

Økonomi- og aktivitetsrapport pr. 30. september 2008



0. INDLEDNING

Side 1

Dette er den 3. kvartalsrapport for Region Midtjylland i 2008. Rapporten dækker økonomi- og aktivitetstal frem til og med 3. kvartal 2008. Det korrigerede budget medtager bevillingsændringer til og med regionsrådets beslutninger 24. september 2008. Disse er ligeledes inkorporeret i det forventede regnskab. Denne økonomirapport er opdelt i syv sektioner:

- Sammenfatning
- Vurdering af Sundhed
- Vurdering af Psykiatri og Social
- Vurdering af Regional Udvikling
- Vurdering af Fællesstabene
- Vurdering af Likviditeten og Finansielle poster
- Vurdering af Finansieringen
- Velfærdsministeriets skema
- Bilag A-C

Bemærk, at fortegnet i differencekolonnen (forskellen mellem korrigeret budget og forventet regnskab) er omvendt fra de øvrige kolonner. Det vil sige at merforbrug har et minus foran og mindreforbrug er et positivt tal. I forhold til øvrige tabeller aktivitet, normering m.v. er der ikke sket ændringer.

Differencekolonnens fortegn er ændret på baggrund af tilbagemeldinger i maj måned, hvor det både i Forretningsudvalget og Regionsrådet blev påpeget at forskellige sagsfremstillinger gjorde brug af modsat fortegn. Ved at bruge et minus foran merforbrug, rettes praksis ind efter statens og Budget- og regnskabssystem for regioners brug af fortegn.

I kolonnen forventet korrigeret budget, er de i denne økonomi- og aktivitetsrapport indstillede bevillingsændringer lagt til det korrigerede budget.

I denne økonomi- og aktivitetsrapport er differencekolonnen beregnet som forskellen mellem *forventet* korrigeret budget og forventet regnskab.

1. SAMMENFATNING

Denne økonomi- og aktivitetsrapport er udarbejdet efter Regionsrådets vedtagelse af besparelserne for 2008. Der er i denne økonomi- og aktivitetsrapport fulgt op på hvor stor en del af besparelserne der forventes effektueret økonomisk set i 2008. I det omfang de ikke effektueres i 2008, vil de blive overført til 2009 til endelig udmøntning.

1.1 Økonomi

OVERORDNET VURDERING AF DRIFTEN

- Somatikken forventer på nuværende tidspunkt et merforbrug på 209,6 mio. kr. og mindreindtægter fra den kommunale medfinansiering på 57,1 mio. kr. Behandlingspsykiatrien forventer mindreudgifter på 33,2 mio. kr.
- Socialområdet forventer merudgifter på i alt 151,1 mio. kr., som dækkes af merindtægter fra kommunerne på 164,8 mio. kr.
- Regional Udvikling forventer et mindreforbrug på 129,6 mio. kr. (ekskl. andel af fælles formål). Merforbruget relaterer sig primært til erhvervsudvikling.
- Der er forventninger om mindreforbrug på Fællesadministrationen på i alt 9,3 mio. kr. for den del der vedrører Psykiatri og Social, disse fordeles i henhold til fordelingsprincipperne til henholdsvis hovedkonto 1 med 1,4 mio. kr. og hovedkonto 2 med 7,9 mio. kr.
- For IT under Fællesstabilene forventes der et merforbrug på 70,3 mio. kr. Beløbet er fordelt til de tre kredsløb i henhold til fordelingsnøglen. Det vil sige til hovedkonto 1 med 61,8 mio. kr., hovedkonto 2 med 7,0 mio. kr. og hovedkonto 3 med 1,5 mio. kr.

OVERORDNET VURDERING AF ANLÆG

- Somatikken forventer overførsler af uforbrugte rådighedsbeløb til 2009 på 462,1 mio. kr. på en række af de igangværende projekter, hvoraf de 250 mio. kr. vedrører indkøb af medicoteknisk udstyr der er blevet forsinket pga. udbud.
- Socialområdet forventer overførsler af uforbrugte rådighedsbeløb til 2009 på 50 mio. kr.

OVERORDNET VURDERING AF DE FINANSIELLE POSTER OG FINANSIERINGEN

- Gennemsnitslikviditeten for det 12 måneders daglige gennemsnit forventes ultimo 2008 at være på 1.000 mio. kr.
- Nettorenteudgifterne ventes at svare til det budgetterede, på trods af den finansielle krise. For yderligere henvises til afsnit 6 i økonomi- og aktivitetsrapporten omkring renter, herunder effekt af de indgåede renteswaps, forholdet mellem fastforrentede og variable lån, og den aktuelle placering af formuen i obligationer og aktier.

I nedenstående tabel 1.1 "Sammenfatning af vurderingen af økonomien" gives et samlet overblik for de enkelte sektorer og hovedkonti. Tabellen er bygget op omkring de tre finansielle kredsløb, som regionens økonomi består af. Hvert kredsløb skal være fuldt ud finansieret.

Tabel 1.1 Sammenfatning af vurderingen af økonomien

Mio. kr.	Opr. B2008	Korrigeret B2008	Forv. korrigeret B2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008-FR2008
Sundhed						
Drift - somatik	16.274,5	16.540,2	16.782,3	11.793,6	16.992,0	-209,6
Drift - behandlingspsyk.	1.229,2	1.251,9	1.251,8	874,8	1.218,6	33,2
Andel fælles adm. - drift	398,6	420,2	421,0	401,9	481,5	-60,5
Andel fælles adm. - anlæg	5,4	24,1	24,1	3,7	24,1	0,0
Anlæg	655,4	1.381,1	1.370,3	447,1	908,2	462,1
Renter	84,4	74,0	74,0	47,8	74,0	0,0
Finansiering	-18.398,4	-18.552,4	-18.490,6	-13.429,8	-18.433,5	-57,1
Låneoptag	-356,5	-891,7	-891,7	-526,4	-891,7	0,0
Afdrag vedr. leasing *)	107,6	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
I alt hovedkonto 1	0,4	247,5	541,2	-387,4	373,1	168,1
Social og specialundervisning						
Driftsomkostninger	1.195,5	1.233,3	1.233,2	998,2	1.384,3	-151,1
Andel fælles adm.	53,1	57,6	57,7	55,1	56,7	0,9
Driftsindtægter	-1.270,4	-1.274,4	-1.274,4	-997,7	-1.439,2	164,8
Anlægsudgifter	92,3	176,5	173,4	45,0	123,4	50,0
Renter	27,0	27,0	27,0	0,0	27,0	0,0
Finansiering	-5,2	-5,2	-5,2	-3,9	-5,2	0,0
Låneoptag	-92,3	-117,3	-117,3	-49,9	-117,3	0,0
I alt hovedkonto 2	0,0	97,5	94,4	46,9	29,8	64,6
Regional Udvikling						
Drift	487,1	616,7	599,2	236,3	469,6	129,6
Andel fælles adm.	6,0	6,3	6,3	6,0	7,8	-1,5
Renter	0,1	0,1	0,1	0,0	0,1	0,0
Finansiering	-493,2	-502,9	-485,5	-354,0	-485,5	0,0
I alt hovedkonto 3	0,0	120,2	120,2	-111,6	-8,0	128,1
Total	0,4	465,2	755,8	-452,1	394,9	360,9

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

*) Bemærk, at udgifterne til afdrag vedr. leasing på 107,6 mio. kr. konteres under driften for somatik. Afdrag vedr. leasing indgår i kolonnen korrigeret budget under Drift-somatik jf. Regionsrådets beslutning den 18. juni 2008 om at flytte bevillingen fra balancen til driften.

I relation til kolonnen "Forbrug pr. 30.09.2008" skal det bemærkes, at der er tale om bruttoudgifter ved månedens udgang, og det er vigtigt at kende forudsætninger for forbrugsopgørelsen. Umiddelbart vil man i princippet kunne fremskrive lønningerne til et forventet årligt forbrug. Men hvad angår øvrige udgifter og specielt indtægtsdelen er der tidsmæssige forskydninger, både i relation til de regninger regionen sender ud og de regninger som regionen skal betale. Kolonnen medtages dog af hensyn til driftsledelserne.

Kolonnen "forventet korrigeret budget" indeholder de med denne økonomi- og aktivitetsrapport foreslåede tillægsbevillinger.

"Differencekolonnen" er beregnet som forskellen mellem forventet korrigeret budget og forventet regnskab.

1.2 Aktivitet

SUNDHED

Der forventes en betydelig nedgang i aktiviteten i 2008 i forhold til den forudsatte aktivitet pga. konflikten. Der forventes således godt 10.000 færre udskrivelser og knap 104.000 færre ambulante besøg end forudsat. Den samlede aktivitetsværdi vurderes på nuværende tidspunkt til at blive omkring 365 mio. kr. lavere end forudsat.

PSYKIATRI OG SOCIAL

Behandlingspsykiatrien

Samlet forventes anvendt 6.000 færre sengedage end budgetteret. Samlet forventes ca. 11.000 færre ambulante besøg end forudsat ved budgetlægningen, svarende til -7,2 % færre besøg i forhold til det budgetterede antal. Derimod forventes antal personer, som vil være i kontakt med behandlingspsykiatrien i 2008, at være en smule større end det forudsatte ved budgetlægningen.

Socialområdet

Samlet har belægningsprocenten for de 3 kvartaler været på 108,6 % i boformer og 105,9 % for aktivitetstilbud m.v. Tilsvarende gør sig gældende i forventningerne til resultatet for hele 2008, hvor belægningsprocenten samlet forventes at blive på 108,9 % i boformer og 105,5 % i aktivitetstilbud m.v.

REGIONAL UDVIKLING

Innovation og forskning - Brugerdriven Innovation

I 3. kvartal er de aktiviteter, der er listet i resultatkontrakten, gennemført. Ud over de aktiviteter, der er knyttet til de fem delprojekter, har der været fokus på formidling. Den 14. august afholdtes i samarbejde med Erhvervs- og Byggestyrelsen et gå-hjem-møde om Brugerdriven Innovation. Endvidere er projektets resultater blevet formidlet på en konference for "Social -IT" arrangeret af Knowledge Lab, Syddansk Universitet og Servicestyrelsen. På vej er en bog på Gyldendals Forlag hvori projektet indgår som et eksempel på radikal innovation. MindLab, der bl.a. er tilknyttet Erhvervs- og økonomiministeriet er redaktør på bogen. I bogen indgår projektet også med en metodebeskrivelse af involverende innovation.

Miljø - Udvikling

Region Midtjylland har fået godkendt et EU projekt, CLIWAT, under Interreg IVB programmet. Projektet er et samarbejde mellem 16 statslige og regionale offentlige institutioner og universiteter i Danmark, Tyskland, Holland og Belgien. Projektet skal være med til at udvikle bedre redskaber til myndigheder og virksomheder til at forudsige og modvirke negative effekter af klimaændringerne.

Se afsnit 4.2 for yderligere omkring aktiviteterne i 2008 på det regionale udviklingsområde.

2. VURDERING AF SUNDHED

2.1 Økonomi

Tabel 2.1 Forventninger til økonomien for sundhed, somatikken

Mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Hospitaler m.v.						
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	606,0	677,5	696,8	535,4	696,8	0,0
Regionshospitalet Randers og Grenaa	831,9	915,1	916,8	696,7	916,8	0,0
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	1.699,7	1.808,7	1.810,0	1.392,4	1.810,0	0,0
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	677,4	775,6	787,0	522,3	787,0	0,0
Århus Universitetshospital, Skejby Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	1.629,8	1.800,6	1.810,8	1.277,5	1.810,8	0,0
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	1.293,2	1.426,9	1.432,3	1.076,9	1.432,3	0,0
Friklinikken, Brædstrup	2.783,3	3.266,2	3.291,5	2.333,8	3.291,5	0,0
Fælles puljer og i øvrigt	33,1	42,1	42,1	51,7	42,1	0,0
	2.111,5	1.214,5	1.456,9	841,2	1.561,5	-104,6
Hospitaler m.v. i alt	11.665,9	11.927,3	12.244,1	8.727,8	12.348,8	-104,6
Sygesikring m.v.						
Medicin	1.657,0	1.651,3	1.631,5	1.097,5	1.662,1	-30,6
Sygesikring i øvrigt	2.842,0	2.849,4	2.794,9	1.889,4	2.869,3	-74,4
Sygesikring m.v. i alt	4.499,0	4.500,6	4.426,5	2.986,9	4.531,5	-105,0
Administration, Sundhed	109,6	112,3	111,7	78,9	111,7	0,0
Sundhed i alt	16.274,5	16.540,2	16.782,3	11.793,6	16.992,0	-209,6

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 2.3 Dækningsafgift, tabel 2.4 Korrektion DUT, tabel 2.6 DUT udmøntning, tabel 2.7 Budgettekniske omplaceringer, tabel 2.9 Pulje til merudgifter og tabel 5.4 AES og arbejdsskade.

Korrigeret budget

Sammenholdt med økonomirapporten pr. 30. juni 2008, er der pr. 30. september kendskab til såvel de budgettilførsler som de besparelser, der følger af behandlingen af den forrige økonomirapport på Regionsrådets møde den 24. september 2008, punkt 3. Budgettilførslerne er først og fremmest udmøntning fra takstfinansiering samt restfinansiering vedr. nye behandlinger og ny dyr medicin. Besparelserne er dels mindreudgifter ved arbejdskonflikten før sommerferien og fordeling af en rammebesparelse på 100 mio. kr. på hospitalerne. Hertil kommer besparelser på 50 mio. kr. på sundhedsområdets Fælles Puljer mv. Endelig var der visse tekniske omplaceringer vedr. hospice, høreklub i Vest og Indkøb og Logistik.

DUT-reguleringerne for 2008 har været kendt i forbindelse med udarbejdelsen af økonomirapporten, men bliver først endeligt udmøntet i herværende økonomirapport.

Sammenfatning

Såvel i 2007 som i den forløbne del af 2008 har det kunnet konstateres, at sundhedsøkonomien i Region Midtjylland er sat under særlig hårdt pres.

Dette afspejlede sig bl.a. i merudgiftsskønnet på 793,7 mio. kr. i økonomirapporten pr. 31. marts 2008. Det tilsvarende merudgiftsskøn – før indregning af besparelsen på grund af konflikten og andre besparesestiltag – udgjorde pr. 30. juni 777,8 mio. kr., jf. følgende opstilling, hvor tallene fra økonomirapporten pr. 30. juni 2008 er medtaget for sammenligningens skyld.

Tabel 2.2 Sammenligning af skøn for 2. og 3. kvartal

Mio. kr.	Økonomi- og aktivitetsrapport pr. 30. juni 2008	Økonomi- og aktivitetsrapport pr. 30. september 2008
A. Takststyringspuljen, meraktivitet, mammaekirurgi, screeningsenheder m.v.	-40,0	-40,0
B. Ny dyr medicin, restfinansiering	-137,2	-101,3
C. Nye behandlinger, restfinansiering	-106,3	-117,4
D. Hospitalerne		
- De enkelte hospitaler	-19,0	
- Dækningsafgift		-14,0
E. Samhandel over regionsgrænser	-143,0	-143,8
F. Udvidet frit valg	-45,0	-67,3
G. Uspecificeret besparelse	-115,0	-115,0
H. Manglende indtægter v. genoptræning for kommuner	-50,0	-55,8
I. Alle øvrige afvigelser på hospitalsområdet under ét.	0,0	0,0
J. Primær Sundhed		
- Medicinkontoen, netto	-31,3	-30,6
- Øvrig primær sundhed	-91,0	-74,4
Ubalance Sundhedsområdet	-777,8	-759,6
Denne bruttomerudgift bliver reduceret på følgende måde:		
Engangsbesparelse som følge af konflikt, netto	145,0	145,0
Rammebesparelse på hospitaler	100,0	100,0
Rammebesparelse på Fælles områder	50,0	50,0
Samlet intern budgetubalance	-482,8	-464,6
Finansieringsmuligheder i økonomiaftalen fra juni 2008	255,0	255,0
Forventet merforbrug i Regnskab 2008	-227,8	-209,6

+ = mindreforbrug og - = merforbrug

Som det fremgår af tabellen, forventes nu pr. 30. september 2008 en bruttomerudgift på 759,6 mio. kr.

Til finansiering heraf er forudsat følgende:

- Engangsbesparelse på 145 mio. kr. som følge af konflikten.
- Rammebesparelser for hospitalerne på 100 mio. kr. og
- Rammebesparelser for fælles områder på 50 mio.

Hvilket resulterer i en intern budgetubalance for somatikken på 465 mio. kr.

Tilsvarende Budget 2009 er det i 2008 forudsat, at Region Midtjylland har mulighed for en hurtigere indfasning af overgangsordningen i 2008. Der er givet bevilling hertil af Regionsrådet. Velfærdsministeriet behandler aktuelt Region Midtjyllands ansøgning om dispensation til låneoptaget på 255 mio. kr.

Det forventede merforbrug i forhold til Regnskab 2008 forventes at være på 210 mio. kr. hvilket er 18 mio. kr. mindre end i forrige økonomirapport.

Bemærkninger til tabel 2.2

De enkelte budgetafvigelse, som tilsammen giver de nævnte 760 mio. kr. kommenteres i det følgende.

A. Takststyringspulje

Takstmodellen for 2008 betyder, at udbetalingen udelukkende vedrører perioden frem til konflikten starter i april 2008. I efteråret 2008 indføres et loft på nul kroner i udbetaling. De tre perioder er:

- Perioden før konflikten
- Konfliktperioden
- Andet halvår 2008

Merudgiften til takststyringspuljen forventes at svare til de 40 mio. kr. som blev beskrevet i økonomi- og aktivitetsrapporten pr. 30. juni 2008.

B. – C. Ny dyr medicin og nye behandlinger i 2008

En revurdering af udgiftsbehovet til ny dyr medicin og nye behandlinger i forbindelse med Økonomi- og aktivitetsrapporten pr. 30. september 2008 viser, at Region Midtjyllands forventede udgifter til ny dyr medicin og nye behandlinger i 2008 reduceres med i alt 24,9 mio. kr.

Der er tale om en form for refusionsordning på området, så der løbende bliver fulgt op på den faktiske udgiftsudvikling. Det betyder, hvis den faktiske udgift er mindre end skønnet skal hospitalerne returnere et eventuelt mindreforbrug.

D. De enkelte hospitaler

Det er forudsat at hospitalerne overholder budgetrammerne efter regulering for de endelige beløb vedrørende takststyringspuljen og ny dyr medicin og nye behandlinger (i økonomirapporten pr. 31. oktober 2008). Såfremt der optræder merudgifter i hospitalernes endelige regnskaber for 2008, vil disse i overensstemmelse med de gældende budgetoverflytningsregler blive overført til 2009 som negative tillægsbevillinger.

Det bemærkes, at vurderingen af hospitalernes forbrug i 2008 forudsætter, at man når i mål med:

- Realisering af den udmeldte rammebesparelse på 100 mio. kr.
- Omprioritering af ekstra midler til kræftområdet med henblik på at sikre aftalen om pakkeforløb på kræftområdet.
- Opbremsning af meraktivitet i slutningen af 2008 uden afledte omkostninger.

Det er en vanskelig opgave for hospitalerne at sikre fuld budgetoverholdelse i 2008, men alle hospitaler er klar over, at eventuelle overskridelser bliver fuldt ud overført til budget 2009.

For alle hospitaler er der fra 2007 og 2008 konstateret en væsentlig stigning i ejendomsværdierne. Det betyder at udgiften til kommunal dækningsafgift er markant stigende. For hospitalerne under ét giver det et samlet udgiftspres på 14,0 mio. kr., hvoraf de 11,3 mio. kr. vedrører hospitalerne beliggende i Århus kommune, jf. fordelingen af merudgifter i efterfølgende tabel:

Det foreslås, at der gives tillægsbevillinger til hospitalerne til dækningsafgiften. Bevillingen finansieres af bevillingen fælles udgifter og indtægter. Merudgiften på 14 mio. kr. indgår i tabel 2.1 under fælles puljer og i øvrigt.

Merudgiften til dækningsafgift er blevet indregnet i budgettet for 2009. Merudgiften er således kun et problem i 2008.

Tabel 2.3 Stigende kommunal dækningsafgift

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Udgifter
Finansiering	
Fælles udgifter/indtægter	-14.000
Hospitalerne	
Horsens	1.000
Randers/Grenå	0
Vest	400
Silkeborg	700
Skejby	4.400
Viborg	600
Århus	6.900
I alt	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

For de øvrige budgetområder forventes der samlet set stort set status quo i forhold til årets tidligere økonomirapporter, dog dækkende over visse interne bevægelser.

E. Samhandel over regionsgrænser

Det korrigerede budget pr. 30. september 2008 for samhandel over regionsgrænser ekskl. privathospitaler er udgifter på 918,6 mio. kr. og indtægter på 1.205,8 mio., svarende til en nettoindtægt på 287,2 mio. kr.

Her forventes en samlet merudgift/mindreindtægt på 143,8 mio. kr., hvilket svarer til skønnet pr. 30. juni 2008. Faktisk er der tale om en forbedring, idet der nu er indstillet overflyttet 12 mio. kr. til RH Horsens/Brædstrup i forbindelse med hjemtagning af kirurgi samt børnepatienter fra Region Syddanmark.

F. Private sygehuse – udvidet frit valg

Vurderingen af denne konto viser en stadigt stigende merudgift (budgettet for det udvidede frie sygehusvalg er på 157,6 mio. kr.). Dette hænger sammen med, at den midlertidige ophævelse af det udvidede frie sygehusvalg endnu ikke i skrivende stund er trådt i kraft, og merudgifterne fra konfliktperioden endnu ikke er fuldt ud er afviklet. Antallet af indgående fakturaer i perioden maj – september 2008 ligger således 148 % over den tilsvarende periode i 2007. Desuden må det forventes at forbruget holdes på et højt niveau i en længere periode

efter lovindgreb, idet det forlyder, at patienter henvist inden lovens ikrafttræden vil opretholde deres ret til behandling i det private.

Med en forventning om, at det høje niveau således bibeholdes året ud, skønnes merudgiften nu til 67,3 mio. kr.

G. Uspecificeret besparelse i budget 2008

Ved budgetlægningen for 2008 blev det forudsat, at der ved effektiviseringer i forbindelse med strukturplanen skulle tilvejebringes besparelser svarende til 100 mio. kr. I forbindelse med akutforliget er den præhospitale indsats opprioriteret med 15 mio. kr. Beløbet er forudsat finansieret af yderligere effektiviseringer i forbindelse med strukturplanen, så det samlede krav er på 115 mio. kr.

I forbindelse med strukturplanen skal det vurderes, hvordan effektiviseringer for i alt 115 mio. kr. kan gennemføres. Der er imidlertid ikke for nuværende effektueret nogen af disse besparelser.

H. Genoptræning

Der budgetteres her med en indtægt på 97,9 mio. kr. i 2008 for den ambulante genoptræning regionen udfører for kommunerne, hvilket er en teknisk fremskrivning af 2007-budgettet. Det fremgår samtidig af budgetbemærkningerne, at dette niveau næppe vil blive opnået. Der forventes da heller ikke en indtægt på mere end 42,1 mio. kr., svarende til en mindreindtægt på omkring 55,8 mio. kr., hvilket er en mindre forværring i forhold til økonomirapporten pr. 30. juni 2008, men svarer til at indtægten i budgettet for 2009 er reduceret med 55 mio. kr.

Den ambulante genoptræning opdeles i almindelig og specialiseret genoptræning. Kommunerne kan vælge at regionen skal varetage den almindelige genoptræning, men den specialiserede genoptræning skal foregå på hospitalerne. Den ambulante genoptræning afregnes til 100 % af taksterne.

Konflikten har betydet en lavere indtægt i første halvår end forudsat. I hvilket omfang dette indhentes i efteråret er usikkert.

Endvidere er der udviklet en kodebog vedrørende registrering af genoptræningsydelser. Det forventes, at indtægterne vil stige når registreringen er implementeret. Dette er delvist indarbejdet i analysen, da kodevejledningen for nogle områder implementeres fra maj 2008. Indtægterne vedrørende ambulant genoptræning er under konstant pres, da kommunerne kontinuerligt overtager flere opgaver.

I. Alle øvrige afvigelser på hospitalsområdet under ét

Gennemgang af de samlede kontoområder har naturligvis givet forventninger om andre budgetafvigelser. Disse er imidlertid ikke anført i skemaet, da de alt i alt forudsættes at gå op mod hinanden. Som eksempler kan nævnes, at der p.t. forventes mindreudgifter på ca. 5 mio. kr. til patienttransport, ca. 4 mio. kr. til lægelig videreuddannelse og ca. 7 mio. kr. til

faktorpræparater til bløderpatienter, mens der til medicin til særlige patientgrupper forventes en merudgift på 17 mio. kr.

J. Primær Sundhed

Udgifterne til Primær Sundhed er budgetteret i overensstemmelse med økonomiaftalen, og det fremgår da også af budgetbemærkningerne, at dette ikke forventes at være tilstrækkeligt.

Der erindres således om, at der i budgetbemærkningerne for 2008 var medtaget følgende afsnit:

”Udgiftspreset forventes at blive større på kontoen ”Almen lægehjælp”, end det der her er indarbejdet i budgettet. Det ekstraordinære udgiftspres er en følge af en række forskellige faktorer, heriblandt nogle tekniske faktorer (2 ekstra afregningsuger), stigning i udgifterne til videreuddannelse af læger i almen praksis og en større aktivitetsstigning end den, der er indregnet i dette budgetforslag”.

Der vil blive tale om betydelige DUT-reguleringer inden for Primær Sundhed – specielt budgetreduktioner inden for vederlagsfri fysioterapi, rejsesygesikring og ændrede medicintilskudsregler. Økonomirapporten er her udarbejdet ud fra en ”alt-andet-lige-forudsætning”, således at udgifterne på de 3 områder forudsætter at falde svarende til DUT-reguleringen. Vedrørende DUT-reguleringerne som sådan henvises til efterfølgende afsnit.

På medicinområdet forventes – efter hensyntagen til efterregulering af medicingarantien for 2007 og midtvejsregulering for 2008 – en bruttomerudgift på 30,6 mio. kr., hvilket er anført i opstillingen i indledningen. Dette vil være det likviditetsmæssige problem i 2008. Men der vil i 2009 kunne blive tale om en yderligere efterregulering, afhængig af udviklingen i medicinforbruget på landsplan.

På øvrig sygesikring forventes et samlet balanceproblem på 92,5 mio. kr., hvilket er omtrent som forventet ved budgetlægningen og ved økonomirapporteringen pr. 30. juni 2008. Udgifterne til almen lægehjælp udvikler sig som forventet, dvs. med faktiske udgifter større end de budgetterede. Skønnet er usikkert, idet tendensen er en stigende udgiftsudvikling. Derudover er udgifterne på tandlægeområdet, rejsesygeforsikring og en række mindre områder steget mere end budgetteret.

Men denne gang er indregnet udgifterne til puljer på området, og her forventes nu en mindreudgift på 18,1 mio. kr.

På området Primær Sundhed findes 3 puljer:

- Kvalitetsudviklingspuljen (Almen lægehjælp)
- Pulje til særlige initiativer på sygesikringsområdet
- Pulje til opgaveomlægning

Der er generelt kun forbrugt få midler på de to sidstnævnte puljer frem til dags dato.

Kvalitetsudviklingspuljen er en pulje, der er afsat jf. bestemmelserne i overenskomsten på området almen lægehjælp. For 2008 forventes hele puljen anvendt.

Pulje til særlige initiativer på sygesikringsområdet er afsat regionalt og har til formål at fremme særlige udviklingsinitiativer på sygesikringsområdet. For 2008 forventes ca. 2,8 mio. kr. anvendt. Ca. 2,5 mio. kr. kan jf. tidligere fremsendt sparsenotat afgives af Primær Sundhed i forbindelse med besparelserne i regionen.

Pulje til opgaveomlægning er en pulje, der er afsat med henblik på at fremme opgaveomlægning imellem sektorer, f.eks. på speciallægeområdet. Puljen har til formål at realisere hensigtserklæringen fra budget 2007 om opgaveomlægning fra sygehuse til praksissektoren. For 2008 forventes ca. 4,5 mio. kr. anvendt.

Alt i alt forventes herefter en merudgift på øvrig Primær Sundhed på 74,4 mio. kr.

Udmøntning af pulje på 24,857 mio. kr. vedrørende ny lovgivning

I forbindelse med reguleringen af Region Midtjyllands budgetramme for 2008 blev der bevilget 85,774 mio. kr. til Sundhed, til konsekvenserne af lovgivningsinitiativerne i medfør af bloktilskudsaktstykket fra Finansministeriet. Der var tale om 28 ændringer, hvoraf regulering vedrørende kommunal medfinansiering udgjorde 63,632 mio. kr.

I forhold til sagen på regionsrådsmødet den 20. august 2008 er der for Sundhed tre korrektioner.

- Psykiatriaftalen 2007-2010 blev tilført regionernes bloktilskud til nedbringelse af ventetider i børne- og ungdomspsykiatrien. Reduktionen i bloktilskuddet vedrører den kommunale medfinansiering. Beløbet på 1,23 mio. kr. var af ren finansiell karakter, og der skulle derfor ikke have været korrigeret herfor.
- Som følge af ændrede forudsætninger for den kommunale medfinansiering i 2007 og 2008 er bloktilskuddet blevet reguleret op med 63,632 mio. kr. Reguleringen vedrørende den kommunale medfinansiering er af rent finansiell karakter, og burde derfor ikke have haft en udgiftsmæssig konsekvens for sundhedsområdet.
- Bloktilskuddet blev reguleret med 1,485 mio. kr. til finansieringen af en analyseportal med information om pakkeforløb på kræftområdet. Det er aftalt, at opgaven ligger i Region Hovedstaden, og at regionerne indbetaler penge til Region Hovedstaden. Sundhed bliver derfor tilført penge for at kunne betale regningen fra Region Hovedstaden.

Tabellen nedenfor viser korrektionerne til bevillingen fælles udgifter og indtægter. Beløbet tilgår de likvide aktiver.

Tabel 2.4 Korrektion til DUT-sagen

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Udgifter
Finansiering	
De likvide aktiver (tilgang)	60.917
Fælles udgifter og indtægter	
Psykiatriaftale 2007-2010	1.230
Regulering vedr. kommunal medfinansiering	-63.632
Analyseportal med information om pakkeforløb	1.485
I alt	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

På baggrund af ovenstående korrektioner kan puljen vedrørende ny lovgivning nu opgøres. Udmøntningen af puljen på 24,857 mio. kr. beskrives i det følgende.

Tabel 2.5 Opgørelse af pulje vedrørende ny lovgivning

DUT-regulering jf. Regionsrådsmødet 20. august 2008	85,774 mio. kr.
<i>Korrektioner:</i>	
Psykiatriaftale 2007-2010	1,230 mio. kr.
Regulering vedr. kommunal medfinansiering	-63,632 mio. kr.
Analyseportal med information om pakkeforløb	1,485 mio. kr.
Pulje vedrørende ny lovgivning i alt	24,857 mio. kr.

De 24,857 mio. kr. vedrører en lang række store/små og positive/negative ændringer af bloktilskuddet med henblik på økonomisk kompensation for virkningerne af nye eller ændrede love og cirkulærer. I beløbet er indeholdt en ramme til pakkeforløb på hjerteområdet på 18,941 mio. kr. samt en ramme til pakkeforløb på kræftområdet på 37,118 mio. kr. Det somatiske områdes andel af midlerne i henhold til trepartsinitiativer (kvalitetsreform) udgør 29,819 mio. kr., og reserveres til senere udmøntning.

Primær Sundheds budget reguleres med i alt -74,840 mio. kr. Heraf udgør ændring af beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet (-49,2 mio. kr.), overdragelse af myndighedsansvar for vederlagsfri fysioterapi til kommunerne (-47,9 mio. kr.) og ændrede regler for rejsesygesikring (-18 mio. kr.) de væsentligste negative ændringer.

Det foreslås, at puljen vedrørende ny lovgivning udmøntes jf. nedenstående tabel. Puljen vil herefter være fuldt udmøntet.

I "Notat om udmøntning af midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2008 på det somatiske område" (**bilag A**), beskriver de enkelte elementer nærmere. Herunder følger skemaet (bilag 1 til bilag A) for 2008 med de konkrete omplaceringer.

Tabel 2.6 Udmøntning af DUT-sagen

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Udgifter
Finansiering	
Fælles udgifter/indtægter	-24.857
Udmøntning	
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	1.487
Regionshospitalet Randers og Grenaa	3.578
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	6.771
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	1.366
Århus Universitetshospital, Skejby	5.744
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	4.243
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	22.154
Fælles udgifter/indtægter (områder under)	54.354
Sygesikringen	-74.177
Adm., Sundhed (Primær Sundhed)	-663
I alt	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Budgettekniske omplaceringer

Som ved tidligere økonomirapporter er der også denne gang en række budgettekniske omplaceringer. Som det fremgår af vedlagte **bilag B**, omfatter disse bl.a. fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker, styrkelse af den medicinske aktivitet og hjemtagning fra Region Syddanmark på RH Horsens samt tilførsel til bygningsdrift i forbindelse med udbygning af slusestuer på Skejby Sygehus, jf. beslutning i Århus Amtsråd den 22. august 2006. Det foreslås at de budgettekniske omplaceringer udmøntes med ændringer på bevillingsniveau jf. tabel 2.10.

Tabel 2.7 Budgettekniske omplaceringer

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Udgifter
Finansiering	
Fælles udgifter og indtægter	-34.215
Hospitalet	
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	17.496
Regionshospitalet Randers og Grenaa	496
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	992
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	11.065
Århus Universitetshospital, Skejby	1.492
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	992
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	1.488
Fælles udgifter/indtægter (områder under)	194
I alt	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Pulje til dækning af merudgifter

Formålet med besparelsesrunden i september var dels at sænke udgiftspresset på hospitalerne, men også at skaffe midler til dækning af det forventede merforbrug under fælles udgifter og indtægter bl.a. til merudgifter til samhandel over regionsgrænser, udvidet frit valg og manglende indtægter vedrørende genoptræning (se også tabel 2.2 i dette afsnit).

Baggrunden for puljen til dækning af merudgifter er, at sundhedskredsløbet er blevet tilført 255 mio. kr. via låneoptag vedrørende overgangsordningen. Dertil kommer at sundhedskredsløbet selv har fundet 310 mio. kr. ved hjælp af besparelser. Samlet er der hermed i kredsløbet 565 mio. kr. til dækning af merudgifter.

Modsat er der brugt 243,4 mio. kr. til ny dyr medicin, nye behandlinger og fastholdelse af aktivitetsniveau. Der er bortfaldet en opgave vedrørende Rehabiliteringscenter Dallund på -0,7 mio. kr., og ÅUH, Århus Sygehus har fået bevilget 18,6 mio. kr. til realisering af stråleplan. Der er altså i alt forbrugt 261,3 mio. kr.

Tabel 2.8 Opgørelse af pulje til dækning af merudgifter

Regionsrådsmøde		Mio. kr.
24.09.2008 pkt. 3	Besparelser	-310,000
24.09.2008 pkt. 3	Låneoptag overgangsordningen	-255,000
	Til dækning af merudgifter	-565,000
14.11.2007 pkt. 17	Rehabiliteringscentret Dallund	-0,700
20.02.2008 pkt. 6	Realisering af Stråleplan	18,600
24.09.2008 pkt. 3	Ny dyr medicin, nye behandling og fastholdelse af aktivitetsniveau	243,424
	Bevilgede merudgifter	261,324
	Restbeløb til dækning af merudgifter	-303,676

+ = udgifter og - = indtægter/mindreudgifter

Restbeløbet på 303,7 mio. kr. (565-261,3) skal dække de forventede merudgifter på det somatiske sundhedsområde. I forbindelse med Regnskab 2008 og overførselssagen til 2009 vil det blive prioriteret hvorledes puljen skal fordeles under hensyntagen til de faktiske merudgifter i 2008.

Det foreslås, at der afsættes en pulje til dækning af de forventede merudgifter under fælles udgifter og indtægter på 303,676 mio. kr. Midlerne finansieres af de likvide aktiver.

Tabel 2.9 Afsættelse af pulje til dækning af merudgifter

Tillægsbevillinger, 1.000 kr.	Udgifter
Finansiering	
De likvide aktiver	-303.676
Hospitalerne	
Fælles udgifter/indtægter (pulje under)	303.676
I alt	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Udvidelse af driftsrammen

Der er lavet en afstemning af finansieringsgrundlaget og årets tillægsbevillinger i forbindelse med denne økonomi- og aktivitetsrapport. Af **Bilag C** fremgår tillægsbevillingerne pr. 30.9.2008, og forslagene til tillægsbevillinger i denne rapport, på bevillingsniveau. Nedenstående tabel opsummerer den følgende beskrivelse.

Driftsrammen for hovedkonto 1 bliver i alt udvidet med 542,3 mio. kr. i forhold til budgetvedtagelsen 2008. Udvidelserne består af:

- Overførsel af bevillinger fra 2007 på 122,9 mio. kr.
- En lang række budgetneutrale omflytninger, som tilsammen giver 0.

- Der er overflyttet midler til tre anlægsprojekter på i alt 36,3 mio. kr., som reducerer driften. Der er overført leasingydelser fra balancen til driften på 118 mio. kr., hvoraf de 10,4 er overflyttet fra andel af renter. I alt er driften øget med 71,3 mio. kr. Ved budgetlægningen 2008 budgetterede Region Midtjylland driften 86 mio. kr. under økonomiaftale niveau. Underbudgetteringen på 86 mio. kr. benyttes til at udvide driftsrammen med de 71,3 mio. kr.
- Der er givet 61,8 mio. kr. til regulering af lønbudgettet. 31,3 mio. kr. vedr. ny lovgivning (DUT), fordelt til somatikken med 24,9 mio. kr. og behandlingspsykiatrien med 6,4 mio. kr. De i alt 93,1 mio. kr. er finansieret af øget bloktilskud.
- De øvrige tillægsbevillinger på i alt 255 mio. kr., som finansieres af låneoptag vedr. overgangsordningen, består af:
 - Besparelser på 310 mio. kr., fordelt med 295 mio. kr. på hospitalerne og fællespuljer (konflikt 145 mio. kr., hospitaler 100 mio. kr. og fællespuljer 50 mio. kr.), 10 mio. kr. på behandlingspsykiatrien, 1,5 mio. kr. på sundhedsadministrationen og 3,5 mio. kr. på fællesadministrationen.
 - Dertil kommer tillægsbevillinger på 243,4 mio. kr. vedr. ny dyr medicin, nye behandlinger og fastholdelse af aktivitetsniveauet (273,6 mio. kr. blev finansieret af fællespuljer, 243,4 mio. kr. blev finansieret af de likvide aktiver, i alt 517,0 mio. kr. blev bevilget til hospitalerne).
 - -0,7 mio. kr. vedr. bortfald af opgave på Rehabiliteringscenter Dallund.
 - 18,6 mio. kr. til Realisering af Stråleplan på ÅUH, Århus Sygehus.
 - 303,7 mio. kr. til dækning af merudgifter på det somatiske fællesområde.
 - I alt en netto tillægsbevilling på 255 mio. kr. $= (-310 + 243,4 - 0,7 + 18,6 + 303,7)$.

Tabel 2.10 Sundhedsområdets øgede udgiftsniveau

Mio. kr.	Opr. Budget 2008	Overførsler fra 2007	Budgetneutr. omflytninger		Drift til anlæg, leasing	Løn + DUT		Øvrige		Forv. korrigeret budget
			Tidl. til.bev.	Nye til.bev.		Tidl. til.bev.	Nye til.bev.	Tidl. til.bev.	Nye til.bev.	
Hospitaler m.v. i alt	11.665,9	74,7	-0,4	-0,7	81,7	139,1	13,9	-33,7	303,7	12.244,1
Sygesikring m.v. i alt	4.499,0	5,0	-3,4	0,0	0,0	0,0	-74,2	0,0	0,0	4.426,5
Adm., Sundhed	109,6	2,0	1,7	0,1	0,0	0,5	-0,7	-1,5	0,0	111,7
Sundhed i alt	16.274,5	81,7	-2,1	-0,7	81,7	139,6	-60,9	-35,2	303,7	16.782,3
Beh.psyk. i alt	1.229,2	20,3	-1,0	-0,1	0,0	13,3	0,0	-10,0	0,0	1.251,8
Andel Fælles Adm.	398,6	20,9	3,1	0,8	0,0	1,1	0,0	-3,5	0,0	421,0
Andel renter	84,4	0,0	0,0	0,0	-10,4	0,0	0,0	0,0	0,0	74,0
Drift i alt	17.986,8	122,9	0,0		71,3	93,1		255,0		18.529,2

Tidligere tillægsbevillinger: samtlige tillægsbevillinger til og med regionsrådsmødet den 23. september 2008.

Nye tillægsbevillinger: tillægsbevillinger foreslået i forbindelse med denne økonomi- og aktivitetsrapport.

Af den samlede rammeudvidelse på 542,3 mio. kr. er samtlige midler finansierede jf. ovenstående bemærkninger.

De forventede merudgifter på 210 mio. kr. (jf. tabel 2.2) er fortsat ufinansierede.

2.2 Aktivitet

For indeværende er skønnet, at hospitalerne vil præstere en mindreaktivitet, som ligger i størrelsesordenen 365 mio. kr. under det forventede niveau for 2008. I økonomiaftalen for 2009 er den aktivitetsafhængige finansiering fra staten konverteret til bloktilskud, hvilket betyder, at de aktivitetsafhængige forudsætninger for 2008 er suspenderet.

Der foretages en opstramning af takststyringen for efteråret 2008, som en del af den samlede besparelse, ved at indføre et udbetalingsloft på nul kroner. Det betyder i praksis at der indføres rammestyring. Opstramningen vil også omfatte den afledte kirurgiske aktivitet ved hurtigere implementeringstakt af mammografiscreening.

Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet

Tabel 2.11 Antal udskrevne

Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008
Hospitaler m.v.					
Friklinikken, Brædstrup	-	-	-	-	-
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	19.268	19.268	14.365	19.830	562
Regionshospitalet Randers og Grenaa	31.267	31.692	21.848	29.000	-2.692
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	51.576	47.968	33.689	45.872	-2.096
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	18.500	18.500	12.710	17.500	-1.000
Århus Universitetshospital, Skejby	35.500	36.534	25.110	34.000	-2.534
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	38.450	38.450	24.287	37.605	-845
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	61.000	60.711	33.420	60.107	-604
Hospitaler i alt	255.561	253.123	165.429	243.914	-9.209

På nuværende tidspunkt kan det være vanskeligt at give et godt billede af aktivitetssiden for 2008. Dette skyldes konflikten som har betydet en nedgang i aktiviteten.

Det fremgår af tabellerne at der forventes en betydelig nedgang i aktiviteten i 2008 i forhold til den forudsatte aktivitet.

Tabel 2.12 Ambulante besøg

Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008
Hospitaler m.v.					
Frikliniken, Brædstrup	11.123	16.036	8.798	13.836	-2.200
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	127.283	127.283	87.524	121.543	-5.740
Regionshospitalet Randers og Grenaa	172.079	181.099	115.015	155.000	-26.099
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	278.102	337.512	216.183	294.884	-42.628
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	100.000	100.000	71.805	105.000	5.000
Århus Universitetshospital, Skejby	174.000	184.671	148.660	190.000	5.329
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	224.910	224.910	128.716	203.839	-21.071
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	461.000	485.517	264.231	469.374	-16.143
Hospitaler i alt	1.548.497	1.657.028	1.040.932	1.553.476	-103.552

Tabel 2.13 DRG-værdi (mio. kr.)

Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008
Hospitaler m.v.					
Frikliniken, Brædstrup	63.245	79.551	45.126	69.850	-9.701
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	781.497	793.279	504.537	790.802	-2.477
Regionshospitalet Randers og Grenaa	1.009.375	1.049.000	680.000	950.000	-99.000
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	1.786.000	1.879.000	1.144.056	1.829.000	-50.000
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	794.893	764.797	494.958	694.119	-70.678
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	1.595.000	1.653.000	978.000	1.584.000	-69.000
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	1.379.602	1.424.923	899.005	1.414.111	-10.812
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	2.928.157	3.154.254	1.933.000	3.100.089	-54.165
Hospitaler i alt	10.337.769	10.797.804	6.678.682	10.431.971	-365.833

Der forventes således knap 10.000 færre udskrivninger og 104.000 færre ambulante besøg end forudsat.

Den samlede aktivitetsværdi vurderes på nuværende tidspunkt til at blive 365 mio. kr. lavere end forudsat.

Ovenstående vurderinger af aktiviteten er en samlet vurdering af hele 2008. Året kan inddeles i 3 perioder, en før-konflikt periode, hvor der blev præsteret meraktivitet, konfliktperioden, hvor der er betydelig mindre-aktivitet samt perioden efter konflikten.

I forventningerne til aktiviteten i andet halvår 2008 er effekterne af kapacitetstilpasninger som følge af sparekrav ikke indregnet.

2.3 Anlæg

I nedenstående tabel angives det, om der afvigelse mellem rådighedsbeløb for 2008 for anlægsprojekter på de enkelte hospitaler og det forventede regnskab for 2008. Vurderingen er udelukkende foretaget ud fra rådighedsbeløb for 2008.

Tabel 2.14 Forventninger til anlæg

Rådighedsbeløb, mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Hospitaler m.v.						
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	12,5	27,5	30,7	13,5	30,4	0,3
Regionshospitalet Randers og Grenaa	1,1	26,7	30,9	11,8	14,3	16,7
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	120,0	181,6	190,6	102,0	184,4	6,2
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	0,3	12,5	16,0	0,4	6,3	9,7
Århus Universitetshospital, Skejby	11,2	77,6	86,2	38,7	86,2	0,0
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	0,0	20,5	27,1	0,6	27,1	0,1
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	119,2	274,8	289,6	118,8	257,9	31,7
Sundhed – fælles puljer og reserver						
Rammebevilling til bygn. vedl.	46,0	12,5	12,5	0,0	0,0	12,5
Rammebevilling medicoteknisk udstyr	257,8	62,9	12,9	0,0	0,0	12,9
Medicoteknisk udstyr inkl. kræftområdet	0,0	424,5	424,5	123,7	174,5	250,0
Det Nye Universitetshospital i Århus	17,4	111,8	111,8	27,0	71,1	40,7
Salg af bygninger	0,0	-7,0	-7,0	0,0	-7,0	0,0
Lægehuse og sundhedshuse	0,0	7,6	7,6	3,1	4,6	3,1
Rammebevilling til vigtige vedl. Og driftsnødvendige projekter	0,0	42,0	42,0	0,0	37,0	5,0
Pulje til fase-0 projekter	0,0	81,5	81,5	0,0	13,2	68,3
Reserver						
Somatik og Behandlingspsyk.	65,0	5,0	5,0	0,0	0,0	5,0
I alt	650,4	1.361,9	1.361,9	439,6	899,8	462,1

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 2.16 Pulje til moderne sengeafsnit og tabel 2.17 Kardiologisk lab., Skejby.

Forventede overførelser til 2009

Det forventes, at der samlet vil være overførsler fra 2008 til 2009 på ca. 460 mio. kr., hvilket primært skyldes forsinkelse på indkøb af medicoteknisk udstyr pga. udbud på ca. 250 mio. kr.

Udvidelse af anlægsrammen

Ved budgetvedtagelsen var det samlede anlægsbudget på 650,4 mio. kr. Den nuværende ramme pr. 30.09.2008 er på 1.361,9 mio. kr. En udvidelse af rammen på i alt 711,5 mio. kr. Tabel 2.15 viser, hvilke rammeudvidelser der har været i 2008.

Der har været overførsler for 302,8 mio. kr. fra 2007. Disse er finansieret jf. beslutningerne i 2007. Dertil kommer tre anlægsprojekter på i alt 36,3 mio. kr. der er finansieret af driften. Den medicotekniske kræftpulje på 180,2 mio. kr. er finansieret af den af Velfærdsministeriet til formålet afsatte lånepulje.

Anlægsmidlerne til Det Nye Universitetshospital på 92,3 mio. kr. er for indeværende ufinansierede. Ekspertudvalgets indstilling til projektet afventes, og det er forventningen at der findes midler til projektet inden for kvalitetsreformens rammer.

Stråleterapienheden i Herning blev i første omgang finansieret inden for anlægsrammen ved budgetvedtagelsen. Det lykkedes efterfølgende at opnå en lånedispensation fra Velfærdsministeriet på 100 mio. kr. Finansieringen er anvendt til at afsætte midler til en rammebevilling på 42 mio. kr. til vigtige vedligeholdelses og driftsnødvendige anlægsprojekter, og en pulje til fase 0 projekter på 86,9 mio. kr. (restfinansieringen på 28,9 mio. kr. blev fundet inden for eksisterende rammebevillinger og reserver).

Tabel 2.15 Somatisk udvidelse af anlægsrammen (mio. kr.)

Sundhed (somatik) overførsler fra 2007	302,8
A. Overførsler i alt	302,8
Medicoteknisk pulje (drift til anlæg)	23,7
Skive og Grenaa Sundhedshuse (drift til anlæg)	3,5
Hospitalsapotek, ÅUH Århus Sygehus (drift til anlæg)	9,1
B. Drift til anlæg i alt	36,3
Kræftpulje - medicoteknisk	180,2
C. Kræft - Lånefinansieret i alt	180,2
Det nye Universitetshospital (RR 24.10.07 og 21.05.08)	92,3
D. Det Nye Universitetshospital i alt	92,3
Rammebevilling til vigtige vedl. og driftsnødv. anlægsproj.	42,0
Rammebevilling til bygningsvedligeholdelse	-21,7
Pulje til fase 0 projekter	86,9
Fælles reserver	-7,1
E. Lånefinansieret (stråleterapienheden) i alt	100,0
F. I alt	711,5

For hele hovedkonto 1 har der været en rammeudvidelse på 725,7 mio. kr. Behandlingspsykiatriens rammeudvidelse på 14,2 mio. kr. (overførsler fra 2007) er ikke med i ovenstående opstilling.

Af den samlede rammeudvidelse på 711,5 mio. kr. er det altså kun midlerne til Det Nye Universitetshospital på i alt 92,3 mio. kr., som der endnu ikke er fundet finansiering til.

Kommentarer til afvigelserne:

Regionshospitalet Randers

For Regionshospitalet Randers forventes der et mindreforbrug på samlet 16,7 mio. kr. i 2008. Det skyldes primært forsinkelse af ombygning og renovering af badeværelser, en forsinkelse på projektet med indretning af et moderne sengeafsnit i gamle lokaler samt en forsinkelse på indkøb af medicoteknisk udstyr.

Hospitalsenheden Vest

For Hospitalsenheden Vest forventes der samlet et mindre merforbrug på 6,2 mio. kr. i 2008. For Stråleterapienheden i Herning forventes et merforbrug på ca. 8 til 10 mio. kr. Årsagen til merforbruget er alene en tidsforskydning i betalingerne mellem årene 2008 og 2009. Samlet for projektet forventes der ikke et merforbrug.

Det forventes i forhold til renovering af Hæmatologisk Dagafsnit i Holstebro at der kun bruges 1,5 mio. kr. i 2008. Licitationsresultatet viste en væsentlig større udgift end det afsatte budget. Der har derfor været arbejdet yderligere med en tilpasning af projektet, og der vil være en tidsforskydning. Projektet vil først blive afsluttet i 2009. Der skal således overføres ca. 6,0 mio. kr. til 2009.

Bevillingen til udvendig vedligeholdelse på 7,5 mio. kr., der blev bevilget den 24. september 2008, skal overføres til 2009 pga. tidsforskydning.

Regionshospitalet Silkeborg

For Regionshospitalet Silkeborg forventes der et mindreforbrug på 8,5 mio. kr. Der er tale om et puljebeløb til opkøb af ejendomme efterhånden, som ejendommene kommer til salg.

Århus Universitetshospital, Århus Sygehus

For Århus Universitetshospital, Århus Sygehus forventes der et mindreforbrug på 31,7 mio. kr. Det forventes, at der på flere projekter vil være behov for overførsel af beløb fra 2008 til 2009. Eksempelvis vil der være beløb til apparatur og håndværkerydelser, som er disponeret og kontraktlig bundet, men som ikke forfalder til betaling før efter den 31. december 2008.

I forhold til pulje til medicoteknisk udstyr kan der blive forskydninger fra 2008 til 2009. Puljerne er disponeret, men noget af udstyret leveres og betales måske først efter den 31. december 2008.

Medicoteknisk udstyr

Der forventes et mindreforbrug på ca. 250 mio. kr. til indkøb af medicoteknisk udstyr i 2008, hvilket skal overføres til 2009. Den primære årsag til det store mindreforbrug er på de store indkøb af scannere til akutkræft, der har været i nationalt udbud. Mange af disse scannere købes først i 2009.

Det Nye Universitetshospital

Hovedårsagen til mindreforbruget er, at helhedsplanarbejdet ikke er forløbet så hurtigt som forventet. Der er ikke tale om et mindreforbrug men om en forskydning af udgifterne fra 2008 til 2009. Der er indgivet klager over ekspropriationen af jorden. Der forventes derfor ikke udbetalt ekspropriationserstatninger i 2008, men først i 2009. I forbruget på planlægningsbevillingen er i 2008 afholdt en uforudset udgift på 3,5 mio. kr. til tilslutningsbidrag til kloaker som følge af køb af jord i 2006.

Rammebevilling til vigtige vedligeholdelses- og driftsnødvendige anlægsprojekter

Der forventes et mindreforbrug på 5 mio. kr. for rammebevillingen til vigtige vedligeholdelses- og driftsnødvendige anlægsprojekter i 2008. Der er prioriteret 5 mio. kr. til anlægsarbejder på primær sundhed, som ikke vil blive udmøntet inden udgangen af 2008. De 5 mio. kr. er afsat

som en reserve til opkøb af lægeboliger. Det forventes, at de 5 mio. kr. skal overføres fra 2008 til 2009.

Budgetændringer for anlæg, Sundhed

Etablering af moderne sengeafsnit i gamle lokaler

I forbindelse med budgetaftalen for 2008 blev det aftalt, at der skal anvendes 50 mio. kr. til at etablere "et moderne sengeafsnit i gamle lokaler" på regionens hospitaler. Der skal indføres teknologier i sengeafsnittene, som kan lette dagligdagen for personalet og patienterne. Der er i rammebevillingen til medicoteknisk udstyr for 2008 reserveret 50 mio. kr. til dette formål. Det foreslås derfor at følgende bevillinger og rådighedsbeløb udmøntes.

Tabel 2.16 Udmøntning af pulje til etablering af moderne sengeafsnit

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Bevilling	Rådighedsbeløb
Finansiering		
Rammebevilling til medicoteknisk udstyr	-50.000	-50.000
Udmøntning		
Regionshospitalet Horsens	3.130	3.130
Regionshospitalet Randers	4.250	4.250
Hospitalsenheden Vest	9.030	9.030
Regionshospitalet Silkeborg	3.510	3.510
Århus Universitetshospital, Skejby	8.640	8.640
Regionshospitalet Viborg	6.680	6.680
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	14.760	14.760
I alt	0	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Tilbygning til kardiologisk laboratorium

Ved overførselssagen 2006 til 2007 blev bevillingerne til Medicoteknisk udstyr, Skejby og Tilbygning af kardiologisk laboratorium blandet sammen. Således blev 5 mio. kr. overført til puljen medicoteknisk udstyr, men beløbet hørte egentligt til projektet omkring tilbygningen til kardiologisk laboratorium. Det foreslås derfor, at der flyttes 5 mio. kr. til Tilbygningen til Kardiologisk laboratorium. Flytningen har ikke likvide konsekvenser.

Tabel 2.17 Bevillingskorrektion kardiologisk laboratorium, Skejby

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Bevilling	Rådighedsbeløb
Flyttes fra		
Medicoteknisk udstyr, Skejby	-5.000	-5.000
Flyttes til		
Tilbygning til Kardiologisk laboratorium	5.000	5.000
I alt	0	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

3. VURDERING AF PSYKIATRI OG SOCIAL

Psykiatri- og socialområdet budget omfatter behandlingspsykiatrien, der er en del af finansieringskredsløbet for Sundhed, og tilbud på social- og kommunikationsområdet, som er fuldt takstfinansieret af kommunerne.

Økonomien for behandlingspsykiatrien beskrives i afsnit 3.1, mens aktiviteten beskrives i afsnit 3.2. I afsnit 3.3 beskrives økonomi for social- og kommunikationsområdet, mens aktiviteten beskrives i afsnit 3.4. Administrationen for psykiatri- og socialområdet beskrives i afsnit 3.5 og anlægsprojekterne i afsnit 3.6.

3.1 Økonomi - behandlingspsykiatri

Tabel 3.1 Vurdering af økonomien for behandlingspsykiatrien

Mio. kr., nettodriftsudgifter	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Behandlingspsykiatrien						
Børn, Unge og Specialrådgivning	240,5	251,6	251,4	173,4	246,9	4,5
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	496,5	500,6	499,3	383,0	513,4	-14,1
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	330,7	331,5	330,6	211,5	304,1	26,5
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	153,6	155,8	155,7	108,1	152,1	3,5
Færdigbeh. patienter - indtægt	-10,3	-10,3	-10,3	-10,3	-15,6	5,3
Fælles udgifter/indtægter	18,2	22,7	25,2	9,1	17,7	7,5
Behandlingspsykiatrien i alt	1.229,2	1.251,9	1.251,8	874,8	1.218,6	33,2

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 5.4 AES og arbejdsskade.

Der er budgetmæssigt overført 4,2 mio. kr. til primær sundhed til forsøgsordning til psykologhjælp og 2,9 mio. kr. til Regionsøkonomi som følge af, at bygningsadministrationen for Sønderøparken m.v. i Viborg under Distrikt Vest er overført til Bygningskontoret i Regionsøkonomi under Fællesstabene.

Modsat er fra primær sundhed overført 6,1 mio. kr. til dækning af udgifter i forbindelse med udlevering af vederlagsfri medicin til nydiagnosticerede skizofrene patienter og psykiatriske patienter med behandlingsdom i en begrænset periode. Endvidere er i bloktilskud tilført 6,4 mio. kr. i forbindelse med Midtvejsreguleringen i 2008. I det korrigerede budget indgår endvidere overførsler fra 2007 til 2008 samt en ekstraordinær lønregulering.

Endelig er budgettet i forbindelse med spareforslag reduceret med 10,0 mio. kr.

Sammenfattende vurdering af økonomi inden for behandlingspsykiatrien

Det forventes, at det samlede driftsresultat vil give et mindreforbrug på 33,2 mio. kr.

Børn, unge og specialrådgivning forventer at kunne overføre 4,5 mio. kr. af statslige tilskud til psykiatripuljeprojekter, som ikke er blevet forbrugt i 2008.

I budgetforliget for budget 2009 er det forudsat, at der overføres 7+10 mio. kr. fra budget 2008 til 2009 til dækning af engangsudgifter i forbindelse med gennemførelse af besparelsesforslag i 2009 og merudgifter i forbindelse med nedlukning af døgnhusene i Skive og Viborg i 2009.

Distrikt Vest forventer endvidere at kunne overføre 6,5 mio. kr. til konkrete vedligeholdelsesprojekter m.v., som afdelingerne ikke vil kunne nå at gennemføre i 2008.

Af det forventede overskud på fællesudgifter på 7,5 mio. kr. vedrører 5,6 mio. kr. mindreudgifter til vederlagsfri medicin, som foreslås tilbageført til primær sundhed. Af resten vedrører 1,8 mio. kr. specialuddannelsen for sygeplejersker som følge af ikke forbrugte psykiatripuljeprojektmidler og forskudt regnskabsår. Nettomindreudgiften forventes overført fra 2008 til 2009.

Indtægten vedrørende færdigbehandlede patienter forventes i 2008 at blive 5,3 mio. kr. større end forudsat ved budgetlægningen.

Det bemærkes endvidere, at resultatet også skal ses i sammenhæng med mindreudgifter som følge af strejken i foråret. Dette har dog samtidigt resulteret i et lavere aktivitetsniveau end forudsat i budgettet, jfr. afsnit 3.2 nedenfor.

Det samlede budget forventes efter overførsler at balancere.

Til de enkelte driftsområder er der følgende kommentarer:

Børn, unge og specialrådgivning

Der forventes mindreudgifter på 4,5 mio. kr. for børne- og ungdomspsykiatrien. Dette skyldes et forventet mindre forbrug på 3,3 mio. kr. vedrørende uforbrugte psykiatri-puljeprojektmidler fra 2007 og et mindre forbrug på 1,2 mio. kr. af de midler, som modtages i 2008. Midlerne forventes derfor overført til 2009.

Forudsætningen for, at budgettet i øvrigt balancerer, er, at de planlagte initiativer til at øge aktiviteten i den resterende del af 2008 gennemføres som planlagt.

Det skal bemærkes, at det i løbet af året har været vanskeligt at tiltrække kvalificerede ansøgere primært til speciallægestillingerne, hvorfor der i løbet af året har været et antal ubesatte stillinger. Konkret har dette været afgørende i forbindelse med en midlertidig lukning af ungesengene i Viborg.

Der er taget initiativer til at øge aktiviteten, som til gengæld medfører merudgifter. Bl.a. vil indførelsen af udvidet ret til udredning medføre, at flere patienter søger et udredningstilbud i privat regi, jf. også afsnit 3.2 vedr. indførelse af udrednings- og behandlingsret.

Området er blevet tilført 3,6 mio. kr. via den statslige midtvejsregulering. Regionsrådets beslutning om besparelser har reduceret budgettet med 0,8 mio. kr. En del af de tilførte midler (godt 1 mio. kr.) er anvendt til etablering af lokaler.

Det er beregnet, at konflikten har medført en besparelse på 3,2 mio. kr.

På Taleinstituttet forventes det, at regnskabet svarer til budgettet i 2008. For 2008 er driftsbudgettet forøget med 3,7 mio. kr. til at dække merudgifterne i 2008 vedr. patienter med erhvervet hjerneskade efter blodprop (logopæder).

Regionsrådet har vedtaget, at Børn, Unge og Specialrådgivning leverer ydelser fra Børn og Unge Centret til sundhedsområdet. Det drejer sig om den tidlige specialiserede indsats i forhold til børn og unge med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne i den periode tilbudet til barnet er omfattet af sundhedsloven. Det er aftalt, at Børn og Unge Centret tilføres 2,6 mio. kr. mod levering af 3.750 timer til sygehusene.

Distrikt Øst

Økonomien i behandlingspsykiatrien i distrikt Øst er tredelt. For det første er der en række afdelinger, der forventer budgetoverholdelse. Samlet er mindreforbruget på disse afdelinger anslået til 5,3 mio. kr. For det andet forventer flere af de kliniske sengeafdelinger merforbrug primært begrundet i merudgifter til såvel læger som plejefagligt personale. Samlet er merforbruget på disse afdelinger i distrikt Øst anslået til 12,7 mio. kr. For det tredje forventes på de tværgående konti merforbrug. Det omfatter merudgifter til en række svært afviselige udgifter, bl.a. bygningsudgifter, og merudgifter til køb af pladser i andre regioner. Samlet set er merforbruget på de tværgående konti anslået til 6,7 mio. kr.

Alt i alt forventes et merforbrug på 14,1 mio. kr. for behandlingspsykiatrien i distrikt Øst.

Distrikt Vest

Det forventes at der ved årets udgang fremkommer et mindreforbrug i forhold til det aktuelle budget på 26,5 mio. kr. Mindreforbruget er fordelt med 12,7 mio. kr. på fælleskonti, mens de resterende 13,8 mio. kr. fordeler sig på de enkelte afdelinger jf. nedenstående.

En væsentlig del af mindreforbruget fremkommer som følge af, at tiltag og aktiviteter som oprindeligt er planlagt i 2008, af tidsmæssige årsager vil blive forskudt til 2009.

Disse tiltag omfatter:

Fællesområdet:

Det forudsættes, at der overføres 7 mio. kr. fra budget 2008 til 2009 til dækning af merudgifter i forbindelse med gennemførelse af nedlukning af døgnhusene i Skive og Viborg i 2009.

Afdelingerne:

Afdelingsledelsen i Viborg har i budget 2008 reserveret midler til følgende projekter, som helt eller delvist er forskudt til 2009:

- Renovering af elevatorer 2,5 mio. kr.
- Standardisering af IT-udstyr til regionsstandard 2,0

Afdelingsledelserne i Herning og Holstebro har reserveret midler på i alt 2,0 mio. kr. til :

- Nedbringelse af ventelister til demensudredning
- Ekstraarbejde i forbindelse med flytning af patienter mellem Herning og Holstebro
- Indretning af lokaler til nye funktioner og team.

- Øget uddannelse til nye funktioner.

Det reelle mindreforbrug bliver således 13,0 mio. kr.

Det aktuelle budget er korrigeret for de vedtagne engangsbesparelser i 2008 på 6,0 mio. kr. vedrørende merindtjening for patienter fra Region Nordjylland og 1,2 mio. kr. som andel i udmøntning af generel rammebesparelse.

Distrikt Syd

Resultatet for behandlingspsykiatrien i Distrikt Syd forventes at blive et mindreforbrug på 3,5 mio. kr. for 2008. Årsagen til mindreforbruget skal først og fremmest findes i mindre udgifter til udenregionale patienter end budgetteret. Der er fortsat stor usikkerhed om det samlede udgiftsniveau. På lønsiden ses to modsatrettede forhold, nemlig en besparelse grundet strejken i foråret men samtidig et merforbrug grundet vikarudgifter som følge af rekrutteringssituationen på personaleområdet.

I resultatet indgår en rammereduktion på 0,5 mio. kr., som udgør Distrikt Syds andel af besparelsen på psykiatriområdet i 2008.

Fællesudgifter og -indtægter

Specialuddannelsen under Psykiatrifaglig stab har i 2008 modtaget Psykiatripuljeprojektmidler og har opkrævet deltagerbetaling for undervisningsåret efteråret 2008 – foråret 2009. Dette indebærer, at der opstår et forventet overskud i 2008 på ca. 1,8 mio. kr., som først anvendes i 2009 og derfor forventes at blive overført til 2009.

Ordningen med vederlagsfri medicin til særlige patientgrupper er blevet forsinket og forbruget har i den første måned været væsentligt lavere end forventet. Der forventes derfor et mindreforbrug på 5,6 mio. kr. i 2008.

Vedrørende færdigbehandlede patienter forventes merindtægter på 5,3 mio. kr.

I 2008 er desuden regnskabsført godt 4 mio. kr. vedrørende 2007 på baggrund af tidsmæssig forskydning af afregningen fra statens side. Det er forudsat, at der bliver en tilsvarende betalingsforskydning for 2008.

3.2 Aktivitet - behandlingspsykiatri

Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet under behandlingspsykiatrien

Tabel 3.2 Sengedage						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008 *)	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge:						
heldøgnsenge	18.000	18.000	11.110	14.807	-3.193	-17,7%
Voksenpsykiatrien,						
Distrikt Øst	75.200	75.200	56.281	75.100	-100	-0,1%
Voksenpsykiatrien,						
Distrikt Vest	56.831	56.831	42.180	56.141	-690	-1,2%
Voksenpsykiatrien,						
Distrikt Syd	27.600	27.600	18.724	25.600	-2.000	-7,2%
Tilbud under behandlings-psykiatri i alt	177.631	177.631	128.295	171.648	-5.983	-3,4%

*) Beregningen er foretaget på følgende måde: antal pladser x 365 dage x belægningsprocent på 90 %.

Tabel 3.3 Belægning i procent						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge	90,0%	90,0%	74,0%	74,0%	-16,0	-17,8%
Voksenpsykiatrien,						
Distrikt Øst	90,0%	90,0%	90,5%	90,5%	0,5	0,6%
Voksenpsykiatrien,						
Distrikt Vest	90,0%	90,0%	90,0%	89,0%	-1,0	-1,1%
Voksenpsykiatrien,						
Distrikt Syd	90,0%	90,0%	81,5%	83,5%	-6,5	-7,2%

Samlet forventes anvendt ca. 6.000 færre sengedage end budgetteret. Dette varierer dog en del mellem de enkelte driftsområder, fra at der i Distrikt Øst forventes anvendt stort set det budgetterede antal sengedage til 17-18 % færre end budgetteret i Børne- og ungepsykiatrien. Se dog også nedenfor under de enkelte driftsområder om årsager til de færre sengedage.

Den ambulante besøgsaktivitet og antal personer, der er i kontakt med behandlingspsykiatrien er opgjort i tabel 3.4 og 3.5. Samlet forventes ca. 11.000 færre ambulante besøg end forudsat ved budgetlægningen, svarende til -7,2 % færre besøg i forhold til det budgetterede antal. Antallet af færre ambulante besøg varierer i distrikterne fra -2,8 % til -14,7 %. Børne- og ungdomspsykiatrien forventer et resultat svarende til det budgetterede.

Derimod forventes antal personer, som vil være i kontakt med behandlingspsykiatrien i 2008, at være en smule større end det forudsatte ved budgetlægningen.

Generelt har strejken i foråret været en væsentlig faktor for det lavere aktivitetsniveau i forhold til det forudsatte ved budgetlægningen.

Tabel 3.4 Ambulante besøg *)						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge	22.741	22.741	15.421	22.741	0	0,0%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	68.300	68.300	49.818	66.400	-1.900	-2,8%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	35.300	35.300	22.296	30.106	-5.194	-14,7%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	28.700	28.700	17.527	24.700	-4.000	-13,9%
Tilbud under behandlingspsykiatri i alt	155.041	155.041	105.062	143.947	-11.094	-7,2%

*) Omfatter ambulante besøg med personligt fremmøde, hjemmebesøg og deldøgnsophold.

Tabel 3.5 Personer i kontakt						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008 - KA 2008	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge	4.000	4.000	3.167	4.000	0	0,0%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	10.000	10.000	7.992	10.000	0	0,0%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	5.000	5.000	4.510	5.289	289	5,8%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	3.200	3.200	2.909	3.400	200	6,3%
Tilbud under behandlingspsykiatri i alt	22.200	22.200	18.578	22.689	489	2,2%

Afvigelserne for de enkelte driftsområder er nærmere beskrevet nedenfor:

Børn, unge og specialrådgivning

Folketinget vedtog den 12. juni 2008 lov om ændring af sundhedsloven. Lovændringen betyder, at personer under 19 år, som er henvist til psykiatrisk undersøgelse, kan vælge at blive undersøgt på et af de sygehuse, klinikker m.v., som har indgået aftale med regionsrådene, hvis regionsrådet i bopælsregionen ikke inden 2 måneder, efter at henvisningen er modtaget, kan tilbyde undersøgelse ved egne sygehuse. Lovændringen er trådt i kraft den 1. august 2008.

I de første 9 måneder af 2008, hvoraf de to måneder har været konfliktramt, har der været en positiv udvikling i ventelisten. Ventelisten er således reduceret fra 1.151 til 802. Antallet af børn og unge, der venter mere end to måneder, er reduceret væsentligt. Antallet af henvisninger i første halvår af 2008 har været større end forventet. Ved årets begyndelse forventedes 2.861 henvisninger i hele 2008. Med baggrund i antallet af henvisninger de første ni måneder forventes der for hele 2008 i alt 3.210 henvisninger.

Konflikten på sundhedsområdet har påvirket aktivitetsomfanget og dermed også mulighederne for at reducere ventelisten. En opgørelse over konsekvensen af strejken viser, at der er gennemført 820 færre deldøgns- og ambulante besøg. Desuden har planlagte indlæggelser været aflyst, og patienter er udskrevet. Der arbejdes på, at den manglende aktivitet kan indhentes i efteråret 2008.

Forventet antal sengedage er opgjort til 14.807, hvilket er 3.193 færre end forudsat. Som følge heraf forventes belægningsprocenten for sengeafsnittene for 2008 at ligge under de forudsatte 90 %. Det skyldes blandt andet, at der fortsat er mangel på speciallæger. Det har betydet, at de 8 ungdomspsykiatriske sengepladser i Viborg er lukket. Måltallene er ikke korrigeret for den midlertidige lukning af senge.

Der har i årets første 9 måneder været 15.421 ambulante besøg i den primære drift, mens der under den sekundære drift har været 849 ambulante besøg. Det forventes, at målet på 22.741 besøg under den primære drift vil blive nået. Antallet af nystartede ambulante sager i september har været væsentligt større end i årets første 8 måneder.

Distrikt Øst

Der er budgetteret med i alt 75.200 sengedage og der er forudsat en gennemsnitlig belægningsprocent på 90 % begrundet i at hovedparten af indlæggelserne er akutte. Der har fra 1. til 3. kvartal af 2008 stort set været det forventede antal sengedage (sengedage i Modtagelsen er ikke medregnet). Belægningsprocenten er 90,5 % beregnet i forhold til det budgetterede antal senge (normerede senge) og 94 % i forhold til de disponible senge.

Der er budgetteret med i alt 68.300 ambulante besøg, fordelt med 40.300 ambulante besøg i lokalpsykiatrien og de resterende 28.000 besøg på de specialiserede klinikker i hospitalspsykiatrien. Det faktiske tal for 1. til 3. kvartal af 2008 er på 49.818 ambulante besøg. Antal ambulante besøg i hele 2008 forventes at blive ca. 66.400, dvs. en nedgang på ca. 1.900 besøg set i forhold til det budgetterede, hvilket skal ses i sammenhæng med strejken i foråret.

Der er budgetteret med, at i alt 10.000 personer vil modtage behandling under indlæggelse og/eller ambulant behandling i Psykiatrien i distrikt Øst, hvilket er uændret i forhold til det forventede for 2008. Det vurderes at der på nuværende tidspunkt ikke er grundlag for at ændre på det forventede skøn for hele året, dvs. i alt 10.000 personer i behandling.

Distrikt Vest

Distriktets budgetforudsætninger for så vidt angår antal sengedage og antal personer i behandling forventes i al væsentlighed at blive opfyldt. For så vidt angår antal ambulante behandlinger forventes det, at aktiviteten i 2008 vil ligge ca. 6,0 % under aktiviteten i 2007. Aktivitetsreduktionen skyldes konflikten på sundhedsområdet i foråret 2008.

I opgørelsen over ambulante ydelser indgår alene ambulante besøg. Hvis antallet af andre ambulante ydelser f.eks. telefonkonsultationer medtages, forventes det samlede antal ydelser i 2008 at andrage ca. 48.000 ydelser.

Distrikt Syd

Aktivitetsforudsætningerne forventes ikke i fuld udstrækning at kunne leve op til budgetforudsætningerne. Dette skyldes bl.a. strejken i foråret; men også, at der som følge af den vanskelige rekrutteringssituation, er stor fokus på limitering af patientforløb. Antal personer i kontakt forventes at være højere end budgetteret, hvilket indebærer, at der gives behandling til flere end forudsat.

3.3 Økonomi - socialområdet

Regionens tilbud på social og specialrådgivningsområdet er fuldt ud finansieret af kommunerne. Generelt har kommunerne efterspurgt flere pladser end forudsat i rammeaftalen mellem Region Midtjylland og kommunerne. Inden for børne- og ungeområdet har der endog været tale om en markant større efterspørgsel. I rammeaftalen er det imidlertid forudsat, at alle leverandører skal sikre løbende tilpasning af kapaciteten i forhold til efterspørgslen. Kommunerne oplyses løbende om forbrug og belægningsprocenter for de regionale tilbud.

Tabel 3.6 viser en samlet vurdering af økonomi for social- og specialrådgivningsområdet fordelt på driftsområderne. I tabellen omfatter forbruget til kommunebetalinger pr. 30.09.2008 kun 8 måneder, da der pr. 30.09.08 kun er afregnet til og med august måned.

I tabellen er ikke medtaget administrative udgifter i stabsfunktioner samt forrentning af aktiver. I kommunebetalingerne er tilsvarende ikke medtaget andel af indtægterne til dækning af administrative stabe og forrentning.

Tabel 3.6 Vurdering af økonomien for socialområdet

Mio. kr.	Opr. B2008	Korrigeret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008-FR2008
Socialområdet						
<i>Nettodriftsomkostninger</i>						
Børn, Unge og Specialrådg.	458,7	467,3	466,8	390,9	579,2	-112,5
Voksensocial	497,9	505,7	505,2	394,5	547,7	-42,5
Distrikt Øst	66,2	69,4	69,2	54,2	70,7	-1,5
Distrikt Vest	51,8	55,8	55,7	38,7	55,7	0,0
Distrikt Syd	58,6	61,1	61,0	41,1	60,3	0,7
Fælles udgifter/indtægter	16,6	21,2	22,6	3,4	17,9	4,6
Nettodriftsomkostninger i alt	1.149,8	1.180,6	1.180,4	922,8	1.331,6	-151,1
<i>Kommuneindtægter</i>						
Børn, Unge og Specialrådg.	-458,7	-458,7	-458,7	-391,2	-576,0	117,3
Voksensocial	-497,9	-500,5	-500,5	-393,2	-541,0	40,5
Distrikt Øst	-64,4	-65,6	-65,6	-54,3	-67,1	1,5
Distrikt Vest	-50,0	-52,4	-52,4	-39,7	-53,4	1,0
Distrikt Syd	-56,8	-56,1	-56,1	-45,0	-56,8	0,7
Fælles udgifter/indtægter	-11,4	-9,8	-9,8	0,0	-13,5	3,7
Kommuneindtægter i alt	-1.139,2	-1.143,0	-1.143,0	-923,4	-1.307,8	164,8

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 5.4 AES og arbejdsskade.

Af tabellen fremgår, at der forventes merindtægter fra kommunerne på i alt 164,8 mio. kr. Heraf forventes 117,3 mio. kr. at være merindtægter inden for børn, unge og specialrådgivningsområdet og 40,5 mio. kr. merindtægter indenfor Voksensocialområdet. Merudgifterne forventes at blive 151,1 mio. kr. Den ekstra efterspørgsel forventes således ikke fuldt ud at give sig udslag i merudgifter. Netto vil dette resultere i et overskud på 13,6 mio. kr.

Nedenfor er givet kommentarer til de enkelte driftsområder:

Børn, unge og specialrådgivning

Den markante efterspørgsel efter områdets specialiserede tilbud i 2007 er fortsat i 2008, jf. afsnit 3.4.

Den store efterspørgsel forventes på nuværende tidspunkt at betyde merindtægter i 2008 på 117,3 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Heraf vedrører knap halvdelen kommunernes køb af individuelt tilrettelagte tilbud. Merindtægterne forventes at være højere end meromkostningerne. Det skyldes især, at indtægterne fra overbelægningen ikke i samme grad behøver at dække faste omkostninger, da de faste omkostninger allerede bliver dækket ved fuld belægning. Samlet set forventes der således et overskud på cirka 5 mio. kr. svarende til cirka 0,9 % af kommuneindtægterne. Overskuddet forventes overført til budget 2009.

Meromkostningerne er primært lønomkostninger, som udgør den altovervejende del af budgettet. Men en overbelægning betyder også, at der er behov for særlige bygningsløsninger.

Voksensocial

Der er fortsat et højt aktivitetsniveau i de fleste tilbud under Voksensocial. I 2007 var der et driftsoverskud på 5,2 mio. kr. Dette overskud gør, at merforbruget i 2008 nu forventes til 2 mio. kr. Det forventede underskud kan relateres til enkelte tilbud, som bl.a. har haft vigende belægning i løbet af 2008.

Bortset fra overførslen fra 2007 på 5,2 mio. kr. forventes de øgede nettoomkostninger stort set modsvaret af øgede kommunebetalinger og driftsindtægter. De øgede kommunebetalinger vedrører primært projekter, hvor der er aftalt individuelle takster med kommunerne til beboere og brugere med særlige behov, og hvor disse ekstra ressourcer ikke kan holdes inden for de almindelige takster.

Distrikt Øst

De socialpsykiatriske tilbud som varetages af Distrikt Øst har højere belægning end den forudsatte. I sammenhæng hermed forventes merforbrug på 1,4 mio. kr., som imidlertid dækkes af tilsvarende merindtægter på kommunebetalinger. Der er variationer i dette billede for de enkelte tilbud under distrikt Øst, men samlet forventes budgettet for socialpsykiatrien overholdt.

Distrikt Vest

På udgiftssiden forventes det, at der ved årets udgang vil være overensstemmelse mellem aktuelt budget og forbrug. Med hensyn til kommunebetalingen er der på baggrund af en videreførelse af den hidtidige belægning på de 4 bosteder i Distrikt Vest beregnet en budgetmæssig merindtægt på ca. 1,0 mio. kr.

Distrikt Syd

Resultatet for 2008 forventes at blive et mindreforbrug på 1,5 mio. kr. Det forventede mindreforbrug kan primært tilskrives merindtægterne som følge af overbelægning, som ikke i fuld udstrækning modsvares af tilsvarende udgifter. I resultatet indgår også en mindre indtægt grundet mindre beboerbetalning til service på 0,8 mio. kr.

I resultatet er indregnet forventet efterbetaling til den selvejende institution Enghaven på 997.000 kr. Indtil udgangen af 2007 havde Region Midtjylland driftsoverenskomst med den selvejende institution Enghaven. I forbindelse med driftsaftalens ophør skal der foretages en endelig afregning.

Fællesudgifter og -indtægter

I det korrigerede budget indgår 3,4 mio. kr. vedr. almene boliger, som blev overført fra 2007 til 2008. Beløbet forventes ikke forbrugt i 2008. Desuden forventes overskud på 1,2 mio. kr. på HR-puljer.

Som følge af merindtægter fra kommunerne, vil der blive afløftet flere indtægter til dækning af fællesudgifter end forudsat i budgettet. Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at vurdere det præcise omfang. Det skønnes, at merindtægten til dækning af fællesudgifter bliver 3,7 mio. kr. større end det korrigerede budget.

Det bemærkes, at eventuelle merindtægter fra kommunerne til dækning af udgifter vedrørende administrative stabsfunktioner og forrentning ikke er medtaget i denne vurdering.

3.4 Aktivitet - socialområdet

Tabel 3.7 Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet vedr. sociale tilbud og kommunikationscentre – boformer

Aktivitetsmål, boformer		Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008- KA 2008
Børn og Unge	Pladser	381	386	491	490	104
	Belægningspct.			127,0%	127,0%	
Voksensocial	Pladser	622	622	613	618	-4
	Belægningspct.			98,6%	99,4%	
Distrikt Øst	Pladser	100	100	107,6	107,6	7,6
	Belægningspct.			108,0%	108,0%	
Distrikt Vest	Pladser	80	80	81,0	81,0	1
	Belægningspct.			100,6%	100,6%	
Distrikt Syd	Pladser	76	76	80,2	80,0	4
	Belægningspct.			105,5%	105,3%	
I alt	Pladser	1.259	1.264	1.372,8	1.376,6	112,6
	Belægningspct.			108,6%	108,9%	

Belægningsprocenter er udregnet med udgangspunkt i de korrigerede aktivitetsforudsætninger.

Tabel 3.8 Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet vedr. sociale tilbud og kommunikationscentre – dagpladser m.v.

Aktivitetsmål, aktivitetstilbud m.v.		Forudsat aktivitet B2008	Korrigeret forudsat aktivitet B2008	Aktivitet pr. 30.09 2008	Forventet aktivitet R2008	Diff. FA 2008- KA 2008
Børn og Unge	Pladser	336	336	452	453	117
	Belægningspct.			134,0%	135,0%	
Voksensocial	Pladser	701	701	643	638	-63
	Belægningspct.			91,7%	91,0%	
Distrikt Øst	Pladser	25	25	25,4	25,4	0,4
	Belægningspct.			100,0%	100,0%	
Distrikt Vest	Pladser	0	0	0,0	0,0	0
	Belægningspct.			0,0%	0,0%	
Distrikt Syd	Pladser	58	58	65,2	65,0	7
	Belægningspct.			112,4%	112,1%	
I alt	Pladser	1.120	1.120	1.185,6	1.181,4	61,4
	Belægningspct.			105,9%	105,5%	

Belægningsprocenter er udregnet med udgangspunkt i de korrigerede aktivitetsforudsætninger.

Samlet har belægningsprocenten for de 3 kvartaler været på 108,6 % i boformer og 105,9 % i aktivitetstilbud m.v. Belægningen varierer dog en del mellem de enkelte driftsområder – med en belægning på 127 % i boformer indenfor børne- og ungeområdet og 99 % for Voksensocialområdet og 134 % i aktivitetstilbud m.v. indenfor børne- og ungeområdet og ca. 92 % for Voksensocialområdet. Tilsvarende gør sig gældende i forventningerne til resultatet for hele 2008, hvor belægningsprocenten samlet forventes at blive på 108,9 % i boformer og 105,5 % i aktivitetstilbud m.v.

Pladsforbruget forventes samlet at blive på 1.377 pladser i boformer i forhold til de budgetterede 1.264 pladser og 1.181 pladser i aktivitetstilbud m.v. i forhold til de budgetterede 1.120 pladser.

Nedenfor er givet kommentarer til de enkelte driftsområder:

Børn, unge og specialrådgivning

Den forventede belægning for hele 2008 viser på nuværende tidspunkt, at der samlet inden for Børn, Unge og Specialrådgivning er en overbelægning på 220 pladser svarende til en belægningsprocent på 131 %. Overbelægningen består dels af en overbelægning vedrørende de ordinære pladser og dels af kommunernes køb af individuelt tilrettelagte tilbud.

Efterspørgslen efter tilbudene inden for Børn, Unge og Specialrådgivning viser, også i 2008, at der er mere end fuld belægning på samtlige døgninstitutioner, og at der på adskillige områder er behov for at få udvidet antallet af ordinære pladser til aflastning af overbelægningen. Det har pt. ikke været muligt at opnå enighed med kommunerne om en udvidelse af pladsantallet i 2009.

Det skal bemærkes, at aktiviteten på tale-, høre-, syn-, og specialrådgivningsområdet ikke indgår i ovennævnte aktivitetstal. På disse områder sælges tilbudene i form af abonnementsaftaler med kommunerne samt som tilkøbsydelse og aktiviteten opgøres i form af et antal solgte timer. Der laves månedsopgørelser til kommunerne og der holdes løbende møder med henblik på at styre udgifterne indenfor abonnementsområdet.

Det opleves at flere og flere kommuner efterspørger specifikke forbrugsopgørelser specielt tilpasset deres kommune. Det kræver ekstra ressourcer at udvikle, ud over hvad der er forudsat i taksterne. Det vil sige at de faktiske administrative udgifter knyttet til abonnementsområdet vil blive større end forudset ved indgangen til 2007, hvis kommunernes ønsker skal imødekommes.

Voksensocial

I forhold til 2007 forventes belægningsprocenterne at blive højere. Dette skyldes bl.a., at de sidst ibrugtagne tilbud stort set har fuld belægning. I 2007 var belægningen 86,9 % på boformer og 86,2 % på aktivitetstilbud.

Ud over boformer og aktivitetstilbud, er der enkelte projekter, som ikke er indeholdt i tabellen – f.eks. projektafdeling på Idavang og forskellige ydelser leveret af Misbrugscenter Midtjylland, der ikke er omfattet af rammeaftalen.

Distrikt Øst

Den faktiske belægning i årets første 9 måneder set i forhold til den budgetterede belægning er:

- plus 1,0 plads på Tuestenhuse i Århus svarende til 106 %
- 100 % belægning på Atriumhuset i Århus
- plus 3,1 pladser på Urbakken boformer i Hammel svarende til 118 %
- 103 % belægning på Paderuphus i Randers
- plus 1,0 plads på Chorea Huntington-pladserne på Tangkærcentret i Ørsted svarende til 113 %
- plus 2,3 på øvrige pladser på Tangkærcentret i Ørsted svarende til 108 %
- 98 % belægning på Urbakken bofællesskab i Hammel og
- plus 0,4 plads på Urbakkens dagtilbud i Hammel svarende til 101 %

Distrikt Vest

Den aktuelle gennemsnitlige belægning for de 4 bosteder er pr. 30. september 2008 opgjort til 100,6 %, hvilket er uforandret i forhold til de hidtidige opgørelser.

Distrikt Syd

Der er overbelægning på både boformer og aktivitetstilbud. Det forventes, at overbelægningen fortsætter året ud.

3.5 Administration

Tabel 3.9 Vurdering af økonomien for administrationen, Psykiatri og Social

Mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Administration, Psykiatri og Social						
- heraf tværgående funktioner	0,0	0,0	0,0	1,1	1,4	-1,4
- heraf Psykiatri og socialstab - behandl.psyk.	5,9	5,9	5,9	3,1	4,6	1,3
- heraf Psykiatri og socialstab - social	10,5	12,3	12,3	4,5	8,1	4,2
- heraf Børn, unge og specialrådgivning-samlet	18,0	19,7	19,8	12,1	18,1	1,7
Administration, socialområdet	11,9	14,5	14,5	7,1	11,0	3,5
Adm., Psykiatri og Social i alt	46,3	52,4	52,5	27,9	43,2	9,3

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 5.4 AES og arbejdsskade.

Psykiatri- og Socialstabens budget på behandlingspsykiatriområdet er inkl. 557.000 kr. til informationsindsats på psykiatriområdet. Budgettet på socialområdet er inkl. 1.688.000 kr., som er afsat til drift og vedligeholdelse af AS 2007 (kommuneafregningssystemet) samt 407.000 kr. til informationsindsats på socialområdet.

Psykiatri- og Socialstaben har vedrørende socialområdet fået overført 1,8 mio. kr. fra 2007 til 2008. Som følge af ubesatte stillinger forventes, at Psykiatri- og Socialstaben vil have mindreudgifter på 1,3 mio. kr. for behandlingspsykiatrien og 4,2 mio. kr. for socialstaben. Blandt andet vil kontorchefstillingen på socialområdet og stabschefstillingen på social/psykiatriområdet blive holdt vakant. Desuden er der bl.a. som følge af kommunale overtagelser pr. 1. januar 2009 ingen konkrete planer i forhold til at besætte yderligere stillinger.

Børn, unge og specialrådgivning har netto fået tilført 1,7 mio. kr. i overførsler og besluttede besparelser. Der forventes et mindre forbrug på 1,7 mio. kr., som følge af ubesatte stillinger i perioden.

På tværgående funktioner forventes udgifter på 1,4 mio. kr. vedrørende barselsudligningsordningen. Udgiften vil blive fordelt på de administrative stabe.

Voksensocial har fået overført 2,6 mio. kr. fra 2007 til 2008. Dette samt vakante stillinger og udgiftstilbageholdenhed gør, at der forventes et mindre forbrug i 2008 på ca. 3,5 mio. kr.

3.6 Anlæg

Tabel 3.10 Forventninger til anlæg

Rådighedsbeløb, mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Behandlingspsykiatrien						
Børn, Unge og Specialrådgivning	0,0	-2,5	-2,5	6,3	-2,5	0,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	0,0	18,9	8,1	0,9	8,1	0,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	0,0	1,0	1,0	0,3	1,0	0,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	0,0	1,8	1,8	0,0	1,8	0,0
Fælles	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Behandlingspsykiatrien i alt	5,0	19,2	8,4	7,5	8,4	0,0
Socialområdet						
Børn, Unge og Specialrådgivning	0,0	30,8	30,8	0,3	30,8	0,0
Voksensocial	9,7	27,9	27,9	11,4	23,9	4,0
Distrikt Øst	0,0	4,2	1,2	0,3	1,2	0,0
Distrikt Vest	0,0	10,6	10,6	2,6	10,6	0,0
Distrikt Syd	0,0	0,5	0,5	0,2	0,5	0,0
Almene ældreboliger	42,4	68,9	68,9	22,9	52,9	16,0
Fælles	40,2	33,5	33,5	7,3	33,5	0,0
<i>Øvrige forventede overførsler socialområdet</i>					-30,0	30,0
Socialområdet i alt	92,3	176,5	173,4	45,0	123,4	50,0
Total Psykiatri og Social	97,3	195,7	181,8	52,5	131,8	50,0

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 3.11 Ændringer til Psykiatri og Social.

Det vurderes fortsat, at der samlet set for anlægsprojekterne på Socialområdet vil være behov for en større overførsel af rådighedsbeløb fra 2008 til 2009 på ca. 50 mio. kr. på grund af forsinkelser i planlægning eller udførelse. De forventede overførsler er fordelt på en række projekter. Den største overførsel vil blive på Bo Horsens, hvor der som minimum forventes behov for at overføre rådighedsbeløb på 20 mio. kr. til 2009. For behandlingspsykiatrien er der langt færre projekter, og der vil derfor kun blive tale om mindre overførsler på max. 2 mio. kr.

Behandlingspsykiatrien

Under Børn, Unge og Specialrådgivning er det et anlægsprojekt med etablering af nye afdelinger til Solbakken og Møllebækken mv. Disse projekter gennemføres i praksis som ét projekt - også konteringsmæssigt, således at alle udgifter indtil nu er konteret under behandlingspsykiatrien. Der er dog givet bevillinger både under behandlingspsykiatrien og på socialområdet, hvorfor der snarest vil ske en omkontering fra behandlingspsykiatrien til socialområdet.

Under Distrikt Øst er der fra Århus Amt videreført et anlægsprojekt med etablering af enestuer i Randers. Dette projekt fik i 2007 en indtægt i form af et statstilskud på 10.375.000 kr. Der var ikke givet særlig indtægtsbevilling hertil og beløbet blev derfor genbevilget som et rådighedsbeløb i 2008. Dette skulle ikke være sket og rådighedsbeløbet til projektet i 2008 foreslås derfor nedreguleret med de 10,4 mio. kr.

I Distrikt Øst er der ligeledes afsat et rådighedsbeløb på 467.000 kr. til "Ungetilbud i Randers". Dette rådighedsbeløb skulle have været afsat under bevillingen "Ungetilbud, Paderup Randers, nyt botilbud, yngre sindslidende" på konto 2.

Når ovennævnte justeringer er foretaget forventes der kun i mindre omfang behov for overførsler af rådighedsbeløb til 2009 vedrørende de enkelte anlægsprojekter, som ikke bliver endeligt afsluttede i 2008.

Socialområdet

I foregående økonomirapport blev det nævnt, at der er givet anlægsbevillinger til bl.a. køb af ejendomme. Et par af disse handler er endnu ikke gennemførte, men dette forventes at ske inden udgangen af året.

Som nævnt i ovenstående foreslås der overført et rådighedsbeløb fra behandlingspsykiatrien til socialområdet på 467.000 kr. til ungetilbuddet i Paderup. Derudover ønskes rådighedsbeløbet til dette projekt reduceret med 3.537.000 kr. Dette beløb stammer fra en indtægt i 2007 for salg af en grund, som blev bogført på anlægsprojektet og overført til 2008 som rådighedsbeløb. Denne overførsel skulle ikke være sket og rådighedsbeløbet bør derfor reduceres tilsvarende.

Endelig foreslås den resterende del af rammebevillingen til bygningsvedligeholdelse overført fra 2007 flyttet til Bygningsvedligeholdelse, Psykiatri og Social 2007, således at rådighedsbeløbet kan blive anvendt til formålet.

En samlet oversigt over ændringerne i rådighedsbeløbene på behandlingspsykiatrien og socialområdet er vist i nedenstående tabel 3.11. Det overskydende beløb på 13,912 tilgår de likvide aktiver.

Tabel 3.11 Budgetændringer for anlæg Psykiatri og Social

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Bevilling	Rådighedsbeløb
Behandlingspsykiatri		
Etablering af enestuer i Randers	0	-10.375
Ungetilbuddet i Paderup	0	-467
Socialområdet		
Ungetilbud, Paderup	0	467
Ungetilbud, Paderup	0	-3.537
Rammebevilling bygningsvedligeholdelse	-3.520	-3.520
Bygningsvedligeholdelse. Psykiatri og Social 2007	3.520	3.520
I alt	0	-13.912

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

4. VURDERING AF REGIONAL UDVIKLING

4.1 Økonomi

Tabel 4.1 Vurdering af økonomien for Regional Udvikling

Mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Regional Udvikling						
Kollektiv trafik	206,4	227,6	210,2	114,0	227,6	-17,4
Erhvervsudvikling	163,9	238,1	238,1	65,4	120,1	118,0
Miljø	69,5	73,1	73,1	39,2	73,1	0,0
Regional udvikling i øvrigt	47,3	77,9	77,9	17,7	48,9	29,0
Regional Udvikling (ekskl. Fælles formål)	487,1	616,7	599,2	236,3	469,6	129,6

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 4.2 Korrektion DUT og tabel 5.4 AES og arbejdsskade.

Der forventes et merforbrug på kollektiv trafik på 17,4 mio. kr. som følge af at bevillingen for Kollektiv Trafik reduceres med 17,4 mio. kr. pga. mindre bloktilskud end forventet ved budgetvedtagelsen.

Der er formodning om at det overførte beløb fra 2007 til 2008 på erhvervsudviklingsområdet på 77 mio. kr. ikke bliver brugt. Der vil yderligere være et mindreforbrug på 50 mio. kr. fra puljer og et merforbrug på 9 mio. kr. på personale. I alt et mindreforbrug på 118 mio. kr.

Regional udvikling i øvrigt forventer et mindreforbrug på 29 mio. kr. fordelt med 10 mio. kr. på uddannelse, 19 mio. kr. på RUP og analyse og international.

Den samlede forventede afvigelse for hele kredsløbet er derfor på 129,6 mio. kr. ekskl. andel af fælles formål og administration.

Der er igangsat et arbejde omkring at få udbetalt de bevilligede beløb fra puljerne (erhverv, uddannelse og kultur). Beløbene er derfor behæftet med en vis usikkerhed.

Lov om bortfald af refusion af brændstofafgifterne er vedtaget med ikrafttræden pr. 1. september 2008

Det var ved budgetlægning for 2008 forventet, at lovændringen ville betyde merudgifter for den regionale kollektive trafik på ca. 38 mio. kr., som delvist ville blive kompenseret med et DUT-tilskud på 23 mio. kr. Hvad der ikke var kendt ved vedtagelsen af budget 2008 var, at DUT-tilskuddet suppleres af en mellemregional udligningsordning i 2008 og 09, som skal dække de faktiske udgifter fuldt ud i 2008. Med ikrafttræden pr. 1. september vil afgift, DUT-tilskud og udligningen blive beregnet på basis af 4 måneders afgiftsbetaling.

Midttrafik anvender i udmøntningen af vognmændenes compensation for afgiften en metode, som er aftalt mellem vognmandsorganisationerne og Trafikselskaberne i Danmark. Metoden vil betyde at compensationen overstiger hvad der var forudsat ved DUT-forhandlingerne. Den samlede udgift til dieselaftgiften anslås til ca. 15 mio. kr. i 2008. Regionen vil modtage 12,7 mio. kr. i DUT (7,2 mio. kr.) og mellemregional udligning (5,5 mio. kr.). DUT-tilskuddet og den

mellemregionale udligning vil dermed ikke dække den faktiske udgift fuldt ud i 2008. De fulde konsekvenser er ikke belyst på nuværende tidspunkt, og er ikke indarbejdet i budget 2009.

Bevillingskorrektion på baggrund af lov om bortfald af refusion af brændstofafgifter

Den samlede kompensation for bortfald af refusion af brændstofafgifterne er på 12,7 mio. kr. (=7,2+5,5), altså 10,2 mio. kr. mindre end forventet ved budgetvedtagelsen. Samtidig var DUT kompensationen på 7,2 mio. kr. forudsætningsmæssigt indeholdt i den forventede kompensation på 22,9 mio. kr. Beløbet på 7,2 mio. kr. er derfor blevet tilført to gange. Den samlede afvigelse for finansieringen er derfor på 10,2+7,2, i alt 17,4 mio. kr.

Bevillingen til Kollektiv Trafik foreslås nedsat med 17,429 mio. kr. jf. tabel 4.2., som er forskellen mellem tilgangen på 5,496 mio. kr. vedrørende overgangsordningen for udviklingsopgaver og den ved budgetvedtagelsen forventede kompensation vedrørende dieselaftgifter på 22,925 mio. kr. Med denne bevillingsændring er konsekvenserne for ændringerne vedrørende bortfald af refusion af brændstofafgifter bevillingsmæssigt på plads.

Tabel 4.2 Korrektion til DUT-sagen

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Udgifter
Finansiering	
Likvide aktiver (tilgang)	17.429
Regional Udvikling	
Kollektiv Trafik	-17.429
I alt	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

I afsnit 7 bliver bevillingen til bloktilskuddet reguleret tilsvarende, så konsekvenserne for ændringerne vedrørende bortfald af refusion af brændstofafgifter også er bevillingsmæssigt på plads for finansieringen.

4.2 Aktivitet

I nedenstående gennemgås aktiviteterne for 3. kvartal 2008 for en række udvalgte områder under Regional Udvikling.

KOLLEKTIV TRAFIK

Kollektiv Trafik

Øvrig vurdering af økonomien på kollektiv trafik

Midttrafik har i august fremlagt det endelige regnskab for 2007. Regnskabet viser et underskud på 10,5 mio. kr. på den regionale kollektive trafik. Underskuddet er sammensat af et betydeligt fald i indtægterne som til dels modvirkes af et engangsfald i udgifterne. Underskuddet er indarbejdet i regionens budget 2009-12 til afvikling over 4 år.

Midttrafik har i juli 2008 fremlagt en revideret forventning til resultatet for 2008, som viser et merforbrug i forhold til Midttrafiks budget på 26 mio.kr. Årsagerne til merforbruget er dels at passagerindtægterne er på 2007 niveau eller ca. 41 mio. kr. lavere end budgettet på de regionale ruter. Dels er operatørudgifterne øget med ca. 11 mio. kr. som følge af den kraftige prisudvikling på området. Merforbruget er således reelt betydeligt højere, og holdes kun nede på 26 mio.kr., fordi "dieselafgiften" er indarbejdet i Midttrafiks budget 2008 med virkning fra 1. januar, men først vil få virkning fra september 2008. Underskuddet er indarbejdet i regionens budget 2009-12, til afvikling over 4 år.

Samarbejde med Midttrafik om undersøgelse af muligheden for anvendelse af biobrændsel i de regionale busser

Regional Udvikling har indgået aftale med Midttrafik om at to busoperatører deltager i projektet med 5 % iblanding af 2. generations biobrændsel produceret af slagteriaffald i dieselolien.

Gennemgang af det regionale rutenet med henblik på gennemførelsen af både aktivitetsudvidelser og rationaliseringer

Der er i samarbejde med Midttrafik udarbejdet en gennemgang af det regionale rutenet. Resultatet af gennemgangen er indarbejdet i budgetforslaget for 2009-12 som en plan for aktivitetsudvidelser og rationaliseringer på det regionale rutenet fra 2010.

Samarbejde mellem privatbanerne, Midttrafik og Regional Udvikling om udarbejdelse af en samlet investeringsplan for de to privatbaner Odderbanen og Lemvigbanen

Spormodernisering på Odderbanen er påbegyndt i perioden.

Forundersøgelser til realisering af et letbaneprojekt i Århusområdet

Regional Udvikling har deltaget i styregruppemøder om projektet.

ERHVERVSUDVIKLING

Vækstforum

Sekretariatsbetjening af Vækstforum

Vækstforum har i perioden afholdt 1 møde – den 29. august. Forud for dette møde har der været afholdt sekretariatsmøde og møde i den administrative styreguppe.

Vækstforums Handlingsplan 2009

Vækstforum har besluttet at justere sin handlingsplan for 2009. Der har i den forbindelse været afholdt seminar og workshops med repræsentanter for partnerskabet bag Vækstforum.

EU Strukturfonde

Sekretariatet for Vækstforum har i den pågældende periode modtaget og behandlet ansøgninger til den konkurrenceudsatte pulje 2008. Vækstforum skal behandle og indstille projektansøgninger til denne centrale pulje 1 gang om året. Sekretariatet har ligeledes i samme periode udbygget strukturerne i forhold til sagsbehandling af ansøgningerne til EU's Strukturfonde, således at der nu er udarbejdet procedurer for såvel opfølgning på resultatkontrakter og på den samlede økonomi for Vækstforums indsatsområder.

Innovation og forskning

Ledelsesudvikling

Projektet er nu i sin dataindsamlende fase. Hen over sommeren og i september måned har Købmandsskolen, Væksthus Midt, Viborg Kommune lavet videooptagelser med ledere og medarbejdere, sideløbende med, at forskning og dokumentation har fundet sted. P.t. redigeres materialet. Learning Lab, Århus Købmandsskole, Århus Universitet kommer med i projektet fra sidst på året og ind i første kvartal af 2009. Ligeledes er HIH gået ind i projektet og tilknytter 3 uddannelseslinjer i samproduktionen. Forskning og dokumentation foretages i et samarbejde med Århus Købmandsskole, Business Centret. Et møde mellem DI, DE og RU skal afklare, hvordan et samarbejde kan sætte yderligere skub i nye ideer og eksperimenterende tiltag i ledelsesudvikling.

Markedsplads for højtuddannede

2. statusrapportering fra operatører er modtaget. Kontaktmæglerne, der er udstationeret i erhvervsråd, som til sammen dækker 80 % af regionens kommuner, har påbegyndt deres opsøgende arbejde over for virksomheder, hvilket allerede har ført til kontakter/samarbejder mellem studerende/færdiguddannede og virksomheder. 31 studerende har gennemført det første karriereværkstedsløb udbudt ved Aarhus Universitet, mens 39 studerende er tilmeldt andet forløb. Deltagerevalueringen af det første forløb var positiv. Career Campus i Ringkøbing-Skjern Kommune har ikke så mange brugere som forventet på nuværende tidspunkt, men der er i statusrapporteringen redegjort for hvordan målsætningen søges nået løbet af den kommende periode.

Vidensamarbejde (tidligere Viden i arbejde)

Der er afholdt møde med Forsknings- og Innovationsstyrelsen om det strategiske samarbejde om at fremme vidensamarbejde mellem virksomheder og videninstitutioner. Analyse af samspillet mellem virksomheder og brobyggere i forbindelse med innovation i Region Midtjylland skrider planmæssigt frem.

It som innovativ drivkraft

Projektet er igangsat pr 1. juni. Der er ansat en administrativ leder hos Alxandra Instituttet og en koordinerende netværksagent hos IT-Forum Midtjylland.

Tilvejebringelse af kommunal medfinansiering er behandlet i det store flertal af regionens kommuner. Kun de vestlige kommuner afventer løsning ovenpå 2009-budgetforhandlinger. Den første netværksagent tiltræder 1. oktober 2008 i Silkeborg Kommune, 7-kommunesamarbejdet samt Horsens-Hedensted samt Randers er opslået.

Brugerdreven Innovation

I 3. kvartal er de aktiviteter, der er listet i resultatkontrakten, gennemført. Ud over de aktiviteter, der er knyttet til de fem delprojekter, har der været fokus på formidling. Den 14. august afholdtes i samarbejde med Erhvervs- og Byggestyrelsen et gå-hjem-møde om Brugerdreven Innovation. Endvidere er projektets resultater blevet formidlet på en konference for "Social -IT" arrangeret af Knowledge Lab, Syddansk Universitet og Servicestyrelsen. På vej er en bog på Gyldendals Forlag hvori projektet indgår som et eksempel på radikal innovation. MindLab, der bl.a. er tilknyttet Erhvervs- og økonomiministeriet er redaktør på bogen. I bogen indgår projektet også med en metodebeskrivelse af involverende innovation.

Der er afholdt fælles møder mellem delprojektledere og den overordnede projektledelse. Partnerskabet afholder fælles møde den 7.10 og som inspirator inddrages 3Part om Udvikling af hjælpemidler via Brugerdreven innovation.

Offentlig-Privat-Innovation (forberedelse)

Regionsrådet besluttede d. 18. juni 2008 efter indstilling fra Vækstforum, at bevilge 0,8 mio. kr. til procesbistand i forbindelse med en formålsbestemt pulje til projekter inden for Offentlig - Privat Innovation. Aktiviteterne er under udvikling.

Formålsbestemt pulje til Offentlig-Privat Innovation

Regionsrådet besluttede d. 24. september 2008 efter indstilling fra Vækstforum, at bevilge 5 mio. kr. til en formålsbestemt pulje til projekter inden for Offentlig-Privat Innovation. Midlerne udmøntes til enkeltprojekter efter ansøgning. Annoncering m.m. er under udvikling.

International

Betjening af Globaliseringsudvalget

1 møde afholdt i udvalget med eksterne oplægsholdere den 3. september. 2 møder i sekretariatsgruppen for udvalget. Studietur til OECD og Det Internationale Energiagentur i Paris den 18. – 19. september.

Aktiviteter i forbindelse med medlemskab af CPMR, Nordsøkommissionen og Østersøkommissionen

Deltaget i arbejdsgruppe vedr. maritime forhold i Bruxelles. Political Bureau møde på Rhodos. Bestyrelsesmøde i Østersøkommissionen i Porvo, Finland
Nordsøkommissionen Personel Group, Den Haag, Holland.

Vækstforum

Studietur til East of England den 11. – 12. september

Midtjyllands EU-kontor i Bruxelles

Generalforsamling i foreningen afholdt den 29. august

Virksomhed- og kompetenceudvikling

Iværksætteri i Uddannelser

De 3 studenterhuse - Iværksætterakademiet IDEA, The Animation Workshop og Erhvervsakademiet Minerva - er nu alle igangsat med fokus på iværksætteri i uddannelsessystemet.

Specialiserede rådgivningstilbud til vækstiværksættere (StartMidt)

STARTmidt programmet er i drift med ca. 100 rådgivningsforløb pr. sept. 2008. STARTmidt tilbyder rådgivning før og efter start af virksomhed, deltagelse i netværk, vækstgrupper m.v.

Virksomhedsudviklingsprogrammets - VækstMidt

VÆKSTmidt programmet har påbegyndt 110 af de forudsatte 225 rådgivnings- og netværksforløb indenfor programmets økonomisk ramme. Der forventes indstillet et nyt VÆKSTmidt 2 primo 2009 til implementering medio 2009.

Udvikling af Klynger

Vækstforum har på sit møde den 1. oktober godkendt Væksthuset som operatør for netværksinitiativet i Klyngeprogrammet. Vækstforums indstilling til bevilling forelægges på Regionsrådets møde den 19. november.

Vedr. klyngeinitiativerne er der indkommet 12 ansøgninger af 29 nationale ansøgninger til behandling hos Rådet for Teknologi og Innovation (RTI) på mødet den 29. oktober. Sekretariatene for de godkendte innovationsnetværk vil efterfølgende kunne indgå i udvikling af egentlige erhvervsrettede klyngeinitiativer i tilknytning til klyngeprogrammets indsatsområder.

Kapitalformidling

Vækstforum har på sit møde den 1. oktober godkendt ansøgning fra de 2 innovationsmiljøer og Væksthuset vedr. kapitalformidling. Initiativet på 5.4 mill.kr. omfatter en øget regional forankring af Vækstfondens produkter, udvikling af et Investor-readiness program og fremme af Business Angels investeringer.

Vækstforums indstilling til bevilling forelægges på Regionsrådets møde den 19. november.

Mere Uddannelse

Regionsrådet har givet bevilling til 3 uddannelsesprojekter under "Mere uddannelse", der skal bidrage til at sikre virksomhedernes fremtidige behov for kvalificeret arbejdskraft ved at sikre tiltrækning og fastholdelse af unge i uddannelsessystemet.

AKF's frafaldsanalyse: "De unges vandring i uddannelsessystemet" er gennemført som planlagt og forventes offentliggjort i november 2008.

Kompetenceudvikling

KompetenceMidt har til formål at sikre mere og bedre efteruddannelse i især små og mellemstore virksomheder i regionen ved at samle relevante aktører i forpligtende partnerskaber. Der er iværksat 6 regionale konsortier i et samarbejde mellem uddannelsesinstitutioner, erhvervsserviceenheder samt arbejdsmarkedets parter, gennemføres af Væksthus Midtjylland som projektholder som planlagt.

Udvidelse af arbejdsstyrken

Vækstforum har godkendt 7 lokale konsortier vedr. "Modtagelse og fastholdelse af udenlandsk arbejdskraft", hvor målet er at lette virksomhedernes modtagelse og integration af udenlandsk arbejdskraft, samt at understøtte og udvikle den offentlige modtagelse og integration af udenlandsk arbejdskraft i lokalsamfundet.

Vækstforums indstilling til bevilling forelægges på Regionsrådets møde den 19. november.

MILJØ

Jord og råstoffer

Betjening af udvalg for miljø og råstoffer

Der afholdes 3 møder i 2008 og 1 møde i 1. kvartal 2009 i udvalget.

V1-kortlægning

Der er (efter EU-udbud) indgået aftale med 5 rådgivende ingeniørfirmaer i en periode på op til 3 år. Firmaerne er sammen med administrationen gået i gang med at gennemgå de ca. 2000 lokaliteter, som skal gennemgås i 2008

Undersøgelser og oprydninger

Der er igangsat videregående undersøgelser og oprydninger på de lokaliteter, som af regionsrådet er prioriteret til oprydning i 2008.

Udvikling

Region Midtjylland har fået godkendt et EU projekt, CLIWAT, under Interreg IVB programmet. Projektet er et samarbejde mellem 16 statslige og regionale offentlige institutioner og universiteter i Danmark, Tyskland, Holland og Belgien. Projektet skal være med til at udvikle bedre redskaber til myndigheder og virksomheder til at forudsige og modvirke negative effekter af klimaændringerne.

Råstofplan

Regionsrådet for Region Midtjylland har i 2008 - i sammenhæng med den regionale udviklingsplan - vedtaget første generation af en råstofplan, der udpeger områder, hvor der kan udvindes råstoffer.

Råstofkortlægning

Grundlaget for råstofplanen er en geologisk kortlægning af indvindingsområder, hvor der er råstoffer af en særlig kvalitet. Det er igangsat en række undersøgelser af potentielle råstofområder. I 2 områder udføres undersøgelserne i samarbejde med kommunerne i forbindelse med konflikter mellem råstofinteresser og andre interesser.

REGIONAL UDVIKLING I ØVRIGT

Den Regionale Udviklingsplan (RUP)

Udarbejdelse af den regionale udviklingsplan

Der er udarbejdet en kort sammenfatning af den regionale udviklingsplan. Denne samt planen er trykt. Sekretariatet er fortsat med at udarbejde karakteristikker for regionens kommuner. Disse skal blandt andet ligge til grund for en møderække med interesserede kommuner. Møderne er under forberedelse. Dette med henblik på at indsamle inspiration til det videre arbejde med planen og med henblik på at identificere potentielle samarbejds- og analyseemner. I øvrigt har sekretariatet arbejdet med at give input til den kommende landsplanredegørelse.

Uddannelsesområdet

Betjening af det politiske panel

Der har været afholdt møde i det politiske panel. Mødet fandt sted på Herning HF og VUC. Efter det ordinære møde var der team om VUC'ernes placering i det danske uddannelsessystem. Til denne del af mødet deltog rektorerne for VUC'erne i Region Midtjylland

Kvalificering af ansøgninger om formål- og tidsbegrænset støtte

I forbindelse med ansøgningsfristen 1. oktober har uddannelsesteamet bistået uddannelsesinstitutionerne med sparring omkring kvalificering af ansøgninger.

Analyser

Der er i perioden blevet igangsat proces omkring udarbejdelse af kapacitetsanalyser på VUC-området samt på gymnasie og HF området. Ligeledes har der været udbud omkring analyse af behovet inden for bestemte faggrupper.

Udarbejdelse regional uddannelsespolitik

Udkast til uddannelsespolitik er blevet forelagt panelet.

5. VURDERING AF FÆLLESSTABENE

5.1 Økonomi

Tabel 5.1 Vurdering af økonomien for Fællesstabene

Mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008- FR2008
Fællesstabene						
Direktionen	11,5	11,5	11,5	5,5	11,5	0,0
Regionssekretariatet	56,9	59,9	60,7	70,3	60,7	0,0
HR	66,4	69,0	69,0	42,4	69,0	0,0
Regionsøkonomi	78,5	82,5	82,5	63,9	82,5	0,0
IT	149,6	162,9	162,9	225,8	233,2	-70,3
Kommunikation	20,7	20,3	20,3	14,1	20,3	0,0
Pulje til fordeling	1,8	1,8	1,8	0,0	1,8	0,0
Fællesstabene i alt	385,3	408,0	408,8	422,0	479,1	-70,3
Politisk organisation	11,6	11,7	11,7	9,4	11,7	0,0
Tjenestemandspensioner	26,4	26,5	26,5	10,7	26,5	0,0
Fællesadministrationen i alt	423,3	446,2	447,0	442,1	517,3	-70,3

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 5.4 AES og arbejdsskade.

Regionssekretariatet

Forbrug pr. 30.09 2008 er inkl. 27 mio. til arbejdsskader og forsikringer. Disse udgifter afholdes sidst på året af relevante parter inden for Sundhed og Psykiatri og Social.

Regionssekretariatet er ansvarlig for den overordnede administration af Region Midtjyllands forsikringsforhold herunder vurderinger af økonomiske risici på områder med selvforsikring.

I relation til arbejdsskadeerstatning er regionen således selvforsikrede. Det være sig de løbende udgifter samt engangsudbetalinger i forbindelse med arbejdsskader. Regionens udbetalinger til arbejdsskadeerstatning vil i opstarten naturligt være mindre end på sigt, idet der vil komme flere løbende udbetalinger hen over årene.

Administrationen er i øjeblikket i gang med at lave en nærmere vurdering af området. Administrationens umiddelbare skøn indikerer, at der kan være et pænt millionbeløb i overskud her de første år, idet udgifterne dog vil være stigende hen over årene.

Administrationen vil have en nærmere analyse af økonomien klar i forbindelse med økonomirapporten pr. 30. oktober 2008.

IT

Det forventede netto driftsresultat for it-afdelingen i 2008 forventes fortsat at ligge i omegnen af 242 mio. kr. Dette svarer til et merforbrug i forhold til budgettet på kr. 70 mio. kr.

It-afdelingens økonomi er under et konstant opsyn. I samarbejde med Regionsøkonomi er der en løbende dialog om håndteringen af IT's økonomi. Grundlaget for det fremadrettede er beskrevet i en række konkrete punkter nedenfor. For at rette op på skævheden mellem budget og faktiske driftsudgifter, er der aftalt en handlingsplan for it-afdelingen.

Personaleflytning

Det første indsatsområde vedrører it-afdelingens personaleudgifter. It-afdelingens udgifter til personale er steget kraftigt fra 2007 til 2008. Det skyldes først og fremmest personaleoverflytninger fra hospitalernes it-funktioner til regionens fælles it-afdeling. De tilhørende budgetter flytter med. Før der kunne ske en formel flytning af budgetterne, har det været nødvendigt at direktionen godkendte den nye organisering af it-afdelingen. Det er nu sket. Det åbner for muligheden for at påbegynde overflytning af hospitalernes it-funktioner til den fælles it-afdeling. Den første it-funktion, som flyttes, betragtes som en pilotflytning, og lejligheden benyttes til at få udarbejdet en drejebog for de næste flytninger. Den første pilotflytning forventes påbegyndt i løbet af november måned. De øvrige it-funktioner forventes flyttet inden sommeren 2009.

Finansiering

Ved gennemgangen af it-afdelingens budget kunne det konstateres, at afdelingens budget har været i kraftig ubalance fra regionens start. Niveauet for it-udgifter ligger højere i disse år. Det skyldes bl.a., at regionen har igangsat en lang række konsolideringsprojekter – f.eks. fælles laboratoriesystem til regionen – som udløser udgifter på kort sigt men så er nødvendige at afholde, hvis stordriftsfordele skal opnås. For det andet er en række nye IT-systemer og – løsninger sat i drift uden, at det endnu har været muligt at slukke for de gamle IT-systemer. Derfor forventes budgetunderskuddet ikke at fortsætte i samme omfang i de kommende år – dog med 2009 på samme niveau som i 2008 men med forventet fald fra 2010.

Finansieringen af merforbruget i 2008 skal aftales. Der er således iværksat et arbejde om at undersøge mulighederne for at få finansieret merudgifter. Det være sig overførsel af budgetbeløb, udsendelse af regninger til driftsenheder, omprioriteringer, anvendelsen af uforbrugte midler fra Medico-teknisk pulje (en sundheds relateret IT pulje) og andre puljer eller som sidste udvej ved interne lån.

Redegørelse

Det er aftalt at der skal udarbejdes en redegørelse for IT afdelingens økonomi. Redegørelsen skal afdække de ovenstående aspekter og deres fremdrift. Redegørelsen forventes færdig medio november 2008.

Forventet regnskab

Som det er angivet ovenfor, er det forventede resultat præget af at Regionens mange initiativer indenfor IT området er igangsat samtidig med at man af driftshensyn stadig er forpligtiget til at opretholde hovedparten af *gamle* systemer fra de tidligere amter. Denne opretholdelse af dobbeltsystemer er meget omkostningstung.

Der er siden sidste økonomirapport ikke registreret udsving i de igangværende initiativer, der giver anledning til ændring af det forventede merforbrug. Dette afhænger dog af sygehusenes medfinansiering af enkelte projekter samt styregruppernes bevilling af deres projekter.

Der er siden sidste økonomirapport tilkommet et nyt projekt i form af budgetlægning af Exchange projektet (opkobling af alle regionshospitaler til nyt postsystem). Projektet er budgetteret til kr. 16,7 mio. fordelt med 14,4 i 2008 og kr. 2,3 mio. i 2009. Da udbetalingen af en række licensudgifter er afhængige af ibrugtagningstidspunktet, vil forventede udgifter på ca. 5 mio. kr. i 2008 muligvis først blive afholdt i 2009. Projektet forventes ikke at forværre afdelingens forventede resultat, idet projektet finansieres af allerede afsatte midler på sundhedsområdet.

5.2 Anlæg

Tabel 5.2 Forventninger til anlæg

Rådighedsbeløb, mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. KB2008- FR2008
Fællesstabene					
Regionssekretariatet	5,4	9,3	2,7	9,3	0,0
IT engangsudgifter	0,0	14,7	1,0	14,7	0,0
I alt	5,4	24,1	3,7	24,1	0,0

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Regionssekretariatet forventer en mindre overførsel af uforbrugte rådighedsbeløb til 2009, da enkelte projekter først afsluttes i 2009. It forventer at udnytte deres anlægsbevilling fuldt ud.

Budgetændringer for anlæg, Fællesstabene

I forbindelse med afslutningen af anlægsprojektet omkring etablering af Regionshuset i Holstebro er der konstateret et mindreforbrug på 0,196 mio. kr. Anlægsregnskabet for etablering af Regionshuset Holstebro vil blive forelagt Regionsrådet.

Det blev ved godkendelsen af projektet til Facaderenovering, Regionshuset Holstebro (Regionsrådsmødet den 18. juni 2008 pkt. 33) forudsat, at et overskud på 0,186 mio. kr. kunne overføres fra projektet etablering af Regionshuset i Holstebro. Overskuddet er nu blevet 10.000 kr. højere end tidligere antaget.

Det foreslås, at overføre overskydende bevilling og rådighedsbeløb til anlægsprojektet Facaderenovering af Regionshuset Holstebro på 0,196 mio. kr. jf. nedenstående tabel. Ændringen har ingen finansieringsmæssige konsekvenser.

Tabel 5.3

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Bevilling	Rådighedsbeløb
Flyttes fra		
Etablering af Regionshuset Holstebro	-196	-196
Flyttes til		
Facaderenovering, Regionshuset Holstebro	196	196
I alt	0	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

5.3 Bevillingsændringer for administrationen

Arbejdsskadeerstatning og AES 2008

Arbejdsmarkedets Erhvervssygdomssikring (AES) er en obligatorisk forsikring for alle private og offentlige virksomheder/institutioner i Danmark. Fra 2008 beregnes AES på baggrund af ATP-bidraget, og Region Midtjylland vil derfor fremover blive opkrævet AES sammen med AER og Finansieringsbidraget 4 gange årligt.

Udover ændringen i betalingsmetoden, er beregningsmetoden blevet ændret til "pay as you go", hvorved AES indtægter i 2008 kun skal dække udgifterne til udbetaling af engangsbeløb til skadesramte samt de løbende udgifter for 2008.

Det vil være administrativt hensigtsmæssigt at adskille arbejdsskadeerstatning og AES budgetmæssigt. Således at arbejdsskadeerstatning fremover vil blive budgetteret centralt, mens AES, som er en mere direkte lønomkostning, budgetteres så tæt på omkostningsstedet som muligt, hvilket vil være for hvert bevillingsområde.

Rent praktisk oprettes en AES konto til hvert bevillingsområde som vist i den nedenstående tabel, hvorefter budgetterne flyttes fra de nuværende konti til AES kontiene og det overskydende beløb flyttes til hovedområdetets arbejdsskadekonto.

Tabel 5.4 Bevillingsændringer AES og arbejdsskade

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Opr. AES og arbejds- skade Budget	Nyt AES budget 2008	Nyt Arbejds- skade budget 2008	Ændring ifht. oprindeligt budget
Sundhed	-57.865	6.643	51.222	0
Friklinikken Brædstrup	0	15		15
RH Horsens, Brædstrup og Odder	-1.144	418		-726
RH Randers og Grenaa	-2.514	543		-1.971
Regionshospitalet Vest	-8.103	1.121		-6.982
RH Silkeborg, Hammel og Skanderborg	-2.305	495		-1.810
ÅUH, Skejby	-2.260	850		-1.410
RH Viborg, Kjellerup og Skive	-1.416	864		-552
ÅUH, Århus Sygehus	-7.204	1.767		-5.437
Fælles puljer	-32.919	449	50.619	18.149
Administration, Sundhed	0	54		54
Andel af fællesudgifterne (87%)*		67	603	670
Behandlingspsykiatri	-5.600	761	4.839	0
Børn og Unge	-341	136		-205
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	-1.708	359		-1.349
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	-1.046	171		-875
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	-234	81		-153
Fælles udgifter/indtægter	-2.271	3	4.757	2.489
Psykiatristab og 1/3 af Børn og Unge Stab		6	40	46
Andel af fællesudgifterne (6 %)*		5	42	47
Socialområdet	-4.217	696	3.521	0
Børn og Unge	-825	274		-551
Voksensocial	-773	288		-485
Distrikt Øst	-256	41		-215
Distrikt Vest	-131	35		-96
Distrikt Syd	-155	37		-118
Fælles udgifter/indtægter	-2.077	0	3.426	1.349
Adm., Voksensocial	0	6	0	6
Socialstab og 2/3 af Børn og Unge Stab		11	60	71
Andel af fællesudgifterne (5 %)*		4	35	39
Regional udvikling	-799	36	763	0
Regional Udvikling	-799	21	750	-28
Kollektiv Trafik		1		1
Uddannelse		1		1
Miljø		12		12
Andel af fællesudgifterne (2 %)*		1	13	14
Fælles formål	0	0	0	0
Fælles adm., regionsekretariatet	0	77	693	770
Adm., Børn og Unge Stab	0	10	56	66
Adm., Psykiatri Stab	0	3	21	24
Adm., Social Stab	0	4	23	27
Overført til hovedkonto 1-3		-94	-793	-887
I alt	-68.481	8.136	60.345	0

+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

*Fordelingsnøglen for Fælles Formål og Administration, svarer til den oprindelige fordeling af arbejdsskade og AES budget i 2008 - jf. Budgetbemærkningerne 2008, Bind I s. 158.

6. VURDERING AF LIKVIDITETEN OG FINANSIELLE POSTER

Likviditeten er opgjort på baggrund af de daglige saldi for de likvide beholdninger.

Tabel 6.1 Likviditetsopgørelse for 2008 i mio. kr.

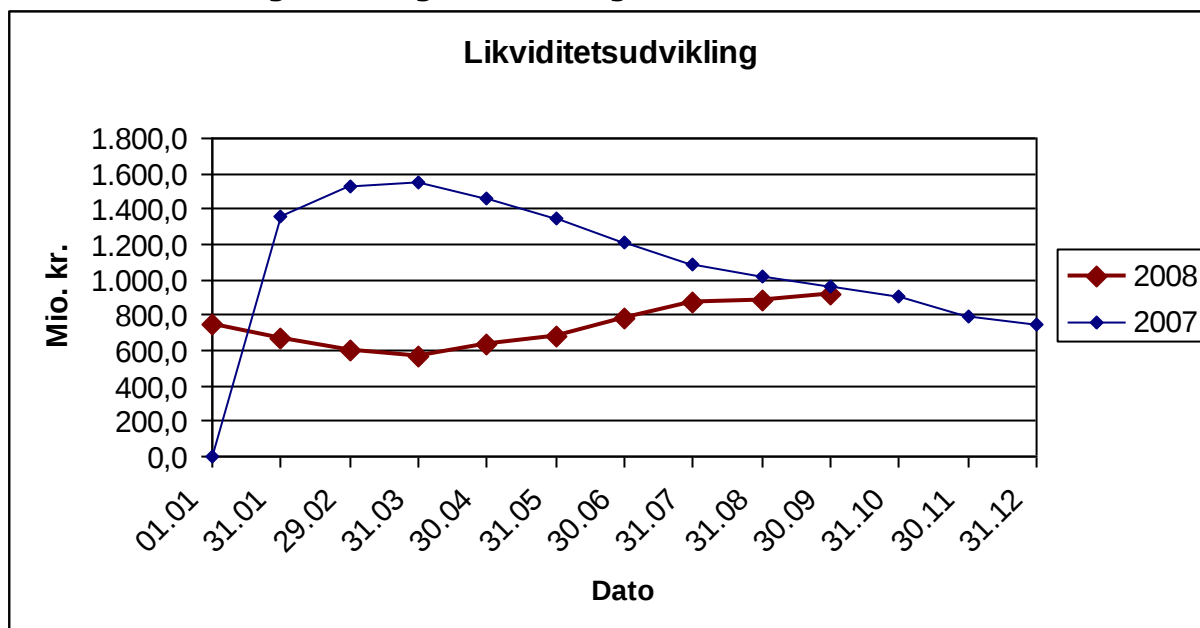
Dato	Likviditet (ved månedsskifte)	12 mdr. dagligt gns. (Kassekreditreglen)
31.01.2008	-1.286,6	673,4
28.02.2008	-300,1	604,0
31.03.2008	1.260,5	569,1
30.04.2008	1.174,8	636,8
31.05.2008	1.241,4	680,0
30.06.2008	764,1	783,6
31.07.2008	824,5	871,7
31.08.2008	995,7	882,0
30.09.2008	977,7	918,6
31.10.2008		
30.11.2008		
31.12.2008		

+ = likviditetstilgang og - = likviditetstræk

Likviditetsopgørelsen viser at den gennemsnitlige likviditet fortsat stiger på baggrund af låneoptagene i foråret 2008 (se tabel 6.4). Det er forventningen at gennemsnitslikviditeten ved udgangen af året vil være på ca. 1.000 mio. kr.

Den forventede ultimo likviditet (pr. 31.12.2008) er fortsat noget usikker i forhold til regnskabsåret 2008. Det er svært at estimere hvor meget de vedtagne omstillinger på sundhedsområdet får effekt i 2008. Samtidig må det forventes, at der overføres væsentlige midler vedrørende uforbrugte rådighedsbeløb på anlægsprojekter.

Tabel 6.2 Udviklingen i den gennemsnitlige likviditet



I 2007 blev det 12 måneders daglige gennemsnit, opgjort som et gennemsnit for perioden fra 1. januar 2007 frem til det pågældende månedsskifte.

Renter

Der er budgetteret med nettorenteudgifter på 101 mio. kr. i 2008. Dette forventes fortsat at holde idet der er budgetteret med en vis forsigtighed, men prognosen er behæftet med usikkerhed på grund af den finansielle krise.

Genberegning ultimo september viser renteudgifter på 136 mio. kr. og renteindtægter på 35 mio. kr. (Det bemærkes, at der i budgettet kun er anført budget for nettorenteudgifter). Skønnet over nettorenteudgifterne på 101 mio. kr. holder sig inden for det budgetterede. Tabel 6.3 viser tallene.

Tabel 6.3 Forventninger til renteindtægter og renteudgifter i 2008

Mio. kr.	Opr. B2008	Korri- geret B2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. KB2008- FR2008
Renter					
Renteindtægter	0,0	0,0	-29,1	-35,0	35,0
Renteudgifter	101,0	101,0	77,0	136,0	-35,0
Nettorenteudgifter i alt	101,0	101,0	47,8	101,0	0,0

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Principperne for regionens gældspleje er politisk fastsat i bilag til kasse- og regnskabsregulativet. Rammen for gældsplejen er, at fastforrentede lån skal minimum udgøre 25 % og maksimum 75 % af hele låneporteføljen. De resterende lån optages med variabel rente.

Aktuelt er forholdet mellem fastforrentede lån og variabelt forrentede lån ca. 40/60.

I forsommeren har administrationen indgået en aftale om gældspleje med Jyske Bank. I denne aftale anvendes et finansielt instrument en renteswap, hvorefter finansiering af et lån kan omlægges fra variabel rente til fast rente eller fra fast rente til variabel rente uden at vilkårene for det bagvedliggende lån ændres. I forbindelse med de aktuelle rentestigninger er renteswappen benyttet til at omlægge fra variable lån til fastforrentede lån. Via disse swapaftaler er regionens renteudgifter til de variable lån reduceret med pt. 2 mio. kr.

Principperne for regionens formuepleje indgår ligeledes i bilag til kasse- og regnskabsregulativet. Rammen for formueplejen er, at danske stats- og realkreditobligationer skal minimum udgøre 85 %, mens højrenteobligationer via investeringsforeninger maksimalt må udgøre 5 % og aktier via investeringsforeninger maksimalt må udgøre 10 %.

Der er i forsommeren indgået en formueplejeaftale med Jyske Bank. Den aktuelle placering af formuen er, 92 % i realkreditobligationer, 4 % i højrenteobligationer og 4 % i aktier. Den finansielle krise har medført væsentlige tab på formuer placeret i aktier. Det må dog vurderes, at kurserne på længere sigt vil være stigende.

Langfristet gæld

Nedenstående tabel viser status for den langfristede gæld. Der er ikke optaget yderligere lån siden sidste økonomirapport.

Region Midtjylland søgte den 1. oktober 2008 om lånedispensation til et lån på 255 mio. kr. vedrørende overgangsordningen. Svaret på ansøgningen afventes fortsat fra Velfærdsministeriet.

Tabel 6.4 Forventninger til låneoptag 2008

Lån, mio. kr.	Korrigeret B2008	Har lånedisp.	Mangler lånedisp.	Hjemtaget lånet
Lån til medico-teknisk udstyr	191,0	190,9		maj 2008
Lån til renter over gns. gæld	47,5	37,5		maj 2008
Lån til leasingydelse 2008	118,1	118,0		maj 2008
Lån til kræftapparatur	180,2	180,0		maj 2008
Lån til stråleterapienhed i Herning	100,0	100,0		
Lån til overgangsordning	255,0		255,0	
Sundhedskredsløbet i alt	891,8	626,4	255,0	
Låneoptag almene boliger	42,4			
Lån til sociale anlæg 2008	49,9	49,9		maj 2008
Overførte låneoptag fra 2007	25,0			
Socialkredsløbet i alt	117,3	49,9	0,0	
Lån til afdrag på lån 2008	137,3	137,3		maj 2008
Omlægning amters kassekreditter	1.240,9	1.240,9		marts 2008
Balanceposter i alt	1.378,2	1.378,2	0,0	
Langfristet gæld i alt (1)	2.387,3	2.054,5	255,0	

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

(1) Lån til spormodernisering ikke medtaget i opstillingen.

7. VURDERING AF FINANSIERINGEN

7.1 Økonomi

Tabel 7.1 Vurdering af indtægterne

Mio. kr.	Opr. B2008	Korrigeret B2008	Forventet KB2008	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet R2008	Diff. FKB2008-FR2008
Sundhed						
Bloktilskud fra staten	-14.324,7	-14.478,7	-14.480,2	-10.782,1	-14.480,2	0,0
Kommunale grundbidrag	-1.398,0	-1.398,0	-1.398,0	-1.048,5	-1.398,0	0,0
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	-2.158,6	-2.158,6	-2.096,2	-1.083,1	-2.039,1	-57,1
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten	-517,1	-517,1	-516,2	-516,2	-516,2	0,0
Sundhed i alt	-18.398,4	-18.552,4	-18.490,6	-13.429,8	-18.433,5	-57,1
Social og specialundervisning						
Bloktilskud fra staten	-5,2	-5,2	-5,2	-3,9	-5,2	0,0
Social og specialundervisning i alt	-5,2	-5,2	-5,2	-3,9	-5,2	0,0
Regional Udvikling						
Bloktilskud fra staten	-354,0	-363,7	-346,3	-249,4	-346,3	0,0
Kommunale udviklingsbidrag	-139,2	-139,2	-139,2	-104,6	-139,2	0,0
Regional Udvikling i alt	-493,2	-502,9	-485,5	-354,0	-485,5	0,0

+ = udgifter/mindreforbrug og - = indtægter/merforbrug

Kolonnen "Forventet korrigeret budget" er det korrigerede budget pr. 30.9.2008 tillagt følgende forslag til tillægsbevillinger: tabel 7.3 Korrektion DUT.

Sundhed

Bloktilskud

Ved regionsrådets behandling af lov- og cirkulæreprogrammet (DUT-reguleringen) var det forventningen at beløbet på 1,485 mio. kr. vedrørende analyseportalen med information om pakkeforløb på kræftområdet skulle tilgå Region Hovedstaden. Siden er vejledning til driften af analyseportalen blevet udsendt, og heraf fremgår det at Region Hovedstaden driver portalen, men opkræver udgiften fra de fem regioner. Det foreslås derfor at indtægterne fra bloktilskud på sundhedsområdet øges med 1,485 mio. kr. Der vil ske en tilsvarende korrektion af udgiftssiden (se afsnit 2).

Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag

Det er fortsat vurderingen, at der må påregnes en mindreindtægt på 119,5 mio. kr. vedr. den kommunale medfinansiering. Vurderingen fastholder forventningerne fra økonomi- og aktivitetsrapporten pr. 30. juni 2008.

Den samlede regulering af bloktilskuddet udgør 93,7 mio. kr. jf. lov- og cirkulæreprogrammet mv. hvoraf de 62,4 mio. kr. vedrører den kommunale medfinansiering. Beløbet er indeholdt i det korrigerede budget for bloktilskuddet. Det foreslås, at det kommunale aktivitetsafhængige bidrag mindskes med 62,402 mio. kr., jf. den forøgelse af indtægterne der tidligere er givet via bloktilskuddet.

De samlede mindreindtægter fra den kommunale medfinansiering udgør dermed 57,1 mio. kr.

Aktivitetsbestemte tilskud fra staten

Tilskudsrammen for strålepuljen blev reduceret fra 150,9 mio. kr. til 140,9 mio. kr. som led i oprettelsen af refusionsordningen til dækning af regionale udgifter til rejser og ophold i 2008 for patienter der henvises til strålebehandling i udlandet. Region Midtjylland blev i den anledning anmodet om at overføre 0,840 mio. kr. til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Beløbet er blevet overført og det foreslås derfor, at bevillingen nedjusteres tilsvarende.

Regional Udvikling

Ved budgetlægningen for 2008 blev den forventede kompensation for lovforslaget om bortfald af refusion af brændstofafgifterne forudsat til at blive på 22,9 mio. kr. Siden budgetvedtagelsen er der blevet tilført 1,7 mio. kr. til lønregulering som følge af decemberaftalen. Lov- og cirkulæreprogrammet (DUT-reguleringen) tilførte Regional Udvikling yderligere 8,0 mio. kr., hvoraf de 7,2 vedrørte ændringen af momsloven, som betyder at der ikke længere vil blive refunderet energiafgifter på bustrafik. Dertil kommer at det i forbindelse med økonomiaftalen 2009 og den deraf følgende midtvejsregulering for 2008 blev Region Midtjyllands andel af overgangstilskuddet fastsat til 5,496 mio. kr. Beløbet skal dække regionens merudgifter til dieselaftag for buskørsel, og er fordelt efter køretimer i 2007.

Tabel 7.2 Bloktilskudsbevillingen for Regional Udvikling

	Mio. kr.
Bloktilskudsudmelding	-331,092
Forventet diesel kompensation	-22,925
Oprindeligt budget	-354,017
Decemberaftale (lønregulering)	-1,692
DUT-regulering (inkl. diesel)	-7,992
Korrigeret budget	-363,701
Overgangsordning (diesel)	-5,496
Tilbageførsel af forventet diesel kompensation	22,925
Forventet regnskab	-346,272

+ = mindreindtægter og - = indtægter

Den samlede kompensation for bortfald af refusion af brændstofafgifterne er dermed på 12,7 mio. kr. (=7,2+5,5), altså 10,2 mio. kr. mindre end forventet ved budgetvedtagelsen. Samtidig var DUT kompensationen på 7,2 mio. kr. forudsætningsmæssigt indeholdt i den forventede kompensation på 22,9 mio. kr. Beløbet på 7,2 mio. kr. er derfor blevet tilført to gange. Den samlede afvigelse for finansieringen er derfor på 10,2+7,2, i alt 17,4 mio. kr.

Bevillingen til bloktilskuddet foreslås nedsat med 17,429 mio. kr. jf. tabel 7.2., som er forskellen mellem tilgangen på 5,496 mio. kr. vedrørende overgangsordningen for udviklingsopgaver og den ved budgetvedtagelsen forventede kompensation vedrørende dieselaftagter på 22,925 mio. kr. Med denne sidste bevillingsændring er konsekvenserne for ændringerne vedrørende bortfald af refusion af brændstofafgifter bevillingsmæssigt på plads.

Forslagene til bevillingsændringer for sundhed (61,757 mio. kr.) og regional udvikling (17,429 mio. kr.) fremgår af nedenstående tabel. De i alt 79,186 mio. kr. fragår de likvide aktiver.

Tabel 7.3 Bevillingsændringer til finansieringen

<i>Tillægsbevillinger, 1.000 kr.</i>	Indtægter
Sundhed	
Bloktilskud fra staten	-1.485
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten	840
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	62.402
Sundhed i alt	61.757
Regional Udvikling	
Bloktilskud fra staten	17.429
Regional Udvikling i alt	17.429

+ = reduktion af indtægter og - = øgede indtægter

8. VELFÆRDSMINISTERIETS SKEMA

8.1 Økonomi

Velfærdsministeriet har anmodet om, at det forventede årsresultat bliver præsenteret i et skema efter bestemte formkrav. Velfærdsministeriet og Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse ønsker at kunne bruge kvartalsoversigten, bl.a. som led i opfølgningsproceduren for økonomiaftalerne. Det er Velfærdsministeriets hensigt at autorisere skemaet i budget- og regnskabssystemet for regioner.

Tabel 8.1 Forventet årsresultat

Nettodriftsvirksomhed (mio. kr.) - omkostningsbaseret	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet årsresultat
1 Sundhed (dranst 1+2)	17.986,8	18.286,4	12.668,4	18.766,1
heraf 1.10 Sygehusvæsen	12.895,1	13.179,2	9.602,6	13.567,3
heraf 1.20 Sygesikring mv.	4.499,0	4.500,6	2.986,9	4.531,5
heraf 1.20.12 Medicin	1.657,0	1.651,3	1.097,5	1.662,1
heraf 1.70 Andel af fælles formål og administration	398,6	420,2	0,0	481,5
heraf 1.80 Andel af renter mv.	84,4	74,0	0,0	74,0
2 Social og specialundervisning (dranst 1+2)	5,2	43,4	0,6	29,0
heraf 2.70 Andel af fælles formål og administration	-44,3	-35,6	0,0	-36,4
heraf 2.80 Andel af renter mv.	27,0	27,0	0,0	27,0
heraf 2.85 Særlige administrative opgaver	0,0	0,0	0,0	0,0
heraf beregnede omkostninger (hovedart 0)	31,9	31,9	-1,2	31,9
3 Regional udvikling (dranst 1+2)	493,2	623,1	236,3	477,5
heraf 3.70 Andel af fælles formål og administration	6,0	6,3	0,0	7,8
heraf 3.80 Andel af renter mv.	0,1	0,1	0,0	0,1
heraf beregnede omkostninger (hovedart 0)	1,9	2,0	-0,2	2,0
4 Fælles formål og administration (dranst 1+2)	457,7	484,1	463,0	546,0
heraf 4.65 Andel af renter mv.	0,0	0,0	0,0	0,0
heraf beregnede omkostninger (hovedart 0)	3,2	3,2	1,3	3,2
5 Renter mv. (dranst 4)	111,5	101,1	47,8	101,1
Nettoinvesteringsudgifter (dranst 3) (mio. kr.)	Oprindeligt budget	Korrigeret budget	Forbrug pr. 30.09 2008	Forventet årsresultat
1 Sundhed	655,4	1.399,8	447,1	926,8
2 Social og specialundervisning	92,3	176,5	45,0	123,4
3 Regional udvikling	0,0	0,0	0,0	0,0
4 Fælles formål og administration	5,4	24,1	3,7	24,1

+ = udgifter og - = indtægter

Drift: Se afsnit 2.1 og Bilag C omkring finansieringen af stigningen fra oprindeligt budget til forventet årsresultat på sundhedsområdet.

Anlæg: Konto 4 Fælles formål er indeholdt i Konto 1 Sundhed, da fælles administrationens anlægsudgifter henføres hertil jf. fordelingsprincipperne.

Bilag A



Notat om udmøntning af midtvejsregulering af bloktilskuddet for 2008 på det somatiske område.

Dato 9.10.2008

Peter Hansen

Tel. +45 8728 4505

Peter.Hansen@stab.rm.dk

Side 57

1. Baggrund.

Den 14. juni 2008 indgik regeringen og Danske Regioner økonomiaftale om regionernes økonomi for 2009. Ud over økonomien for 2009 omfatter aftalen en række reguleringer af regionernes økonomi for 2008.

I relation til økonomiaftalen er der i 2008 reguleringer i medfør af lov- og cirkulæreprogrammet, en udmøntning af trepartsaftalen samt andre særlige reguleringer herunder en endelig regulering af medicingarantien for 2007.

I dette notat redegøres for udmøntningen af midtvejsreguleringerne på det somatiske sundhedsområde i Region Midtjylland.

I afsnit 2 er der en specificeret oversigt over reguleringer af budgetrammer for 2008 jf. midtvejsreguleringen på det somatiske område i Region Midtjylland.

I afsnit 3 er der en teknisk beskrivelse og fordeling af de enkelte reguleringer i henhold til lov- og cirkulæreprogrammet for 2008.

I afsnit 4 er der en teknisk beskrivelse og fordeling af de enkelte reguleringer i 2008 i forbindelse med trepartsinitiativer.

1.1. Sammenfatning og oversigt over fordelingerne i 2008.

I tabel 1 er der en oversigt over de indledningsvis nævnte reguleringer i medfør af bloktilskudsaktstykket fra Finansministeriet.

Tabel 1. Midtvejsreguleringer på det somatiske område 2008 i alt.

	Mio. kr.
Pakkeforløb på hjerteområdet	18,941
Pakkeforløb på kræftområdet	37,118
Øvrige tekniske ændringer	13,819
Kvalitetsreform	29,819
Primær Sundhed (væsentligst fysioterapi til kommuner)	-74,840
I alt	24,857
Regulering vedr. kommunal medfinansiering mv.	62,402

Reguleringerne omfatter en lang række store/små og positive/negative ændringer af bloktilskuddet med henblik på økonomisk kompensation for virkningerne af nye eller ændrede love og cirkulærer. Heraf vedrører -74,840 mio. kr. primær sundhed. I det samlede beløb er indeholdt en ramme til pakkeforløb på hjerteområdet på 18,941 mio. kr. samt en ramme til pakkeforløb på kræftområdet på 37,118 mio. kr.

Det somatiske områdes andel af midlerne i henhold til trepartsinitiativer (kvalitetsreform) i Region Midtjylland er 29,819 mio. kr.

Regulering vedrørende kommunal medfinansiering udgør 62,402 mio. kr.

Den samlede forhøjelse af budgetrammen på det somatiske område udgør 87,259 mio. kr. i 2008.

De konkrete omplaceringer på områder fremgår af skemaet i bilag 1.

2. Reguleringer af budgetrammer for 2008 jf. midtvejsreguleringen på det somatiske område.

De enkelte elementer i midtvejsreguleringen på det somatiske område i Region Midtjylland er specificeret i tabel 2 og tabel 3.

Tabel 2. Bloktilskud og midtvejsreguleringer på det somatiske område 2008.

	Mio. kr.
Det somatiske område ekskl. primær sundhed:	
Pakkeforløb for hjertesygdomme	18,941
Pakkeforløb på kræftområdet	37,118
Øvrige tekniske ændringer:	
Lov nr. 508 om ændringer af beredskabsloven - landsdækkende radiokommunikationsnet	1,381
Bekendtgørelse om dødsattester	0,986
Lov nr. 273 om tilskud kvalitet og sikkerhed af humane væv og celler	2,566
Screening for livmoderhalskræft	0,371
Biokemisk screening for medført sygdom hos nyfødte	0,636
Ændring af lov om sygedagpenge (udvidelse af arbejdsgiverperioden)	3,944
Finansiering af praktik ifm. øget optag på sygepleje- og radiografuddannelsen	1,775
Ændring af lov om åben uddannelse	0,039
Bekendtgørelse om speciallæger	0,636
Analyseportal med information om pakkeforløb	1,485
Øvrige tekniske ændringer i alt	13,819
Kvalitetsreform - trepartsinitiativer:	
Uddannelse, ledelse og personalemæssige initiativer	21,694
OK08 aftale om seniorpolitiske initiativer og kompetenceudvikling	8,125
Trepartsinitiativer i alt	29,819
Bloktilskudsreguleringer primær sundhed 2009:	
Flytning af myndighedsansvar (vederlagsfri fysioterapi) som følge af lov om ændring af sundhedsloven	-47,851
Bekendtgørelse om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme mv.	4,412
Fremrykning af MFR2 vaccination	0,403
Screening for livmoderhalskræft	0,371
Tilskud til fodbehandling i praksissektoren	5,875
Bekendtgørelse om den offentlige rejsesygeforsikring	-17,965
Bekendtgørelse om tilskud til behandling hos tandlæge i praksissektoren	-0,636
Tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte grupper	-0,318
Ændring af beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet, reguleringsmekanisme samt regler om tilskud til vacciner	-49,208
Vaccination mod livmoderhalskræft (honorarer)	0,594
Medicingaranti 2007, endelig	18,029
Foreløbig medicingaranti vedr. 2008	11,454
Primær Sundhed i alt	-74,840
Total	24,857

Tabel 3. Regulering vedr. kommunal medfinansiering

Regulering vedr. kommunal medfinansiering (1)	63,632
Psykiatriaftale 2007 - 2010 (2)	-1,230
Total	62,402

Note 1: Heraf vedrører 4,5 mio. kr. behandlingspsykiatrien (bevillingsmæssigt placeret under somatikken)

Note 2: Placeret under somatik

3. Teknisk beskrivelse og fordeling af de enkelte reguleringer i henhold til lov- og cirkulærerprogrammet for 2008.

3.1. Det somatiske område ekskl. Primær sundhed.

3.1.1. Pakkeforløb for hjertesygdomme.

Der er med finansloven for 2008 afsat 150 mio. kr. (fordelt med 100 mio. kr. i 2008 og 50 mio. kr. i 2009) til afvikling af en ventetidspukkel på hjerteområdet forud for indførelse af pakkeforløb på hjerteområdet. Den aktivitet, som skal afholdes i forbindelse med pukkelafviklingen, er omfattet af bestemmelserne om kommunal medfinansiering af sygehusydelse.

Det er således aftalt, at regionernes bloktilskud i 2008 forøges med 89,3 mio. kr. og 46,4 mio. kr. i 2009.

Fordeling.

Beløbet til Region Midtjylland er på 18,941 mio. kr. 2008. Beløbet reserveres til senere fordeling.

3.1.2. Pakkeforløb på kræftområdet.

I økonomiaftalen for 2009 er det aftalt, at regionernes udgiftsniveau løftes med 175 mio. kr. fra 2008 som følge af implementering af pakkeforløb på kræftområdet. Som led i aftalen får regionerne reguleret bloktilskuddet tilsvarende i 2008, mens finansieringen fra 2009 indgår i det samlede finansierede udgiftsniveau i økonomiaftalerne.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel udgør 37,118 mio. kr. i 2008. Af beløbet reserveres der midler til MTA (1,5 mio. kr.) og Cancer i praksis (0,5 mio. kr.).

Den resterende andel på 35,118 mio. kr. fordeles mellem hospitalerne efter den procentvise fordeling af DRG værdien af kræft eksklusiv værdien af strålebehandlingen.

Fordeling af midler til pakkeforløb på kræftområdet i 2008.

I mio. kr.	DRG værdi (1000 kr.) af kontakter med cancer diagnose eller obs cancer	Procentvis fordeling af DRG værdien	Fordeling med udgangspunkt i pct. fordeling af DRG værdien af kræft
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	23.081	1,9	658.000
Regionshospitalet Randers og Grenå	78.555	6,4	2.241.000
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	185.596	15,1	5.295.000
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel	21.858	1,8	624.000
Århus Universitetshospital, Skejby	137.259	11,2	3.916.000
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	110.998	9,0	3.166.000
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	673.669	54,7	19.218.000
MTA	-	-	1.500.000
Cancer i praksis	-	-	500.000
I alt	1.231.016	100	37.118.000

3.1.3. Lov nr. 508 af 6/6-2007 om ændring af beredskabsloven.

Med ændringen af beredskabsloven samt bekendtgørelse nr. 262 af 22. april 2008 om tilslutning til og anvendelse af det landsdækkende radiokommunikationsnet (SINE) er regionerne forpligtet til at sikre, at SINE-nettet anvendes ved løsningen af regionens beredskabsmæssige opgaver, uanset om opgaverne løses af regionen selv eller af private aktører. SINE-nettet er under etablering og i pilotdrift i en region. Ibrugtagningen sker regionsvis og forventes afsluttet i 2. kvartal 2009.

Regionerne vil få etableringsudgifter til bl.a. kontrolrum, vagtcentraler og terminaler samt til uddannelse af personale i brugen af radionettet, terminaler og kontrolrumssoftware. Regionerne pålægges derimod ikke udgifter vedrørende brug af radionettet, idet etablering og drift af selve sendenet finansieres af staten.

Regionerne kompenseres med 7,0 mio. kr. i 2008 og 20,0 mio. kr. i 2009.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel er på 1,381 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres det præhospitale område.

3.1.4. Bekendtgørelse nr. 1046 af 20/10-2006 om dødsattester.

I forbindelse med indførelse af elektronisk indberetning af dødsattester har Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og Danske Regioner aftalt, at regionerne skal kompenseres økonomisk for de merudgifter, der er ved at indføre den elektroniske indberetning i regionerne.

Det er aftalt, at regionerne kompenseres med et engangsbeløb i 2008 på 3,0 mio. kr. Beløbet dækker over oprettelse og uddannelse af brugere i Sundhedsstyrelsens Elektroniske Indberetningssystem (SEI), som er det system, regionerne skal anvende til at indberette dødsattester.

Derudover er der for 2008 og frem aftalt en årlig forhøjelse af regionernes bloktilskud på 2,0 mio. kr. (08-pl) til løbende administration af SEI – f.eks. brugerstyring, udstedelse af digitale medarbejdercertifikater, uddannelse af brugere m.m.

Kompensationen udgør som følge heraf 5,0 mio. kr. i 2008 og 2,1 mio. kr. årligt fra 2009 og frem.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel til det somatiske område udgør 0,986 mio. kr. i 2008. Beløbet fordeles mellem hospitalerne efter den godkendte fordelingsnøgle (bruttodriftsudgifter).

Fordeling af midler til indberetning af dødsattester.

I mio. kr.	2008
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	0,062
Regionshospitalet Randers og Grenå	0,084
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	0,178
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel	0,069
Århus Universitetshospital, Skejby	0,170
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	0,132
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	0,291
I alt	0,986

3.1.5. Lov nr. 273 af 1/4 2006 om kvalitet og sikkerhed af humane væv og celler til behandlingsformål.

Regionernes bloktilskud tilføres 12,1 mio. kr. i 2008, 6,2 mio. kr. i 2009 og 2010 og 5,8 mio. kr. årligt fra 2011. Der er tale om en teknisk regulering af kompensationen på aktstykket for 2006/07, som vedrører manglende kompensation for 1. tekniske direktiv fra 2007 og fremover.

Fordeling.

Beløbet til Region Midtjylland er på 2,566 mio. kr. 2008. Reguleringen fordeles som tidligere kompensationer mellem hospitalerne efter bruttodriftsudgifter.

Fordeling af midler til kvalitet og sikkerhed af humane væv og celler.

I mio. kr.	2008
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	0,161
Regionshospitalet Randers og Grenå	0,218
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	0,463
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel	0,180
Århus Universitetshospital, Skejby	0,443
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	0,343
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	0,758
I alt	2,566

3.1.6. Sundhedsstyrelsens vejledning om screening for livmoderhalskræft.

Sundhedsstyrelsen udsendte den 7. september 2007 nye anbefalinger om screening for livmoderhalskræft. De opdaterede retningslinier for screeningsprogrammet for livmoderhalskræft indeholder blandt andet anbefalinger om:

- at kvinder i aldersgruppen 23-50 år inviteres til screening hvert 3. år og kvinder over 50 år hvert 5 år,
- at der følges op med rykkerbreve over for de kvinder som ikke reagerer på invitationen,
- at der indføres test for Human Papillom-virus (HPV) ved fund af atypiske celler mv., og

- at der iværksættes en landsdækkende monitorering af screeningen og effekterne heraf gennem etablering af en klinisk kvalitetsdatabase.

Det er aftalt, at regionerne kompenseres for merudgifter som følge af anbefalingerne med 3,5 mio. kr. i 2008 og 7,3 mio. kr. fra 2009 og fremover.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på 0,742 mio. kr. i 2008.

Selve screeningsundersøgelserne gennemføres i almen praksis. Herudover er udgifter til patologi samt selve logistikken omkring screeningsprogrammet. Beløbet fordeles mellem hospitaler og primær sundhed. Hospitalernes andel placeres på Regionshospitalet Randers og Grenå, som varetager screeningsprogrammet.

Fordeling af midler til screening for livmoderhalskræft.

I mio. kr.	2008
Regionshospitalet Randers og Grenå	0,371
Primær Sundhed	0,371
I alt	0,742

3.1.7. Sundhedsstyrelsens vejledning om biokemisk screening for medfødt sygdom hos nyfødte.

En arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen har vurderet erfaringerne med den biokemiske screening af nyfødte for medfødt sygdom.

Arbejdsgruppen anbefaler, at den nuværende screening for phenylketonuri (PKU) og medfødt hypothyreose (CH) videreføres, men at screeningen for toxoplasmose ophører. Endvidere anbefaler arbejdsgruppen, at en hidtidig forsøgsordning vedrørende screening for et større antal alvorlige medfødte stofskiftesygdomme permanentgøres. Arbejdsgruppen anbefaler desuden, at der samtidig screenes for 3 øvrige stofskiftesygdomme (tyrosinæmi, biotinidasemangel og medfødt adrenogenitalt syndrom). Forslagene indebærer ikke udvidet prøvetagning fra de nyfødte.

Det anbefales endvidere, at prøvetagningstidspunktet fremrykkes til 48-72 timer efter fødslen (fra hidtil 4.-6. levedøgn).

Det er aftalt, at regionerne kompenseres for merudgifter som følge af anbefalingerne med 3,0 mio. kr. i 2008 og 3,1 mio. kr. fra 2009 og fremover.

Fordeling.

Beløbet til Region Midtjylland er på 0,636 mio. kr. 2008. Beløbet fordeles mellem hospitalerne efter antal fødsler.

Fordeling af midler til biokemisk screening af nyfødte.

I mio. kr.	2008
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	0,079
Regionshospitalet Randers og Grenå	0,083
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	0,132
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel	0,063
Århus Universitetshospital, Skejby	0,197
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	0,082
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	0,000
I alt	0,636

3.1.8. Psykiatriaftale 2007 – 2010.

Bloktilskudsreduktionen vedrører kommunal medfinansiering af de midler, som i psykiatriaftalen for 2007-2010 blev tilført regionernes bloktilskud til nedbringelse af ventetider i børne- og ungdomspsykiatrien (25 mio. kr. årligt i 07-pl). Bloktilskudsreduktionen udgør 5,8 mio. kr. i 2008 (inklusive virkning for 2007) samt 3,0 mio. kr. årligt fra 2009 og frem.

Fordeling.

Region Midtjylland andel af reduktionen er på -1,230 mio. kr. 2008 og er budgetmæssigt placeret under somatik.

3.1.9. Lov nr. 389 af 27/5-2008 om ændring af lov om sygedagpenge (Udvidelse af arbejdsgiverperioden).

I forbindelse med finanslovsaftalen for 2008 er det besluttet, at udvide arbejdsgiverperioden i sygedagpengeloven fra 15 til 21 dage. Det indebærer, at arbejdsgiverne afholder udgifterne til sygedagpenge for syge medarbejdere i de første 21 dage mod 15 dage efter gældende regler.

Lovændringen er trådt i kraft den 2. juni 2008. Regionerne kompenseres med 20,0 mio. kr. i 2008 og 36,3 mio. kr. årligt fra 2009.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på 3,944 mio. kr. til det somatiske område i 2008 fordeles efter fordelingsnøglen til hospitaler og servicefunktioner, der har lønudgifter.

Fordeling af midler til ændring af sygedagpengeloven.

I mio. kr.	2008
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	0,244
Regionshospitalet Randers og Grenå	0,330
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	0,703
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel	0,273
Århus Universitetshospital, Skejby	0,672
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	0,520
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	1,149

Fælles serviceområder:	
Sosu-assistenelever	0,014
Patientbefordringskontor	0,002
Medico-teknisk Afdeling	0,010
Indkøb og Logistik	0,009
Center for Kvalitetsudvikling	0,005
Center for Folkesundhed	0,012
Arbejdsgange og Logistik	0,001
I alt	3,944

3.1.10. Finansiering af praktik i forbindelse med øget optag på sygeplejerske- og radiografuddannelsen.

Undervisningsministeriet har øget optaget på sygeplejerske- og radiografuddannelsen for studieåret 2007/08, således at der er oprettet 272 ekstra pladser på sygeplejerskeruddannelsen og 50 ekstra pladser på radiografuddannelsen. Som kompensation for at stille praktikpladser til rådighed for det øgede optag af studerende øges bloktilskuddet med 9,0 mio. kr. i 2008 og 9,3 mio. kr. fra 2009 og frem.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på 1,775 mio. kr. til det somatiske område i 2008 fordeles efter antal reserveres i en pulje til uddannelsesformål.

Fordeling af midler til praktik i forbindelse med øget optag på sygeplejerske- og radiografuddannelsen i 2008.

I mio. kr.	Ekstra uddannelsespladser pr. 1. feb. 2008	Procentvis fordeling	Beløb i 2008
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	18	16	283.000
Regionshospitalet Randers og Grenå	16	14	251.000
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	0	0	0
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel	10	9	157.000
Århus Universitetshospital, Skejby	22	19	346.000
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	0	0	0
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	47	42	738.000
I alt	113	100	1.775.000

3.1.11. Lov nr. 144 af 12/6-2008 om ændring af lov om åben uddannelse (erhvervsrettet voksenuddannelse) mv. (Fleksibel deltagerbetaling mv.)

Som en opfølgning på trepartsudvalgets arbejde om voksen- og efteruddannelse er reglerne for åben uddannelse ændret med henblik på at sikre større fleksibilitet for virksomheder og uddannelsesinstitutioner.

Regionerne kompenseres med følgende beløb: 2008: 0,2 mio. kr., 2009: 0,4 mio. kr. og 2010: 0,6 mio. kr. Kompensationen dækker eventuelle udgifter til at betale for tomme pladser, så uddannelsesaktiviteten kan gennemføres med færre deltagere end forudsat. Endvidere er der

afsat midler til, at regionerne får dækket eventuelle merudgifter som følge af højere deltagerbetaling ved mere fleksible afholdelses- og tilrettelæggelsesformer. For begge dele gælder, at virksomhederne selv kan vælge, hvorvidt de vil gøre brug af den større fleksibilitet.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på 0,039 mio. kr. til det somatiske område i 2008 reserveres i en pulje til uddannelsesformål.

3.1.12. Bekendtgørelse nr. 1248 af 24/10-2007 om speciallæger.

Det fremgår af §4 i bekendtgørelsen, at regionerne i henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning etablerer tilbud om individuel karrierevejledning i forbindelse med den lægelige videreuddannelse.

Sundhedsstyrelsen udsendte 29. april 2008 en revideret vejledning om generelle kurser i den kliniske basisuddannelse (obligatorisk for læger i klinisk basisuddannelse).

Regionerne kompenseres for merudgifter til generelle kurser for læger i klinisk basisuddannelse med 3,0 mio. kr. i 2008 og 6,2 mio. kr. i 2009.

Det er aftalt, at sagen tages op igen i 2009 med henblik på endelig fastlæggelse af kompensationen fra 2009 og frem.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på 0,636 mio. kr. i 2008 tilføres puljen til lægelig videreuddannelse.

3.1.13. Analyseportal med information om pakkeforløb.

Bloktilskuddet for 2008 reguleres med 7 mio. kr. til finansiering af en analyseportal med information om pakkeforløb på kræftområdet. Der udmeldes en særlig vejledning herom.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på 1,485 mio. kr. i 2008 tilføres puljen til kontingenter til fællesprojekter under Danske Regioner.

3.2. Primær Sundhed.

3.2.1. Overdragelse af myndighedsansvar for vederlagsfri fysioterapi - Lov nr. 539 af 17/6-2008 om ændring af sundhedsloven mv. (Udvidet behandlingsret for psykisk syge børn og unge og kommunal fysioterapi).

Med lovændringen overføres myndighedsansvaret for vederlagsfri behandling hos fysioterapeut i praksissektoren, herunder vederlagsfri ridefysioterapi og vederlagsfri ydelser på Øfeldt Centret Aps., fra regionerne til kommunerne. Ændringen sker med virkning fra 1. august 2008. Det er i den forbindelse aftalt, at der fra regionerne overføres 225,6 mio. kr. i 2008 og 561,6 mio. kr. årligt fra 2009. Beløbet er opgjort som regionernes honorarudgifter fraregnet 10 procent, svarende til den allerede eksisterende kommunale medfinansiering på området, og tillagt en administrationsandel på 75 procent af regionernes hidtidige udgifter til at administrere ordningen (ca. 8,0 mio. kr. i 09-pl).

Regionerne fortsætter mod betaling med at varetage administrative opgaver i form af afregning, administration af ydernumre og nødvendig statistik.

Punktet er stjernemarkeret med henblik på en eventuel efterregulering, når der foreligger endelige regnskabstal for 2007.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel af reduktionen er på -47,851 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær sundhed. Af beløbet vedrører -0,663 mio. kr. administration.

3.2.2. Bekendtgørelse nr. 1046 af 27/8-2007 om ændring af bekendtgørelse om gratis vaccination mod visse smitsomme sygdomme (Pneumokokvaccine).

Med bekendtgørelsen indførtes pr. 1. oktober 2007 gratis vaccination af børn under 2 år mod pneumokoksygdom. Vaccinerne udleveres vederlagsfrit fra Statens Seruminstitut til de praktiserende læger, og det er derfor alene merudgifterne til honorar til de praktiserende læger, som regionerne skal afholde.

Det er aftalt, at regionerne kompenseres med 20,8 mio. kr. i 2008, og 7,9 mio. kr. årligt fra 2009 og fremover.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel er på 4,412 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær sundhed.

3.2.3. Fremrykning af MFR2-vaccine til 4-års børneundersøgelsen.

Pr. 1. april 2008 fremrykkes MFR2-vaccinationen, som hidtil er blevet givet i 12-års alderen, til 4-årsalderen, og fra samme tidspunkt og i en periode på 8 år – indtil alle de mellemliggende fødselsårgange har fået MFR2-vaccinationen – tilbydes børn i både 4-årsalderen og 12-års alderen MFR2-vaccination.

Da vaccinerne leveres vederlagsfrit fra Statens Seruminstitut til de praktiserende læger, er det alene udgifterne til honorar til de praktiserende læger, som regionerne skal afholde.

Det er på den baggrund aftalt, at regionerne kompenseres med 1,9 mio. kr. i 2008, 2,6 mio. kr. i årene 2009-2015 og 0,6 mio. kr. i 2016, hvorefter der fra 2017 vil ske en permanent reduktion af bloktilskuddet med 4,5 mio. kr.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel er på 0,403 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.4. Bekendtgørelse nr. 1011 af 20/9-2007 om tilskud til fodbehandling i praksis-sektoren.

Med bekendtgørelsen er ordningen vedrørende tilskud til fodbehandling udvidet, således at den pr. 1. oktober 2007 også omfatter personer med svær leddegigt.

Der er enighed om, at regionerne kompenseres med 27,7 mio. kr. i 2008 (inklusive ¼-virkning for 2007) samt 22,4 mio. kr. fra 2009 og fremover.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel er på 5,875 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.5. Bekendtgørelse nr. 896 af 10/7-2007 om den offentlige rejsesygesikring.

Fra 1. januar 2008 er det geografiske dækningsområde for rejsesygesikringsordningen begrænset til EU og EØS-landene, Færøerne, Grønland og en række små europæiske lande. Endvidere er dækningen af udgifter til lægeordineret hjemtransport bortfaldet (dog ikke lægeordineret hjemtransport fra Færøerne og Grønland eller hjemtransport i forbindelse med dødsfald).

Det er aftalt at regionernes bloktilskud reduceres med 84,7 mio. kr. i 2008 og 93,2 mio. kr. fra 2009 og fremover. Regionerne vil få mindreudgifter som følge af begrænsningen af det geografiske dækningsområde og afskaffelsen af hjemtransport. Der forventes samtidig mindre merudgifter ved forlænget indlæggelse på grund af afskaffet hjemtransportdækning. I 2008 vil der være engangsudgifter til informationskampagne om ændringerne vedrørende rejsesygesikringen.

Det er aftalt at følge udviklingen i skadesudgifterne for at vurdere, om der er lagt de rigtige skøn til grund for bloktilskudsreduktionen.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel af reduktionen er på -17,965 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.6. Bekendtgørelse nr. 201 af 22/2-2007 om tilskud til behandling hos tandlæge i praksissektoren.

En arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen har anbefalet, at indikationsområdet for anvendelse af plast som fyldningsmateriale udvides, og at der fremover ydes tilskud til både amalgam- og plastfyldninger (enkelt og flerfladet) i blivende kindtænder.

Udvidelsen af anvendelsesområdet for plast vil medføre en stigning i egenbetalingen for tandplejeydelser omfattet af overenskomst om tandpleje, da plastfyldninger typisk er dyrere end amalgamfyldninger. Dermed forventes en stigning i udgifterne til tandpleje efter den sociale lovgivning, som er vurderet til at være 12,2 mio. kr. årligt fra 2009.

Det er imidlertid forudsat, at tilskudsændringen skal være udgiftsneutral for det offentlige. Derfor sænkes tilskuddet til enkeltfladede og flerfladede fyldninger til hhv. 57,73 kr. og 84,31 kr. (oktober 2007-takster), svarende til et forventet fald i regionernes udgifter til fyldninger på 12,2 mio. kr. (2009-pl).

Regionernes bloktilskud reduceres på baggrund heraf med 3,0 mio. kr. i 2008 og 12,2 mio. kr. årligt fra 2009.

Det er forudsat, at de nye regler træder i kraft 1. oktober 2008. Såfremt bestemmelsen skulle træde i kraft på et andet tidspunkt, efterreguleres beløbet i 2008 forholdsmæssigt.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel af reduktionen er på -0,636 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.7. Bekendtgørelse nr. 206 af 28/3-2008 om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte grupper.

Der blev i forbindelse med aftalen om regionernes økonomi for 2008 afsat 20,0 mio. kr. årligt til en forsøgsordning vedrørende tilbud om psykologbehandling til personer med ikke-psykotiske lidelser.

Af de årlige udgifter til ordningen udgøres 10 pct. af den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering. Den kommunale medfinansieringsandel blev imidlertid ikke fratrasket i forbindelse med overførslen af midlerne til regionernes bloktilskud for 2008.

Ordningen træder i kraft 1. april 2008 og får derfor kun ¾-årseffekt i 2008. Det er på den baggrund aftalt, at der af regionernes bevilling for 2008 skal overføres 1,5 mio. kr. til kommunerne til finansiering af den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering og 2,1 mio. kr. fra 2009 og fremover.

I forbindelse med aftalen om satspuljen på sundhedsområdet 2008-2011 er der afsat yderligere 20 mio. kr. fra 2009 og fremover til udvidelse af tilskudsordningen. Udmøntningen af disse midler vil blive taget op på lov- og cirkulæreprogrammet for 2008/2009.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel af reduktionen er på -0,318 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.8. Lov nr. 319 af 30/4-2008 om ændring af sundhedsloven (Ændring af beløbsgrænserne i medicintilskudssystemet mv.)

I henhold til reglerne i sundhedslovens § 143 yder regionerne tilskud til personers køb af lægemidler, som Lægemiddelstyrelsen har meddelt tilskud.

Regeringen indgik den 1. marts 2008 politisk aftale om "Nye initiativer på sundhedsområdet". Med aftalen blev der opnået politisk enighed om at hæve beløbsgrænserne – og dermed borgernes egenbetaling til medicin – i det behovsafhængige medicintilskudssystem pr. 1. maj 2008. Formålet med ændringen var at tilvejebringe finansiering til indførelse af vaccination mod livmoderhalskræft, permanent indførelse af pneumokokvaccine i børnevaccinationsprogrammet, NAT-screening af donorblod samt et aktivitetsløft på hjerteområdet. Som led i udmøntningen af aftalen fremsatte regeringen den 12. marts 2008 forslag om at hæve beløbsgrænserne (sundhedslovens § 146). Lovændringen trådte i kraft den 1. maj 2008.

Regionernes bloktilskud reduceres på baggrund af lovændringen med 232,0 mio. kr. i 2008 og 360,9 mio. kr. fra 2009 og fremover.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel af reduktionen er på -49,208 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.9. Vaccination mod livmoderhalskræft (HPV-vaccine).

Som led i finanslovsaftalen for 2008 er der indgået aftale om at indføre vaccine mod livmoderhalskræft i børnevaccinationsprogrammet. Det ordinære vaccinationsprogram påbegyndes 1. januar 2009 og gives til piger i 12-års alderen, startende med årgang 1996. Endvidere gennemføres et catch-up program fra oktober 2008 til 2010 for årgangene 1993 til 1995.

Vaccinerne leveres vederlagsfrit fra Statens Serum Institut til de praktiserende læger. Det er aftalt, at regionerne kompenseres for merudgifterne til honorering af de praktiserende læger som følge af indførelsen af HPV-vaccinationen.

Kompensationen udgør 2,8 mio. kr. i 2008, 19,5 mio. kr. i 2009 og 2010, 8,1 mio. kr. i 2011-2015, 9,9 mio. kr. i 2016 samt 10,4 mio. i 2017 og frem.

Det er endvidere aftalt, at tilslutningsprocenten for ordningen følges frem til udgangen af 2010 med henblik på en eventuel efterregulering af ordningen.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel er på 0,594 mio. kr. i 2008. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.10. Medicingaranti 2007.

Jf. regionernes regnskab for 2007 kan de endelige udgifter vedr. medicin nu opgøres, og indfrielse af 75%-garantien indebærer en efterregulering på 85 mio. kr.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel udgør 18,029 mio. kr. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.2.11. Medicingaranti 2008.

På baggrund af regionernes forventede udgifter vedr. medicin for 2008 efterreguleres regionernes bloktilskud foreløbig med 54,0 mio. kr.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel udgør 11,454 mio. kr. Beløbet tilføres Primær Sundhed.

3.3. Regulering af kommunal medfinansiering.

Opdaterede skøn baseret på aktiviteten for 2008 indebærer en midtvejsregulering vedr. den kommunale medfinansiering på 300,0 mio. kr.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel udgør 63,632 mio. kr. og vedrører finansielle konti. Af dette beløb vedrører 4,5 mio. kr. behandlingspsykiatrien (bevillingsmæssigt placeret under somatikken).

4. Teknisk beskrivelse og fordeling af de enkelte reguleringer i 2008 i forbindelse med trepartsinitiativer.

Som led i trepartsaftalen af 17. juni 2007 mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO og AC og trepartsaftalen af 1. juli mellem regeringen, KL, Danske Regioner og FTF er regeringen og Danske Regioner enige om, at der tilføres regionerne i alt 830,6 mio. kr. i 2008-2011.

Konkret er aftalt en kompensation i to grupper af initiativer, hhv. opfølgning på trepartsaftalerne, og finansiering af de trepartsinitiativer vedr. kompetenceudvikling og seniorordninger, der er aftalt i forbindelse med overenskomstforhandlingerne.

4.1 Opfølgning på trepartsaftalerne.

Regionerne tilføres i alt 590 mio. kr. i 2008-2011, fordelt med 110 mio. kr i 2008, 150 mio. kr. i 2009 og 165 mio. kr. i hvert af årene 2010 og 2011.

Midlerne til opfølgning er ikke knyttet til enkeltinitiativer, idet det er op til den enkelte region at prioritere, hvordan midlerne anvendes under hensyntagen til den aftalemæssige ramme, som trepartsaftalerne sætter, og den øvrige indsats, der allerede foregår i regionerne på de berørte områder. Baggrunden er, at regionernes udgangspunkter vil være forskellige. En samlet kompensation udtrykker således et ønske om at sikre fleksibilitet for den enkelte region i forhold til at prioritere initiativerne i trepartsaftalerne. Det fremgår, at parterne bag trepartsaftalerne gør midtvejsstatus i 2011 for at vurdere målopfyldelsesgraden.

Den økonomiske kompensation sker over bloktilskuddet og bliver ikke genstand for efterregulering.

Udover disse beløb vil regionernes indtægter fra AER-ordningen (Arbejdsgivernes ElevRefusion) til dækning af lønudgifter under skoleophold i social- og sundhedsuddannelserne stige. Ved en stigning i uddannelsesaktiviteten svarende til dimensioneringsforøgelserne forventes de regionale AER-indtægter at stige med ca. 100 mio. kr. årligt som følge af aftalerne.

Den samlede liste af trepartsaftalepunkter, der har været forhandlet omfatter:

Tværgående initiativer:

- Ret til lederuddannelse.
- Medarbejderudviklingssamtaler.

Aftalepunkter i henhold til LO/AC aftalen:

- Voksenelevløn til alle, der er fyldt 25 år og har haft mere end ét års relevant beskæftigelse, som led i en erhvervsrettet ungdomsuddannelse.
- Øget årlig dimensionering på social- og sundhedsuddannelserne (SOSU).
- Øget årlig dimensionering af den pædagogiske grunduddannelse med 1.000 elever i perioden 2008-2015.
- Opkvalificering af 15.000 ikke-faglærte medarbejdere i perioden 2008-2015.

Aftalepunkter i henhold til FTF-aftalen:

- Nedsat deltagerbetaling på videregående uddannelser (vvu, diplomuddannelse og master). Øget aktivitet på fagspecifikke kurser.

- Styrket efteruddannelse af lærere.
- Styrket efteruddannelse af sygeplejersker.
- Specialuddannelse for sygeplejersker inden for kræftområdet.
- Uddannelse af praktikvejledere.

Initiativerne vedr. øget dimensionering (oprettelse af flere uddannelsesaftaler) af SOSU uddannelserne og pædagogiske grunduddannelse samt initiativet om ret til lederuddannelse forventes at have økonomiske konsekvenser til og med 2015. Initiativet vedr. voksenelevløn er permanent. Det er aftalt, at kompensationen for disse initiativer skal videreføres efter 2011, idet niveauet for kompensationen fremadrettet skal vurderes i 2011 i lyset af de indhøstede erfaringer frem til dette tidspunkt.

De fulde aftaletekster kan læses på www.kvalitetsreform.dk.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på det somatiske område i 2008 udgør 21,694 mio. kr. I henhold til forudsætningerne placeres beløbet på en central konto under sundhed med henblik på senere konkret udmøntning i henhold til trepartsaftalen.

4.2 Overenskomstmidler til seniorpolitiske initiativer og kompetenceudvikling.

Regionerne tilføres som led i trepartsaftalerne 240,6 mio. kr. i perioden 2008-11 til seniorordninger og kompetenceudvikling, heraf 239,3 mio. kr. på sundhedsområdet. Disse udmøntes som led i overenskomsterne på det regionale område og er fordelt med 41,2 mio. kr. i 2008, 74 mio. kr. i hvert af årene 2009 og 2010 samt 50,1 mio. kr. i 2011.

Fordeling.

Region Midtjyllands andel på det somatiske område i 2008 udgør i alt 8,125 mio. kr. Midlerne til seniorpolitiske initiativer udmøntes gennem den centrale aftale med KTO/Sundhedskartellet om seniorpolitik. En del af midlerne er disponeret til seniorfridage og forventes udmøntet til hospitalerne.

Midlerne til kompetenceudvikling udmøntes konkret gennem tre organisationsspecifikke udvalg i hver region. Beløbet placeres på en central pulje til senere udmøntning.

Bilag 1: Fordeling af midvejsregulering (ny lov) 2008

09-p/l, mio. kr.	Pakkeforløb hjerte-kræft-området	Pakkeforløb på kræft-området	Beredskabsloven	Dødsattester	Humane væg og celler	Screening livmoder- livskræft af nyfødte	Sre-ening af nyfødte	Psykiatri- aftale	Lov om sygedag- penge (1)	Praktik sygepl. udd.	Åben Udd.	Special- læger	Analyse-portal på kræftom-rådet	Reg. af kommunal medfinan..
Horsens/Brædstrup		0,658		0,062	0,161			0,079	0,244	0,283				
Randers/Grenå		2,241		0,084	0,218			0,083	0,330	0,251				
Hospitalsenheden Vest		5,295		0,178	0,463			0,132	0,703	0,000				
Silkeborg/Hammel		0,624		0,069	0,180			0,063	0,273	0,157				
Skejby Sygehus		3,916		0,170	0,443			0,197	0,672	0,346				
Viborg/Kjellerup		3,166		0,132	0,343			0,082	0,520	0,000				
Århus Sygehus		19,218	1,381	0,291	0,758				1,149	0,738				
Præhospitalet og Fribefordring														
Fælles, DUT-kompensation vedr. pakkeforløb på hjerteområdet	18,941								0,053					
Fælles, serviceområder														
Fælles, pakkeforløb på kræftområdet		2,000												
Fælles, lægelig videreuddannelse												0,636		
Fælles, uddannelsesformål											0,039			
Fælles, pulje til kvalitetsreform og trepartsinitiativer														
Primær Sundhed, generelt														
Administration, Sundhedsstab (Primær Sundhed)														
Kontingenter til fællesprojekter under Danske Regioner														
Kommunal medfinansiering og psykiatrafale														
Talt	18,941	37,118	1,381	0,986	2,566	0,742	0,636	-1,230	3,944	1,775	0,039	0,636	1,485	63,632
(1) Fælles serviceområders andel udgør 0,053 mio. kr. (SOSU-elever: 0,014, Patientbefordringskontor: 0,002, Medicoteknisk afd.: 0,010, Indkøb og logistik: 0,009, CFK: 0,005, CFF: 0,012, Arbejdsgange og Logistik: 0,001)														
09-p/l, mio. kr.	Flytning af fysio-terapi	Vacc.	MFR2	Tilsk. fodbe-handling	Rejse-syggefor-sikring	Tilsk. tandlæ-gebeh.	Tilsk. psykol.- beh.	Vacc. livmoder- halskræft	Ændr. af medicintil- skud	Medicin- garanti	Kvalitets- reform	TOTAL		
Horsens/Brædstrup												1,487		
Randers/Grenå												3,578		
Hospitalsenheden Vest												6,771		
Silkeborg/Hammel												1,366		
Skejby Sygehus												5,744		
Viborg/Kjellerup												4,243		
Århus Sygehus												22,154		
Præhospitalet og Fribefordring												1,381		
Fælles, DUT-kompensation vedr. pakkeforløb på hjerteområdet												18,941		
Fælles, serviceområder												0,053		
Fælles, pakkeforløb på kræftområdet												2,000		
Fælles, lægelig videreuddannelse												0,636		
Fælles, uddannelsesformål												0,039		
Fælles, pulje til kvalitetsreform og trepartsinitiativer												29,819		
Primær Sundhed, generelt												-74,177		
Administration, Sundhedsstab (Primær Sundhed)												-0,663		
Kontingenter til fællesprojekter under Danske Regioner												1,485		
Kommunal medfinansiering												62,402		
Talt	-47,851	4,412	0,403	5,875	-17,965	-0,636	-0,318	0,594	-49,208	18,029	11,454	29,819	87,259	

Bilag B - Omflytninger til godkendelse i økonomirapporten pr. 30. september 2008

Regionshospital		Modpost	
Horsens/Brædstrup			
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+496.000 kr.	-496.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Tilførsel til styrkelse af den medicinske aktivitet.	+5.000.000 kr.	-5.000.000 kr.	Takstfinansieringspulje.
Hjemtagning af aktivitet (kirurgi og børn) fra Region Syddanmark.	+12.000.000 kr.	-12.000.000 kr.	Behandling over regionsgrænser.
Total	+17.496.000 kr.	-17.496.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Randers/Grenå			
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+496.000 kr.	-496.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Total	+496.000 kr.	-496.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Hospitalsenheden Vest			
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+992.000 kr.	-992.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Total	+992.000 kr.	-992.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Silkeborg/Hammel			
MOBE, Hammel og takststyring, Hammel	+10.569.000 kr.	-10.569.000 kr.	Takststyringspuljen under Fælles Puljer.
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+496.000 kr.	-496.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Total	+11.065.000 kr.	-11.065.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus			
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+992.000 kr.	-992.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Merudgifter til bygningsdrift i forbindelse med udbygning af slusestuer jf. Århus Amtsråds beslutning den 22. august 2006, pkt. 1.	+500.000 kr.	-500.000 kr.	Reserverede/disponerede midler under Fælles Puljer.
Total	+1.492.000 kr.	-1.492.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Viborg/Skive/Kjellerup			
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+992.000 kr.	-992.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Total	+992.000 kr.	-992.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus			
Fordeling af beløb vedr. uddannelse af anæstesisygeplejersker.	+1.488.000 kr.	-1.488.000 kr.	Uddannelse af øvrige personalegrupper under Fælles Puljer.
Total	+1.488.000 kr.	-1.488.000 kr.	

Regionshospital		Modpost	
Servicefunktioner			
Center for Kvalitetsudvikling – personalerelaterede udgifter til 4 medarbejdere på Center for Arbejdsgange og Logistik.	+194.000 kr.	-194.000 kr.	Tilskud til konkrete projekter internt i regionen under Fælles Puljer.
Total	+194.000 kr.	-194.000 kr.	

Total	+34.215.000 kr.	-34.215.000 kr.	
--------------	------------------------	------------------------	--

Bilag C – Samlede bevillingsændringer i 2008

Mio. kr.	Opr. Budget 2008	Overførsler fra 2007	Budgetneutrale omflytninger		Drift til anlæg, leasing	Løn + DUT		Øvrige		Forventet korregeret budget
		Tillægsbevillinger pr. 30.9	Tillægsbevillinger pr. 30.9	Nye tillægsbevillinger	Tillægsbevillinger pr. 30.9	Tillægsbevillinger pr. 30.9	Nye tillægsbevillinger	Tillægsbevillinger pr. 30.9	Nye tillægsbevillinger	
Hospitaler m.v.										
RH Horsens	606,0	-0,6	69,6	17,8	-2,2	3,1	1,5	1,6	0,0	696,8
RH Randers	831,9	-2,4	77,4	-1,5	-2,6	4,6	3,2	6,2	0,0	916,8
RH Vest	1.699,7	6,3	79,3	-5,6	-1,2	8,7	6,8	15,9	0,0	1.810,0
RH Silkeborg	677,4	-7,4	75,4	10,0	-2,2	3,7	1,4	28,7	0,0	787,0
ÅUH, Skejby	1.629,7	-33,3	168,1	4,5	-5,5	7,9	5,8	33,5	0,0	1.810,8
RH Viborg	1.293,2	5,5	94,5	1,0	-0,8	6,7	4,3	27,9	0,0	1.432,3
ÅUH, Århus Sygehus	2.783,3	56,2	239,9	3,0	-18,2	14,0	22,3	191,0	0,0	3.291,5
Friklinikken, Brædstrup	33,1	-0,1	19,0	0,0	-0,1	0,2	0,0	-10,0	0,0	42,1
Fælles puljer og i øvrigt	2.111,5	50,5	-823,7	-29,9	114,5	90,3	-31,4	-328,6	303,7	1.456,9
Hospitaler m.v. i alt	11.665,9	74,7	-0,4	-0,7	81,7	139,1	13,9	-33,7	303,7	12.244,1
Sygesikring m.v.										
Medicin	1.657,0	0,0	0,4	0,0	0,0	0,0	-19,7	0,0	0,0	1.637,6
Sygesikring i øvrigt	2.842,0	5,0	-3,7	0,0	0,0	0,0	-54,5	0,0	0,0	2.788,8
Sygesikring m.v. i alt	4.499,0	5,0	-3,4	0,0	0,0	0,0	-74,2	0,0	0,0	4.426,5
Adm., Sundhed	109,6	2,0	1,7	0,1	0,0	0,5	-0,7	-1,5	0,0	111,7
Sundhed i alt	16.274,5	81,7	-2,1	-0,7	81,7	139,6	-60,9	-35,2	303,7	16.782,3
Behandlingspsykiatrien										
Børn og Unge	240,5	6,7	0,0	-0,2	0,0	5,2	0,0	-0,8	0,0	251,4
Distrikt Øst	496,5	2,7	0,0	-1,3	0,0	3,0	0,0	-1,6	0,0	499,3
Distrikt Vest	330,7	8,9	-2,9	-0,9	0,0	1,9	0,0	-7,1	0,0	330,6
Distrikt Syd	153,6	2,0	0,0	-0,2	0,0	0,8	0,0	-0,5	0,0	155,7
Fælles udg./indt.	7,9	0,0	1,9	2,5	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	14,9
Beh.psyk. i alt	1.229,2	20,3	-1,0	-0,1	0,0	13,3	0,0	-10,0	0,0	1.251,8
Andel Fælles Adm.	398,6	20,9	3,1	0,8	0,0	1,1	0,0	-3,5	0,0	421,0
Andel renter	84,4	0,0	0,0	0,0	-10,4	0,0	0,0	0,0	0,0	74,0
Drift i alt	17.986,8	122,9	0,0		71,3	93,1		255,0		18.529,2

Nye tillægsbevillinger, er de tillægsbevillinger der foreslås i forbindelse med denne økonomi- og aktivitetsrapport.