                           | 0%     |
| Tilskudsmedicin                                          | 1.501,1                                  | 1.562,0       | 1.558,6       | 611,7         | 1.470,0       | 88,6                           | 6%     |
| Sundhedsadm.                                             | 92,8                                     | 93,1          | 102,3         | 52,8          | 98,6          | 3,7                            | 4%     |
| Pulje til reduktion af driftsrammen                      | 0,0                                      | 0,0           | -77,9         | 0,0           | 0,0           | -77,9                          | 100%   |
| Andel fælles formål                                      | 442,3                                    | 464,2         | 507,2         | 0,0           | 446,7         | 60,5                           | 12%    |
| Andel renter                                             | 56,8                                     | 142,9         | 142,9         | 0,0           | 72,8          | 70,1                           | 49%    |
| Driftsudgifter i alt                                     | 20.332,1                                 | 21.298,5      | 21.697,0      | 10.184,7      | 21.347,9      | 349,1                          | 2%     |
| <i>Anlæg</i>                                             |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| Hospitaler m.v.                                          | 722,0                                    | 489,9         | 956,7         | 262,6         | 860,2         | 96,6                           | 10%    |
| Fælles puljer                                            | 0,5                                      | 36,6          | 5,0           | 0,1           | 5,0           | 0,0                            | 0%     |
| Andel fælles adm.                                        | -10,0                                    | 5,8           | -4,5          | 0,0           | -4,5          | 0,0                            | 0%     |
| Anlægsudgifter i alt                                     | 712,6                                    | 532,3         | 957,2         | 262,7         | 860,7         | 96,6                           | 10%    |
| <i>Kvalitetsfondsprojekter</i>                           |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| Anlægsudgifter                                           | 389,2                                    | 651,3         | 785,1         | 196,7         | 707,4         | 77,8                           | 10%    |
| Kvalitetsfondsindtægter                                  | 0,0                                      | -389,3        | -1.012,6      | -350,3        | -967,1        | -45,5                          | 4%     |
| Låneoptag                                                | 0,0                                      | -34,8         | -34,8         | 0,0           | 0,0           | -34,8                          | 100%   |
| Deponeringskonti                                         | 0,0                                      | -9,1          | 480,4         | 0,0           | 477,8         | 2,5                            | 1%     |
| Kvalitetsfond, egenfinans.                               | 389,2                                    | 218,1         | 218,1         | -153,6        | 218,1         | 0,0                            | 0%     |
|                                                          |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| <b>Udgiftsbaseret resultat</b>                           | <b>153,4</b>                             | <b>-60,2</b>  | <b>683,7</b>  | <b>-228,9</b> | <b>358,0</b>  | <b>325,6</b>                   |        |
|                                                          |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| Omkostninger drift                                       | 648,5                                    | 646,6         | 646,6         | 376,8         | 646,6         | 0,0                            | 0%     |
| Omkostningsføring anlæg                                  | -1.044,2                                 | -794,2        | -729,7        | -449,5        | -600,9        | -128,8                         | 18%    |
| <b>Resultat - omk.baseret</b>                            | <b>-242,3</b>                            | <b>-207,9</b> | <b>600,5</b>  | <b>-301,7</b> | <b>403,7</b>  | <b>196,8</b>                   |        |
| <i>Finansielle poster</i>                                |                                          |               |               |               |               |                                |        |
| Låneoptag                                                | -324,8                                   | -278,0        | -205,0        | -159,0        | -205,0        | 0,0                            | 0%     |
| Afdrag                                                   |                                          | 284,4         | 284,4         | 118,7         | 284,4         | 0,0                            | 0%     |
| <b>Likvid påvirkning</b><br>(+ = tilgang/- = kassestræk) | <b>171,4</b>                             | <b>53,8</b>   | <b>-763,1</b> | <b>269,3</b>  | <b>-437,4</b> | <b>325,6</b>                   |        |

Noter:

- 1) Sundhedskredsløbets likvide påvirkning er summen af det udgiftsbaserede resultat og låneoptag.
- 2) Anlægsområdet er nærmere beskrevet i et særskilt bilag: Anlægsinvesteringer.

De følgende afsnit beskriver de enkelte områder nærmere.



## 1.1 Finansiering

Finansiering fra statens aktivitetspulje og bløderudligningsordningen forventes uændret i forhold til det korrigerede budget. Der forventes øgede indtægter i bloktilskud, mens der derimod forventes færre indtægter vedrørende den kommunale medfinansiering.

### Bloktilskud

#### 1.1a: Økonomitabel

| Mio. kr.                                                             | Budget 2012                 |                  | Regnskab 2012   |                  | Afvigelse    |            |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|------------------|--------------|------------|
|                                                                      | Oprindeligt                 | Korrigeret       | Pr. 30.06       | Forventet        | 1. kvrt.     | 2. kvrt.   |
|                                                                      | - = indtægter, + = udgifter |                  |                 |                  | + = overskud |            |
| <b>Bloktilskud</b>                                                   | <b>-17.460,8</b>            | <b>-17.445,8</b> | <b>-8.722,9</b> | <b>-17.514,8</b> | <b>0,0</b>   | 69,0       |
| Indstillede bevillingsændringer med denne kvartalsrapport (DUT 2012) |                             | -69,0            |                 |                  | 0,0          | -69,0      |
| <b>Samlet forventet afvigelse</b>                                    |                             | <b>-17.514,8</b> |                 |                  | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b> |

Bloktilskuddet øges med 69,0 mio. kr., svarende til bevillingsændringerne som følge af udmeldingen om midtvejsregulering og DUT 2012.

### Kommunal medfinansiering

#### 1.1b: Økonomitabel

| Mio. kr.                                                             | Budget 2012                 |                 | Regnskab 2012   |                 | Afvigelse     |               |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|---------------|
|                                                                      | Oprindeligt                 | Korrigeret      | Pr. 30.06       | Forventet       | 1. kvrt.      | 2. kvrt.      |
|                                                                      | - = indtægter, + = udgifter |                 |                 |                 | + = overskud  |               |
| Aktivitetsafhængigt bidrag                                           | -4.063,6                    | -4.063,6        | -1.222,7        | -3.969,2        | -106,1        | -94,4         |
| <b>Kommunal medfinansiering i alt</b>                                | <b>-4.063,6</b>             | <b>-4.063,6</b> | <b>-1.222,7</b> | <b>-3.969,2</b> | <b>-106,1</b> | <b>-94,4</b>  |
| Indstillede bevillingsændringer med denne kvartalsrapport (DUT 2012) |                             |                 |                 |                 | 0,0           | -25,6         |
| <b>Samlet forventet afvigelse</b>                                    |                             |                 |                 |                 | <b>0,0</b>    | <b>-120,0</b> |

Note: Den kommunale medfinansiering er ikke fordelt jævnt over året. Afregningen er tidsmæssigt forsinket 1-3 måneder grundet forskellige indberetningskader hos de enkelte hospitaler.

Lovgivningen for den kommunale medfinansiering er ændret fra 2012. Dette skyldes, at det kommunale grundbidrag er bortfaldet og gjort aktivitetsafhængigt. Samtidig er der indført et loft på regionernes indtægter for den kommunale medfinansiering. For Region Midtjylland svarer loftet til 4.089,2 mio. kr. efter midtvejsreguleringen. Budgetopfølgningen viser, at Region Midtjylland ikke når loftet, og derved ikke opnår udbetaling af fuld pulje. Mindreindtægterne forventes at blive på 120,0 mio. kr. for 2012.

Der forventes en mindre indtægt på 120,0 mio. kr. Dette skyldes:

- At økonomiaftalen for 2012 benyttede en generel pris og løn fremskrivning på 2 %. Den kommunale medfinansiering bliver beregnet af sundhedsministeriet gennem det gældende takstsystem for 2013. Forskellen i de to metoder betyder alt andet lige en



mindre indtægt på ca. 70. mio. kr. for Region Midtjylland. P/I fremskrivningen er ændret fra økonomiaftalen 2013, således at denne problematik er isoleret til medfinansieringen for 2012. Denne problematik drøftes med danske regioner.

- Organisatoriske omlægninger på hospitalerne betyder teknisk ændringer, der medfører, at DRG-værdien bliver mindre. Samtidig foretager hospitalerne løbende omlægninger fra stationære til ambulante forløb og indfører flere sammedagsforløb. Dette medfører ligeledes en lavere DRG værdi, og som følge heraf lavere kommunal medfinansiering. Omlægninger bliver godkendt af Serumintitutttet og der kan korrigeres i den statslige baseline og dermed opnår regionen fortsat udbetaling af statens aktivitetspulje. Der sker ikke tilsvarende tilpasninger af krav på den kommunale medfinansiering, og den reducerede værdi slår fuldt igennem i forhold til den kommunale medfinansiering. Denne uoverensstemmelse i de økonomiske incitamenter er blevet forstærket ved den seneste omlægning af den kommunale medfinansiering.

## 1.2 Somatiske hospitaler

### Økonomi

#### 1.2a: Økonomitabel

| Mio. kr.                          | Budget 2012                 |                 | Regnskab 2012  |                 | Afvigelse    |              |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------|----------------|-----------------|--------------|--------------|
|                                   | Oprindeligt                 | Korrigeret      | Pr. 30.06      | Forventet       | 1. kv.       | 2. kv.       |
|                                   | - = indtægter, + = udgifter |                 |                |                 | + = overskud |              |
| Hospitalsenheden Horsens          | 851,5                       | 900,0           | 425,6          | 880,0           | 20,0         | 20,0         |
| Regionshospitalet Randers         | 948,1                       | 951,9           | 497,3          | 956,9           | 0,0          | -5,0         |
| Hospitalsenheden Vest             | 2.004,0                     | 2.007,9         | 1.029,5        | 1.967,9         | 0,0          | 40,0         |
| Hospitalsenhed Midt               | 2.327,1                     | 2.244,1         | 1.175,7        | 2.219,1         | 0,0          | 25,0         |
| Aarhus Universitetshospital       | 6.124,2                     | 5.808,4         | 3.190,6        | 5.768,4         | 0,0          | 40,0         |
| <b>Somatiske hospitaler i alt</b> | <b>12.254,9</b>             | <b>11.912,3</b> | <b>6.318,8</b> | <b>11.792,3</b> | <b>20,0</b>  | <b>120,0</b> |

#### Hospitalernes samlede økonomiske situation

Den økonomiske situation på hospitalerne er også i 2012 præget af betydelige udfordringer omkring gennemførelsen af omstillingsplanen og interne besparelser. Dette er nærmere beskrevet i bilaget Hospitalernes ledelsesberetninger.

Som følge af decentralisering af budgetansvaret på flere områder er der sket ændringer i hospitalernes budgetter. Det gælder i særlig grad Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt, som har fået budgetansvar for den højt specialiserede behandling.

Som det fremgår af tabellen, er det samlede forventede mindreforbrug på hospitalerne på 120 mio. kr. i 2012, hvilket er en stigning på 100 mio. kr. i forhold til 1. kvartalsrapport 2012.

4 hospitaler forventer at komme ud af 2012 med et mindreforbrug.

Regionshospitalet Randers forventer et merforbrug på 5 mio. kr. Merforbruget afspejler at afdelingerne har svært ved at tilpasse driften til den nye struktur, kapacitet og de budgetmæssige betingelser, der følger af omstillingsplanen.

Regionshospitalet Randers, Hospitalsenheden Vest og Hospitalsenhed Midt havde et merforbrug i 2010, som sammenholdt med den forudsatte afvikling af merforbrug i 2009 var af en størrelsesorden, at afviklingen er godkendt fordelt over flere år. Afviklingen er indarbejdet i hospitalernes budgetramme.

## DRG og aktivitet

### 1.2b: DRG-tabel

| Mio. kr.               | Regnskab 2011  |                 | Budget 2012     | Regnskab 2012  |                 | Afvigelse               |              |
|------------------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|-----------------|-------------------------|--------------|
|                        | Pr. 30.05      | Pr. 31.12       | Basislinje      | Pr. 30.05      | Forventet       | Basislinje              | i %          |
|                        |                |                 | Mål             |                |                 | +=merakt., -=mindreakt. |              |
| HE Horsens             | 429,0          | 1.030,3         | 1.060,2         | 440,0          | 1.071,0         | 10,8                    | 1,0%         |
| RH Randers             | 465,4          | 1.236,7         | 1.116,7         | 478,9          | 1.128,6         | 11,9                    | 1,1%         |
| HE Vest                | 907,1          | 2.162,0         | 2.163,0         | 899,1          | 2.189,1         | 26,1                    | 1,2%         |
| HE Midt                | 999,2          | 2.443,7         | 2.267,1         | 984,4          | 2.296,8         | 29,8                    | 1,3%         |
| AUH                    | 2.610,5        | 6.503,1         | 6.316,0         | 2.561,0        | 6.394,8         | 78,9                    | 1,2%         |
| Aktivitetspuljen       |                |                 | 157,4           |                |                 | -157,4                  | -100,0%      |
| <b>DRG-værdi i alt</b> | <b>5.411,2</b> | <b>13.376,0</b> | <b>13.080,3</b> | <b>5.363,4</b> | <b>13.080,4</b> | <b>0,0</b>              | <b>0,0 %</b> |

Note: de to kolonner vedrørende aktiviteten per 31.5 er fra 10. juli opdateringen hhv. 2011 og 2012

Tabellen viser en sammenligning af hospitalernes aktivitet for fem måneder af hhv. 2011 og 2012. Hospitalerne har ikke meldt om aktivitetsmæssige udfordringer. Derfor forventer hospitalerne, at deres aktivitet er tilstrækkelig til at udmønte aktivitetspuljen. Koncernøkonomi følger løbende aktivitetsudviklingen og er i tæt dialog med hospitalerne omkring denne. Dette skyldes blandt andet en række forventede efterregistreringer for hospitalerne. Et eksempel på kendt problemstillinger er integrationen mellem hospitalernes røntgeninformationssystemer (RIS) og Midt-EPJ. Udfordringer som disse påvirker aktiviteten negativt og er en væsentlig kilde til usikkerhed for prognoser, der afhænger af aktivitetsdata.

På baggrund af indmeldingerne fra hospitalerne forventer Koncernøkonomi ligeledes at aktivitetsniveauet bliver tilstrækkeligt til udbetaling af statens aktivitetspuljepulje.

**Tabel 1.2c Aktivitet**

| Aktivitet                    | Regnskab 2011  |                  | Regnskab 2012  | Afvigelse                        |               |
|------------------------------|----------------|------------------|----------------|----------------------------------|---------------|
|                              | Pr. 30.06      | Pr. 31.12        | Pr. 30.06      | Pr. 30.06                        | i %           |
|                              |                |                  |                | + = meraktivitet, - = mindreakt. |               |
| <i>Antal udskrevne</i>       |                |                  |                |                                  |               |
| HE Horsens                   |                |                  | 13.385         |                                  |               |
| RH Randers                   |                |                  | 19.980         |                                  |               |
| HE Vest                      |                |                  | 25.552         |                                  |               |
| HE Midt                      |                |                  | 22.700         |                                  |               |
| AUH                          |                |                  | 53.165         |                                  |               |
| <b>Antal udskrevne i alt</b> | <b>131.858</b> | <b>260.013</b>   | <b>134.782</b> | <b>2.924</b>                     | <b>2,2 %</b>  |
| <i>Ambulante besøg</i>       |                |                  |                |                                  |               |
| HE Horsens                   |                |                  | 74.404         |                                  |               |
| RH Randers                   |                |                  | 78.329         |                                  |               |
| HE Vest                      |                |                  | 137.749        |                                  |               |
| HE Midt                      |                |                  | 172.517        |                                  |               |
| AUH                          |                |                  | 374.489        |                                  |               |
| <b>Ambulante besøg i alt</b> | <b>865.444</b> | <b>1.647.871</b> | <b>837.488</b> | <b>-27.956</b>                   | <b>-3,2 %</b> |
| <i>Antal cpr.nr.</i>         |                |                  |                |                                  |               |
| HE Horsens                   |                |                  | 34.537         |                                  |               |
| RH Randers                   |                |                  | 60.501         |                                  |               |
| HE Vest                      |                |                  | 57.095         |                                  |               |
| HE Midt                      |                |                  | 74.028         |                                  |               |
| AUH                          |                |                  | 136.926        |                                  |               |
| <b>Antal cpr. nr. i alt</b>  |                |                  | <b>363.087</b> | <b>-3.760</b>                    | <b>-1,0 %</b> |
| <i>Operationer</i>           |                |                  |                |                                  |               |
| HE Horsens                   |                |                  | 8.627          |                                  |               |
| RH Randers                   |                |                  | 12.313         |                                  |               |
| HE Vest                      |                |                  | 17.844         |                                  |               |
| HE Midt                      |                |                  | 19.157         |                                  |               |
| AUH                          |                |                  | 38.745         |                                  |               |
| <b>Operationer i alt</b>     | <b>94.464</b>  | <b>184.642</b>   | <b>96.686</b>  | <b>2.222</b>                     | <b>2,4 %</b>  |

Note: Data er trukket medio juli/primo august.

Tabellen viser hospitalernes aktivitet i henholdsvis 2011 og 2012. Det bemærkes, at tabellen alene indeholder totalerne for aktivitetsnøgletallene, hvilket skyldes, at der i forbindelse med omstillingsplanen er sket flytninger af aktiviteten mellem hospitalerne. Det er derfor ikke meningsfuldt, at sammenligne aktiviteten fordelt på hospitaler fra 2011 til 2012, mens udviklingen i den samlede/totalte aktivitet fra 2011 til 2012 er et sammenligneligt mål. Tabellen opsummerer nogle af de væsentlige nøgletal, som beskriver aktiviteten på regionens hospitaler. Datakilden til disse opgørelser er hospitalernes patientadministrative systemer (PAS). Tabellen viser, at antallet af udskrevne er nogenlunde på niveau med samme periode sidste år.

Implementeringen af Midt EPJ påvirker både nøgletallet ambulante besøg og antal cpr. nr. Årsagen er, at røntgenbesøg tidligere blev registreret i PAS som ambulante besøg, denne mulighed eksisterer efter implementering af midt epj, der er ikke ændret i den faktiske aktivitet, men alene i opgørelsen.

Antallet af operationer er samlet set steget i forhold til samme periode sidste år. I omstillingsplanen var der områder, der blev flyttet mellem hospitaler en forudsætning om uændret aktivitetsniveau. Aktivitetsopfølgningen underbygger den forudsætning.

## Servicemål

### 1.2d: Tabel med servicemål

| Servicemål                                                  | 4. kvartal 2011 | 1. kvartal 2012 | 2. kvartal 2012 | Mål         |
|-------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------|
| <i>Udskrivningsbrev senest 2 hverdage efter udskrivning</i> |                 |                 |                 |             |
| HE Horsens                                                  | 78,6%           | 81,3%           | <b>70,3 %</b>   | <b>95 %</b> |
| RH Randers                                                  | 80,1%           | 73,3%           | <b>71,8 %</b>   |             |
| HE Vest                                                     | 60,8%           | 69,0%           | <b>70,7 %</b>   |             |
| HE Midt                                                     | 81,1%           | 84,2%           | <b>82,3 %</b>   |             |
| Aarhus Universitetshospital                                 | 68,9%           | 67,5%           | <b>62,1 %</b>   |             |
| <b>Samlet</b>                                               | <b>73,9 %</b>   | 75,1%           | <b>71,4 %</b>   |             |
| <i>Kontaktpersonordning</i>                                 |                 |                 |                 |             |
| HE Horsens                                                  | <b>92,0 %</b>   | Ingen data      | <b>96,6 %</b>   | <b>90 %</b> |
| RH Randers                                                  | <b>88,0 %</b>   | Ingen data      | <b>84,3 %</b>   |             |
| HE Vest                                                     | <b>77,0 %</b>   | Ingen data      | <b>76,4 %</b>   |             |
| HE Midt                                                     | <b>80,0 %</b>   | Ingen data      | <b>90,9 %</b>   |             |
| Aarhus Universitetshospital                                 | <b>71,0 %</b>   | Ingen data      | <b>79,0 %</b>   |             |
| <b>Kontaktpersonordning i alt</b>                           | <b>81,6 %</b>   | Ingen data      | <b>82,1 %</b>   |             |

Noter:

- 1) Grundet forsinket genindlæsning af epikrise-data på InfoRM er tallene for 2. kvartal 2012 kun baseret på april-maj 2012.
- 2) Onkologisk Afdeling D er efter aftale ikke medtaget i opgørelserne for Aarhus Universitetshospital.

### Udskrivningsbrev

På regionsrådsmødet 24. august 2011 blev regionens servicemål for udsendelse af udskrivningsbrev revideret. Servicemålet blev ændret fra 3 til 2 hverdage og målsætningen for målopfyldelse blev ændret fra 80 til 95 procent. Ændringerne har derved været i kraft fra og med september måned 2011.

Det har generelt været svært for de somatiske hospitaler at følge op på de regionale servicemål, da det i øjeblikket kun er servicemålene for udskrivningsbrev/epikriser og servicemålet vedrørende livstruende sygdomme (hjerte- og kræftpakker), der er tilgængeligt for opfølgning i ledelsesinformationssystemet InfoRM.

Tre servicemål (ventetid på skadestuer/akutklinikker, ventetid til forundersøgelse og ventetid til behandling) er imidlertid ved at blive kodet og valideret og forventes inden for kort tid vist på InfoRM. Yderligere tre servicemål (meddelelse om tidspunkt for forundersøgelse/behandling, aflysninger og ventetid på ambulatorier) afventer en forbedring i Midt EPJ, som forventes idriftsat medio september 2012. Tidshorisonten for monitorering af de sidste to servicemål (triagering på akutafdelinger samt tilbud om genoptræningsplan) er afhængig af implementering af fornødne dokumentation i MidtEPJ, hvilket vil blive afklaret i løbet af 2012.

### Kontaktpersonordning

Region Midtjylland har et servicemål på 90 % for opfyldelse af kontaktpersonordningen for både somatik og psykiatri. For det somatiske område ligger den samlede målopfyldelse på **82 %** med et interval på 76 – 96 %.

## 1.3 Præhospitalet

### Økonomi

#### 1.3a: Økonomitabel

|                      | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |              | Afvigelse    |            |
|----------------------|-----------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|------------|
|                      | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet    | 1. kvrt.     | 2. kvrt.   |
| Mio. kr.             | - = indtægter, + = udgifter |              |               |              | + = overskud |            |
| <b>Præhospitalet</b> | <b>704,1</b>                | <b>719,8</b> | <b>341,9</b>  | <b>719,0</b> | <b>0,0</b>   | <b>0,8</b> |

Præhospitalet forventer en mindreudgift på 0,8 mio. kr. i 2012 grundet forsinkelse i driftsstart af Det Nye Kontrolrum. Efter aftale overflyttes denne besparelse til 2013, til dækning af ekstra udgift på overgangsordningen, som følge af forsinkelsen på DNK (samlet ekstraudgift på overgangsordningen i 2013 beløber sig til 1,8 mio. kr.).

### Aktivitet

Aktiviteten steget på alle områder fra 2011 til 2012. Efter at borgerhenvendelser visiteres af sundhedsfagligt personale har det været muligt i højere grad at give borgerne den hjælp de har brug for. Det har resulteret i, at flere borgere kan transporteres og behandles med en mindre intensiv indsats end tidligere. Det ses ved fald i A kørsler og stigning i C og D kørsler samt ved flere borgere, som tilbydes rådgivning og anden hjælp.

**1.3b: Aktivitetstabel**

| Aktivitet                                                                     | Regnskab 2011           |                | Regnskab 2012  |                | Afvigelse    |                |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------|----------------|--------------|----------------|
|                                                                               | Pr. 30.06               | Pr. 31.12      | Pr. 30.06      | Forventet      | Pr. 30.06    | i %            |
|                                                                               | +=merakt., -=mindreakt. |                |                |                |              |                |
| <i>Antal ambulancekørsler</i>                                                 |                         |                |                |                |              |                |
| A-kørsler, livstruende                                                        | 19.173                  | 37.358         | 18.352         | 36.704         | -821         | -4,3%          |
| B-kørsler, hastende men ikke livstruende                                      | 14.811                  | 30.343         | 15.176         | 30.352         | 365          | 2,5%           |
| C-kørsler, ikke hastende ambulancekørsler                                     | 12.220                  | 25.103         | 13.105         | 26.210         | 885          | 7,2%           |
| D-kørsler, liggende befordring                                                | 8.777                   | 17.100         | 9.043          | 18.086         | 266          | 3,0%           |
| Ikke-angivet, gennemførte men ikke mærkede ambulancekørsler                   | 238                     | 193            | 104            | 208            | -134         | -56,3%         |
| Teknisk kørsel                                                                | 2.310                   | 5.437          | 3.890          | 7.780          | 1.580        | 68,4%          |
| <b>Ambulancekørsler i alt</b>                                                 | <b>57.529</b>           | <b>115.534</b> | <b>59.670</b>  | <b>119.340</b> | <b>2.141</b> | <b>3,7 %</b>   |
| <i>Antal kørsler gennemført med køretøj indrettet til liggende befordring</i> |                         |                |                |                |              |                |
| D-kørsler, liggende befordring                                                | 15.545                  | 31.604         | 15.835         | 31.670         | 290          | 1,9%           |
| Teknisk kørsel                                                                | 140                     | 318            | 195            | 390            | 55           | 39,3%          |
| <b>Liggende befordring i alt</b>                                              | <b>15.685</b>           | <b>31.922</b>  | <b>16.030</b>  | <b>32.060</b>  | <b>345</b>   | <b>2,2 %</b>   |
| <i>Antal opgaver håndteret på anden vis end ambulance/liggende befordring</i> |                         |                |                |                |              |                |
| E-opgaver                                                                     | 3.018                   | 8.682          | 6.713          | 13.426         | 3.695        | 122,4%         |
| <b>E-opgaver i alt</b>                                                        | <b>3.018</b>            | <b>8.682</b>   | <b>6.713</b>   | <b>13.426</b>  | <b>3.695</b> | <b>122,4 %</b> |
| <i>Antal øvrig befordring</i>                                                 |                         |                |                |                |              |                |
| Siddende befordring                                                           | 179.109                 | 349.291        | 181.264        | 350.000        | 2.155        | 1,2%           |
| Befordring (antal ansøgninger)                                                | 26.053                  | 59.405         | 26.046         | 60.000         | -7           | 0,0%           |
| <b>Øvrig befordring i alt</b>                                                 | <b>205.162</b>          | <b>408.696</b> | <b>207.310</b> | <b>410.000</b> | <b>2.148</b> | <b>1,0 %</b>   |
| <i>Antal ture for akutbiler og akutlægebiler fordelt geografisk</i>           |                         |                |                |                |              |                |
| <b>Akutlægebiler</b>                                                          |                         |                |                |                |              |                |
| Viborg                                                                        | 1.333                   | 2.838          | 1.453          | 2.900          | 120          | 9,0%           |
| Silkeborg                                                                     | 1.134                   | 2.316          | 1.126          | 2.200          | -8           | -0,7%          |
| Randers 1)                                                                    | 304                     | 647            | 846            | 2.200          | 542          | 178,3%         |
| Lemvig                                                                        | 319                     | 704            | 440            | 900            | 121          | 37,9%          |
| Djursland                                                                     | 800                     | 1.745          | 888            | 1.800          | 88           | 11,0%          |
| Horsens 2)                                                                    | 628                     | 1.315          | 1.268          | 2.800          | 640          | 101,9%         |
| Aarhus                                                                        | 2.840                   | 6.093          | 3.118          | 6.200          | 278          | 9,8%           |
| Herning 3)                                                                    | 320                     | 903            | 1.003          | 2.200          | 683          | 213,4%         |
| Holstebro 4)                                                                  | 214                     | 563            | 721            | 900            | 507          | 236,9%         |
| <b>Akutbiler</b>                                                              |                         |                |                |                |              |                |
| Tarm                                                                          | 305                     | 644            | 291            | 600            | -14          | -4,6%          |
| Skive                                                                         | 552                     | 1.211          | 585            | 1.200          | 33           | 6,0%           |
| Ringkøbing                                                                    | 344                     | 724            | 334            | 700            | -10          | -2,9%          |
| Holstebro                                                                     | 865                     | 1.847          | 887            | 1.800          | 22           | 2,5%           |
| Herning                                                                       | 1.103                   | 2.297          | 1.137          | 2.300          | 34           | 3,1%           |
| <b>Antal ture for akutbiler og akutlægebiler i alt</b>                        | <b>11.061</b>           | <b>23.847</b>  | <b>14.097</b>  | <b>28.700</b>  | <b>3.036</b> | <b>27,4 %</b>  |

Noter:

- 1) Akutlægebilen i Randers er døgndækkende fra 1. april 2012. Indtil da var bilen kun i drift i dagtid på hverdage.
- 2) Akutlægebilen i Horsens er døgndækkende fra 7. marts 2012. Indtil da var bilen kun i drift 7:45-18:45 alle ugens dage og kun bemandet med læge i dagtiden på hverdage.
- 3) Disponeringsretningslinierne for akutlægebilerne i Herning og Holstebro er revideret pr. 1. februar 2012. Akutlægebilerne disponeres nu i højere grad end tidligere som de øvrige akutlægebiler i Regionen.
- 4) Nuværende akutlægebil i Holstebro stopper pr. 1.august 2012. Der arbejdes fortsat på at sikre akutlægedækning ultimo 2012.

Tekniske kørsler stiger pga. at der laves mere forkantsdisponering for at sikre overholdelse af responstidsmål.

Aktiviteten på akutlægebiler og akutbiler præges af de mange omlægninger og udvidelser på området i 2012.

## Servicemål

### 1.3c: Tabel med servicemål

| Servicemål                                       | 3. kvartal<br>2011 | 4. kvartal<br>2011 | 1. kvartal<br>2012 | 2. kvartal<br>2012 | Mål i minutter        |
|--------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>A-kørsler, livstruende*</b>                   | 10,1               | 10,1               | 9,8                | <b>9,8</b>         | 75 % er under 10 min. |
|                                                  | 14,5               | 14,3               | 13,9               | <b>13,9</b>        | 92 % er under 15 min. |
|                                                  | 18,6               | 18,4               | 17,4               | <b>17,6</b>        | 98 % er under 20 min. |
| <b>B-kørsler, hastende men ikke livstruende*</b> | 13,6               | 13,6               | 13,1               | <b>13,4</b>        | 60 % er under 15 min. |
|                                                  | 17,3               | 17,2               | 16,7               | <b>17,3</b>        | 75 % er under 20 min. |

Note: \* Kørsler der går til et skadested.

Servicemål er opfyldt på alle A- og B-kørsler.

## 1.4 Psykiatri

### Økonomi

#### 1.4a: Økonomitabel

|                  | Budget 2012                 |                | Regnskab 2012 |                | Afvigelse    |            |
|------------------|-----------------------------|----------------|---------------|----------------|--------------|------------|
|                  | Oprindeligt                 | Korrigeret     | Pr. 30.06     | Forventet      | 1. kv.       | 2. kv.     |
| <b>Mio. kr.</b>  | - = indtægter, + = udgifter |                |               |                | + = overskud |            |
| <b>Psykiatri</b> | <b>1.520,8</b>              | <b>1.536,9</b> | <b>788,1</b>  | <b>1.536,9</b> | <b>10,0</b>  | <b>0,0</b> |

På baggrund af det nuværende forbrug forventes samlet på psykiatrimrådet balance. En væsentlig årsag til revurderingen af overskuddet er, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har udarbejdet en præcisering af reglerne for afregning for behandling af patienter fra andre regioner. Dette betyder, at det reelt fremover ikke er muligt at opkræve betaling for udenregionale patienter i Retspsykiatrisk Afdeling, hvilket medfører, at Psykiatrien mangler indtægter på ca. 13 mio. kr. i forhold til det forventede.

Psykiatrien er i 2012 tilført ekstra midler som følge af indførelsen af behandlingsret. Der er iværksat en lang række initiativer og har udmøntet en stor del af midlerne til forskellige projekter på psykiatriske afdelinger m.v.

I forbindelse med budgetoverførsler fra 2011 til 2012 blev 14,6 mio. kr. overført fra drift til anlæg. Den resterende overførsel til driften på ca. 23 mio. kr. er primært overført til tiltag på de psykiatriske afdelinger og forventes brugt.

I øvrigt henvises til ledelsesberetningen for psykiatrien i bilaget Hospitalernes Ledelsesberetninger.



## Aktivitet

### 1.4b: Aktivitetstabel

| Aktivitetsmål       | Budget 2012        |                               | Regnskab 2012       |                     | Afvigelse | Afvigelse i % |
|---------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|-----------|---------------|
|                     | Forudsat aktivitet | Korrigeret forudsat aktivitet | Aktivitet pr. 30.06 | Forventet aktivitet |           |               |
| Sengedage           | 171.148            | 171.617                       | 87.607              | 173.524             | 1.907     | 1,1%          |
| Belægning i procent | 90%                | 90%                           | 92%                 | 91%                 | 1         | 1,1%          |
| Ambulante besøg     | 176.314            | 176.314                       | 94.939              | 190.500             | 14.186    | 8,0%          |
| Personer i kontakt  | 24.299             | 24.299                        | 18.140              | 24.900              | 601       | 2,5%          |

Note: Belægningen er baseret på antal normerede senge.

Belægningen af psykiatriens 521 sengepladser har været 92 procent i gennemsnit i årets første 6 måneder. Belægningen forventes at have stort set samme niveau i resten af året.

Vedrørende midlertidigt lukkede sengepladser i Regionspsykiatrien Horsens på grund af speciallægemangel er status, at der pr. 1. juni 2012 blev åbnet yderligere 4 sengepladser, således at der nu er 48 disponible pladser ud af 54 normerede sengepladser. I belægningsopgørelsen i tabel 1.4b er der taget udgangspunkt i, at alle normerede sengepladser er i drift hele året, så belægningen af de faktisk åbne sengepladser er reelt højere end tallet viser.

Måltallet for ambulante besøg er blevet forhøjet med knap 15.000 ambulante besøg i forhold til det oprindeligt vedtagne mål, dels som følge af at der er lagt flere midler ud på de psykiatriske afdelinger til aktivitet, og dels som følge af at psykiatrien skal forbedre sin produktivitet i forhold til regnskab 2010 med 2 procent i 2011 og 2 procent i 2012. Psykiatrien har stor fokus på at nå sine måltal. Ud fra de nuværende prognoser for ambulante besøg forventes det, at psykiatrien når rimelig tæt på målet.

Måltallet for personer i kontakt med psykiatrien er tilsvarende blevet opjusteret til 25.745 i 2012, hvilket er en markant forøgelse i forhold til det oprindeligt budgetterede. Prognosen er på denne tid af året forbundet med nogen usikkerhed, men på baggrund af de nuværende prognoser forventes det ikke, at psykiatrien når målet helt i 2012.

Jævnfør det seneste satspuljeforlig er de satspuljer, der udløb i 2011, blevet permanentgjort via bloktilskuddet. Derudover er der bevilget midler til nye satspuljeprojekter, hvor der i første halvår er præsteret 2.046 ambulante besøg. Det drejer sig blandt andet om selvmordsforebyggelse opsøgende psykoseteams i retspsykiatrien samt udvidelse af målgruppen for OPUS-behandling til 44 år.

## Service mål

### 1.4c: Tabel med servicemål

| Servicemål                                                                                     | 3. kvartal<br>2011 | 4. kvartal<br>2011 | 1. kvartal<br>2012 | 2. kvartal<br>2012 | Mål   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------|
| Mindre end 2 måneder til udrednings-/behandlingsforløbet påbegyndes, fra henvisningen          |                    |                    |                    |                    | 100 % |
| Voksenpsykiatrien (antal patienter ventet mere end 2 måneder på psykiatrisk behandling)        | 367                | 460                | 555                | <b>521</b>         |       |
| Børne og ungdomspsykiatri (antal patienter ventet mere end 2 måneder på psykiatrisk udredning) | 367                | 282                | 296                | <b>219</b>         |       |
| Kontaktpersonordning                                                                           | Ingen data         | 82%                | Ingen data         | 73%                | 90 %  |

### Voksenpsykiatrien

I forhold til første kvartal 2012 kan der efter 2. konstateres et lille fald i antal patienter, der har ventet i mere end to måneder til udredning/behandling i voksenpsykiatrien. Status pr. 30. juni 2012 er 521 patienter, der har ventet i mere end to måneder, ud af en samlet venteliste på 1.554 patienter.

### Børne- og ungdomspsykiatrien

Ventelisten til udredning i børne- og ungdomspsykiatrien var pr. 30. juni 2012 på 547 patienter. Heraf havde 219 personer ventet i mere end to måneder, hvilket udgør et fald på 77 patienter i forhold til 31. marts 2012.

### Kontaktpersonordning

Region Midtjylland har et servicemål på 90 % for opfyldelse af kontaktpersonordningen for både somatik og psykiatri. Den samlede målopfyldelse for Psykiatrien i Region Midtjylland er **73 %**, hvorfor der er plads til forbedring. Som udgangspunkt tilbyder Psykiatrien alle sine patienter en kontaktperson inden for 24 timer ud fra den vurdering, at den selvmordstruede depressive patient har mindst lige så meget behov herfor som den skizofrene."

## 1.5 Fællesudgifter og -indtægter

Fællesudgifter og -indtægter indeholder budgetter og udgifter til en række fælles funktioner indenfor det somatiske område, eksempelvis fokusområder, fællespuljer til senere udmøntning og hospice. Fokusområder består af de områder, der er udvalgt til at have størst bevågenhed under Fællesudgifter og -indtægter i 2012, eksempelvis behandling over regionsgrænser og andre vanskelig styrbare områder.

### 1.5a: Økonomioversigt

| Mio. kr.                                   | Budget 2012                 |                | Regnskab 2012 |                | Afvigelse    |             |
|--------------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|----------------|--------------|-------------|
|                                            | Oprindeligt                 | Korrigeret     | Pr. 30.06     | Forventet      | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
|                                            | - = indtægter, + = udgifter |                |               |                | + = overskud |             |
| Fokusområder                               | 476,3                       | 984,1          | 400,2         | 926,0          | 65,1         | 58,1        |
| Fællespuljer til udmøntning                | 266,7                       | 259,1          | 0,6           | 242,6          | 0,0          | 16,5        |
| Øvrige fællesområder                       | 410,7                       | 523,3          | 131,1         | 468,5          | 7,8          | 54,8        |
| Hospice og palliativ indsats               | 56,2                        | 62,4           | 33,7          | 64,3           | 3,5          | -1,9        |
| Servicefunktioner                          | 211,8                       | 216,8          | 116,1         | 253,7          | -70,8        | -36,9       |
| <b>Fælles udgifter og -indtægter i alt</b> | <b>1.421,6</b>              | <b>2.045,7</b> | <b>681,6</b>  | <b>1.955,1</b> | <b>5,6</b>   | <b>90,7</b> |

De enkelte områder er nærmere beskrevet i det følgende.

### Fokusområder

Der er en række fællesområder, som er vanskeligt styrbare. De kræver derfor fokus og vil i det følgende blive mere omfangsrigt beskrevet.

#### Behandling over regionsgrænser

Af tabel 1.5b ses en ændring mellem det oprindelige og det korrigerede budget 2012 for området behandling over regionsgrænser, eftersom at væsentlige dele af budgetansvaret for behandling over regionsgrænser er decentraliseret til Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt.

Region Midtjylland arbejder med hjemtrækninger fra andre regioner på en række områder. Modsat søger andre regioner også at hjemtrække fra Region Midtjylland. Prognosen for samhandelen vil derfor være behæftet med usikkerheder.

I nedenstående tabel 1.5b beskrives forventningerne til samhandelsområdet for den del der fortsat har budgetansvaret placeret centralt.

**1.5b: Bevilling med centralt budgetansvar**

|                                                                  | Budget 2012                 |              | Forventet<br>Regnskab | Afvigelse     |            |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------|---------------|------------|
|                                                                  | Oprindeligt*                | Korrigeret   |                       | 1. kv. **     | 2. kv.     |
| <b>Mio. kr.</b>                                                  | - = indtægter, + = udgifter |              |                       | + = overskud  |            |
| Udgifter                                                         |                             | 560,4        | 475,1                 |               | 85,2       |
| Indtægter                                                        |                             | -326,6       | -251,3                |               | -75,3      |
| <b>Behandling over<br/>regionsgrænser i alt</b>                  | <b>-524,8</b>               | <b>233,8</b> | <b>223,9</b>          | <b>-103,5</b> | <b>9,9</b> |
| <i>Indstillede bevillingsændringer med denne kvartalsrapport</i> |                             |              |                       | 103,5         | -9,9       |
| <b>Samlet forventet afvigelse</b>                                |                             |              |                       | <b>0,0</b>    | <b>0,0</b> |

Noter:

\*Oprindeligt budget 2012 er ikke vist fordelt, da der grundet decentralisering ikke kan sammenlignes med korrigeret budget.

\*\*Afvigelse i 1. og 2. kvartalsrapport er grundet større bevillingsændringer ikke sammenlignelige.

Ovenstående tabel redegør for den del af samhandelsområdet, hvor budgetansvaret er centralt placeret. Der forventes her et overskud på i alt 9,9 mio. kr. Dog indstilles med denne kvartalsrapport en bevillingsændring på -28,9 mio. kr. som overførsel til AUH, hvoraf 9,9 mio. kr. findes ved det forventede overskud på samhandelskontoen. Herefter forventes der balance på samhandelskontoen. Bevillingsændringen på -28,9 mio. kr. skyldes permanentgørelse af hjem- og tiltrækningsprojekter på AUH. Den resterende negative ubalance indstilles finansieret ved bevillingsændringer fra andre områder jf. bevillingsskema 33, i bilaget Bevillingsændringer.

Der er en række faktorer, som har betydning for samhandelskontoen. Kontoen indeholder blandt andet den del af hovedfunktionsbehandlingen, hvor budgetansvaret er centralt placeret. Her sker forskydninger mellem indtægter og udgifter i samhandlen med Region Nordjylland og Region Syddanmark. Disse forskydninger vurderes til at give en lille forbedring af handelsbalancen. Derudover er der en række øvrige emner med centralt budgetansvar, herunder engangsreguleringer for tidligere år, som giver en lille forværring af handelsbalancen.

**Selvejende hospitaler****1.5c: Økonomitabel**

|                                    | Budget 2012                 |             | Forventet<br>Regnskab | Afvigelse    |             |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------------|--------------|-------------|
|                                    | Oprindeligt                 | Korrigeret  |                       | 1. kv.       | 2. kv.      |
| <b>Mio. kr.</b>                    | - = indtægter, + = udgifter |             |                       | + = overskud |             |
| Sclerose                           | 15,4                        | 15,4        | 15,4                  | 0,0          | 0,0         |
| Vejle fjord                        | 5,7                         | 5,7         | 5,7                   | 0,0          | 0,0         |
| PTU                                | 4,1                         | 4,1         | 4,1                   | 0,0          | 0,0         |
| Filadelfia                         | 24,2                        | 24,2        | 26                    | 0,0          | -1,8        |
| Psoriasisbehandling i udlandet     | 1,5                         | 1,5         | 2,2                   | 0,0          | -0,7        |
| Muskelsvindfonden                  | 5,2                         | 5,2         | 5,2                   | 0,0          | 0,0         |
| Gigthospitaler                     | 28,8                        | 28,8        | 28,8                  | 0,0          | 0,0         |
| Øvrige                             | 0,5                         | 0,5         | 0,5                   | 0,0          | 0,0         |
| <b>Selvejende hospitaler i alt</b> | <b>85,5</b>                 | <b>85,5</b> | <b>87,9</b>           | <b>0,0</b>   | <b>-2,4</b> |

Der forventes et lille merforbrug på selvejende hospitaler. Dette er hovedsagligt placeret på epilepsihospitalet Filadelfia.

*Behandling på privathospitaler***1.5d: Økonomitabel**

|                                                               | Budget 2012                 |             | Regnskab 2012 |             | Afvigelse    |            |
|---------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|-------------|--------------|------------|
|                                                               | Oprindeligt                 | Korrigeret  | Pr. 30.06     | Forventet   | 1. kvrt.     | 2. kvrt.   |
| Mio. kr.                                                      | - = indtægter, + = udgifter |             |               |             | + = overskud |            |
| <b>Behandling på privathospitaler</b>                         | <b>200,9</b>                | <b>86,9</b> | <b>46,8</b>   | <b>86,9</b> | <b>87,0</b>  | <b>0,0</b> |
| <i>Indstillede bevillingsændringer med 1. kvartalsrapport</i> |                             |             |               |             | -87,0        |            |
| <b>Samlet forventet afvigelse</b>                             |                             |             |               |             | <b>0,0</b>   | <b>0,0</b> |

Regionens udgifter til privathospitaler vedrører patienternes ret til at blive behandlet på privathospital, hvis der er over 1 måneds ventetid til behandling på et offentligt hospital. Det oprindelige budget for 2012 var på 200,8 mio. kr. Herefter er der sket en række korrektioner til budgettet, således det korrigerede budget pr. 30. juni 2012 er på 86,9 mio. kr.

Det er administrationens vurdering, at økonomien på området kan holdes inden for rammerne af det korrigerede budget. Der er dog flere faktorer, som kan påvirke forbruget i 2. halvår 2012, og som stadig er forbundet med en vis usikkerhed.

Regionsrådet vedtog den 25. april 2012 en række aktivitetsbaserede projekter på regionens hospitaler. Disse forventes fra 2. halvår 2012 at betyde et fald i henvisninger til privathospitaler, men det er endnu ikke muligt at opgøre den faktiske effekt på udgifterne. Administrationen forventer at kunne give en mere præcis prognose i forbindelse med kvartalsrapporten for 3. kvartal 2012. Antallet af henvisninger til privathospital i det første halvår af 2012 har været stabilt omkring 700-800 henvisninger om måneder.

Der er i øjeblikket stort pres på det billeddiagnostiske område, særligt MR-skanninger. Ventetiden på regionens hospitaler er derfor stigende og flere patienter omvisiteres til private tilbud. Administrationen er derfor ved at gennemføre en udbudsrunde, som forventes afsluttet ultimo september 2012. Indtil da vil det være nødvendigt at henvise patienter til MR-klinikker uden for de eksisterende udbudsftaler, og dermed til en højere takst. Dette betyder en merudgift for regionen.

Ovennævnte faktorer gør, at udgifterne på området kan blive højere end det for nuværende antages.

**Målsætning i udbudsstrategien**

Regionsrådet godkendte på denne baggrund den 21. marts 2012, at udbudsstrategiens målsætning vedrørende udvidet frit valgs området revideres. Forslag hertil forelægges regionsrådet den 26. september 2012.

For 2012 foreslås som målsætning at 35 % af udgifterne til privathospitaler afregnes efter en forudgående udbudsftale. I 1. halvår 2012 er 26,2 % af udgifterne til privathospitaler afregnet efter en forudgående udbudsftale.

Området forventes i 2013 at gennemgå større ændringer som følge af regeringens forslag til udredningsret og differentierede behandlingsfrister. Målsætningen foreslås derfor for nuværende blot fastlagt for 2012. I begyndelsen af 2013, hvor der forventes at være mere klarhed over indhold og konsekvenser af ret til hurtig udredning og differentieringen af behandlingsfristerne, vil administrationen forelægge en sag om den fremadrettede målsætning.

### Nye behandlinger

#### 1.5e: Økonomitabel

| Mio. kr.                         | Budget 2012                 |             | Regnskab 2012 |            | Afvigelse    |             |
|----------------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|------------|--------------|-------------|
|                                  | Oprindeligt                 | Korrigeret  | Pr. 30.06     | Forventet  | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
|                                  | - = indtægter, + = udgifter |             |               |            | + = overskud |             |
| Fællespulje til nye behandlinger | 58,0                        | 33,9        | 0,0           | 0,0        | 57,0         | 33,9        |
| <i>Fordelt til hospitaler:</i>   |                             |             |               |            |              |             |
| Hospitalsenheden Horsens         |                             | -0,1        |               | -0,2       | 0,0          | 0,2         |
| Regionshospitalet Randers        |                             |             |               |            | 0,0          | 0,0         |
| Hospitalsenheden Vest            |                             | 2,0         |               |            | -2,0         | 0,0         |
| Hospitalsenhed Midt              |                             | -1,1        |               |            | 0,0          | 0,0         |
| Aarhus Universitetshospital      |                             | 23,3        |               | 2,0        | -18,8        | -2,0        |
| <b>Nye behandlinger i alt</b>    | <b>58,0</b>                 | <b>58,0</b> | <b>0,0</b>    | <b>1,8</b> | <b>36,2</b>  | <b>32,1</b> |

Der er foretaget en vurdering af det forventede udgiftsbehov i Region Midtjylland til nye behandlinger i 2012 i forbindelse med kvartalsrapporten per 30. juni 2012. Vurderingen omfatter udgiftsbehovet på området, som ligger udover de permanente bevillinger, der tidligere er givet.

Det foreslås, at der udmøntes 1,8 mio. kr. fra puljen til nye behandlinger til de anførte hospitaler, jf. ovenstående skema. Beløbet skal dels finansiere øgede udgifter til allerede igangsatte behandlinger og dels helt nye og effektive behandlinger. Stigningen skyldes eksempelvis finansiering til drift i forbindelse med en ny behandling af patienter med metastatisk modernærkekræft.

Der foretages vurderinger af det forventede forbrug hen over året. Der afregnes i forhold til det faktiske forbrug efter årets udgang.

## Ny dyr medicin

**1.5f: Økonomitabel**

|                                                   | Budget 2012                 |             | Regnskab 2012 |            | Afvigelse    |             |
|---------------------------------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|------------|--------------|-------------|
|                                                   | Oprindeligt                 | Korrigeret  | Pr. 30.06     | Forventet  | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
| Mio. kr.                                          | - = indtægter, + = udgifter |             |               |            | + = overskud |             |
| Pulje til ny dyr medicin                          | 94,3                        | 44,4        | 0,0           | 0,0        | 97,4         | 44,4        |
| <i>Fordelt til hospitaler:</i>                    |                             |             |               |            |              |             |
| Hospitalsenheden Horsens                          |                             | 2,5         |               | 1,3        | -2,0         | -1,3        |
| Regionshospitalet Randers                         |                             | 0,6         |               | 3,0        | 0,0          | -3,0        |
| Hospitalsenheden Vest                             |                             | 14,3        |               | -15,8      | -24,2        | 15,8        |
| Hospitalsenhed Midt                               |                             | 11,9        |               | 5,0        | -7,3         | -5,0        |
| Aarhus Universitetshospital                       |                             | 8,8         |               | 12,0       | -27,8        | -12,0       |
| <b>Ny dyr medicin i alt</b>                       | <b>94,3</b>                 | <b>82,5</b> | <b>0,0</b>    | <b>5,5</b> | <b>36,1</b>  | <b>38,9</b> |
| <i>Flyttet til samhandel i 1. kvartalsrapport</i> |                             | 11,8        |               |            | -11,8        |             |
| <b>I alt</b>                                      |                             | <b>94,3</b> |               |            | <b>24,3</b>  | <b>38,9</b> |

Der er foretaget en vurdering af det forventede udgiftsbehov i Region Midtjylland til ny/dyr medicin i 2012 i forbindelse med kvartalsrapporten per 30. juni 2012. Vurderingen omfatter udgiftsbehovet på området, som ligger udover de permanente bevillinger, der tidligere er givet.

Det foreslås, at der samlet set udmøntes 5,5 mio. kr. fra puljen til ny/dyr medicin til de anførte hospitaler, jf. ovenstående skema.

Beløbet skal finansiere ibrugtagning af en række nye og effektive medicinpræparater. Derudover skal udmøntningen finansiere et forventet øget forbrug af forskellige allerede ibrugtagne nyere medicinpræparater.

Der foretages vurderinger af det forventede forbrug hen over året. Der afregnes i forhold til det faktiske forbrug efter årets udgang.

## Bløderpatienter

**1.5g: Økonomitabel**

|                        | Budget 2012                 |             | Regnskab 2012 |             | Afvigelse    |            |
|------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|-------------|--------------|------------|
|                        | Oprindeligt                 | Korrigeret  | Pr. 30.06     | Forventet   | 1. kvrt.     | 2. kvrt.   |
| Mio. kr.               | - = indtægter, + = udgifter |             |               |             | + = overskud |            |
| <b>Bløderpatienter</b> | <b>87,2</b>                 | <b>85,1</b> | <b>30,7</b>   | <b>76,6</b> | <b>4,6</b>   | <b>8,5</b> |

Der var i 2011 et væsentligt merforbrug på kontoen for bløderpatienter. Det budget for 2012, der blev vedtaget i september 2011 (jf. oprindeligt budget 2012 i tabellen ovenfor), blev hævet væsentligt i forhold til budgettet i 2011.

Som det fremgår af tabel 1.5g, er forventningen p.t. et mindreforbrug på kontoen i 2012.

*Respiratorbehandling i eget hjem***1.5h: Økonomitabel**

|                                         | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |              | Afvigelse    |              |
|-----------------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
|                                         | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet    | 1. kvrt.     | 2. kvrt.     |
| Mio. kr.                                | - = indtægter, + = udgifter |              |               |              | + = overskud |              |
| <b>Respiratorbehandling i eget hjem</b> | <b>160,0</b>                | <b>158,9</b> | <b>59,3</b>   | <b>177,9</b> | <b>0,0</b>   | <b>-19,0</b> |

Et træk på udgifter/indtægter vidner om et samlet forbrug på 77,434 mio. kr., der vedrører de to første kvartaler i 2012. Hertil kommer ukonterede udgifter på 2,5 mio. kr., så det samlede reelle forbrug for 1. halvår 2012 er på 79,934 mio. kr. En direkte fremskrivning af dette beløb vil bevirke et årsforbrug på 159,868 mio. kr.

Det forventede regnskabsresultat er dog ændret markant fra seneste økonomirapport pr. 31. 05. 2012 med et stort forventet merforbrug til følge. Dette redegøres der nærmere for i det følgende.

Det forventede regnskabsresultat for 2012 har løbende været baseret på en forventet netto patienttilvækst i 2012 på 5 % svarende til, en øgning fra 124 patienter med udgangen af 2011 til 130 aktive patienter med udgangen af 2012. Altså en netto tilgang på 6 patienter i 2012.

Der har desværre været en eksplosiv tilgang af patienter med lægeordineret respiratorisk apparatur og overvågningsbehov i eget hjem, som bevirker, at der har været en tilgang i årets første 7 måneder på 26 patienter, hvoraf der bare i juli måned 2012 er kommet 10 nye sager til. Tilsvarende er tilgangen i 2. kvartal 2012 på 10 patienter mod 6 patienter i 1. kvartal. Tilgangen på 16 nye patienter i 1. halvår 2012 var ikke på nogen måde alarmerende men indenfor den forventede ramme.

I de første 7 måneder af 2012 har der modsat kun været en afgang på 8 patienter, hvoraf 6 patienter er døde. Netto er tilvæksten af patienter således for årets første 7 måneder på 18 patienter, hvilket nødvendiggør en radikal justering af det forventede regnskabsresultat til forventet 177,955 mio. kr. Dette er beregnet ud fra en ny forventning om en netto patienttilvækst for 2012 på 17 % svarende til en netto tilgang på 21 nye patienter i hele 2012.

Det skal nævnes, at der indenfor de sidste par måneder er kommet 5 nye patienter til fra Hammel Neurocenter (patienter med cuffet tube), hvor de hidtidige indikationer fra Hammel Neurocenter har været, at vi skulle forvente ca. 3-4 af disse patienter på årsbasis.

Herudover må den stigende tilgang af patienter fra Respirationscenter Vest med behov for overvågning skyldes den kapacitetsudvidelse og medfølgende øgede produktivitet, der har været resultatet heraf.

Det forventede regnskabsresultat for 2012 indebærer fortsat en forventet reduktion i den gennemsnitlige udgift pr. patient fra kr. 1,262 mio. i 2011 til kr. 1,227 mio. i 2012.



På baggrund af det indmeldte merforbrug igangsættes en undersøgelse af, hvordan merforbruget inden for dette område kan reduceres.

### Patientforsikring

#### 1.5i: Økonomitabel

|                   | Budget 2012                 |            | Regnskab 2012 |           | Afvigelse    |          |
|-------------------|-----------------------------|------------|---------------|-----------|--------------|----------|
|                   | Oprindeligt                 | Korrigeret | Pr. 30.06     | Forventet | 1. kvrt.     | 2. kvrt. |
| Mio. kr.          | - = indtægter, + = udgifter |            |               |           | + = overskud |          |
| Patientforsikring | 226,5                       | 193,3      | 71,5          | 193,3     | 0,0          | 0,0      |

Det korrigerede budget 2012 er 193,3 mio. kr. På baggrund af udgiftsniveauet i årets 6 første måneder forventes der balance.

Pr. 30. juni 2012 ligger erstatningsudbetalingerne 5 % under 2011-niveauet, mens antallet af sager ligger 12 % under tilsvarende periode i 2011. Patientforsikringen har tidligere skønnet en vækst i antallet af anmeldelser fra 2011 til 2012, så det forventes, at Patientforsikringen vil afgøre forholdsvis flere sager i 2. halvår.

Hospitalet opkræves en selvrisko på op til 100.000 kr. pr. erstatningssag. Der er derfor flyttet et budget på 33,2 mio. kr. ud på hospitalet. For de første 6 måneder har hospitalet afholdt 12,3 mio. kr. i selvrisko – svarende til 37 % af budgettet.

I det forventede skøn er der indregnet en væsentlig stigning i udgiften til Patientombuddet i forhold til 2011, hvilket der er redegjort nærmere for i kvartalsrapporten for 1. kvartal 2012.

Udgiften til Patientombuddet er dog fortsat usikker, da Patientombuddet ikke har fremsendt acontoafregning for 2012 samt regulering vedr. 2011, hvilket skyldes, at takstbekendtgørelsen for 2012 endnu ikke er vedtaget.

Samlet skønnes udgifterne til patientforsikring at ligge på niveau med budgettet, men der er endnu stor usikkerhed omkring resultatet, da især enkelte store erstatninger vil kunne påvirke resultatet forholdsvis meget.

### Puljen for særlige aktivitetsprojekter og garantiklinikker

#### 1.5j: Økonomitabel

|                                                            | Budget 2012                 |            | Regnskab 2012 |           | Afvigelse    |          |
|------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|---------------|-----------|--------------|----------|
|                                                            | Oprindeligt                 | Korrigeret | Pr. 30.06     | Forventet | 1. kvrt.     | 2. kvrt. |
| Mio. kr.                                                   | - = indtægter, + = udgifter |            |               |           | + = overskud |          |
| Puljen for særlige aktivitetsprojekter og garantiklinikker | 20,3                        | 62,3       | 0,0           | 62,3      | 0,0          | 0,0      |

Der forventes budgetoverholdelse.

De aktivitetsbaserede projekter på regionens hospitaler for 2012 forventes fra 2. halvår 2012 at betyde et fald i henvisninger til privathospitaler. Antallet af henvisninger til privathospital i det første halvår af 2012 har været stabilt omkring 700-800 henvisninger om måneder.

Projekterne opgøres i forbindelse med kvartalsrapporten for 3. kvartal 2012, hvorefter midler svarende til den realiserede aktivitet overføres til hospitalerne. Såfremt projekterne ikke realiseres fuldt ud, vil der således være et mindreforbrug på kontoen. Et sådan vil skulle ses i sammenhæng med resultatet på kontoen for behandling på privathospitaler (udvidet frit valg).

## Fællespuljer til udmøntning

På fælleskontiene under Fællespuljer til udmøntning er budgetteres udgifter og indtægter, som ikke objektivt kunne fordeles på de enkelte hospitaler/områder. Budgettet vil i løbet af budgetåret blive fordelt til hospitaler/områder.

### 1.5k: Økonomitabel

21.03.2012: DRONKONTABEL

| Mio. kr.                                                                   | Budget 2012                 |              | Forventet    | Afvigelse    |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|
|                                                                            | Oprindeligt                 | Korrigeret   | udmøntning   | 2. kvrt.     |
|                                                                            | - = indtægter, + = udgifter |              |              | + = overskud |
| Aktivitetspulje                                                            | 231,7                       | 215,0        | 215,0        | 0,0          |
| Pulje til strålebehandling                                                 | 11,4                        | 2,4          | 2,4          | 0,0          |
| Udmøntet spareramme vedr. transport- og logistikområdet jf. budgetforliget | -20,3                       | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Styrkelse af palliative teams - omsorg for døende                          | 1,2                         | 2,7          | -1,1         | 3,8          |
| Projektpulje vedr. bedre ledelse og arbejdsgange                           | 0,8                         | 1,6          | 1,6          | 0,0          |
| Takstreguleringspulje som følge af omstillingsplanen                       | 5,4                         | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Udmøntet pulje til udvikling af Nære Sundhedstilbud                        | 10,2                        | 10,2         | 0,0          | 10,2         |
| Medfinansiering af sundhedshus i Holstebro                                 | 2,5                         | 2,5          | 0,0          | 2,5          |
| Udmøntet besparelse inden for neurologi                                    | -20,3                       | 1,5          | 1,5          | 0,0          |
| Udmøntet besparelse ved reduktion af sengekapacitet                        | -8,9                        | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Ekstra elevpladser                                                         | 9,2                         | 9,2          | 9,2          | 0,0          |
| Manglende DUT-kompensation som følge af lovændring angående sygedagpenge   | 10,3                        | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| ATP-éngangsprovenu ved OK-2011                                             | 3,8                         | 3,8          | 3,8          | 0,0          |
| Pulje til uforudsete udgifter                                              | 4,1                         | 5,3          | 5,3          | 0,0          |
| Pulje til døgndækkende akutlægebiler i Horsens og Randers områderne        | 15,7                        | 13,8         | 13,8         | 0,0          |
| Pulje til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland            | 17,0                        | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Pulje til styrkelse af den faglige kvalitet på svangreområdet              | 3,0                         | 3,0          | 3,0          | 0,0          |
| Pulje til styrkelse af uddannelse                                          | 4,0                         | 4,0          | 4,0          | 0,0          |
| Pulje til telemedicinsk enhed                                              | 4,5                         | 0,0          | 0,0          | 0,0          |
| Lov- og cirkulæreprogram samt andre reguleringer                           | -18,5                       | -15,9        | -15,9        | 0,0          |
| <b>Fælles puljer til udmøntning i alt</b>                                  | <b>266,7</b>                | <b>259,1</b> | <b>242,6</b> | <b>16,5</b>  |

### Pulje til Strålebehandling

Der forventes et mindreforbruget på 2,4 mio. kr. i 2012. I 2013 forventes der ikke at være behov for at trække yderligere på Strålepuljen. Fra 2014 forventes der atter en stigning i driftsudgifterne på Strålecentret på Aarhus Universitetshospital, der vil medføre behov for træk

på Strålepuljen. Mindreforbruget i 2012 og 2013 foreslås omposteret til pulje for uforudsete udgifter i forbindelse med denne kvartalsrapport.

#### ***Styrkelse af palliative teams - omsorg for døende***

Der forventes udmøntet 0,4 mio. kr. i 2012. I midtvejsreguleringen er der udmøntet yderligere 1,5 mio. kr. til palliation. Mindreforbruget på 2,3 mio. kr. i 2012 er sammen med beløbet fra midtvejsreguleringen forudsat overført til medfinansiering af en ny palliationsplan for Region Midtjylland.

#### ***Udmøntet pulje til udvikling af Nære Sundhedstilbud***

Der forventes ikke udmøntet midler fra puljen i 2012.

#### ***Medfinansiering af sundhedshus i Holstebro***

Der forventes ikke udmøntet midler fra puljen i 2012. Mindreforbruget forudsættes overført til 2013 til medfinansiering af sundhedshus i Holstebro.

#### ***Pulje til uforudsete udgifter***

Puljen forventes ikke udmøntet. Overskuddet på 7,7 mio. kr. benyttes til at dække underskud på behandling over regionsgrænser.

#### ***Pulje til døgndækkende akutlægebiler i Horsens og Randers***

Der blev i forbindelse med budgetaftalen for 2012 afsat en pulje på 15,7 mio. kr. til døgndækkende akutlægebiler i Horsens og Randers. På baggrund af udbud og aftaler mv. forventes der et mindreforbrug på 5,787 mio. kr. i 2012 og 3,677 mio. kr. i 2013 og frem. Mindreforbruget på 5,787 mio. kr. i 2012, benyttes til at dække underskud på behandling over regionsgrænser.

## Øvrige fællesområder

### 1.5I: Økonomitabel

| Mio. kr.                                                              | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |              | Afvigelse    |             |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|-------------|
|                                                                       | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet    | 1. kv.       | 2. kv.      |
|                                                                       | - = indtægter, + = udgifter |              |               |              | + = overskud |             |
| Centrale leasingudgifter                                              | 39,9                        | 39,9         | 18,6          | 32,5         | 0,0          | 7,4         |
| Arbejdsskadeforsikring og AES                                         | 35,1                        | 35,1         | 0,1           | 30,1         | 0,0          | 5,0         |
| Kommunal indtægt for ambulant genoptræning                            | -42,6                       | 0,0          | 0,0           | 0,0          | 0,0          | 0,0         |
| Betalinger fra kommuner for færdigbehandlede patienter                | -5,0                        | -5,0         | -1,3          | -3,6         | -0,5         | -1,4        |
| Fælles implementeringstiltag it mv.                                   | 53,9                        | 59,7         | 17,0          | 59,7         | 0,0          | 0,0         |
| Pulje til administrative it-system.                                   | 5,0                         | 10,8         | 0,0           | 10,8         | 0,0          | 0,0         |
| Lægernes kliniske videreuddannelse                                    | 72,4                        | 72,4         | 7,4           | 72,4         | 0,0          | 0,0         |
| Ophør af amanuensispulje                                              | 55,8                        | 55,8         | 23,0          | 55,8         | 0,0          | 0,0         |
| Sosus assistentelevers praktikperiode                                 | 40,3                        | 46,8         | 41,0          | 40,3         | 0,0          | 6,5         |
| Barselspulje, social- og sundhedsassistentelever                      | 0,0                         | 0,0          | 0,5           | 0,0          | 0,0          | 0,0         |
| Uddannelsesinitiativer for akut medicin                               | 4,2                         | 4,2          | 0,8           | 4,2          | 0,0          | 0,0         |
| Uddannelse af øvrige personalegrupper                                 | 3,6                         | 5,6          | 0,0           | 4,1          | 0,0          | 1,5         |
| Kvalitetsreform: uddannelse, ledelse og personalemæssige initiativer  | 33,8                        | 69,2         | 0,3           | 44,2         | 0,0          | 25,0        |
| Kvalitetsreform: seniorbonus og kompetenceudvikling                   | 10,2                        | 10,6         | 0,1           | 10,6         | 0,0          | 0,0         |
| Sundhedsvidenskabelig forskningsfond                                  | 27,7                        | 37,7         | 2,6           | 37,7         | 0,0          | 0,0         |
| Nettoudgifter til varer og tjenesteydelser på tværs af regionsgrænser | 15,2                        | 15,2         | 0,3           | 15,2         | 5,2          | 0,0         |
| Personalepolitiske puljer                                             | 17,6                        | 17,6         | 0,0           | 17,6         | 0,0          | 0,0         |
| Akutpuljen                                                            | 0,0                         | 0,3          | -2,6          | 0,3          | 0,0          | 0,0         |
| Fællesprojekter under danske regioner                                 | 12,9                        | 8,7          | 5,9           | 8,1          | 0,0          | 0,6         |
| Fællesprojekter/aftaler med kommunerne                                | 18,1                        | 19,6         | 2,6           | 19,6         | 0,0          | 0,0         |
| Sundhedsvæsenets reserverede midler                                   | 5,6                         | 7,1          | -0,2          | 3,0          | 0,0          | 4,1         |
| Tilskud - projekter i regionen                                        | 3,2                         | 3,2          | 0,0           | 2,0          | 0,0          | 1,2         |
| Tilskud til patientforeninger                                         | 2,1                         | 2,1          | 1,0           | 2,1          | 0,0          | 0,0         |
| Konsulentbistand, informationsindsats                                 | 4,3                         | 4,3          | 1,3           | 4,3          | 0,0          | 0,0         |
| Patentområdet                                                         | 1,3                         | 1,3          | 0,9           | 1,3          | 0,0          | 0,0         |
| Kommunikation om akutberedskab                                        | 0,0                         | 1,0          | 0,0           | 1,0          | 0,0          | 0,0         |
| Videnskabsetiske komiteer                                             | 0,5                         | 0,5          | 0,1           | 0,5          | 0,0          | 0,0         |
| Pulje til konferencer i forbindelse med de store hospitalsbyggerier   | 0,2                         | 0,2          | 0,0           | 0,2          | 0,0          | 0,0         |
| Pulje til særlige analyser                                            | 0,0                         | 0,2          | 0,0           | 0,2          | 0,0          | 0,0         |
| Uforudsete udgifter                                                   | 2,7                         | 2,7          | 2,9           | 2,7          | 0,0          | 0,0         |
| Amgros - afregning af overskud for fællesindkøb af lægemidler         | -3,2                        | -3,2         | 0,0           | -4,9         | 0,0          | 1,7         |
| Indtægter vedr. regional specialtandpleje                             | -4,1                        | -4,1         | 0,0           | -4,1         | 0,0          | 0,0         |
| Specialpsykologuddannelsen                                            | 0,0                         | 0,0          | 0,0           | 0,0          | 0,0          | 0,0         |
| AUH fælles formidlingsaktiviteter                                     | 0,0                         | 0,0          | 0,0           | 0,0          | 0,0          | 0,0         |
| Folkesundhed i midten                                                 | 0,0                         | 3,8          | 1,5           | 0,6          | 3,1          | 3,2         |
| Kronikerpuljen                                                        | 0,0                         | 0,9          | -2,1          | 0,9          | 0,0          | 0,0         |
| Videnscenter for velfærdsledelse                                      | 0,0                         | -0,9         | 1,0           | -0,9         | 0,0          | 0,0         |
| Barselspulje Fællesområdet                                            | 0,0                         | 0,0          | 8,5           | 0,0          | 0,0          | 0,0         |
| <b>Øvrige fællesområder i alt</b>                                     | <b>410,7</b>                | <b>523,3</b> | <b>131,2</b>  | <b>468,5</b> | <b>7,8</b>   | <b>54,8</b> |

### **Centrale leasingudgifter**

De centrale leasingudgifter forventes i 2012 at blive på 32,5 mio. kr. og det er 7,4 mio. kr. mindre end forudsat i budgettet. Forbedringen i leasingudgifterne skyldes primært, at leasingudgiften på de 130 mio. kr. i 2012 bliver afregnet med en lavere rente end forudsat ved budgetlægningen.

### **Arbejdsskadeforsikring og AES**

Der forventes ud fra et meget forsigtigt skøn et mindreforbrug på 5,0 mio. kr. på arbejdsskader.

### **Betaling fra kommunerne – færdigbehandlede patienter**

Budgettet blev i starten af året nedjusteret med ca. 2 mio. kr. i forhold til 2011. Denne nedjustering skyldes bl.a. at samarbejdet mellem kommuner og hospitaler vedrørende færdigbehandlede patienter er forbedret markant, herunder at kommunerne i højere grad hjemtager deres borger, når de er meldt færdigbehandlet.

I henhold til den seneste prognose for den kommunale medfinansiering forventes dog kun en indtægt på 3,6 mio. kr., hvilket betyder, at kommunerne har været bedre end først forventet til at hjemtage borgere. Der forventes således en mindre indtægt på 1,4 mio. kr.

### **Sosus assistentelevers praktikperiode**

Der forventes et mindreforbrug på 6,5 mio. kr. til lønudgifter i forbindelse med social- og sundhedsassistentelevers praktik. Mindreforbruget skyldes primært forskydninger i optagelsesmønster i 2012, og det forventes at skulle anvendes i 2013.

Mindreforbruget forventes indstillet overført til 2013.

### **Uddannelse af øvrige personalegrupper**

Der er fra 2011 overført 2 mio. kr. til lungerkancer-projekt, som skulle have været gennemført i 2012. Projektet er forsinket, og der forventes kun forbrugt 0,5 mio. kr. i 2012 og resten i 2013.

Mindreforbruget på 1,5 mio. kr. forventes indstillet overført til 2013.

### **Kvalitetsreform: uddannelse, ledelse og personalemæssige initiativer**

Det vedtagne budget forventes stort set anvendt. Der blev overført 33,4 mio. kr. fra tidligere år og heraf forventes gennemførte aktiviteter vedr. Kræftsygepleje og uddannelse på IT-området svarende til i alt ca. 12,5 mio. kr.

Der forventes et mindreforbrug på 25,0 mio. kr. i 2012. Mindreforbruget forventes ikke indstillet overført til 2013.

**Nettoudgifter til varer og tjenesteydelser på tværs af regionsgrænser**

Der forventes en mindreudgift i 2012 på ca. 5 mio. kr., som skyldes, at der er sket et fald i købet af ikke drg-afregnede ydelser i Region Syddanmark, særligt indenfor laboratorieområdet. Overskuddet på 5,2 mio. kr. benyttes til at dække underskud på behandling over regionsgrænser.

**Folkesundhed i Midten**

Folkesundhed i Midten er en Fælles regional og kommunal forsknings- og udviklingspulje, hvor Region og kommunerne kan søge tilskud til ½ finansiering af projekter. Pengene kommer ind et år og uddeles året efter.

Der er overført 3,8 mio. kr. fra 2011 hertil kommer forventede indtægter på 2,5 mio. kr. i 2012. Der forventes uddelt 3,2 mio. kr. i 2012, og der forventes således et overskud på 3,2 mio. kr., som forudsættes overført til uddeling i 2013.

**Hospice***Økonomi***1.5m: Økonomitabel**

| Mio. kr.             | Budget 2012                 |             | Regnskab 2012 |             | Afvigelse    |             |
|----------------------|-----------------------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-------------|
|                      | Oprindeligt                 | Korrigeret  | Pr. 30.06     | Forventet   | 1. kv.       | 2. kv.      |
|                      | - = indtægter, + = udgifter |             |               |             | + = overskud |             |
| <b>Hospice i alt</b> | <b>56,2</b>                 | <b>62,4</b> | <b>33,7</b>   | <b>64,3</b> | <b>3,5</b>   | <b>-1,9</b> |

Note: Forventet regnskab 2012 er eksklusive donationer.

Det forventede underskud på 1,9 mio. kr. skyldes, at indtægterne inden for området forventes at blive mindre end budgetteret. Dette skyldes at der har været et fald i de kommunale indtægter for de borgere, der benytter hospices i andre regioner. Samtidig arbejdes der på at se om der er datamæssige udfordringer i indberetningen. Alle hospicer forventer balance mellem budget og regnskab ved årets udgang.

*Aktivitet***1.5n: Aktivitetstabel**

| Aktivitet           | Budget 2012        |                   | Regnskab 2012 |                      |
|---------------------|--------------------|-------------------|---------------|----------------------|
|                     | Belægning          | Normerede pladser | Belægning     | Indskrevne pr. plads |
|                     | Budgetforudsætning |                   | Pr. 30.06     |                      |
| Hospice Djursland   |                    | 15                | 93,0%         | 15                   |
| Anker Fjord Hospice |                    | 12                | 89,5%         | 18,7                 |
| Hospice Søholm      | <b>85,0 %</b>      | 11                | 94,7%         | 14,5                 |
| Hospice Limfjord    |                    | 12                | 89,0%         | 16,8                 |
| <b>I alt</b>        |                    | <b>50</b>         |               |                      |

Der er en forventning om en belægning på 85 %. Det første halvår af 2012 svinger belægningsprocenten mellem 89,0 % og 94,7 %, hvilket tilskrives de almindelige udsving i søgningen til hospice og variation i indlæggelsesperioden.

## Servicefunktioner

### 1.5o: Økonomitabel

| Mio. kr.                                                                             | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |              | Afvigelse    |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|--------------|
|                                                                                      | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet    | 1. kvrt.     | 2. kvrt.     |
|                                                                                      | - = indtægter, + = udgifter |              |               |              | + = overskud |              |
| Folkesundhed og Kvalitetsudvikling                                                   | 25,8                        | 40,9         | 22,0          | 30,9         | 0,0          | 10,0         |
| Indkøb og Medicoteknik                                                               | 34,2                        | 34,9         | 25,5          | 34,9         | 0,0          | 0,0          |
| It-Sundhed                                                                           | 151,8                       | 140,2        | 92,5          | 208,4        | -70,8        | -68,2        |
| RKKP - det nationale sekretariat for regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram | 0,0                         | 0,9          | -23,9         | 0,9          | 0,0          | 0,0          |
| <b>Servicefunktioner i alt</b>                                                       | <b>211,8</b>                | <b>216,9</b> | <b>116,1</b>  | <b>275,1</b> | <b>-70,8</b> | <b>-58,2</b> |
| <i>Indstillede bevillingsændringer med denne kvartalsrapport</i>                     |                             |              |               |              |              | 21,3         |
| <b>Samlet forventet afvigelse</b>                                                    |                             |              |               | <b>275,1</b> | <b>-70,8</b> | <b>-36,9</b> |

### Folkesundhed og Kvalitetsudvikling

Folkesund og Kvalitetsudvikling forventer et mindreforbrug på 10,0 mio. kr. som følge af indtægtsdækkede aktiviteter.

Mindreforbruget forventes indstillet overført til 2013.

### It-Sundhed

It afdelingens budget er i 2012 fordelt på to bevillinger, hovedkonto 1 It-Sundhed og hovedkonto 4, It-Fælles. For It-Sundhed forventes der et merforbrug på 68,2 mio. kr., mens der for IT-Fælles forventes et mindreforbrug på 44,6 mio. kr. It afdelingen forventer således samlet et merforbrug på 23,6 mio. kr.

Merforbruget skyldes primært store udfordringer og vanskeligheder med at realisere forudsatte konsolideringsgevinster i forbindelse med indførelsen af nye sundheds it-systemer.

It området i Region Midtjylland har i flere år været præget af store udfordringer i forbindelse med etablering af den én strengede it-organisation. Der har fra regionens start været fokus på, at gennemføre rationaliseringer og udfase især eksisterende it sundhedssystemer og udstyr på en lang række områder til fordel for fælles og mere effektive it-systemer. Det gælder bl.a. EPJ-, PACS-, PAS og laboratoriesystemer m.v.

Det er aktuelt en stor udfordring for it at gennemføre denne omfattende omstilling. Det har været særdeles vanskeligt at realisere alle forudsatte rationaliseringsgevinster inden for de forudsatte tidsplaner samt at beregne de eksakte økonomiske gevinster herved.

Der udestår fortsat færdiggørelse og fortsat implementering af flere centrale it-sundhedssystemer de kommende år.

Der har via Finansloven været afsat en pulje til tværregionale it-projekter. I 2011 var der afsat 50 mio. kr. og i 2012 yderligere 50 mio. kr. Midlerne har været en del af Økonomiaftalerne i 2011 og 2012. Midlerne tilbageføres nu til regionerne, idet den tværgående statslige it-pulje nedlægges. Region Midtjyllands andel heraf udgør 21,3 mio. kr.

Det foreslås, at DUT-reguleringen tilføres it-sundhed, idet der fortsat udestår færdiggørelse og fortsat implementering af flere centrale it-sundhedssystemer de kommende år.

Der forventes herefter et merforbrug på it-sundhed på 46,9 mio. og på it-fælles et mindreforbrug på 44,6. It afdelingen vil herefter forvente et samlet merforbrug i 2012 på 2,3 mio. kr.



## 1.6 Praksissektoren

### Økonomi

#### 1.6a: Økonomitabel

| Mio. kr.                               | Budget 2012                 |                | Regnskab 2012  |                | Afvigelse    |             |
|----------------------------------------|-----------------------------|----------------|----------------|----------------|--------------|-------------|
|                                        | Oprindeligt                 | Korrigeret     | Pr. 30.06      | Forventet      | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
|                                        | - = indtægter, + = udgifter |                |                |                | + = overskud |             |
| Almen lægehjælp                        | 1.810,8                     | 1.818,1        | 805,5          | 1.853,4        | -53,7        | -35,3       |
| Speciallægehjælp                       | 580,8                       | 580,8          | 267,9          | 570,8          | 0,0          | 10,0        |
| Tandlægehjælp                          | 346,9                       | 346,9          | 146,1          | 346,9          | 0,0          | 0,0         |
| Fysioterapeutisk behandling            | 166,9                       | 102,2          | 58,6           | 102,2          | 0,0          | 0,0         |
| Øvrige områder                         | 229,3                       | 274,3          | 106,0          | 269,4          | -0,1         | 4,9         |
|                                        | 3.134,9                     | 3.122,4        | 1.384,2        | 3.142,7        | -53,7        | -20,3       |
| Eksternt finansierede puljer/projekter | 0,0                         | 28,8           | 5,7            | 15,8           | 0,0          | 13,0        |
| <b>Praksissektoren m.v. i alt</b>      | <b>3.134,9</b>              | <b>3.151,2</b> | <b>1.389,9</b> | <b>3.158,5</b> | <b>-53,7</b> | <b>-7,3</b> |
| Midtvejsregl./DUT 2012                 |                             | 21,6           |                | 21,6           | 0,0          | 0,0         |
| <b>Samlet forventet afvigelse</b>      |                             |                |                |                | <b>-53,7</b> | <b>-7,3</b> |

Noter: Praksissektoren afregnes bagudrettet, og afregninger mangler derfor en måned i forhold til forbruget for kvartalet.

I praksissektoren forventes et merforbrug på 20,3 mio. kr. på budgettet for 2012 eksklusiv de eksternt finansierede puljer og projekter. Dette er en forbedring i forhold til økonomirapporten pr. 31. maj 2012 på 12 mio. kr., hvor der var et forventet merforbrug på 33,7 mio. kr.

Ændringen skyldes en positiv udvikling på almen lægehjælp og på øvrige områder.

Merforbruget skyldes et forventet merforbrug på almenlægeområdet, mindreforbrug på speciallægeområdet og øvrige områder, mens fysioterapeutisk behandling og tandlægehjælp ventes omtrent i balance. Derudover forventes der overført ca. 12-14 mio. kr. til 2013 i uforbrugte pulje- og projektmidler. Den samlede afvigelse for praksisområdet er dermed på 7,3 mio. kr.

Der forventes merforbrug på **almenlægeområdet** på ca. 35 mio. kr. Udgifterne har i 2011 været højere end forventet og dette har medført en strukturel ubalance på området.

Udgifterne i årets første halvår ligger omtrent på niveau med samme periode sidste år. For resten af 2012 forudsættes der en realvækst svarende til det aftalte i økonomiprotokollatet. Dertil kommer en forventet besparelse på ca. 17 mio. kr. som følge af at aftale om afhentning af blodprøver trådte i kraft 1. juni 2012.

Den indgåede akutaftale medfører øget udgiftspres for praksissektoren, skønnet herfor er nedjusteret i forhold til seneste månedsrapport.

På **speciallægeområdet** indtræder effekten af de i 2011 opsagte §3- og rammeaftaler hurtigere end forventet, hvilket resulterer i en gunstig udvikling af økonomien på området. Den positive udvikling dækker dog over en foreløbig overskridelse af økonomiprotokollatet og den samlede positive udvikling kan derfor forbedres yderligere, såfremt protokollatet bliver

overholdt for året som helhed. På den baggrund nedjusteres skønnet for 2012 på speciallægeområdet.

**Tandlægehjælp** viser meget begrænset vækst, dog er der relativ høj vækst i udgifterne til paradontalbehandling. Der ventes balance på området.

Området **fysioterapi** ventes i balance for 2012.

På **øvrige områder** ventes et mindreforbrug som følge af faldende udgifter til svangreundersøgelser og børneundersøgelser. Desuden har regionen modtaget restrefusion vedrørende indfluenzavaccinationer i 2011.

I alt midtvejsreguleres Praksissektoren mv. med 21,6 mio. kr. i 2012, tilførslen vedrører blandt andet nye opgaver vedrørende psykologområdet, speciallægeområdet, diverse vaccinationer og specialtandplejen. Udgifterne til de nye opgaver ventes pt. at svare til reguleringen.

Nære Sundhedsmidler administrerer forskellige projekt- og puljemidler. Midlerne er beregnet til særlige formål, blandt andet efteruddannelse af læger og kvalitetsudvikling. Uforbrugte midler forudsættes overført til efterfølgende regnskabsår. Dermed forventes balance for 2012.

### **Opfølgning på besparelser**

Effekten af de i 2011 opsagte §3- og rammeaftaler på speciallægeområdet indtræder hurtigere end forventet, hvilket resulterer i en gunstig udvikling af økonomien på området.

Der realiseres fortsat besparelser på almenlægeområdet som følge af indsatser i form af dialogmøder med praksissektoren og forbrugsbegrænsende projekter.

En besparelse som følge af opsigelse af rammeaftale vedr. centrifugering af blod ventes at give en besparelse på omtrent 17 mio. kr. i 2012. Aftalen er opsagt med virkning fra juni 2012.

Desuden er en §2 aftale om undersøgelse for livmoderhalskræft opsagt med ikrafttræden pr. 1. september 2012. Opsigelsen ventes ligeledes at give en besparelse, skønnet herfor er noget usikkert.

## Service mål

### 1.6b: Tabel med service mål

| <b>Service mål for Regionens lægevagt</b>                                       | 3. kvartal 2011 | 4. kvartal 2011 | 1. kvartal 2012 | <b>2. kvartal 2012</b> | <b>Mål</b>    |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------------|---------------|
| Ventetid i telefon maksimalt 5 minutter                                         | 87,5%           | 86,0%           | 86,5%           | <b>82,8 %</b>          | <b>90,0 %</b> |
| Ventetid på konsultation efter ankomst til konsultationsstedet maksimalt 1 time | 91,0%           | 88,2%           | 90,6%           | <b>85,5 %</b>          | <b>90,0 %</b> |
| Ventetid på hjemmebesøg maksimalt 3 timer                                       | 94,3%           | 92,0%           | 91,3%           | <b>92,7 %</b>          | <b>90,0 %</b> |

Note: Kvartalets data viser de seneste tre måneders tilgængelige data.

Service målet vedr. ventetid i telefonen er aftalt som en målsætning om, at 90 % af patienterne kommer til at tale med vagtlægen, inden der er gået 5 minutter. Tallene vedr. 2. kvartal viser, at 82,8 % af patienterne kom til at tale med en vagtlæge inden for 5 minutter. Service målet er dermed ikke helt opfyldt.

Service målet vedr. ventetid på at blive tilset af vagtlægen på en konsultation er, at 90 % af patienterne tilses af vagtlægen senest 1 time efter ankomsten til konsultationen. Tallene for 2. kvartal 2012 viser, at 85,5 % af patienterne blev tilset af vagtlægen inden en time. Dermed er service målet ikke helt opfyldt.

Service målet vedr. ventetid på at modtage hjemmebesøg er, at 90 % af patienterne besøges, inden der er gået 3 timer fra besøget blev aftalt. Tallene for 2. kvartal 2012 viser, at 92,7 % af patienterne fik besøg af vagtlægen inden 3 timer. Dermed er service målet opfyldt.

## 1.7 Tilskudsmedicin

### 1.7a: Økonomitabel

| Mio. kr.                               | Budget 2012                 |                | Regnskab 2012 |                | Afvigelse    |             |
|----------------------------------------|-----------------------------|----------------|---------------|----------------|--------------|-------------|
|                                        | Oprindeligt                 | Korrigeret     | Pr. 30.06     | Forventet      | 1. kv.       | 2. kv.      |
|                                        | - = indtægter, + = udgifter |                |               |                | + = overskud |             |
| Tilskudsmedicin                        | 1.562,0                     | 1.562,0        | 611,7         | 1.470,0        | 61,0         | 92,0        |
| Lov- og cirkulæreprogram 2012          |                             | 21,9           |               |                | 0,0          | 21,9        |
| <i>Afvigelse 2012-niveau</i>           |                             |                |               |                |              | 114,0       |
| Efterregulering 2011                   |                             | -25,4          |               |                | 0,0          | -25,4       |
| <b>Tilskudsmedicin i alt</b>           | <b>1.562,0</b>              | <b>1.558,6</b> | <b>611,7</b>  | <b>1.470,0</b> | <b>61,0</b>  | <b>88,6</b> |
| <i>Korrektion til nyt aftaleniveau</i> |                             | -88,6          |               |                | 0,0          | -88,6       |
| <b>I alt</b>                           |                             | <b>1.470,0</b> |               | <b>1.470,0</b> | <b>61,0</b>  | <b>0,0</b>  |

Noter: Tilskudsmedicin afregnes bagudrettet, og afregninger mangler derfor en måned i forhold til forbruget for kvartalet.

I 2012 forventes et udgiftsniveau på 1.470 mio. kr.<sup>2</sup>. Det svarer til et mindreforbrug på medicinkontoen på i alt 89 mio. kr. i 2012. Dette er en ændring i forhold til sidste kvartalsrapport, på 28 mio. kr. I forhold til det nye aftaleniveau på 1.470 mio. kr. er der balance.

I bilaget Bevillingsændringer er der indstillet ændringer for Tilskudsmedicin på 21,9 mio. kr. som følge af lovændring på fertilitetsområdet, -25,4 mio. kr. pga. medicingarantien for 2011 og derudover en tilpasning på -88,6 mio. kr. som følge af nyt niveau i økonomiaftalen.

### Den generelle udvikling på medicinmarkedet

Der har både i 2011 været - og forventes også i 2012 at være nogle voldsomme bevægelser på medicinmarkedet med udgiftsdæmpende effekt. For det første ses flere patentudløb på lægemidler med stor omsætning, som følges op af en større priskonkurrence fra kopiproducenter end tidligere. Kopipræparaterne udgør en stadigt stigende andel af det samlede medicinmarked.

For det andet ses en intensivering af såvel den regionale (f.eks. indsatsen morfin/oxycodon) som den centrale styring via tilskudsreglerne i regi af Medicintilskudsnævnet. Der forventes snarest afgørelse i sagen om regelændringer indenfor området stærk smertestillende medicin, og i slutningen af året indenfor diabetesområdet. Bl.a. har medicintilskudsnævnet indstillet til begrænsninger i tilskuddet (klausuleret tilskud) til det dyre lægemiddel Victoza, som er i stærk vækst. Afhængig af afgørelsen vil det muligvis medføre yderligere fald i udgifterne.

### Udgiftsændringer på de konkrete områder

Der er forventet *udgiftsstigning* for i alt 79 mio. kr. Hovedårsagerne er følgende:

<sup>2</sup> Heri indgår evt. merudgifter som følge af genindførelse af fertilitetsbehandling med sygesikringstilskud på 20 mio. kr.

- Nye dyrere lægemidler: diabetes – især Victoza (20 mio. kr.) og behandling af blodpropper (12 mio. kr.).
- Flere patienter i behandling: lægemidler til behandling af ADHD (10 mio. kr.).
- Prisstigninger på lægemidler: KOL og astma (12 mio. kr.), hjertemidler (6 mio. kr.).
- Nye tilskudsregler: fertilitetsbehandling (23 mio. kr.)

Det bemærkes, at forbrugsstigningen på lægemidler til behandling af ADHD er kraftigt aftaget i forhold til tidligere. Der har i det seneste ½ år været stor fokus på området fra Den regionale Lægemeddelkomité, hvilket kan være en mulig årsag.

Der er forventet *udgiftsfald* for i alt kr. 111 mio. kr. Hovedårsagerne er:

- Patentudløb: antipsykotiske lægemidler (-72 mio. kr.) og kolesterolsænkende lægemidler (-15 mio. kr.)
- Spareindsats (afledt effekt fra 2011)/prisfald : smertestillende - 12 mio. kr.
- Ændringer i tilskudsregler: gigtlægemidler (-12 mio. kr.)

### Besparelser og kvalitetstiltag

Der er fortsat fokus på rationel anvendelse af lægemidler i 2012. I 2012 vil blive igangsat nye tiltag vedr. rationel anvendelse af lægemidler herunder indsatser med fokus på kvalitet i lægemiddelbehandling og patientsikkerhed.

## 1.8 Sundhedsadministration

På denne funktion registreres udgifter, der afholdes af centrale enheder i forbindelse med administrationen af sundhedsområdet, der direkte er beskæftiget med sundhedsområdet. Udgifter vedrørende administration, der finder sted på sygehuse og institutioner og som vedrører disse, registreres under driftsenhederne.<sup>3</sup>

### 1.8a: Økonomitabel

| Mio. kr.                  | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |             | Afvigelse    |            |
|---------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|-------------|--------------|------------|
|                           | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet   | 1. kv.       | 2. kv.     |
|                           | - = indtægter, + = udgifter |              |               |             | + = overskud |            |
| Sundhedsplanlægning       | 16,8                        | 22,7         | 9,4           | 21,7        | 0,0          | 1,0        |
| Nære Sundhedstilbud       | 50,0                        | 51,9         | 23,1          | 49,9        | 0,0          | 2,0        |
| Kvalitet og Sundhedsdata  | 26,3                        | 27,7         | 18,6          | 27,0        | 0,0          | 0,7        |
| Fælles                    | 0,0                         | 0,0          | 1,8           | 0,0         | 0,0          | 0,0        |
| <b>Sundhedsadm. i alt</b> | <b>93,1</b>                 | <b>102,3</b> | <b>52,8</b>   | <b>98,6</b> | <b>0,0</b>   | <b>3,7</b> |

Der forventes et mindreforbrug på 3,7 mio. kr. på sundhedsstabenes administrationsområde. Mindreforbruget forventes indstillet overført til 2013.

<sup>3</sup> Budget- og regnskabssystemer for Regioner kapital 4.

## 2. SOCIALOMRÅDET

### KREDSLØBSOVERSIGT

|                                                     | Regnskab                                        | Budget 2012 |              | Regnskab 2012 |             | Afvigelse                    |        |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------|--------------|---------------|-------------|------------------------------|--------|
|                                                     | 2011                                            | Oprindeligt | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet   | += overskud,<br>-= underskud | i<br>% |
| <b>Mio. kr., løbende priser</b>                     | <b>- = indtægter, + = udgifter/omkostninger</b> |             |              |               |             |                              |        |
| <i>Finansiering</i>                                 |                                                 |             |              |               |             |                              |        |
| Bloktilskud fra staten                              | -1,1                                            | -1,0        | -1,0         | -0,5          | -1,0        | 0,0                          | 0%     |
| Kommunal takstbetaling                              | -1.285,0                                        | -1.136,7    | -1.136,7     | -508,9        | -1.197,9    | 61,2                         | -5%    |
| Finansiering i alt                                  | -1.286,1                                        | -1.137,7    | -1.137,7     | -509,4        | -1.198,9    | 61,2                         | -5%    |
| <i>Drift</i>                                        |                                                 |             |              |               |             |                              |        |
| Driftsomkostninger                                  | 1.268,2                                         | 1.113,4     | 1.137,7      | 607,4         | 1.184,3     | -46,6                        | -4%    |
| Andel fælles formål                                 | 27,0                                            | 24,3        | 24,9         | 0,0           | 24,9        | 0,0                          | 0%     |
| Andel renter                                        | 3,6                                             | 0,0         | 0,0          | 0,0           | 0,0         | 0,0                          | 0%     |
| Anlægsudgifter                                      | 54,3                                            | 46,4        | 110,4        | 31,7          | 70,0        | 40,4                         | 37%    |
| Omkostningsføring anlæg                             | -57,3                                           | -46,4       | -110,4       | -32,1         | -70,0       | -40,4                        | 37%    |
| Driftsomkostninger i alt                            | 1.295,8                                         | 1.137,7     | 1.162,6      | 607,0         | 1.209,2     | -46,6                        | -4%    |
| <b>Resultat</b>                                     | <b>9,8</b>                                      | <b>0,0</b>  | <b>24,8</b>  | <b>97,6</b>   | <b>10,2</b> | <b>14,6</b>                  |        |
| <i>Finansielle poster</i>                           |                                                 |             |              |               |             |                              |        |
| Låneoptag                                           | -51,3                                           | -46,4       | -106,3       | 0,0           | -106,3      | 0,0                          | 0%     |
| Afdrag                                              |                                                 | 18,0        | 18,0         | 7,5           | 18,0        | 0,0                          | 0%     |
| I alt låneoptag                                     | -51,3                                           | -28,4       | -88,3        | 7,5           | -88,3       | 0,0                          | 0%     |
| Omkostninger drift                                  | 43,0                                            | 28,5        | 28,5         | 9,0           | 28,5        | 0,0                          | 0%     |
| Omkostningsføring anlæg                             | -57,3                                           | -46,4       | -110,4       | -32,1         | -70,0       | -40,4                        | 37%    |
| Omkostninger i alt                                  | -14,3                                           | -17,9       | -81,9        | -23,1         | -41,6       | -40,4                        | 49%    |
| <b>Likvid påvirkning</b><br>(+=tilgang/=-kassetræk) | <b>27,3</b>                                     | <b>10,5</b> | <b>-18,5</b> | <b>-128,2</b> | <b>36,5</b> | <b>55,0</b>                  |        |

Noter:

- 1) Afregningen af Kommunebetalinger er tidsmæssigt forskudt med 1 måned.
- 2) Anlægsområdet er nærmere beskrevet i et særskilt bilag: Anlægsinvesteringer.

I selve regnskabsåret 2012 forventes nettomerudgifter i forhold til takstindtægterne fra kommunerne på 10,3 mio. kr.

Som følge af overførsler fra tidligere år forventes det samlede resultat på socialområdet i forhold til det korrigerede budget dog at udgøre nettomindreudgifter på 14,6 mio. kr.

## Økonomi

## 2a: Økonomitabel

|                                     | Budget 2012                 |             | Regnskab 2012 |             | Afvigelse    |             |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------|---------------|-------------|--------------|-------------|
|                                     | Oprindeligt                 | Korrigeret  | Pr. 30.06     | Forventet   | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
| Mio. kr.                            | - = indtægter, + = udgifter |             |               |             | + = overskud |             |
| Drift af tilbud                     |                             |             |               |             |              |             |
| Bloktilskud                         | -1,0                        | -1,0        | -0,5          | -1,0        | 0,0          | 0,0         |
| Kommunale betalinger 1)             | -1.136,7                    | -1.136,7    | -508,9        | -1.197,9    | 48,7         | 61,2        |
| Nettodriftsomkostninger             | 1.113,4                     | 1.133,3     | 612,5         | 1.180,6     | -53,2        | -47,3       |
| Andel fælles formål                 | 24,3                        | 24,9        | 0,0           | 24,9        | 0,0          | 0,0         |
| Øvrige omkostninger                 | 0,0                         | 3,0         | 0,0           | 0,0         | 1,0          | 3,0         |
| Andel renter 2)                     | 0,0                         | 1,4         | 0,0           | 3,7         | 0,0          | -2,3        |
| <b>Resultat jf. Kommuneregnskab</b> | <b>0,0</b>                  | <b>24,8</b> | <b>103,1</b>  | <b>10,2</b> | <b>-4,5</b>  | <b>14,6</b> |

Noter:

- 1) Kommunebetalinger afregnes bagudrettet, og afregninger mangler derfor en måned i forhold til forbruget for kvartalet.
- 2) Er i oprindeligt budget 2012 budgetteret under Nettodriftsomkostninger med 1,369 mio. kr.

## Kommunale takstbetalinger

Der er i 2012 samlet set en forventning om et fortsat fald i efterspørgslen og dermed en markant mindreaktivitet på boformer-, dag- og døgntilbud i forhold til tidligere år.

Merindtægterne i 2012 forventes at beløbe sig til ca. 61 mio. kr., hvilket er 12 mio. kr. højere end vurderingen efter 1. kvartal.

For tilbud til børn og unge forventes der mindreindtægter fra kommunerne på 11,2 mio. kr. Dette skyldes underbelægning på de normerede pladser, som kun delvis opvejes af merindtægter fra individuelt tilrettelagte projekter, som er oprettet efter aftale med kommunerne.

For tilbud til voksne forventes merindtægter på 73,6 mio. kr., hvilket primært skyldes en større efterspørgsel end budgetteret efter døgnpladser, som tilgodeser borgere med særlige behov.

Afløftningen af "Overheadindtægter" til dækning af Psykiatri og Socials fællesudgifter og administration forventes at blive lidt lavere end budgettet.

## Driftsomkostninger

Med henblik på at tilpasse omkostningerne i tilbud til børn og unge til det lavere indtægtsniveau sker der løbende en kapacitetstilpasning med såvel permanente lukninger af pladser og midlertidig lukning af pladser, som er sat ud af drift i en periode. På området forventes merudgifter på 1,5 mio. kr.

På voksenområdet forventes merudgifter, som primært skyldes meraktiviteterne, ekstra ressourcer i forbindelse med omstillingsplanen og specielle opgaver omkring beboere med særlige behov, opstart af nye afdelinger, efteruddannelse samt genvurdering af særligt dyre betalingsaftaler. Fra tidligere år er overført godt 15 mio. kr. Der forventes herefter på voksenområdet et mindreforbrug i 2012 i forhold til det korrigerede budget på godt 10 mio. kr.

Som følge af organisatoriske omlægninger indenfor Psykiatri og Socials administration forventes mindredgifter på ca. 2,5 mio. kr. i 2012. For fællespuljer forventes efter overførslerne fra 2011 mindredgifter på 3,7 mio. kr.

## Aktivitet

### 2b: Aktivitetstabel

| Aktivitetsmål                 |                  | Budget 2012        |                               | Regnskab 2012       |                     | Afvigelse  | Afvigelse i % |
|-------------------------------|------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|------------|---------------|
|                               |                  | Forudsat aktivitet | Korrigeret forudsat aktivitet | Aktivitet pr. 30.06 | Forventet aktivitet |            |               |
| <i>Boformer</i>               |                  |                    |                               |                     |                     |            |               |
| Børn og Unge                  | Pladser 1)       | 432                | 397                           | 377                 | 367                 | -30        | -7,5%         |
| Voksensocial                  | Pladser          | 630                | 624                           | 638                 | 638                 | 14         | 2,2%          |
| <b>Boformer i alt</b>         | <b>Pladser</b>   | <b>1.062</b>       | <b>1.021</b>                  | <b>1.015</b>        | <b>1.005</b>        | <b>-16</b> | <b>-1,6 %</b> |
|                               | <b>Belægning</b> |                    |                               | <b>99,4 %</b>       | <b>98,4 %</b>       |            |               |
| <i>Aktivitetstilbud m.v.</i>  |                  |                    |                               |                     |                     |            |               |
| Børn og Unge                  | Pladser 1)       | 323                | 308                           | 302                 | 279                 | -29        | -9,5%         |
| Voksensocial                  | Pladser          | 458,5              | 458,5                         | 478,5               | 478,5               | 20         | 4,4%          |
| <b>Aktivitetstilbud i alt</b> | <b>Pladser</b>   | <b>782</b>         | <b>767</b>                    | <b>780</b>          | <b>757</b>          | <b>-9</b>  | <b>-1,2 %</b> |
|                               | <b>Belægning</b> |                    |                               | <b>101,8 %</b>      | <b>98,8 %</b>       |            |               |

Note 1): Pladstallet er korrigeret som følge af senere ændringer pga. udskydelse af etablering m.v.  
Herudover findes pladser, som afregnes efter abonnementsaftaler og hvor der ikke opgøres belægning.

### Tilbud til børn og unge

På døgnområdet for børn og unge forventes forsat en nedgang i efterspørgslen fra kommunerne. For at tilpasse kapaciteten den lavere efterspørgsel er der derfor både i 2011 og 2012 lukket pladser, samt midlertidigt sat pladser ud af drift (korrigeret aktivitetsforudsætning). Normeringen er således korrigeret med -35 døgnpladser. Aktivitetsniveauet forventes at blive 30 pladser lavere end den korrigerede kapacitet.

På dagområdet forventes aktivitetsniveauet at blive 29 pladser lavere end det korrigerede pladstal, som i forhold til det oprindelige budget er reduceret med 15 pladser.

Samlet set betyder det, at der på både dag- og døgnpladser er underbelægning på de normerede pladser, som ikke kan opvejes af kommunernes benyttelse af individuelle projektpladser. Projektpladserne udgør 63 helårspladser af den samlede aktivitet fordelt på dag- og døgn-pladser, så mindreaktiviteten eksklusiv projektpladser er på 122 helårspladser.

På tale-, høre-, og specialrådgivningsområdet er primæraktiviteten finansieret ved abonnementsaftaler med kommunerne samt tilkøbsydelse, og aktiviteten opgøres i form af et antal solgte timer. Disse kan ikke opgøres i pladser og indgår derfor ikke i aktivitetstallene.

Tendensen på dette område har siden 2007 været, at kommunerne gradvist reducerer deres abonnemeter fra år til år. Der er i 2012 tegnet abonnement for 38,1 mio. kr. med 12 kommuner. Hertil kan der forventes en mindre indtægt vedrørende tilkøbsydelse, som der ikke budgetteres med.



### **Tilbud til voksne**

På døgnområdet forventes aktivitetsniveauet i 2012 at blive 14 pladser højere end forventet i det korrigerede budget (102,2 %). I forhold til det oprindelige budget er der 6 færre pladser i det korrigerede budget.

På grund af de fysiske rammer, er det sædvanligvis ikke muligt at foretage en overbelægning i de eksisterende døgntilbud. Derfor er der i flere tilfælde indgået private lejeaftaler, således Region Midtjylland kan efterkomme den kommunale efterspørgsel efter døgntilbudspladser. Ofte er der tale om løsning af specielle problemstillinger hos beboere, som kræver en særlig indsats fra personalets side.

På aktivitetsområdet forventes aktivitetsniveauet at blive 20 pladser højere end i det korrigerede budget (104,4 %). I de seneste rammeaftaler er der godkendt en tilpasning af normeringen i nedadgående retning, da flere afdelinger tidligere har haft underbelægning.

På både døgn og aktivitetsområdet har der i de første måneder af 2012 været en pæn efterspørgsel fra kommunerne; især efter midlertidige botilbud.

### 3. REGIONAL UDVIKLING

#### KREDSLØBSOVERSIGT

| Mio. kr., løbende priser                            | Regnskab                                 | Budget 2012 |            | Regnskab 2012 |             | Afgivelse                    |     |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|------------|---------------|-------------|------------------------------|-----|
|                                                     | 2011                                     | Oprindeligt | Korrigeret | Pr. 30.06     | Forventet   | += overskud,<br>-= underskud | i % |
|                                                     | - = indtægter, + = udgifter/omkostninger |             |            |               |             |                              |     |
| <i>Finansiering</i>                                 |                                          |             |            |               |             |                              |     |
| Bloktilskud fra staten                              | -432,6                                   | -444,5      | -444,5     | -222,3        | -444,5      | 0,0                          | 0%  |
| Kommun. udviklingsbidrag                            | -152,6                                   | -156,0      | -156,0     | -78,0         | -156,0      | 0,0                          | 0%  |
| Finansiering i alt                                  | -585,1                                   | -600,5      | -600,5     | -300,3        | -600,5      | 0,0                          | 0%  |
| <i>Drift</i>                                        |                                          |             |            |               |             |                              |     |
| Kollektiv trafik                                    | 296,8                                    | 289,4       | 289,4      | 152,5         | 293,1       | -3,7                         | -1% |
| Erhvervsudvikling                                   | 116,8                                    | 121,1       | 121,1      | 63,9          | 121,1       | 0,0                          | 0%  |
| Miljø                                               | 41,0                                     | 41,2        | 41,2       | 9,6           | 41,2        | 0,0                          | 0%  |
| Den Regionale Udviklingsplan                        | 1,6                                      | 31,9        | 47,4       | 9,4           | 47,4        | 0,0                          | 0%  |
| Regional udvikling i øvrigt                         | 40,7                                     | 26,4        | 10,9       | 1,4           | 10,9        | 0,0                          | 0%  |
| Planlægning-, analyse- og udviklingsudgifter        | 80,3                                     | 76,8        | 76,8       | 41,6          | 76,8        | 0,0                          | 0%  |
| Andel fælles formål                                 | 10,1                                     | 10,2        | 10,4       | 0,0           | 10,4        | 0,0                          | 0%  |
| Andel renter                                        | 1,4                                      | 3,5         | 3,5        | 0,0           | 3,5         | 0,0                          | 0%  |
| Driftsomkostninger i alt                            | 588,7                                    | 600,5       | 600,8      | 278,4         | 604,5       | -3,7                         | -1% |
| <b>Resultat</b>                                     | <b>3,6</b>                               | <b>0,0</b>  | <b>0,2</b> | <b>-21,8</b>  | <b>3,9</b>  | <b>-3,7</b>                  |     |
| Omkostninger drift                                  | 10,5                                     | 1,4         | 1,4        | 0,2           | 1,4         | 0,0                          | 0%  |
| <b>Likvid påvirkning</b><br>(+=tilgang/=-kassetræk) | <b>6,9</b>                               | <b>1,4</b>  | <b>1,1</b> | <b>22,0</b>   | <b>-2,6</b> | <b>-3,7</b>                  |     |

Kvartalsrapporten for 2. kvartal er udarbejdet eksklusiv overførsler fra 2011. Det er i øjeblikket uafklaret om midlerne som følge af den nye budgetlov bliver til rådighed for Regional Udvikling.

Som følge af den manglende overførsel er der i forbindelse med 2. kvartalsrapporten søgt om bevillingsændringer for i alt 15 mio. kr. mellem bevillingerne 'Den Regionale Udviklingsplan' og Regional Udvikling i øvrigt'.

#### Kollektiv Trafik

##### 3a: Økonomitabel

| Mio. kr.         | Budget 2012                 |            | Regnskab 2012 |           | Afgivelse    |          |
|------------------|-----------------------------|------------|---------------|-----------|--------------|----------|
|                  | Oprindeligt                 | Korrigeret | Pr. 30.06     | Forventet | 1. kvrt.     | 2. kvrt. |
|                  | - = indtægter, + = udgifter |            |               |           | + = overskud |          |
| Kollektiv trafik | 289,4                       | 289,4      | 152,5         | 293,1     | 2,4          | -3,7     |

For kollektiv trafik er der en forventning om at merforbrug på 3,7 mio. kr. i 2012 mod en forventning om et mindreforbrug på 2,4 mio. kr. i 1. kvartalsrapporten. Differencen på samlet 6,1 mio. kr. skyldes følgende forhold:

**3b: Forventninger til forbrug på kollektiv trafik**

| 2012 (mio. kr.)                            | Forventning 1. kvartal | Forventning 2. kvartal | Difference |
|--------------------------------------------|------------------------|------------------------|------------|
| Busdrift                                   | 197,3                  | 195,7                  | -1,6       |
| Togdrift                                   | 29,4                   | 30,4                   | 1,0        |
| Investering                                | 9,3                    | 7,3                    | -2,0       |
| Letbane                                    | 2,3                    | 12,5                   | 10,2       |
| Rejsekort                                  | 5,0                    | 5,0                    | 0,0        |
| Administration hos Midttrafik              | 45,5                   | 45,5                   | 0,0        |
| Tilbagebetaling fra Midttrafik             | -16,3                  | -16,3                  | 0,0        |
| Midtjyske Jernbaner tjenestemandspensioner | 13,0                   | 13,0                   | 0,0        |
| Midttrafik tjenestemandspensioner 2011-12  | 1,5                    | 0,0                    | -1,5       |
| <b>Forventede udgifter i alt</b>           | <b>287,0</b>           | <b>293,1</b>           | <b>6,1</b> |

Vedr. busdrift er forventningerne nu baseret på skøn fra Midttrafik, som ligger lidt lavere end de tidligere skøn fra Region Midtjylland.

På togdriften blev udgiftssiden justeret i 1. kvartalsrapporten. I forbindelse med 2. kvartalsrapporten justeres forventningerne til indtægtssiden tilsvarende. På nuværende tidspunkt forventes samdriften ikke igangsat i 2012.

Forventningerne til investering er justeret da der ikke længere forventes udgifter til vedligeholdes af togsæt i 2012 såfremt samdriften etableres primo 2013.

For letbaneprojektet skyldes differencen, at projektet nu er så fremskredet, at de reelle udgifter og tidsplanen kendes og den første del af udgifterne til etablering af letbanen nu er klar til udbetaling.

Udgifterne til tjenestemandspensioner hos Midttrafik er justeret med -1,5 mio. kr. da Midttrafik har meddelt at der vil komme en ny finansieringsmodel, der skal rette op på underfinansieringen selskabet blev oprettet med i 2007.

## **Erhvervsudvikling, Miljø, Den Regionale Udviklingsplan og Regional Udvikling i øvrigt**

Der er ikke forventninger om væsentlige afvigelser i forhold til budgettet på bevillingerne 'Erhvervsudvikling', 'Miljø', 'Den Regionale Udviklingsplan' og 'Regional Udvikling i øvrigt'.

### **Planlægnings-, analyse- og udviklingsudgifter**

Det forventes at indtægter for eksternt finansierede stillinger afregnes i 4. kvartal 2012, hvorefter regnskab 2012 forventes at være i overensstemmelse med budget 2012.

## 4. FÆLLES FORMÅL OG ADMINISTRATION

Denne hovedkonto vedrører regionens politiske virksomhed og den centrale administration og planlægningsvirksomhed. Omkostninger og indtægter vedrørende den centrale administration registreres alene på hovedkonto 4, såfremt der er tale om tværgående opgavetyper, der ikke entydigt kan henføres til ét af de tre områder.<sup>4</sup>

### KONTOOVERSIGT

|                                     | Regnskab                                 | Budget 2012  |              | Regnskab 2012 |              | Afvigelse                      |            |
|-------------------------------------|------------------------------------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------------------------|------------|
|                                     | 2011                                     | Oprindeligt  | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet    | + = overskud,<br>- = underskud | i<br>%     |
| Mio. kr., løbende priser            | - = indtægter, + = udgifter/omkostninger |              |              |               |              |                                |            |
| <i>Politisk organisation</i>        |                                          |              |              |               |              |                                |            |
| Fælles formål                       | 2,5                                      | 2,6          | 2,6          | 2,4           | 2,6          | 0,0                            | 0%         |
| Regionsrådsmedl.                    | 10,4                                     | 11,3         | 11,3         | 5,0           | 11,3         | 0,0                            | 0%         |
| Politisk organisation i alt         | 12,9                                     | 13,8         | 13,8         | 7,4           | 13,8         | 0,0                            | 0%         |
| <i>Fælles formål - drift</i>        |                                          |              |              |               |              |                                |            |
| Fællesadm.                          | 417,8                                    | 407,5        | 451,3        | 159,4         | 390,8        | 60,5                           | 13%        |
| Driftsudgifter i alt                | 417,8                                    | 407,5        | 451,3        | 159,4         | 390,8        | 60,5                           | 13%        |
| <i>Fælles formål - anlæg</i>        |                                          |              |              |               |              |                                |            |
| Koncernøkonomi                      | -9,2                                     | 0,0          | -12,5        | -4,6          | -12,5        | 0,0                            | 0%         |
| Regionssekretariatet                | -0,8                                     | 5,8          | 8,0          | 0,6           | 8,0          | 0,0                            | 0%         |
| Anlægsudgifter i alt                | -10,0                                    | 5,8          | -4,5         | -4,0          | -4,5         | 0,0                            | 0%         |
| <i>Tjenestemandspensioner</i>       |                                          |              |              |               |              |                                |            |
| Udbetaling                          | 428,4                                    | 498,8        | 498,8        | 225,9         | 498,8        | 0,0                            | 0%         |
| Tjenestemandsfusion                 | -380,7                                   | -419,0       | -419,0       | -195,2        | -419,0       | 0,0                            | 0%         |
| Tjenestemandspens. i alt            | 47,7                                     | 79,8         | 79,8         | 30,7          | 79,8         | 0,0                            | 0%         |
| <b>I alt - udgiftsbaseret</b>       | <b>468,4</b>                             | <b>507,0</b> | <b>540,4</b> | <b>193,5</b>  | <b>479,9</b> | <b>60,5</b>                    | <b>11%</b> |
| <i>Udgiftsbaseret fordeling</i>     |                                          |              |              |               |              |                                |            |
| Sundhedsområdet                     | 432,4                                    | 470,0        | 502,7        | 0,0           | 442,2        | 60,5                           | 12%        |
| Socialområdet                       | 27,0                                     | 26,1         | 24,9         | 0,0           | 24,9         | 0,0                            | 0%         |
| Udviklingsområdet                   | 9,8                                      | 10,9         | 11,1         | 0,0           | 11,1         | 0,0                            | 0%         |
| <b>Fælles formål i alt</b>          | <b>469,2</b>                             | <b>507,0</b> | <b>538,7</b> | <b>0,0</b>    | <b>478,2</b> | <b>60,5</b>                    | <b>11%</b> |
| <i>Omkostninger drift</i>           | 14,4                                     | -33,3        | -33,3        | 11,2          | -33,3        | 0,0                            | 0%         |
| Omkostningsføring anlæg             | 5,3                                      | 0,0          | 0,0          | 4,0           | 0,0          | 0,0                            | 0%         |
| <b>I alt - omk.baseret</b>          | <b>488,1</b>                             | <b>473,7</b> | <b>507,2</b> | <b>208,7</b>  | <b>446,7</b> | <b>60,5</b>                    | <b>12%</b> |
| <i>Omkostningsbaseret fordeling</i> |                                          |              |              |               |              |                                |            |
| Sundhedsområdet                     | 451,0                                    | 439,2        | 471,9        | 0,0           | 415,6        | 56,3                           | 12%        |
| Socialområdet                       | 27,0                                     | 24,3         | 24,9         | 0,0           | 21,9         | 3,0                            | 12%        |
| Udviklingsområdet                   | 10,1                                     | 10,2         | 10,4         | 0,0           | 9,2          | 1,2                            | 12%        |
| <b>Fælles formål i alt</b>          | <b>488,1</b>                             | <b>473,7</b> | <b>507,2</b> | <b>0,0</b>    | <b>446,7</b> | <b>60,5</b>                    | <b>12%</b> |

Note: Anlægsområdet er nærmere beskrevet i et særskilt bilag: Anlægsinvesteringer.

<sup>4</sup> Budget- og regnskabssystemer for Regioner kapitel 4.

## Fælles administration

### 4a: Økonomitabel

| Mio. kr.                          | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |              | Afvigelse    |             |
|-----------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|--------------|--------------|-------------|
|                                   | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet    | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
|                                   | - = indtægter, + = udgifter |              |               |              | + = overskud |             |
| Direktionen                       | 8,6                         | 8,6          | 4,5           | 8,6          | 0,0          | 0,0         |
| Regionssekretariatet              | 71,1                        | 80,2         | 68,8          | 75,2         | 0,0          | 5,0         |
| Koncern HR                        | 72,5                        | 89,5         | 49,7          | 83,6         | 2,0          | 6,0         |
| Bruttolønsordninger               | 0,0                         | 0,5          | 5,6           | 1,0          | 0,5          | -0,5        |
| Personalepolitiske puljer         | 0,0                         | 0,0          | 7,1           | -1,6         | 0,0          | 1,6         |
| Barselsudligningspulje            | 0,0                         | 0,0          | -169,1        | 0,0          | 0,0          | 0,0         |
| Koncernøkonomi                    | 98,0                        | 100,8        | 62,1          | 97,4         | 0,0          | 3,4         |
| It-fælles                         | 136,2                       | 149,3        | 121,0         | 104,7        | 43,2         | 44,6        |
| Koncern Kommunikation             | 21,0                        | 22,3         | 9,7           | 21,9         | 0,0          | 0,4         |
| <b>Fællesadministration i alt</b> | <b>407,5</b>                | <b>451,3</b> | <b>159,4</b>  | <b>390,8</b> | <b>45,7</b>  | <b>60,5</b> |

### Regionssekretariatet

Det forventes på nuværende tidspunkt, at der vil være et mindreforbrug i forhold til budgettet på en række administrative konti på i alt 5,0 mio. kr.

Mindreforbruget forventes indstillet overført til 2013.

Forbruget pr. 30.06 2012 er inkl. 22,4 mio. kr. til arbejdsskader og forsikringer. Disse udgifter omkonteres sidst på året til hospitaler og institutioner mv.

### Koncern HR

Koncern HR forventer et samlet mindreforbrug på i 6,0 mio. kr. på fælleskonti. Mindreforbruget vedrører følgende tre områder:

- Da Koncern HR har en række indtægtsdækkede aktiviteter i forbindelse med opgaver, der løses for organisationen Region Midtjylland, er det aftalt med Direktionen, at der skal være et beløb på mindst 3.000.000 kr. til at dække lønudgifter i evt. nedgangsperioder.
- Region Midtjylland og Silkeborg Data indgik i 2011 en ny kontrakt for perioden 2012-2017. Kontrakten vedrører leverancen af løn- og personaleadministrativt system samt vagtplansystem til Region Midtjylland. Kontrakten indebærer, at der er en ubalance mellem det budgetterede beløb til betaling af lønsystem i 2013 og den udgift, som Region Midtjylland kontraktligt har forpligtiget sig til. Merudgiften er ca. 2.000.000 kr. for 2013.
- I forbindelse med besparelsesrunden i 2009 i Region Midtjylland sparede man varigt 720.000 kr. på sundhedsområdets pulje til forfinansiering af uddannelser på plejeområdet i 2009. Puljen er oprindeligt afsat i Århus Amt for at holde udgifterne til bl.a. specialuddannelserne, samt efter- og videreuddannelse nede på et rimeligt niveau. Midlerne kommer oprindeligt fra de enkelte hospitaler i Århus Amt.

Mindreforbruget forventes indstillet overført til 2013.

### **Bruttolønsordninger**

Bruttolønsordningen kører i et lukket kredsløb, hvor der er indlagt en forudsætning om, at ordningen samlet set over tid giver et mindre overskud. Der er overført et overskud på 0,5 mio. kr. fra 2011 til 2012. Derfor forventes et merforbrug på 0,5 mio. kr. i 2012.

Merforbruget skyldes, at der primo 2012 er indkøbt computere for 4,9 mio. kr., som via løntræk betales over tre år. Bruttolønsordningen vil derfor allerede fra 2013 slutte med et mindre overskud, som vil vokse i 2014.

### **Koncernøkonomi**

Koncernøkonomi forventer på nuværende tidspunkt at overholde budgettet for 2012 og forventer ligeledes ultimo 2012, at have et restbudget svarende til den modtagne overførsel fra 2011. Pt. viser afvigelsen i årets nettodriftsudgifter at være 2,8 mio. kr., men det forventes ved den videre planlægning af årets udgifter, at afslutte året med et overskud på 3,4 mio. kr., svarende til overførslen fra 2011.

Mindreforbruget forventes indstillet overført til 2013.

### **It-fælles**

It afdelingens budget er i 2012 fordelt på to bevillinger, hovedkonto 1 It-Sundhed og hovedkonto 4, It-Fælles. For It-Sundhed forventes der et merforbrug på 46,9 mio. kr., mens der for It-Fælles forventes et mindreforbrug på 44,6 mio. kr. It afdelingen forventer således samlet et merforbrug på 2,3 mio. kr.

Forventningerne til regnskab 2012 skal ses i lyset af, at der fortsat udestår en række udfordringer, som betyder en vis usikkerhed. Det drejer sig bl.a. om realiseringen af spareplanen 2009-2012, udskydelse af "guld-sølv-bronze" afregning på mobile enheder, administrationsudgifter i forbindelse med outsourcing af pc-leverancer m.v. og merforbrug for RIS/PACS.

Det samlede merforbrug forventes indstillet overført til 2013.

It afdelingens bemærkninger findes i afsnit 1.5, Fællesudgifter og -indtægter.

## 5. FINANSIELLE POSTER

### Renter

Nettorenteudgifterne forventes i 2012 at blive på 88,0 mio. kr., hvilket svarer til en forbedring på 70,1 mio. kr. i forhold til Budget 2012. Årsagen til forbedringen er et lavere renteniveau end forudsat i Budget 2012.

#### 5a: Renteoversigt

| Mio. kr.                 | Budget 2012                 |              | Regnskab 2012 |             | Afvigelse    |             |
|--------------------------|-----------------------------|--------------|---------------|-------------|--------------|-------------|
|                          | Oprindeligt                 | Korrigeret   | Pr. 30.06     | Forventet   | 1. kvrt.     | 2. kvrt.    |
|                          | - = indtægter, + = udgifter |              |               |             | + = overskud |             |
| Renteindtægter           | -10,5                       | -10,5        | -1,9          | -14,0       | 0,0          | 3,5         |
| Renteudgifter            | 168,6                       | 168,6        | 56,0          | 102,0       | 28,6         | 66,6        |
| <b>Nettorenter i alt</b> | <b>158,1</b>                | <b>158,1</b> | <b>54,1</b>   | <b>88,0</b> | <b>28,6</b>  | <b>70,1</b> |

Skønnet for regionens renteindtægter i 2012 er på 14 mio. kr., hvilket er 3,5 mio. kr. mere end forudsat i Budget 2012 og beror på, at regionens formueplejeaftale klarer sig bedre ventet.

Skønnet for regionens renteudgifter i 2012 er på 102,0 mio. kr. mod budgetteret 168,6 mio. kr. Forbedringen i renteudgifterne skyldes, at det i Budget 2012 er forudsat, at renten på regionens variabelt forrentede lån kan stige med 2 procentpoint i forhold til maj 2011, men renteniveauet i 2012 er i stedet for faldet.

Det er i hensigtserklæringen om renteudgifter forudsat, at hvis den variable rente bliver mindre end det forudsatte, hensættes provenuet til finansiering af renteudgifter til midlertidig låneoptag til kvalitetsfondsbyggerierne fra 2013 og frem til og med 2016, samt til yderligere anlægsinvesteringer i 2015 og fremover.

### Låneoptag

I budgettet for 2012 er det forudsat, at der på sundhedsområdet bliver optaget lån for 312,8 mio. kr. og at der på socialområdet bliver optaget lån for 46,4 mio. kr.

Der er en forventning om, at låneoptaget på sundhedsområdet i 2012 bliver på 205 mio. kr., hvilket er 107,8 mio. kr. mindre end forudsat i budgettet. Lånet til refinansiering af afdrag er optaget i juni 2012 og er på 159 mio. kr. og ikke som forudsat på 212 mio. kr.

Regionen har endnu ikke optaget lån til akuthospital Randers og akuthospital Horsens, men forventer, at der ultimo året bliver optaget et lån på 46 mio. kr., og at der i Økonomi- og Indenrigsministeriet bliver søgt om overførsel til 2013 af den resterende del af låneadgangen svarende til 20 mio. kr.

**5b: Låneoversigt**

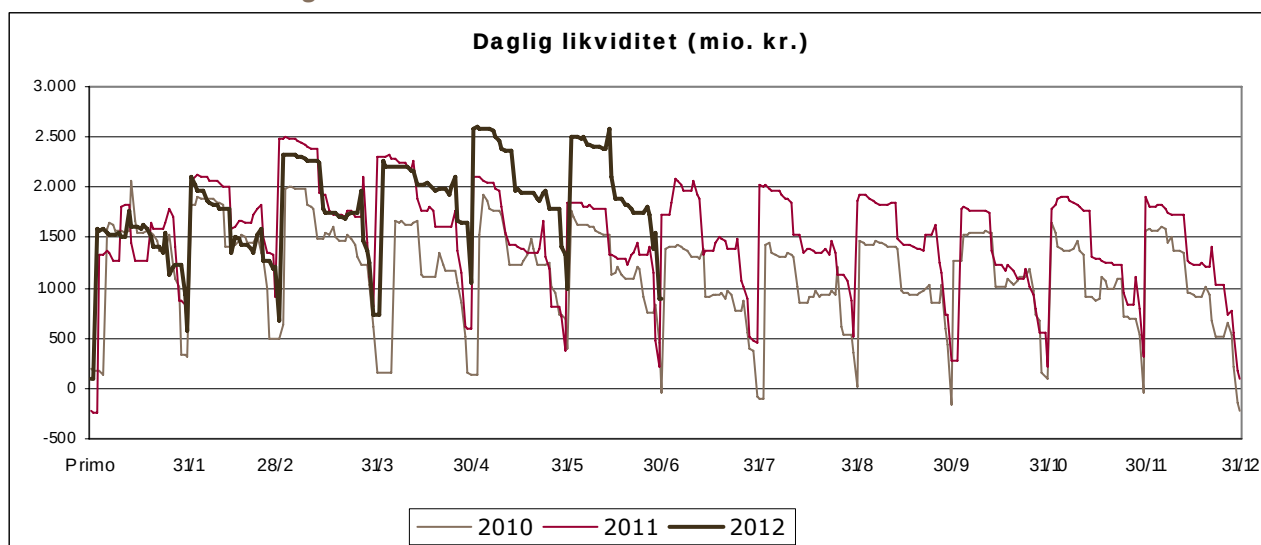
| Mio. kr.                              | Budget 2012                 |               | Regnskab 2012 |               |                                                                                   |
|---------------------------------------|-----------------------------|---------------|---------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | Oprindeligt                 | Korrigeret    | Pr. 30.06     | Forventet     | Status                                                                            |
|                                       | - = indtægter, + = udgifter |               |               |               |                                                                                   |
| <i>Sundhedsområdet</i>                |                             |               |               |               |                                                                                   |
| Lån til afdrag på sundhedsområdet     | -212,0                      | -159,0        | -159,0        | -159,0        | Lånet er optaget i juni                                                           |
| Låne- og deponeringsfritagelsespuljen | -66,0                       | -46,0         | 0,0           | -46,0         | Der er givet dispensation                                                         |
| Lån til kvalitetsfundsprojekter       | -34,8                       | -34,8         | 0,0           | 0,0           | Ikke behov for lån i 2012, som følge af nye finansieringsprofiler fra ministeriet |
| Sundhedskredsløbet i alt              | -312,8                      | -239,8        | -159,0        | -205,0        |                                                                                   |
| <i>Socialområdet</i>                  |                             |               |               |               |                                                                                   |
| Lån til øvrige investeringer          | -46,4                       | -106,3        | 0,0           | -106,3        | Skal søge dispensation                                                            |
| Socialkredsløbet i alt                | -46,4                       | -106,3        | 0,0           | -106,3        |                                                                                   |
| <b>Låneoptag i alt</b>                | <b>-359,2</b>               | <b>-346,1</b> | <b>-159,0</b> | <b>-311,3</b> |                                                                                   |

I budgettet for 2012 er det forudsat, at regionen i 2012 optager lån på 34,8 mio. kr. til kvalitetsfundsprojekterne, men med de finansieringsprofiler, som regionen i 2012 har modtaget fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse for DNU og Regionhospitalet Viborg er der ikke lånebehov i 2012.

Regionen skal i løbet af 2012 have søgt om dispensation til lån på 106,3 mio. kr. til øvrige investeringer på socialområdet mod budgetteret 46,4 mio. kr.

**Daglig likviditet**

Likviditeten opgøres som henholdsvis den daglige saldo for kassebeholdningen og gennemsnitslikviditeten jf. kassekreditreglen (gennemsnittet af den daglige beholdning over de seneste 365 dage).

**5c: Likviditetsoversigt**



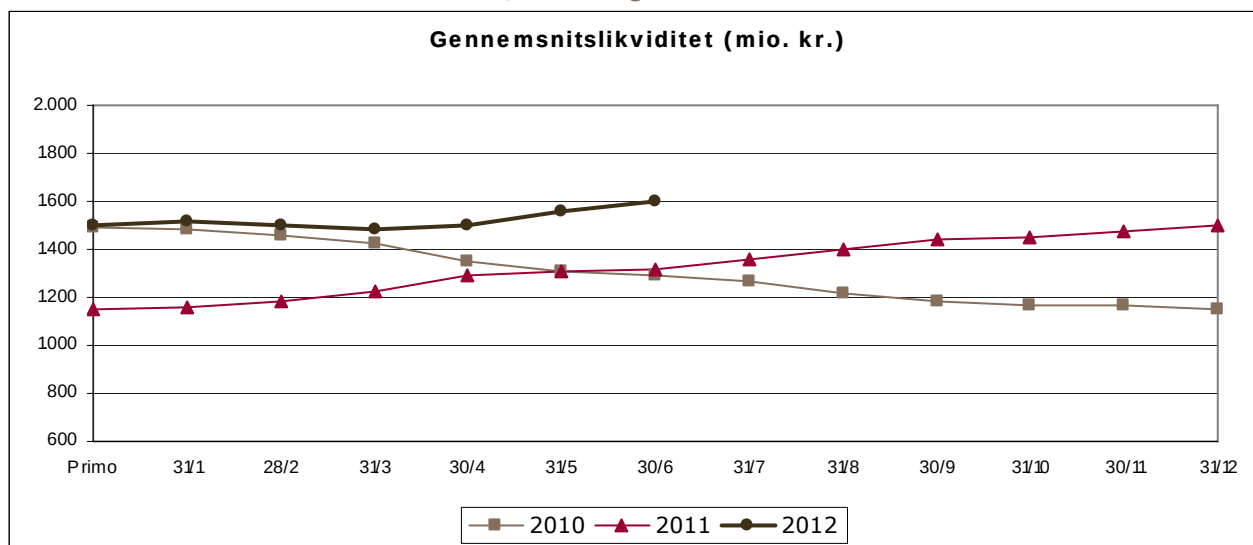
Låneoptaget på i alt 600 mio. kr. til styrkelse af kassebeholdningen, fordelt med 200 mio. kr. i november 2010 og yderligere 400 mio. kr. i januar 2011, har en positiv indvirkning på både den daglige likviditetssaldo og på likviditeten opgjort jf. kassekreditreglen. I juli 2011 er der optaget lån på 198,6 mio. kr. til betaling af afdrag. Derudover udbetaler Staten hele årets statslige aktivitetsafhængige bidrag for 2012 på i alt 569,8 mio. kr. i januar måned.

Den 12. april 2012 blev statens udbetalinger af kvalitetsfondsmidlerne til Det Nye Universitetshospital igangsat, mens statens udbetalinger til Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg blev igangsat den 3. juli 2012. Dette medfører, at de skyldige midler for udgifter afholdt i perioden 2007-2011 udlignes i kassebeholdningen. Fremover, vil kvalitetsfondsmidlerne til Det Nye Universitetshospital og Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg, blive udbetalt kvartalsvis til de særlige deponeringskonti for kvalitetsfondsprojekterne, som ikke indgår i likviditetsopgørelsen.

### Gennemsnitslikviditet (kassekreditreglen)

I lånebekendtgørelsen for regionerne fremgår det af § 8, at gennemsnittet over de sidste 12 måneder af de daglige saldi for de likvide aktiver, skal være positiv. Dette kaldes for kassekreditreglen.

#### 5d: Gennemsnitslikviditeten 2008, 2009 og 2010



Gennemsnitslikviditeten i 2012, forventes at være stigende til omkring 1.850 mio. kr. Den igangsatte udbetaling af kvalitetsfondsmidler til Det Nye Universitetshospital, giver en positiv tendens til gennemsnitslikviditeten, som vil være fuldt indfaset omkring 30. april 2013, idet udbetalingen udligner det hidtidige kassetræk for kvalitetsfondsprojektet.

Gennemsnitslikviditeten var i 2011 stigende på grund af låneoptagene på i alt 600 mio. kr. til sikring af likviditeten. Udbetalingen af de skyldige kvalitetsfondsindtægter på ca. 500 mio. kr. for forbruget i 2007 – 2011 fortsætter stigningen. Udbetalingen til kvalitetsfondsprojektet i Gødstrup, er endnu ikke igangsat.

### *Skøn for gennemsnitslikviditeten i 2012*

Der benyttes en bogføringsmodel, til at simulere den fremtidige udvikling i likviditeten jf. de to beskrevne scenarier. Bogføringsmodellen er udviklet, for at tage hensyn til bogføringsmønstret på udvalgte områder. Områderne er udvalgt, fordi deres udgiftsmønstre er væsentligt bestemmende for forretningen og fordi de afviger væsentlig fra et 12-dels mønster:

- Bogføringsmodellen fordeler løn, bloktilskud, kommunale betalinger, nære sundhedstilbud og anlæg jf. de bogførte udgifter og indtægter i 2011 fordelt på måneder.
- Låneoptagene vurderes konkret.
- De resterende udgifter og indtægter fordeles i 12-dele.

Der arbejdes med to scenarier til udarbejdelse af skøn for gennemsnitslikviditeten, baseret på de af regionsrådet afgivne bevillinger. Begge scenarier viser den likviditet regionen vil have, målt efter kassekreditreglen, når alle vedtagne beslutninger i budgettet er gennemført, herunder at der ikke er merforbrug på driften samt at de øvrige forudsætninger i budgettet holder, inklusive de forudsatte låneoptag.

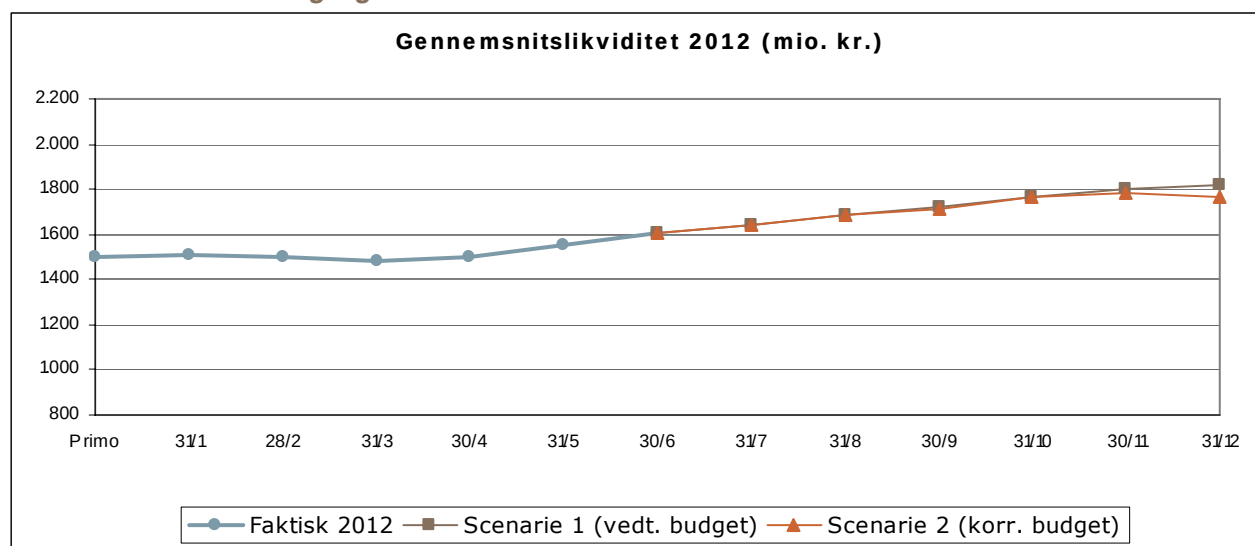
#### *Scenarie 1 (vedtaget budget):*

Scenariet for det vedtagne budget baseres på, at det oprindelige budgetniveau overholdes. Det vil sige, at det forudsættes at overførsler ind i året også overføres ud igen. I forhold til budget 2012, er der dog korrigeret for et ekstra afdrag på gælden på 53 mio. kr. jf. ministeriets afslag på låneoptag hertil – og den tilsvarende reduktion af den budgetterede tilførsel til de likvide midler.

#### *Scenarie 2 (korrigeret budget inkl. overførsler):*

Inkluderer et fuldt forbrug af budgetoverførslerne i 2012, dog overholdes driftsrammerne for sundhedsområdet. Samtidig forbruges 100 mio. kr. til regional udvikling.

### 5e: Skønnet udvikling i gennemsnitslikviditeten 2012



### Skøn for 2012

Gennemsnitslikviditeten for 2012 forventes at udgøre ca. 1.800 mio. kr. ved udgangen af 2012. Vurderingen afhænger især af forbruget af de bevilgede overførsler og af eventuelle betalingsforskydninger ved årsskiftet 2012 til 2013.