Regionshuset
Viborg

Koncernøkonomi

Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg
Tel. +45 7841 0000
kontakt@rm.dk
www.rm.dk

Forslag til budget 2022 for Region Midtjylland

Dato 05.08.2021

Martin R. Christensen

Sagnr: 1-21-78-2-21

0. Indledning

I notatet gives der en detaljeret beskrivelse af budgetforslaget. Notatet er baseret på økonomiaftalen for 2022 og administrationens vurderinger af den økonomiske situation, jf. bl.a. indmeldinger i forbindelse med økonomirapporteringen samt opfølgninger og skøn for 2022.

Notatet har følgende afsnit:

0. Indledning s. 1

1. Resumé s. 2

2. Forslag til budget 2022 for Sundhed s. 4

3. Forslag til budget 2022 for Socialområdet s. 21

4. Forslag til budget 2022 for Regional Udvikling s. 22

5. Forslag til budget 2022 for Fælles Formål og Administration s. 27

6. Forslag til budget 2022 for Finansielle poster s. 27

7. Likviditet i budget 2022 s. 28

8. Flerårsbudgettet for Sundhed s. 29

9. Tidsplan for den videre behandling af budget 2022 s. 32

1. Resumé

Det skal indledningsvist bemærkes, at resuméet er enslydende med sagsfremstillingen i dagsordenspunktet.

Sundhedsområdet

Økonomiaftalen for 2022 mellem regeringen og Danske regioner blev indgået den 9. juni 2021.

Økonomiaftalen bidrager med et råderum i budget 2022 på 238,0 mio. kr. Realvæksten er bl.a. givet for at sikre, at der følger penge med til dækning af det demografiske træk, når der bliver flere patienter.

Der er indarbejdet forslag til budgettilpasninger på sundhedsområdet i budget 2022 på 105,7 mio. kr., der giver et yderligere råderum.

I alt er der således 343,7 mio. kr. til prioritering i budget 2022.

Der er indarbejdet forslag til prioritering af en række poster. Der er politiske prioriteringer på 138,6 mio. kr. vedr. bl.a. medicin, praksisområdet mv. Der er desuden indarbejdet uafviselige forslag på 75,9 mio. kr. vedr. bl.a. IT – licenser, kritisk drift og AmbuFlex, samt regionslageret.

Herefter er der en pulje på 129,2 mio. kr. til yderligere politisk prioritering i budgetlægningsprocessen for 2022.

På de stående udvalgs møder i maj 2021 om Budget 2022 og på regionsrådets budgetseminar den 17. maj blev det aftalt, at de forslag og emner, der skulle belyses nærmere af administrationen, forelægges på de stående udvalgs møder i august 2021. Forslag og emner behandles ligeledes på regionsrådets budgetseminar d. 16. august.
Forslagene og emnerne vil herefter indgå i de videre drøftelser af Budget 2022.

Flerårsoversigten viser, at der forventes balance i 2023, mens der, med de aktuelle forudsætninger, forventes en ubalance i 2024 og 2025 på hhv. 52,8 og 51,9 mio. kr.

Anlæg

Anlægsrammen for Region Midtjylland er i økonomiaftalen for 2022 fastsat til 723 mio. kr. Dette er et fald på 32 mio. kr. i forhold til forventningen. For at understøtte hensigtsmæssig planlægning og gennemførelse af anlægsinvesteringer er det i denne plan forudsat, at faldet i rammen i 2022 kompenseres ved tilsvarende optag af leasing. Herudover er der tidligere truffet beslutning om leasingoptag for ca. 35 mio. kr. i forbindelse med etableringen af Nyt Hospitalsapotek og Vaskeri. Som følge af Finanslov 2020 er der 24 mio. kr. i 2022 til anlægsprojekter i psykiatrien. For at undgå anlægsoverførsler overbudgetteres ligeledes med 50 mio. kr. Dermed er den samlede budgetramme i 2022 til anlægsprojekter på sundhedsområdet ca. 864 mio. kr.

I Investeringsplan 2022-2030 er det for perioden fra 2023 og fremefter forudsat, at anlægsrammen igen stiger til samme niveau som i 2021. For overslagsårene foreslås det dog

at friholde et uprioriteret beløb på cirka 30 mio. kr. fra henholdsvis puljen til investeringer i forbindelse med Sundheds- og Hospitalsplanen samt puljen til særlige initiativer til at imødegå en eventuelt permanent reduktion af anlægsrammen.

For perioden 2022-2023 sætter Investeringsplanen konkrete budgetrammer for de enkelte projekter/investeringsområder. For overslagsårene er der i højere grad tale om indikation af retning og intentioner. I Investeringsplan 2022-2030 foreslås det, at der prioriteres 463 mio. kr. til konkrete projekter fra puljen til investeringer i forbindelse med Sundheds- og Hospitalsplanen. Herudover foreslås det, at der i 2022 prioriteres 20 mio. kr. til projekter fra puljen til særlige initiativer. De foreslåede prioriteringer er eksklusiv det uprioriterede beløb til at imødegå en eventuelt permanent reduktion af anlægsrammen.

Socialområdet

Budgettet for Socialområdet er grundlæggende baseret på indholdet af Rammeaftalen, der indgås mellem regionen og de 19 kommuner. Rammeaftalen fastlægger dels det forventede omfang af kommunernes benyttelse af de regionale tilbud og dels takststrukturen for de enkelte tilbud.

Rammeaftale 2021-2022 blev endeligt godkendt i byråd og Regionsrådet senest den 1. december 2020.

Der er ingen kommuner, der har tilkendegivet, at de ønsker at overtage regionale sociale tilbud fra 2022.

Investeringsplanen for socialområdet forelægges ved regionsrådets 2. behandling af budget 2022.

Regional Udvikling

Nettorammen for 2022 til Regional Udvikling er i økonomiaftalen aftalt til 567,9 mio. kr., bestående af et bloktilskud på 414,1 mio. kr. og et kommunalt udviklingsbidrag på 153,8 mio. kr. Det kommunale udviklingsbidrag er i 2022 fastsat til 115 kr. pr. indbygger i regionen. Rammen for Regional Udvikling er i 2022 løftet med 3,0 mio. kr., som følge af aftale om regional indstillingsret på 20 % af EU's socialfondsmidler.

Der er indarbejdet et forslag til prioritering af Regional Udviklings opgaver i budget 2022 samt en pulje til yderligere politisk prioritering på 9,2 mio. kr.

2. Forslag til budget 2022 for Sundhed

2.1 Driftsbudget for Sundhed

Tabellen nedenfor giver en status for den økonomiske situation i Region Midtjylland i forbindelse med budget 2022. Bundlinjen på tabellen er det råderum, der er til yderligere politisk prioritering, når der er indregnet nye økonomivurderinger på centrale områder.

Tabel 1. Økonomisk råderum til yderligere politisk prioritering

Mio. kr.	Budget 2022
Økonomisk råderum sfa. økonomiaftale 2022	-238,0
Budgettilpasninger	-105,7
Politiske prioriteringer	138,6
Uafviselige forslag	75,9
Pulje til yderligere politisk prioritering	**-129,2**

Økonomisk råderum som følge af økonomiaftale 2022
Regeringen og Danske Regioner indgik 9. juni 2021 økonomiaftalen for 2022. Økonomiaftalen bidrager til råderummet i Region Midtjylland med 238,0 mio. kr. Tabellen nedenfor viser den overordnede realvækst i økonomiaftalen.

Tabel 2. Økonomisk råderum som følge af økonomiaftalen for 2022

Mio. kr.	Region Midtjylland	Hele landet
Realvækst økonomiaftale 2022	-256,1	-1.185,0
Sundhedsklynger	-8,6	-40,0
Medfinansiering af IT mv.	11,2	51,7
Omfordeling af effektiviseringskrav KF	15,6	
Økonomisk råderum sfa. økonomiaftale 2022	**-238,0**	**-1.173,3**

Der er en realvækst på sundhedsområdet i regionerne på 1.185 mio. kr. Region Midtjyllands andel af realvæksten er på 256 mio. kr. Til sammenligning var Region Midtjyllands andel af realvæksten i 2021 på 291 mio. kr., og andelen i 2020 var på 317 mio. kr.

I 2022 er 1.000 mio. kr. af realvæksten på landsplan (svarende til 216 mio. kr. for Region Midtjylland) givet til det demografiske træk. 50 mio. kr. (svarende til 11 mio. kr. for Region Midtjylland) er givet til indsatser i forbindelse med cybersikkerhed, og de resterende 135 mio. kr. (svarende til 29 mio. kr. for Region Midtjylland) er givet til øvrig sundhed, herunder svangreområdet.

Der er indgået en aftale om etablering af nye forpligtende sundhedsklynger, der etableres omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. Der prioriteres 80 mio. kr., der fordeles med 40 mio. kr. til kommunerne og 40 mio. kr. til regioner. Region Midtjyllands andel udgør 8,6 mio. kr.

I økonomiaftalen er der aftalt landsdækkende IT- og digitaliseringsinitiativer, der finansieres af regionerne. I 2022 er der en stigning i udgifterne på 51,7 mio. kr. svarende til 11,2 mio. kr. for Region Midtjylland.

Det er aftalt i økonomiaftalen for 2017, at 50 % af effektiviseringsgevinsterne fra kvalitetsfondsbyggerierne omfordeles på baggrund af bloktilskudsfordelingen. Denne aftale

betyder, at Region Midtjylland skal aflevere 15,6 mio. kr. om året i perioden 2017-2025. Region Midtjylland afleverer over de ni år i alt 140,1 mio. kr. til de andre regioner, som følge af denne aftale.

Budgettilpasninger i budget 2022

Tabel 3. Budgettilpasninger i budget 2022

Mio. kr.	Budget 2022
Bloktilskudsfordeling	-49,6
Buffer til bl.a. medicinudgifter og praksis fra budget 2021	-70,0
Midler til Horsens fra budget 2020	14,9
Indkøbsbesparelser	0,0
Mindre budget og bevillingsændringer	-1,0
Budgettilpasninger i alt	**-105,7**

Bloktilskudsfordeling
Bloktilskuddet fordeles ud fra et udgiftsbehov, der er bestemt dels fra aldersbestemte kriterier og dels socioøkonomiske kriterier. De aldersbestemte kriterier fordeler 77,5 % af bloktilskuddet, mens de socioøkonomiske kriterier fordeler 22,5 %.

Hvert år genberegnes bloktilskudsfordelingen, som følge af ændringer i befolkningssammensætningen. Forskydninger i de enkelte regioners andele af bl.a. indbyggertal, befolkningens alderssammensætning samt antal borgere på overførselsindkomst medfører, at fordelingsnøglen ændrer sig fra år til år.

I 2022 modtager Region Midtjylland 49,6 mio. kr. mere i bloktilskud, end hvis fordelingen havde været uændret fra 2021. Størstedelen af stigningen skyldes, at Region Midtjyllands befolkningstal er steget mere end landsgennemsnittet. Ud over stigningen vedrørende befolkningsandele får Region Midtjylland også samlet set en større andel af finansieringen, der vedrører de socioøkonomiske kriterier.

Buffer til bl.a. medicinudgifter og praksis fra budget 2021
I forbindelse med budget 2021 forventedes store stigninger i medicinudgifterne, på den baggrund blev der afsat en central buffer til bl.a. medicinudgifter i budgettet. Medicinudgifterne er ikke steget, og bufferen kan således prioriteres på ny i budget 2022. Der blev i budget 2021 ligeledes afsat midler til ny overenskomst på praksisområdet. Overenskomsten er nu indgået og træder i kraft pr. 1. januar 2022, hvorfor midlerne kan prioriteres direkte til praksisområdet.

I 2021 indgår bufferen som en del af den samlede økonomiopfølgning.

Midler til Horsens fra budget 2020
I budget 2020 blev der afsat midler til Regionshospitalet Horsens og Randers på baggrund af strukturelle ubalancer og høj produktivitet. Midlerne blev afsat med en indfasning over en årrække. I budget 2022 afsættes 15,2 mio. kr. til Regionshospitalet Horsens, mens der er et fald i profilen for Randers på 0,3 mio. kr.

Indkøbsbesparelser
I de seneste år er der årligt blevet indhøstet besparelser på indkøb, og midlerne er anvendt til generel prioritering i forbindelse med budgetlægningen. I flerårsbudgettet fra 2021 indgår en yderligere indkøbsbesparelse i 2022 på 14 mio. kr. På baggrund af COVID-19 har situationen imidlertid ændret sig. Som følge af arbejdet med indkøb af værnemidler mv. har det ikke været muligt at indhente de forudsatte indkøbsbesparelser i 2020 og 2021. Hertil kommer at der som følge af den store efterspørgsel på baggrund af COVID-19 har været stigende priser på verdensmarkedet. Det vurderes derfor ikke realistisk af realisere yderligere indkøbsbesparelser i 2022, end dem der er indarbejdet til og med budget 2021.

Mindre budget og bevillingsændringer
En række mindre budget og bevillingsændringer af teknisk karakter, der samlet set medfører et prioriteringsrum på 1 mio. kr.

Forslag til politiske prioriteringer
I nedenstående gennemgås en række forslag til politiske prioriteringer i budget 2022. Forslagene er baseret på aktuelle skøn for udviklingen i udgifterne for områderne i 2022.

Tabel 4. Forslag til politiske prioriteringer i budget 2022

Mio. kr.	Budget 2022
Hospitalsmedicin	103,0
Tilskudsmedicin	-19,0
Praksisområdet – demografi og ny overenskomst	45,0
Lægelige uddannelser - Centrale udgifter	10,0
Tjenestemandspensioner	6,0
Leasing	-16,5
Samhandel	50,0
Privathospitaler	10,0
Afledte udgifter i forbindelse med nye hospitalsbyggerier	-107,4
Pulje til ubalancer og konsolidering	15,0
DUT, der ikke udmøntes	-0,4
Cybersikkerhed	10,8
Driftsmidler til Region Midtjyllands hjemmesider	0,9
Patientkontoret	0,6
DLSC (Danish Life Science Cluster)	2,0
Sundhedsklynger	8,6
Udgifter til teknologi på diabetesområdet	20,0
Politiske prioriteringer i alt	**138,6**

Hospitalsmedicin
I 2022 prioriteres 103 mio. kr. til stigende udgifter inden for hospitalsmedicin. Beløbet er fastsat ud fra de skønnede udgifter i 2021 i forbindelse med økonomirapporteringen pr. 31. maj 2021, samt Amgros skøn for udviklingen i 2022.

Tilskudsmedicin
Jf. Sundhedsdatastyrelsen bør Region Midtjylland afsætte 1.516 mio. kr. til tilskudsmedicin i 2022. Der er afsat 1.535 mio. kr. i budget 2021, og der er således tale om et fald på 19 mio. kr.

Praksisområdet – demografi og ny overenskomst
I 2022 prioriteres der 45,0 mio. kr. ekstra til praksissektoren i forhold til 2021. Baggrunden for prioriteringen af de ekstra midler er dels stigende udgifter på baggrund af en generel befolkningstilvækst og befolkningssammensætning dels at den nye overenskomst til almen praksis træder i kraft pr. 1. januar 2022.

Lægelige uddannelser – Centrale udgifter
Der er behov for at prioritere 10,0 mio. kr. til fællespuljen vedrørende lægernes kliniske videreuddannelse i budget 2022. Stigningen skyldes bl.a. den nye dimensioneringsplan der medfører, at Region Midtjylland skal oprette flere hoveduddannelsesstillinger. Ud over en stigning i den centrale udgift bliver der også stigende udgifter, der skal finansieres af hospitalers driftsbudgetter.

Tjenestemandspension
Der er behov for yderligere 6,0 mio. kr. på budgettet i 2022 for at skabe balance på området.

Forventningen om stigende udgifter til tjenestemænd skyldes, at staten i forbindelse med regionernes dannelse overtog forpligtigelsen for de tjenestemænd, som allerede var gået på pension. Region Midtjylland skal dermed afholde udgifter til de tjenestemænd, som er gået på pension efter 1. januar 2007. Antallet af pensionerede tjenestemænd er på den baggrund fortsat stigende. Aktuelt forventes udgifterne til tjenestemandspensioner fortsat at stige de næste 2-3 år, hvorefter udgifterne forventeligt vil begynde at aftage. Der er i 2020 foretaget konsolidering vedr. tjenestemandspensioner. Konsolideringen er indregnet i den angivne stigning.

Leasing
Region Midtjylland benytter leasing som finansiering i en række sammenhænge, bl.a. i forbindelse med investeringsplanen. I forbindelse med årsafslutningen 2020 blev der foretaget konsolidering ved ekstraordinær indfrielse af leasingydelser. På den baggrund er de centrale leasingydelser faldet, og budgettet til leasingydelserne kan reduceres med 16,5 mio. kr. i 2022.

Samhandel
Der har de seneste år været usikkerhed på samhandelsområdet. Usikkerheden skyldes bl.a. overgangen til LPR3, der har betydet manglende valide data siden februar 2019. Derudover har aktiviteten på området i 2020 og 2021 været påvirket af COVID-19. Der har i 2019 og 2020 været merforbrug på samhandelsområdet, merforbruget i regnskab 2020 var på 74 mio. kr. Budgettet i 2022 forhøjes på den baggrund med 50 mio. kr.

Privathospitaler
Forbruget af privathospitaler i 2020 og 2021 er øget som en del af indsatsen for at indhente udskudt aktivitet som følge af COVID-19. Forud for dette var forbruget påvirket af ibrugtagningen af Kvalitetsfondsbyggeriet i Skejby og de problemer, der var bl.a. i forhold til sterilcentralen. Det er endnu usikkert om privathospitalsforbruget i 2022 vil være påvirket af COVID-19. I 2022 forventes ibrugtagningen af Regionshospitalet i Gødstrup. På den baggrund hæves budgettet med 10 mio. kr. Der er ikke prioriteret ekstra midler som følge af sygeplejeskestrejken i 2021.

Afledte udgifter ifbm. nye hospitalsbyggerier
I forbindelse med regionens hospitalsbyggerier er der en række større og mindre udgifter i løbet af byggeperioden og i forbindelse med ibrugtagningen. Udgifterne omfatter bl.a.:

- Flytterelaterede udgifter
- Lån til flytterelaterede udgifter
- Indhentning af effektiviseringsgevinster
- Tilpasning af hospitalernes budgetter til ejendomsskatter

Størstedelen af faldet i afledte udgifter ifbm. nye hospitalsbyggerier skyldes fald i flytterelaterede udgifter, herunder lån til flytterelaterede udgifter. Det skyldes primært at Hospitalsenheden Vest i budget 2021 har haft større beløb til flytteudgifter og flytterelaterede udgifter i budgetrammerne, disse midler frigøres i budget 2022.

I budget 2022 afleverer Hospitalsenheden Vest 0,5 % af effektiviseringskravet i relation til kvalitetsfondsprojektet i Gødstrup svarende til 12,9 mio. kr. Det er forudsat, at den resterende del af effektiviseringskravet afleveres i 2023. Afleveringsprofilen er aftalt i Region Midtjyllands budgetforlig 2014 og svarer til, den der er anvendt på regionens øvrige Kvalitetsfondsprojekter.

Pulje til ubalancer og konsolidering
I forbindelse med budgetforliget for 2019 afsatte regionsrådet en pulje til ubalancer og konsolidering på 15 mio. kr. I forbindelse med budget 2020 reducerede regionsrådet puljen til 12 mio. kr. I forbindelse med budget 2021 blev der ligeledes afsat 15 mio. kr. til puljen. Det foreslås, at der i budget 2022 i lighed med tidligere år afsættes 15 mio. kr.

Puljen anvendes til at imødegå økonomiske ubalancer. Puljen benyttes desuden til engangsudgifter samt til midlertidig finansiering af varige udfordringer, der først kan nå at blive indarbejdet i kommende års budget. I det omfang der er midler på puljen i slutningen af året, vil de blive anvendt til konsoliderende tiltag.

DUT-regulering, der ikke udmøntes
Regionsrådet vedtog på mødet d. 19. december 2018 principper for udmøntning af DUT-reguleringer. Principperne er, at DUT-kompensationerne udmøntes, hvis der er tale om en kompensation, der tildeles én eller få enheder. Er der tale om en mere generel DUT-kompensation, hvor alle hospitaler eller alle administrationer bliver berørt, holdes midlerne som udgangspunkt centralt og udmøntes ikke.

I budget 2022 er der en DUT-regulering, der ikke udmøntes, som følge af principperne, der er vedtaget af regionsrådet. Dette medfører at 0,4 mio. kr. kan prioriteres som en del af budget 2022.

Cybersikkerhed
50 mio. kr. af realvæksten på landsplan svarende til 10,8 mio. kr. for Region Midtjylland er forudsat anvendt til indsatser i forbindelse med cybersikkerhed. De 10,8 mio. kr. prioriteres til området.

Driftsmidler til Region Midtjyllands hjemmesider
I budget 2021 blev der afsat midler til udvikling af nye hjemmesider til Region Midtjylland. I løbet af de sidste par år er der kommet et stigende behov for at hjemmesiderne er mere sikre, herunder GDPR og krav til cookies-løsning. Sideløbende med dette har EU indført et nyt krav om tilgængelighed, som kræver en del tekniske tilpasninger. Ud over at kompleksiteten er øget betragteligt i forhold til at drive hjemmesider i dag, er antallet af hjemmesider også vokset. Behovet for at kunne lagre og opbevare billeder og videoer er tilsvarende vokset, hvilket kræver mere tidssvarende løsninger og større sikkerhedskrav til bl.a. logning og samtykke. Hjemmesiderne er forretningskritiske og skal køre stabil drift døgnet rundt, så borgerne kan tilgå regionens hjemmesider på alle tider af døgnet. Der afsættes 0,9 mio. kr. til formålet.

Patientkontoret
Regionens patientkontor er borgernes indgang, når de skal omvisiteres eller orienteres om sundhedsvæsenets ydelser og patienters rettigheder. Patientkontoret har i flere år haft en kraftigt stigende aktivitet, og det har givet længere ventetid ved telefoniske og skriftlige henvendelser, selv om kontoret samtidig har effektiviseret arbejdsgangene og senest har tilføjet et ring-tilbage tilbud til borgere, som venter i telefonen. Der er udarbejdet forslag til servicemål, der skal resultere i, at 80 % af alle borgere, som venter i telefonen, skal komme igennem til en patientvejleder inden for 15 minutter. Borgere, som vælger ring-tilbage, skal betjenes samme dag, og 80 % af de skriftlige henvendelser skal besvares inden for 5 hverdage. Til at kunne realisere disse mål foreslås det, at der tilføres Patientkontoret 0,6 mio. kr. svarende til en fuldtidsstilling.

DLSC (Danish Life Science Cluster)
DLSC er en national klyngeorganisation for Life Science og velfærdsteknologi, som arbejder med forskning, innovation og bidrager til at udvikle nye løsninger og produkter, der kan anvendes i sundhedsvæsenet. Herudover medvirker DLSC til at bygge bro imellem private virksomheder, universiteter og sundhedsvæsenet og bidrager til, at ny viden fra universiteter og hospitaler hurtigere omsættes til nye produkter og sundhedsteknologiske løsninger til gavn for samfundet og borgerne.

Udgifterne til DLSC har tidligere været placeret hos Regional Udvikling, på baggrund af rådgivning fra revision, bør udgifterne til den del der vedrører sundhedsområdet, svarende til 2 mio. kr. finansieres fra sundhedsområdet.

Sundhedsklynger
Der etableres nye, forpligtende og formaliserede sundhedsklynger omkring hvert af landets 21 akuthospitaler. Samtidig etableres 5 overordnede sundhedssamarbejdsudvalg – ét i hver region. De nye sundhedsklynger vil både have et fagligt og et politisk niveau og indeholde repræsentanter fra region, kommuner og almen praksis. Der prioriteres 80 millioner kroner som fælles midler i 2022 til opstart af sundhedsklyngernes arbejde, der afsættes med en 50/50 fordeling mellem regioner og kommuner. Region Midtjyllands andel udgør 8,6 mio. kr. der prioriteres til formålet.

Udgifter til teknologi på diabetesområdet
Det foreslås, at der afsættes permanente midler til finansiering af diabetesteknologi i 2022 og i årene frem. I forslaget ligger, at der sker en løbende indfasning af relevant teknologi til diabetespatienter (type-1 diabetes).

Der har været nedsat en faglig arbejdsgruppe i Region Midtjylland, som har udarbejdet nogle faglige retningslinjer for hhv. børn og voksne. Administrationen og hospitalerne har efterfølgende estimeret, hvad det koster at implementere retningslinjerne i Region Midtjylland. Med en gradvis implementering estimeres, at det koster 20 mio. kr. i 2022, og yderligere 10 mio. kr. i 2023 og frem (ud over permanente 20 mio. kr. til vækst på området, som indgår i budget 2021).

Den øgede udgift skal bl.a. ses som følge af, at flere voksne patienter med de nye faglige retningslinjer bør have udleveret en insulinpumpe og en kontinuerlig glukosemåler (CGM).

Uafviselige forslag
På de stående udvalgs møder i maj, inden økonomiaftalen for 2022 blev indgået, drøftede udvalgene mulige prioriteringer i budget 2022. På udvalgsmøderne indgik en række uafviselige forslag. Efterfølgende er det blevet vurderet at også forslaget vedr. IT – licenser, kritisk drift og AmbuFlex samt kontingent til Central Denmark EU Office er uafviselige.

Tabel 5. Uafviselige forslag til budget 2022

Mio. kr.	Budget 2022
Livmoderhalskræftscreening	1,5
Regionsobduktioner	1,5
Økonomisk ubalance på regionslageret	32,8
Medicinsk teknologivurdering - lavdosis CT	1,0
Midlertidig sikring af fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt, Viborg	2,5
Kontingent Central Denmark EU Office	2,0
IT – licenser, kritisk drift og AmbuFlex	34,6
Uafviselige forslag	**75,9**

Livmoderhalskræftscreening
Af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for screening for livmoderhalskræft fra maj 2018 fremgår det, at der skal udarbejdes en plan for og igangsættes implementering af selvopsamlede prøver, der skal tilbydes kvinder i forbindelse med anden påmindelse om invitation til screening.

Formålet med selvopsamlede prøver er at øge deltagelsen i screeningprogrammet for livmoderhalskræft. Et tilbud om at tage en selvopsamlet prøve indebærer, at kvinden kan få tilsendt et prøvekit til brug i eget hjem. Kvinden tager prøven derhjemme og sender den direkte til en patologiafdeling til undersøgelse for forskellige typer af potentielt kræftfremkaldende HPV.

Regionsobduktioner
Danske Regioner har på vegne af regionerne indgået 'Aftale med de retsmedicinske institutter om udførelse af lægevidenskabelige obduktioner for regionerne'. Der er tale om en udvidelse af antallet obduktioner af borgere, som er pludselig og uventet døde, uden der har været tale om ulykker eller kriminalitet. Obduktionerne skal være med til at afklare, om døden skyldtes

en arvelig sygdom, og derigennem gøre det muligt at tilbyde nære slægtninge udredning og relevant forebyggende behandling. Formålet er at nedsætte risikoen for sygdomskomplikationer og pludselig død.

Det er forventningen, at der på landsplan årligt vil blive udført 200 obduktioner (deraf 40 i Region Midtjylland) på de retsmedicinske institutter. Der er forskel på den type obduktion, hospitalerne selv kan foretage, og den som de retsmedicinske institutter kan foretage. På de retsmedicinske institutter har man kompetence til, og er specialiseret i, at foretage mere omfattende obduktioner, hvor bl.a. toksikologisk undersøgelse kan være relevant. Ved at samarbejde med de retsmedicinske institutter vil obduktionerne centraliseres på færre hænder.

Økonomisk ubalance på regionslageret
Regionslager Midt er nu fuldt implementeret. Efter den fulde implementering er det konstateret, at der er merudgifter for i alt 34,8 mio. kr. årligt, fordelt på direkte udgifter for hospitalerne på 15,4 mio. kr., afledte udgifter til personale på hospitalerne på 9,0 mio. kr. og 10,4 mio. kr. til fællesudgifter. Der er igangsat en proces for at reducere merudgifterne, processen vurderes at kunne reducere merudgifterne med 9,4 mio. kr. årligt fra 2024. Regionsrådet blev orienteret om udfordringerne på regionsrådsmødet i april 2021.

Medicinsk teknologivurdering – lavdosis CT
Regionsrådet i Region Midtjylland vedtog d. 27. januar 2021 blandt andet, at der skulle rettes henvendelse til Sundhedsstyrelsen med anmodning om, at der igangsættes en uvildig medicinsk teknologivurdering vedrørende afklaring af brugen af lavdosis-CT.

Sundhedsstyrelsen har i svaret på henvendelsen tilkendegivet, at Sundhedsstyrelsen i indeværende år vil lave det forberedende faglige arbejde mhp. at afdække grundlaget for at kunne opstarte udarbejdelsen af en regelret MTV. I dette arbejde vurderes det, om der er tilstrækkeligt dokumentations- og vidensgrundlag til, at det vil være muligt at udarbejde en fuld MTV.

Såfremt der er tilstrækkelig dokumentation til at udarbejde anbefalinger, kan arbejdet udvides med analyser af organisatoriske og økonomiske forhold og derved føre til en fuld MTV i 2022. Sundhedsstyrelsen vil alternativt kunne pege på behov for mere forskning, hvis det gennem arbejdet i 2021 bliver tydeligt, at der ikke findes tilstrækkelig evidens.

Derudover blev det vedtaget, at Region Midtjylland af hensyn til patienternes bedste tilbyder at medfinansiere denne vurdering med op til 1,0 mio. kr.

Midlertidig sikring af fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt, Viborg
På regionsrådsmødet d. 28. april 2021 besluttede regionsrådet at fastholde den midlertidige placering af de 14 særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt, Viborg og 2 særlige pladser i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien i en periode på 3-4 år frem for at flytte pladserne til Gødstrup. Målet er at aflaste Regionspsykiatrien Vest. Dette vil medføre udgifter til sikring af, at der er fysisk kapacitet til rådighed til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt, Viborg.

Kontingent Central Danish EU Office
Kontingentet til Central Denmark EU Office (CDEU) foreslås tilpasset, så det afspejler CDEU's aktiviteter på hhv. sundhedsområdet og regional udviklingsudviklingsområdet. Region Midtjylland finansierer aktuelt det midtjyske Bruxelles-kontor (CDEU) med 5 mio. kr. årligt. Det foreslås, at kontingentets størrelse fastholdes og fra 2022 deles mellem Sundhed (2 mio. kr.) og Regional Udvikling (3 mio. kr.). Øvrige partnere i CDEU er de midtjyske kommuner, Aarhus Universitet og VIA University College.

IT – licenser, kritisk drift og AmbuFlex
It-afdelingens primære rolle er at kunne udvikle og understøtte den teknologiske udvikling. Det gælder bl.a. inde- og udefra stillede krav til digitalisering, der efterspørges i et moderne sundhedsvæsen og fortsat sikring af den høje driftsstabilitet. Region Midtjylland skal kunne følge med efterspørgslen på digital udvikling og samtidig sikre høj driftsstabilitet og – performance samt håndtere den stigende kompleksitet i det digitale og teknologiske landskab, såvel regionalt som nationalt. Hertil kommer øgede udgifter til licenser. Samlet set er det af stor nødvendighed, at der tilføres flere ressourcer og mere kapacitet generelt til hele området.

Der er behov for at prioritere midler inden for følgende områder:

Udgifter til *licenser* har igennem de seneste år været stærkt stigende. It har i 2020 og 2021 absorberet stigningen af de licenser, der skal finansieres af It. It har løst stigningerne bl.a. ved at udskyde opgaver og ved ekstraordinære indtægter. Det er ikke længere muligt at udskyde opgaverne, ligesom der ikke længere er ekstraordinære indtægter. Årsagerne til de markante stigninger i licensudgifterne er flere.:

1) En række leverandører, specielt amerikanske, kalkulerer løbende med prisstigninger, der er højere end inflationen
2) En række leverandører har nærmest monopollignende status, sammenholdt med at det vil være særdeles udgiftstungt og ressourcekrævende at skifte leverandør og
3) Øget brug af It genererer flere brugere, ligesom nye støtteværktøjer i It-afdelingen giver et mere retvisende billede af antallet af brugere.

Der foreslås tilført 18. mio. kr. i 2022 stigende til 19,8 mio. kr. i 2023, 21,8 mio. kr. i 2024 og 24,0 mio. kr. i 2025

Der er ligeledes behov for at tilføre midler for at kunne opretholde den *kritiske it-drift*. Regionens applikationer kræver flere og flere ressourcer. Kombinationen af øget funktionalitet og kompleksitet betyder, at arbejdsmængden bliver større og større. Systemer der vokser løbende med ny funktionalitet, medfører en stigende kompleksitet og et større behov for forvaltning.

Herudover vedligeholder It-afdelingen i dag en række gamle applikationer, der er ressourcekrævende og derfor med fordel kunne sammenlægges i færre/ét system. Endvidere gennemfører It-områderne nye releases og opdateringer af regionens systemer i stigende omfang, uden for normal arbejdstid. Dette sker for at genere hospitalerne mindst muligt.
Der foreslås tilført 10 mio. kr. i 2022 og i budgetoverslagsårene 2023-2025.

I Region Midtjylland varetager *AmbuFlex* funktionen som regional PRO-enhed. (PRO står for Patient Rapporterede Oplevelser).

I det seneste år har alle fem regioner efter fælles aftale etableret egne PRO-enheder. PRO-enhederne understøtter udvikling, implementering og drift af PRO-løsninger på hospitalerne i hver region og indgår desuden i et fællesregionalt samarbejde, der skal styrke og prioritere udbredelsen af PRO-løsninger. PRO-løsninger understøtter arbejdet med at etablere behandlingsforløb på patientens præmisser ved at øge den patientoplevede kvalitet og styrker patienternes sygdomsforståelse og self-management.

Øget brug af PRO indgår ligeledes i digitaliseringen af sundhedsvæsenet og er beslutningsstøtte til vurdering af patienters behov for klinisk kontakt, monitorering af symptomer og bivirkninger, valg af behandling. De understøtter omlægningen af fysisk fremmøde til behovsstyret kontakt eller til telefon/videosamtaler fra hjemmet.

AmbuFlex har frem til 2020 været finansieret af et fællesregionalt samarbejde, som er ophørt. Hvis den nuværende aktivitet og ambitionsniveau skal opretholdes, vil det forudsætte, at budgettet for 2022 øges. Der mangler 6,6 mio. kr. stigende med 0,5 mio. kr. pr. år fra 2023 og frem.

Der foreslås tilført 6,6. mio. kr. i 2022 stigende til 7,1 mio. kr. i 2023, 7,6 mio. kr. i 2024 og 8,1 mio. kr. i 2025

2.2 Emner til politisk prioritering

På de stående udvalgs møder i maj 2021 om Budget 2022 og på regionsrådets budgetseminar den 17. maj blev det aftalt, at de forslag og emner, der skulle belyses nærmere af administrationen, forelægges på de stående udvalgs møder i august 2021. Forslag og emner behandles ligeledes på regionsrådets budgetseminar d. 16. august.
For materiale vedr. forslag og emner, henvises til dagsordenen for Regionsrådets budgetseminar d. 17. maj og d. 16 august samt udvalgsmøderne i maj og august. Der henvises også til den oversigt, der er sendt til regionsrådsmedlemmerne den 23. juni 2021. Forslagene og emnerne vil herefter indgå i de videre drøftelser af Budget 2022.

2.3 Anlægsbudgettet for sundhed

Økonomiske rammer

Den regionale anlægsramme er i økonomiaftalen for 2022 fastsat på 3.350 mio. kr. Region Midtjyllands andel udgør ca. 723 mio. kr., hvilket er ca. 32 mio. kr. mindre end i 2021. Det var forudsat, at anlægsrammen i 2022 ville være tilsvarende rammen i 2021, og der er således en finansieringsmanko i 2022. For at understøtte hensigtsmæssig planlægning og gennemførelse af anlægsinvesteringer er det tidligere besluttet, at på trods af at anlægsrammen kun kendes for et år ad gangen, så fastlåses budgetniveauet to år ud i fremtiden. Det er derfor i denne plan forudsat, at faldet i anlægsramme på 32 mio. kr. i 2022 kompenseres ved tilsvarende optag af leasing, som kan øremærkes til medicoteknisk udstyr.

Finanslovsmidler til Psykiatrien bidrager i perioden 2020-2023 med i alt ca. 107 mio. kr. til Region Midtjyllands anlægsbudget. I 2022 udgør anlægsdelen af Finanslovsmidlerne ca. 24 mio. kr.

Udover ovenstående er der tidligere truffet beslutning om leasingoptag for ca. 35 mio. kr. i forbindelse med etableringen af Nyt Hospitalsapotek og Vaskeri. For at undgå anlægsoverførsler overbudgetteres ligeledes med 50 mio. kr. Dermed er den samlede budgetramme til anlægsprojekter på sundhedsområdet i 2022 ca. 864 mio. kr.

Det er for perioden fra 2023 og fremefter forudsat, at anlægsrammen igen stiger til samme niveau som i 2021. Et lavere budgetniveau vil påvirke den samlede ramme over planperioden, og vil ligeledes kunne tolkes som et signal til kommende Økonomiaftale-forhandlinger om behovet for anlægsmidler. For overslagsårene foreslås det at friholde et uprioriteret beløb fra henholdsvis puljen til investeringer i forbindelse med Sundheds- og Hospitalsplanen samt puljen til særlige initiativer til at imødegå eventuelt permanent reduktion af anlægsrammen. I forbindelse med de enkelte års budgetforlig vil det være muligt at prioritere de friholdte midler, hvis anlægsrammen for det kommende år tillader det.

Kvalitetsfondsprojekter
Ud over den almindelige anlægsramme, er der i Økonomiaftalen for 2022 afsat midler til gennemførelse af Kvalitetsfondsprojekterne. Disse indgår ikke i Investeringsplanen.

Region Midtjyllands andel af Kvalitetsfonden er stort set modtaget i tidligere år. I 2022 forventes Region Midtjyllands andel at udgøre 40 mio. kr.

Det fremgår af økonomiaftalen, at der er "… lagt vægt på, at kvalitetsfondsbyggeriet fortsat realiseres i overensstemmelse med indgåede kontrakter og planer". Kvalitetsfondsprojekterne forudsættes dermed gennemført ud fra de gældende planer og kontrakter.

Pulje til politisk prioritering på anlægsområdet 2022
Tabellen nedenfor viser det politiske råderum til yderligere politisk prioritering i 2022 på anlægsområdet, når der er afsat midler til nye uafviselige behov.

Tabel 6. Pulje til yderligere politisk prioritering på anlægsområdet

Mio. kr.	Budget 2022
Råderum til nye anlægsinvesteringer i 2022	-120,0
Nye uafviselige behov på anlægsområdet i 2022	100,0
Pulje til yderligere politisk prioritering på anlægsområdet	**-20,0**

Som det fremgår er der en pulje på 20 mio. kr. til yderligere politisk prioritering på anlægsområdet. De enkelte elementer i tabellen uddybes nedenfor.

Råderum til nye anlægsinvesteringer i 2022
Størstedelen af den samlede anlægsramme er prioriteret i investeringsplanen for 2021-2029 i forbindelse med budget 2021. I 2022 er der et råderum til nye investeringer der fremgår af nedenstående tabel.

Tabel 7. Råderum til nye anlægsinvesteringer i 2022

Mio. kr.	Budget 2022
Pulje til Sundheds- og hospitalsplanen	-50,0
Pulje til særlige initiativer (årlig prioritering)	-20,0
Ekstraordinære periodeforskydninger	-50,0
Råderum til nye anlægsinvesteringer i 2022	**-120,0**

Pulje til Sundheds og hospitalsplanen
Der er i investeringsplanen for 2021-2029 afsat en pulje til initiativer i forbindelse med Sundheds- og hospitalsplanen. Der er på nuværende tidspunkt 50 mio. kr. i 2022 der ikke er prioriteret på puljen.

Pulje til særlige initiativer (årlig prioritering)
Der er i investeringsplanen for 2021-2029 afsat en pulje til særlige initiativer hvor der årligt kan prioriteres 20 mio. kr. De 20 mio. kr. for 2022 er endnu ikke prioriteret.

Ekstraordinære periode forskydninger
Administrationen har gennemgået prioriteringerne i investeringsplanen for 2021-2029 og identificeret en række projekter hvor der er mulighed for at lave ekstraordinære periodeforskydninger. Periodeforskydningerne medfører at der er et råderum på 50 mio. kr. i 2022, men et tilsvarende mindre råderum i de efterfølgende år.

Nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2022
Der er indmeldt en række ønsker og behov på anlægsområdet fra regionens hospitaler mv. Administrationen har gennemgået indmeldingerne og har vurderet nogle af disse som værende uafviselige. De uafviselige behov samt de forventede udgifter hertil i 2022 er vist i nedenstående tabel.

Tabel 8. Nye uafviselige behov på anlægsområdet i 2022

Mio. kr.	Budget 2022
Nationale og tværregionale udviklingsprojekter, IT	60,0
Generalplan Randers, genberegning af etape 3-4 m. afledte projekter	8,0
Akutafdeling Horsens, etape 2E samt projektorganisation	12,0
Hjemtagning af ambulancebaser samt helipad Samsø	5,0
Deponering ifm. lejemål i Incuba	15,0
Nye uafviselige behov på anlægsområdet i 2022	**100,0**

Nationale og tværregionale udviklingsprojekter, IT
Der opleves i stigende grad udefra kommende nationale/tværregionale initiativer på IT-området, som udhuler midler øremærket udvikling af regionens egne løsninger. Løsninger som skal sikre, at det bliver nemt at få data fra medicoteknisk udstyr frem til medarbejderens kliniske it-arbejdsplads i diagnose- og behandlingsprocesser. Fremtidigt finansieringsbehov for nationale/regionale projekter er stærkt stigende. Samtidig forventes det Vestdanske It Samarbejde at kræve yderligere udvikling.

Generalplan Randers, genberegning af etape 3-4 m. afledte projekter
Regionsrådet godkendte i november 2020 en revideret version af Generalplanen for Regionshospitalet Randers. Der er gennemført en genberegning af budgettet på basis af

konkrete erfaringer, og der er således behov for at øge prioriteringen til de kommende to etaper, som bl.a. indeholder en ny operationsgang og nye sengestuer, der vil medføre at de eksisterende flersengsstuer kan udtyndes og renoveres.

Akutafdeling Horsens, etape 2E samt projektorganisation
Regionshospitalet Horsens påbegyndte i efteråret 2020 renovering af en del af akutafdelingen. I forbindelse med nedbrydningsarbejderne har bygningens tilstand vist sig at være betydeligt dårligere end ventet. Der vurderes ikke at være andre løsninger end at nedrive store dele af bygningerne og reetablere. Regionsrådet bevilgede i februar 2021 midler til forundersøgelser og udarbejdelse af projektforslag.

Hjemtagning af ambulancebaser samt helipad Samsø
Regionsrådet har besluttet at hjemtage en væsentlig del af ambulancedriften i regionen, herunder også et antal baser. Konkret er der i Silkeborg behov for at foretage en ombygning af et lejemål, hvortil der i Budget 2021 blev prioriteret midler. Siden dette tidspunkt har der vist sig mulighed for at leje yderligere arealer i samme bygning, som kan ombygges og rumme nødvendige uddannelsesfaciliteter til dækning af hele regionens forpligtelse på området. På Samsø er der konstateret udfordringer med den eksisterende helipad. Det er nødvendigt at renovere denne for fortsat at kunne have sikre og lovmedholdelige forhold for akuthelikopteren, når der fragtes patienter fra øen. Der har ikke hidtil være afsat midler til disse formål.

Deponering ifm. lejemål i Incuba
Samlingen af Aarhus Universitetshospital i Skejby blev primært finansieret via Kvalitetsfonden. For at kunne etablere et funktionelt hospital inden for den afsatte budgetramme, blev det besluttet at en række funktioner foreløbigt måtte forblive i lejede lokaler på f.eks. Nørrebrogade, blandt andet Aarhus Universitetshoapitals administration samt simulationscentret MidtSim, der årligt uddanner og træner ca. 14.000 sundhedsprofessionelle. Lejeaftalen for Nørrebrogade udløber i oktober 2023. Der er derfor behov for at kunne tilvejebringe nye lokaler inden dette tidspunkt, dette vil ved indgåelse af en lejeaftale kræve at der stilles deponering. Det foreslås derfor allerede i 2022 at begynde opsparing til deponeringen.

Flerårsbudgettet for sundhed på anlægsområdet
I nedenstående figur vises investeringerne der indgår i investeringsplanen for 2021-2029 der blev vedtaget i forbindelse med budget 2021.

Som det fremgår af figuren er der fortsat behov for at udskyde investeringer fra de førstkommende år, til perioden efter 2026. Hertil kommer den fremrykning af anlægsprojekter, som blev foretaget for at understøtte dansk erhvervsliv under Corona-situationen i 2020. De fremrykkede investeringer er foreløbigt finansieret med et likviditetstræk på basis af statens suspendering af anlægsloftet i 2020. Projekterne skal evt. hel eller delvis finansieres fra anlægsrammen i de kommende år, hvilket forudsætter yderligere udskydelse af planlagte projekter.

Nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2023 og frem
En del af de nye uafviselige behov på anlægsområdet i 2022, medfører ligeledes udgifter i de kommende år. Hertil kommer en række uafviselige projekter på anlægsområdet der påvirker rammerne fra 2023 og frem. De samlede økonomiske konsekvenser for 2023 og frem for de nye uafviselige projekter på anlægsområdet er vist i nedenstående tabel.

Tabel 9. Nye uafviselige behov på anlægsområdet i 2023 og frem

Mio. kr.	**2023 og frem**
Nationale og tværregionale udviklingsprojekter	90,0
Generalplan Randers, genberegning af etape 3-4 m. afledte projekter	99,0
Øget kapacitet på fødeområdet - Aarhus Universitetshospital	50,0
Akutafdeling Horsens, etape 2E samt projektorganisation	20,0
Regionshospitalet Gødstrup, afledte projekter ifm. indflytning	11,0
Regionspsykiatrien Horsens, genberegning af etablering af sengepladser	16,0
Regionshospitalet Viborg, Udvidet kapacitet brystklinik	15,0
Hjemtagning af ambulancebaser samt helipad Samsø	5,0
Deponering ifm. lejemål i Incuba	57,0
Nye uafviselige behov på anlægsområdet i 2023 og frem	**363,0**

Nationale og tværregionale udviklingsprojekter
Se afsnit om "nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2022"

Generalplan Randers, genberegning af etape 3-4 m. afledte projekter
Se afsnit om "nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2022"

Øget kapacitet på fødeområdet - Aarhus Universitetshospital
I den aktuelle Fødeplan forventes en stigning på op mod 20 pct. flere fødsler i Region Midtjylland frem mod 2030. Stigningen forventes at være størst i Aarhus både af normale fødende, men også som følge af stigning i komplicerede forløb fra andre fødesteder, som kræver højtspecialiseret niveau. Fødegangen på Aarhus Universitetshospital er på nuværende tidspunkt på sit kapacitetsmaksimum. Ved en udvidelse vil det være muligt at udvide med både fødestuer og en tilsvarende fysisk udvidelse af efterfødselsområdet for at kunne håndtere den forventede forøgelse af fødselstallet.

Akutafdeling Horsens, etape 2E samt projektorganisation
Se afsnit om "nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2022"

Regionshospitalet Gødstrup, afledte projekter ifm. indflytning
Regionsrådet godkendte i 2020 en ramme på 30 mio. kr. til uafsluttede projekter på RH Gødstrup. I det år der er gået siden da, er der konstateret en række nødvendige investeringer, som ikke har været indeholdt hhv. været fuldt finansieret hidtil. Konkret vurderes fire tiltag som uafviselige, for henholdsvis at imødekomme tidligere politiske beslutninger og for at sikre funktionalitet og sikkerhed.

Regionspsykiatrien Horsens, genberegning af etablering af sengepladser
Regionsrådet godkendte i 2020 igangsætning af projektering af et nyt sengeafsnit i Regionspsykiatrien Horsens. Der er siden da identificeret afledte projekter, som ikke var indregnet – f.eks. behovet for at flytte ECT-behandlingen for at sikre, at behandlingen kan fortsætte også under byggeperioden, behovet for at flytte administrative funktioner for at sikre et godt patientflow i bygningen etc. – men også konstateret en række projektforudsætninger omkring konstruktion og tilstanden af de eksisterende bygninger/installationer, som ikke kan rummes inden for det oprindelige budget.

Regionshospitalet Viborg, Udvidet kapacitet brystklinik
Hospitalsenhed Midt overtog i forbindelse med Spar15-19 ansvaret for brystkræftudredning og kirurgisk behandling i den vestlige del af regionen og i forbindelse med budgetforliget 2019 også ansvaret for RH Randers' optageområde. Den fysiske samling er sket på Regionshospitalet Viborg uden væsentlige bygningsændringer, men driften er nu presset af øget aktivitet, og det er nødvendigt at skabe bedre fysiske rammer for at kunne håndtere opgaverne.

Hjemtagning af ambulancebaser samt helipad Samsø
Se afsnit om "nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2022"

Deponering ifm. lejemål i Incuba
Se afsnit om "nye Uafviselige behov på anlægsområdet i 2022"

2.4 DUT for sundhed

I forlængelse af økonomiaftalen for 2022 mellem regeringen og Danske Regioner tiltrædes et bloktilskudsaktstykke for 2022. Aktstykket indeholder ændringerne af regionernes bloktilskud for 2022 i medfør af Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT). DUT-reguleringerne medfører ændringer af bloktilskuddet med henblik på økonomisk kompensation eller reduktion for virkningerne af nye eller ændrede love og cirkulærer.

Regionsrådet vedtog på mødet d. 19. december 2018 principper for udmøntning af DUT. Principperne er, at DUT-kompensationerne udmøntes, hvis der er tale om en kompensation, der tildeles én eller få enheder. Er der tale om en mere generel DUT-kompensation, hvor alle hospitaler eller alle administrationer bliver berørt, holdes midlerne som udgangspunkt centralt og udmøntes ikke.
Nedenfor fremgår en oversigt over de DUT-kompensationer, der ifølge principperne for udmøntning af DUT, udmøntes til områder inden for sundhedsområdet.

Tabel 10. Oversigt over DUT-reguleringer

Mio. kr.	Hele landet	Region Midtjylland
Tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper (Praksissektoren)	50,7	10,9
Midlerne til hospicepladser (Hospice)	1,9	0,4
Regulering og forrentning af erstatnings- og godtgørelsesbeløb (Patientforsikring)	30,4	6,6
Rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. (Selvejende hospitaler)	11,5	2,5
Øget fritvalgsramme for specialsygehusene Center for Hjerneskade og Vejlefjord (Selvejende hospitaler)	1,0	0,2
Til senere udmøntning:		
EU-forordning 2017/745 om medicinsk udstyr	32,4	7,0
Ændring af den tilladte opbevaringsperiode for menneskelige æg udtaget på medicinsk indikation	5,1	1,1
I alt	**133,0**	**28,7**

Praksis tilføres i alt 10,9 mio. kr., som følge af ændring af Bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper (udvidelse og permanentgørelse af ordningen).

Hospice fælles og indtægter fra kommuner og regioner tilføres 0,4 mio. kr. vedr. Ændring af udmøntningen af midlerne til hospicepladser fra puljemidler til udmøntning via bloktilskud til regioner og kommuner fra 2021 (satspuljen 2017-2020).

Patientforsikring tilføres 6,6 mio. kr. på baggrund af højesterets dom af 4. december 2020 vedrørende regulering og forrentning af erstatnings- og godtgørelsesbeløb. Der er tale om midlertidige midler, der bortfalder efter 2022.

Selvejende hospitaler øges med 2,7 mio. kr., som følge af Bekendtgørelse om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v. og for specialiseret ambulant behandling

på Øfeldt Centrene og Videreførelse af den øgede fritvalgsramme for specialsygehusene Center for Hjerneskade og Vejlefjord. De 2,5 mio. kr. er midlertidige midler, der bortfalder efter 2022.

Til senere udmøntning tilføres Lov- og cirkulæreprogram 8,1 mio. kr. Det er midler vedr. lovforslag om ændring af den tilladte opbevaringsperiode for menneskelige æg udtaget på medicinsk indikation og EU Forordning 2017/745 om medicinsk udstyr.

2.5 Psykiatri
Med Finanslov 2020 blev der på landsplan afsat 600 mio. kr. årligt til psykiatrien. Heraf var 150 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 afsat til anlæg. Region Midtjylland udmøntede en mindre del af driftsmidlerne i 2020, men hovedparten af indsatserne får først fuld effekt fra 2021 og i årene derefter.

Der er i udmøntningen af finanslovsmidlerne lagt vægt på at fokusere på få indsatser, hvor finanslovsmidlerne kan gøre en mærkbar forskel for patienterne, frem for at sprede midlerne ud på mange indsatser.

2.6 Forsinket indflytning i Gødstrup
Indflytningen i kvalitetsfondsbyggeriet i Gødstrup er blevet forsinket, og det vurderes derfor ikke realistisk, at byggeriet kan være fuldt ibrugtaget i 2021. Effektiviseringskravene til alle kvalitetsfondsbyggerier skal være fuldt indfaset i år ét efter ibrugtagning. Det betyder i praksis, at den sidste del af effektiviseringskravet indfries i forbindelse med budgettet for året efter indflytningen. Med den forsinkede indflytning indhentes den sidste del af effektiviseringskravet for kvalitetsfondsbyggeriet i Gødstrup først i forbindelse med budget 2023 og ikke som hidtil forudsat i budget 2022. Jf. budgetforliget for 2014 indhentes årligt ½ % af effektiviseringskravet frem til ibrugtagningen. Hospitalsenheden Vest afleverer således 12,9 mio. kr. i budget 2022.

2.7 COVID-19
Der er enighed mellem regeringen og Danske Regioner om, at regionerne kompenseres for de opgjorte nettomerudgifter til håndtering af COVID-19 i 2021, herunder udgifter til afvikling af den udskudte aktivitet, så den ekstraordinære indsats ikke fortrænger øvrige udgifter på sundhedsområdet i 2021.

Det samme vil gælde for 2022, såfremt det viser sig relevant.

3. Forslag til budget 2022 for Socialområdet

Budgettet for socialområdet er grundlæggende baseret på indholdet af Rammeaftalen, der indgås mellem regionen og de 19 kommuner. Rammeaftalen fastlægger dels det forventede omfang af kommunernes benyttelse af de regionale tilbud og dels takststrukturen for de enkelte tilbud.

Tabellen nedenfor viser forslag til budgetramme for socialområdet.

Tabel 11. Budget 2022 for Socialområdet

Mio. kr.	Forslag til budget 2021
Nettodriftsomkostninger	1.227,6
Takstindtægter og finansiering	-1.227,6
I alt	**0,0**

Rammeaftale 2021-2022
Kommunerne og regionen i Midtjylland indgår hvert andet år en rammeaftale om samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde. Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling af det sociale område på tværs af kommuner og region.

Rammeaftale 2021-2022 blev endeligt godkendt i byråd og Regionsråd senest den 1. december 2020.

Status for den kommunale overtagelse af sociale tilbud fra 2022
Der er ingen kommuner, der har tilkendegivet, at de ønsker at overtage regionale sociale tilbud fra 2022.

Investeringsplan
På socialområdet udarbejdes der en investeringsplan for perioden 2022 – 2030. Der er en årlige anlægsramme på 50,0 mio. kr. Hertil kommer en pulje til vedligehold på de sociale tilbud på 12,1 mio. kr.

Investeringsplanen for socialområdet indgår ved regionsrådets 2. behandling af budget 2022.

4. Forslag til budget 2022 for Regional Udvikling

4.1 Den økonomiske ramme i 2022

Rammen for Regional Udvikling fastsættes i de årlige økonomiforhandlinger og består af et statsligt bloktilskud og et kommunalt udviklingsbidrag.

Midlerne kan frit prioriteres inden for Regional Udviklings områder, dog skal en andel gå til finansiering af Regional Udviklings andel af fælles formål. Når der prioriteres midler til ét område, skal et andet områdes opgaver reduceres tilsvarende, så den samlede ramme overholdes.

Nettorammen til Regional Udvikling er i økonomiaftalen aftalt til 567,9 mio. kr., bestående af et bloktilskud på 414,1 mio. kr. og et kommunalt udviklingsbidrag på 153,8 mio. kr. Det kommunale udviklingsbidrag er i 2022 fastsat til 115 kr. pr. indbygger i regionen.

Rammen for Regional Udvikling er i 2022 løftet med 3,0 mio. kr., som følge af aftale om regional indstillingsret på 20 % af EU's socialfondsmidler. Derudover er rammen for Regional Udvikling i 2022 korrigeret med 5,2 mio. kr. pga. positivt p/l-rul i 2021, og p/l-fremskrivningen for 2022 udgør 12,7 mio. kr. af udgifterne.

Nedenstående tabel viser forslag til rammerne for de enkelte bevillingsområder i 2022 samt en pulje til yderlig politisk prioritering.

Tabel 12. Ramme for Regional Udvikling

Mio. kr.	Forslag til budget 2022
Finansiering	
i) Statsligt bloktilskud	414,1
ii) Kommunalt udviklingsbidrag	153,8
Finansiering i alt	**567,9**
Regionale udviklingsaktiviteter	63,8
Kollektiv trafik	348,1
Miljø	49,8
Regional udvikling i øvrigt	2,7
Planlægnings-, analyse- og udviklingsudgifter	78,1
Regional udvikling i alt	**542,5**
Øvrig	
- Andel af fælles formål og adm.	16,2
Driftsudgifter i alt	**558,7**
Pulje til politisk prioritering	**9,2**
Årets resultat ekskl. renteudgifter	**0,0**

Hertil kommer nettorenteudgifter på 0,9 mio. kr. Nettorenter indgår ikke i driftsrammen og er derfor ikke inkluderet i ovenstående tabel.

4.2 Prioriteringsmuligheder – Pulje til politisk prioritering

Implementering af ny indtægtsfordelingsmodel og mulighed for politisk prioritering

Midttrafiks repræsentantskab har den 19. juni 2021 vedtaget en ny faktabaseret indtægtsfordelingsmodel. Sammenlignet med tidligere omfordeler den nye

indtægtsfordelingsmodel bl.a. til regionens fordel. Den nye indtægtsfordelingsmodel betyder således, at regionens udgifter til bestillerbidraget reduceres.

Der er blevet vedtaget af Midttrafiks repræsentantskab i juni 2021, at modellen indfases gradvist med 50% i 2022, 75% i 2023 og fuld indfasning i 2024. Regionen står derfor til merindtægter på ca. 9,2 mio. kr. i 2022. Modellen er behæftet med stor usikkerhed. Yderligere gevinster ud over 9,2 mio. kr., som følge af den fulde implementering, indarbejdes derfor først i kommende budgetter på baggrund af regnskaber fra Midttrafik, når det reelle passagermønster kendes.

I budgetforslaget er konsekvenserne af den nye indtægtsmodel indarbejdet som reduktion af bestillerbidraget til Midttrafik på 9,2 mio. kr. på bevillingen 'kollektiv trafik, mens der er oprettet en pulje til politisk prioritering på det tilsvarende beløb.

Pulje til politisk prioritering
Der er således samlet en pulje til politisk prioritering på 9,2 mio. kr., inden for det regionale udviklingsområde i budget 2022.

De politiske udvalg drøftede på deres møder i maj 2021 ønsker til politiske prioriteringer m.v. Flere af forslagene er kvalificeret og uddybet på bl.a. budgetseminaret i maj samt de stående udvalgsmøder i august.

4.3 Budgetneutral omplacering

Forslag til interne budget neutrale omplaceringer
Med henblik på at styrke indsatsen inden for klimatilpasningsindsatsen og den grønne omstilling i forbindelse med tildelingen af lead-rollen på to EU-Life projekter, er der ønske om en budgetneutral budgetomplacering mellem bevillinger 'Regionale Udviklingsaktiviteter' og 'Planlægnings-, analyse- og udviklingsudgifter' på samlet 1,95 mio. kr. Midlerne finansieres med 1,3 mio. kr. fra puljen til sundhedsinnovation samt 0,65 mio. kr. fra pulje til arbejdskraftressourcer. Omplaceringen er ikke indarbejdet i tabel 9 med forslag til rammerne.

4.4 Økonomiske udfordringer på Regional Udviklings område i 2022

Konsekvenser af COVID-19 for kollektiv trafik
COVID-19 pandemien har ramt den kollektive trafik hårdt, hvor mellem 80 og 90% af passagererne i perioder havde forladt busser og tog. Passagertallet er aktuelt stigende med genåbningen af det danske samfund og den øgede aktivitet. Det forventes dog alligevel, at det vil tage en årrække at vende tilbage til passagerniveauet før COVID-19.

Der er i regionernes økonomiaftale med regeringen aftalt at indlede forhandlinger efter sommerferien, om fortsat kompensation i 2022. KL og Danske Regioner er enige om, at der budgetlægges med uændret serviceniveau i 2022, idet det forventes, at der opnås fuld kompensation.

Opnås der mod forventning ikke fuld kompensation i 2022, er konsekvensen, at der vil mangle anslået ca. 39 mio. kr. Den manglende kompensation vil betyde tilsvarende merudgifter ud over rammen, og Midttrafik skal inden for styringsmodellen komme med forslag til tilpasninger af serviceniveauet til den regionale ramme.

Fremadrettet udfordres den regionale kollektive trafik af en "ny normal" efter COVID-19. Konsekvensen af ændrede rejsemønstre under pandemien, øget udbredelse af hjemmearbejde, virtuelle møder mv. kan reducere transportbehovet, hvilket skaber usikkerhed om i hvilken grad, at indtægterne vender tilbage til niveauet før COVID-19.

Omstilling til bæredygtig kollektiv trafik
Regionsrådet indgik i 2020 en klimasamarbejdsaftale med regeringen. Det fremgår af aftalen, at den kollektive trafik inden 2030 skal være CO2 neutral.

En Cowi rapport fra 2020 om grøn omstilling af de regionale busser viste, at omstillingen vil koste mellem 3-10% mere end i dag ved uændret betjeningsniveau. Erfaringer fra de første CO2-neutrale udbud af ca. 20% af buskørslen tyder på, at forventningerne har været realistiske, dog har efterfølgende prisstigninger vist sig at udgøre en budgetmæssig udfordring.

Der er således fortsat behov for at se på effektiviseringer af rutenettet, og på at sikre flere passagerer i den kollektive trafik for at sikre budgetoverholdelse.

Udgiftspres mellem ramme til bestillerbidrag og Midttrafiks foreløbige budget
Midttrafiks udkast til budget 2022 indeholder merudgifter på 9,5 mio. kr. ud over den ramme, der er til rådighed i regionens bestillerbidrag. Midttrafiks budgetforslag indeholder dog ikke allerede bevilget statslige midler fra den oprindelige grønne buspulje, udlæg til køb af reservetog til samdriften mellem Holstebro og Skjern samt træk på reservepuljen til finansiering af uddannelsesruter. Indarbejdelse af disse poster vil medføre en forventet reduktion af merudgifterne fra 9,5 mio. kr. til 2,7 mio. kr. Jævnfør styringsmodellen skal Midttrafik finde tilpasninger for differencen i forbindelse med vedtagelsen af Midttrafiks budget 2022.

Implementering af bæredygtighedsstrategien
Regionsrådet har med regionens Bæredygtighedsstrategi fastsat følgende overordnede klimamål for bæredygtig omstilling:

- CO2-neutral drift inden for energi og transport i 2030,
- 67 pct. reduktion af det samlede CO2-aftryk fra 2018 til 2030 (inkl. varer og tjenesteydelser).
- 96 pct. reduktion af det samlede CO2-aftryk fra 1990 til 2030 (ekskl. varer og tjenesteydelser).
- CO2-neutral cirkulær region i 2050.

Bæredygtighedsstrategien omfatter alle regionens arbejdsområder. Det forudsætter adfærdsændringer, opkvalificering, og at bæredygtighed integreres i kernen af regionens ydelser og drift.

En fuld implementering af bæredygtighedsstrategien kræver gradvis indføring over årene, hvor der både investeres midler og arbejdes med at integrere nye arbejdsformer i driften.

Den fulde implementering af bæredygtighedsstrategien forventes gennemført i perioden 2022-2030. Den indledende vurdering af udgifterne i perioden 2022-2025 vurderes at være et 3-cifret millionbeløb i størrelsesordenen op imod 300 mio. kr., hvoraf størstedelen er anlægsmidler.

Indstillingsret til socialfonden
Regeringen har tilbudt regionerne, at de kan indstille 20% af EU's Socialfondsmidler i perioden 2021-2027 til projekter inden for deres ungdomsuddannelseshjemler. Samlet beløber indstillingsretten sig til 171 mio. kr. Aftalen medfører, at Region Midtjylland årligt vil kunne indstille for 4,2 mio. kr.

Socialfondsmidlerne skal medfinansieres 40:60, så der skal lægges 60% i medfinansiering for at udløse EU-tilskuddet.

Som en del af økonomiaftalen, har regionerne fået samlet 15 mio. kr. til at medfinansiere indstillingsretten. For Region Midtjylland betyder aftalen, at rammen til regional udvikling løftes med 3 mio. kr. For at udnytte den fulde indstillingsret, vil Region Midtjylland yderligere skulle finde 3,7 mio. kr., således at der er 6,7 mio. kr. til medfinansiering. Der foreslås, at de 3,7 mio. kr. finansieres inden for uddannelsespuljen under bevillingen 'Regionale udviklingsaktiviteter'.

Ændring af konteringspraksis vedrørende DLSC (Danish Life Science Cluster)
Med henblik på at sikre korrekt kontering, afsættes der på sundhedsområdet 2,0 mio. kr. til kontingent til DLSC. DLSC er en national klyngeorganisation for Life Science og velfærdsteknologi, som arbejder med forskning, innovation og bidrager til at udvikle nye løsninger og produkter, der kan anvendes i sundhedsvæsenet. Herudover medvirker DLSC til at bygge bro imellem private virksomheder, universiteter og sundhedsvæsenet og bidrager til, at ny viden fra universiteter og hospitaler hurtigere omsættes til nye produkter og sundhedsteknologiske løsninger til gavn for samfundet og borgerne.

Udgifterne til DLSC har tidligere været placeret hos Regional Udvikling, på baggrund af rådgivning fra revision, bør udgifterne finansieres fra sundhedsområdet. Der frigøres således 2,0 mio. kr. på Regional Udviklings kredsløb, midlerne anvendes til Fremtidig finansiering af det regionale Bruxelles-kontor CDEU.

Fremtidig finansiering af det regionale Bruxelles-kontor CDEU
Kontingentet til Central Denmark EU Office (CDEU) foreslås tilpasset, så det afspejler CDEU's aktiviteter på hhv. sundhedsområdet og regional udviklingsudviklingsområdet.

Region Midtjylland finansierer aktuelt det midtjyske Bruxelles-kontor (CDEU) med 5 mio. kr. årligt. Det foreslås, at kontingentets størrelse fastholdes og fra 2022 deles mellem Sundhed med 2 mio. kr. (se i øvrigt uafviselige forslag i afsnit 2.1 Driftsbudget for Sundhed) og Regional Udvikling med 3 mio. kr. Øvrige partnere i CDEU er de midtjyske kommuner, Aarhus Universitet og VIA University College.

Udgifterne til CDEU har tidligere været finansieret af midler til erhvervsudvikling og i forbindelse med erhvervsudviklingsreformen blev CDEU i 2020 og 2021 finansieret af restmidler fra erhvervsudviklingsområdet.

I forbindelse med ny lov om erhvervsfremme (hvor erhvervsudvikling ikke længere er en regional opgave) er indsatsen i Bruxelles justeret og omfatter derfor nu i langt højere grad og med stor succes sundhedsområdet. CDEU har arbejdet med sundhedsområdet siden 2018 og har været igennem en omstillingsproces med henblik på i større grad at kunne løfte opgaven på sundhedsområdet.

I 2019-2020 er det lykkedes at hjemtage projektmidler til flere af regionens hopitaler, at bane vejen for en midtjysk plads i centrale myndighedssamarbejder på europæisk plan (f.eks. European Health Data Space) samt gennemføre netværksskabende aktiviteter i forhold til at synliggøre Aarhus Universitetshospital som potentielt attraktivt nyt medlem i den europæiske alliance af førende universitetshospitaler (EUHA), hvor der endnu ikke indgår danske hospitalsmedlemmer.

Som konsekvens af den fremtidige medfinansiering fra sundhedsområdet af DLCS frigøres der 2,0 mio. kr. fra Regional Udviklings pulje til sundhedsinnovation. Disse midler anvendes i stedet til delfinansiering af Regional Udviklingsbidrag til kontingentet til CDEU. Den resterende 1,0 mio. kr. indarbejdes i budgettet ved en forholdsmæssig reduktion af puljerne under bevillingen 'Regionale Udviklingsaktiviteter'.

5. Forslag til budget 2022 for Fælles Formål og Administration

Budget 2022 for Fælles Formål og Administration er på 747,2 mio. kr. Budgettet skal fordeles mellem de tre finansieringskredsløb. Fordelingen sker ud fra en model, hvor bidraget fra Socialområdet fastlægges via Rammeaftalen, og der sker en fordeling af de resterende udgifter mellem Sundhed og Regional Udvikling.

Tabellen nedenfor viser forslag til budgetramme for Fælles formål og administration.

Tabel 13. Budget 2022 for Fælles formål og administration

Mio. kr.	Forslag til budget 2022
I alt	**747,2**

Forslaget til budget 2022 er steget med 17,6 mio. kr. i forhold til budget 2021. Det skyldes primært, at der er besluttet afsat 8,9 mio. kr. til Robotic Process Automation (RPA) og 6,0 mio. kr. til stigende udgifter til tjenestemandspensioner.

6. Forslag til budget 2022 for Finansielle poster

Fordelingen af regionens nettorenteudgifter og afdrag på regionens langfristede gæld er vist i tabellen nedenfor. Den langfristede gæld udgør primo 2022 ca. 5,6 mia. kr.

Tabel 14. Fordeling af nettorenteudgifter og afdrag på regionens langfristede gæld i 2022

Mio. kr.	Afdrag	Nettorenter
Socialområdet	22,9	8,1
Regional Udvikling	10,0	0,9
Sundhedsområdet	313,7	51,0
I alt	**346,6**	**60,0**

Der er forudsat følgende:

- At Socialområdet via takstbetalingen afholder udgifter til afdrag på 21,7 mio. kr. og nettorenteudgifter for 8,1 mio. kr.
- At Regional Udvikling og Sundhedsområdets andel af udgifter til afdrag og renter finansieres af bloktilskud, lån til refinansiering samt af likviditet.

Det er aftalt i økonomiaftalen, at der i 2022 er en pulje til refinansiering af afdrag på 650 mio. kr. Puljen udmøntes på baggrund af ansøgning. Region Midtjylland søger fuld finansiering til afdrag. Det forventes, at Region Midtjylland får finansiering af halvdelen af udgifterne til afdrag. Region Midtjyllands andel vil i så fald være 173,3 mio. kr.

Primo 2022 forventes omkring 41 % af regionens langfristede gæld at være variabelt forrentet. Det er forudsat, at rentesatsen på regionens variabelt forrentede lån i 2022 kan stige med ca. 0,5 procentpoint i forhold til maj 2021.

Der er vedlagt et uddybende bilag om regionens langfristede gæld inkl. leasing i perioden 2022-2025.

7. Likviditet i budget 2021

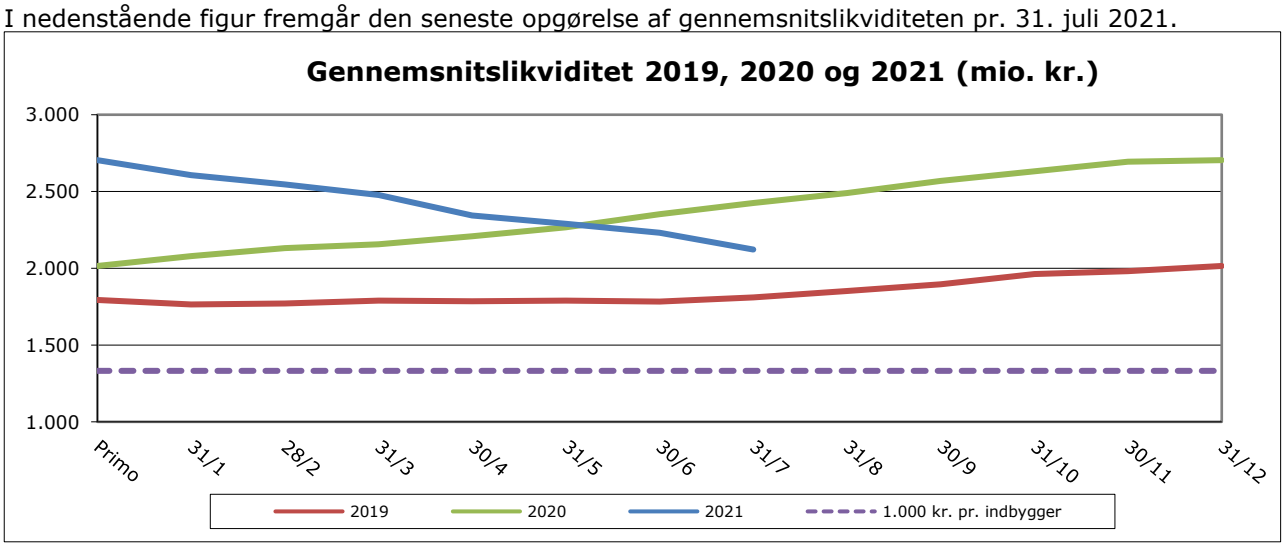
Budgetloven medfører, at Indenrigsministeriet kan iværksætte ekstraordinære økonomiske opfølgninger, hvis en regions gennemsnitlige likviditet, opgjort efter kassekreditreglen, falder til under 1.000 kr. pr. indbygger.

Region Midtjylland ændrede ved årsskiftet 2019/2020 konteringspraksis, så fondsmidler fra 2020 indgår i likviditeten. Ændringen medførte en stigende gennemsnitslikviditet i 2020.

Region Midtjylland har i 2021 en national opgave med antigentests og vaccineydelser. Den nationale opgave har medført et fald i gennemsnitslikviditeten i 2021 pga. store likvide udlæg.

Effekten af budget 2022 på gennemsnitslikviditeten vil blive vurderet på baggrund af budgetforligsdrøftelserne.

I nedenstående figur fremgår den seneste opgørelse af gennemsnitslikviditeten pr. 31. juli 2021.



For budget 2022 er der følgende forhold, der vil påvirke regionens likviditet:

- I økonomiaftalen for 2022 er der som tidligere år ikke fuld finansiering af regionens afdrag på lån. Der er afsat en pulje til refinansiering af afdrag, og det forudsættes, at Region Midtjylland får dækket halvdelen af afdragene. Dermed skal afdrag for ca. 173,3 mio. kr. finansieres ved brug af likviditet.

- Det er aftalt mellem Danske Regioner og regeringen, at regionerne i forbindelse med midtvejsreguleringen reguleres for PL-rul svarende til ca. 74,8 mio. kr. for Region Midtjylland

8. Flerårsbudgettet for Sundhed

Der er foretaget en vurdering af de overordnede forventninger til ændringer i udgifter og indtægter i de kommende år på sundhedsområdet i Region Midtjylland. Nedenfor er der en gennemgang af de enkelte poster. I forklaringerne vil der være sammenfald med forklaringer til budgettilpasninger og prioriteringer i budget 2022.

Tabellen nedenfor viser de forventede ændringer i forhold til budget 2022. Der er tale om akkumulerede tal.

Tabel 15. Flerårsoversigt for sundhedsområdet 2023-2025

Mio. kr.	2023	2024	2025
Indtægter			
Realvækst - økonomiaftale	-215,0	-430,0	-645,0
Bloktilskudsfordeling	-25,0	-50,0	-75,0
Omfordeling af effektiviseringsgevinster	15,6	31,2	46,8
Udgifter			
Realvækst - hospitaler	100,0	200,0	300,0
Hospitalsmedicin	100,0	200,0	300,0
Tilskudsmedicin	25,0	50,0	75,0
Praksissektor	25,0	50,0	75,0
Lægelige uddannelser	10,0	20,0	30,0
Leasing	-19,1	-18,1	-72,2
Afledte udgifter ifbm. nye hospitalsbyggerier	-42,1	-42,1	-39,0
Tjenestemandspension	10,0	10,0	5,0
Dansk Center for Partikelterapi	3,0	6,0	9,0
Pulje til ubalancer og konsolidering	15,0	30,0	45,0
Finansiering Horsens og Randers	-10,6	-10,6	-10,6
Ny hjemmeside	-1,0	-1,0	-1,0
Udgifter til teknologi på diabetesområdet	10,0	10,0	10,0
Økonomisk ubalance på regionslageret	-3,7	-7,4	-7,4
Midlertidig sikring af fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt, Viborg	0,0	0,0	-1,2
IT – licenser og AmbuFlex	2,3	4,8	7,5
I alt	**-0,6**	**52,8**	**51,9**

Tabellen viser, at der forventes balance i 2023 med et forventet mindreforbrug på 0,6 mio. kr. I 2024 og 2025 er der en forventet ubalance på hhv. 52,8 og 51,9 mio. kr.

Realvækst - økonomiaftale

Der forventes en årlig realvækst på 1,0 mia. kr. svarende til ca. 215 mio. kr. for Region Midtjylland. Dette skøn er naturligvis forbundet med usikkerhed. Realvæksten i økonomiaftalen for 2022 var på 1,2 mia. kr., i 2021 var den på ca. 1,3 mia. kr., i perioden 2017-2020 har realvæksten ligget i intervallet 0,2-1,5 mia. kr.

Bloktilskudsfordeling

Fremskrivninger af befolkningstilvæksten for regionerne viser, at det primært er Region Midtjylland og Region Hovedstaden, der står for befolkningstilvæksten, på den baggrund forventes det at ændringer i bloktilskudsnøglen vil medføre en stigende andel af bloktilskuddet til Region Midtjylland svarende til ca. 25 mio. kr. årligt.

Omfordeling af effektiviseringsgevinster
Det er aftalt i økonomiaftalen for 2017, at 50 % af effektiviseringsgevinsterne fra kvalitetsfondsbyggerierne omfordeles på baggrund af bloktilskudsfordelingen. Denne aftale betyder, at Region Midtjylland skal aflevere 15,6 mio. kr. om året i perioden 2017-2025. Region Midtjylland afleverer over de ni år i alt 140,1 mio. kr. til de andre regioner, som følge af denne aftale.

Realvækst - hospitaler
I budgetforliget for 2020 og 2021 er hospitalerne blevet tildelt realvækst på hhv. 87,8 mio. kr. og 89,4 mio. kr.

Hospitalerne har behov for realvækst for at:

- Håndtere pres på driften
- Sikre kerneydelserne
- Håndtere den demografiske udvikling
- Stigninger i bloktilskudsnøglen modsvarers af udgiftspres på hospitalerne, som følge af stigende befolkning.
- De seneste år er der i økonomiaftalen givet realvækst til at imødegå det demografiske træk. Det demografiske træk medfører bl.a. stigende aktivitet på hospitalerne.

På den baggrund foreslås det, at der i overslagsårene prioriteres 100 mio. kr. til realvækst til hospitalerne.

Hospitalsmedicin
Der forventes stigende udgifter til hospitalsmedicin på 100 mio. kr. årligt

Tilskudsmedicin
Der forventes en stigning i udgifterne til tilskudsmedicin på 25 mio. kr. årligt.

Praksissektor
Der er afsat 25 mio. kr. årligt til realvækst på praksisområdet.

Lægelige uddannelser
Der forventes stigende udgifter til lægeligeuddannelser. Der afsættes 10 mio. kr. årligt til at dække den centrale del af de stigende udgifter. Herudover vil hospitalerne skulle finansiere en del af udgifterne.

Leasing
Region Midtjylland benytter leasing som finansiering i en række sammenhænge, bl.a. i forbindelse med investeringsplanen. I forbindelse med årsafslutningen 2020 blev der foretaget konsolidering ved ekstraordinær indfrielse af leasingydelser. På den baggrund er de centrale leasingydelser faldet, og budgettet kan reduceres i de kommende år.

Afledte udgifter ifbm. nye hospitalsbyggerier
I 2023 forventes Hospitalsenheden Vest at aflevere den resterende del af effektiviseringskravet i forbindelse med kvalitetsfondsbyggeriet i Gødstrup på 45,9 mio. kr. Derudover indgår mindre ændringer for profilerne for flytterelaterede udgifter og hospitalernes budgetter til ejendomsskatter.

Tjenestemandspension
Forventningen om stigende udgifter til tjenestemænd skyldes, at staten i forbindelse med regionernes dannelse overtog forpligtigelsen for de tjenestemænd, som allerede var gået på pension. Region Midtjylland skal dermed afholde udgifter til de tjenestemænd, som er gået på pension efter 1. januar 2007. Antallet af pensionerede tjenestemænd er på den baggrund fortsat stigende. Aktuelt forventes udgifterne til tjenestemandspensioner fortsat at stige de næste 2-3 år, hvorefter udgifterne forventeligt vil begynde at aftage.

Dansk Center for Partikelterapi
Dansk Center for Partikelterapi modtog de første patienter i begyndelsen af 2019. Budgettet øges løbende, indtil Centeret forventes i fuld i drift i 2024. Der er således behov for yderligere driftsmidler de kommende år. På denne baggrund tilføres Dansk Center for Partikelterapi 3,0 mio. kr. årligt i overslagsårene.

Pulje til ubalancer og konsolidering
I forbindelse med budgetforliget for 2019 afsatte regionsrådet en pulje til ubalancer og konsolidering på 15 mio. kr. I forbindelse med budget 2020 reducerede regionsrådet puljen til 12 mio. kr. I forbindelse med budget 2021 blev der ligeledes afsat 15 mio. kr. til puljen. Det foreslås, at der i overslagsårene, i lighed med tidligere år, afsættes 15 mio. kr.

Finansiering Horsens og Randers
I budgetforliget for 2020 prioriterede forligspartierne midler til at imødegå ubalancer på regionshospitalerne Randers og Horsens. I profilen for tilførslen af midlerne indgår et fald i 2023, som følge af et fald i nogle engangsudgifter på Regionshospitalet Randers.

Ny hjemmeside
I budget 2021 blev der afsat midler til udvikling af Region Midtjyllands hjemmesider. Midlerne er midlertidige og udfases i budget 2023.

Udgifter til teknologi på diabetesområdet
Det foreslås, at der afsættes permanente midler til finansiering af diabetesteknologi i budget 2022 og i årene frem. Der forudsat en stigning på 10 mio. kr. i 2023

Økonomisk ubalance på regionslageret
I budget 2022 afsættes midler til at imødegå økonomisk ubalance Regionslager Midt. Der er igangsat en proces for at reducere merudgifterne. Processen vurderes at kunne reducere merudgifterne i forhold til det afsatte beløb i budget 2022.

Midlertidig sikring af fysisk kapacitet til de særlige pladser i Regionspsykiatrien Midt, Viborg
Den midlertidige placering af de særlige pladser udfases i 2025. På den baggrund forventes udgifterne halveret i 2025.

IT – licenser og AmbuFlex
Jf. beskrivelsen under uafviselige forslag i afsnit 2.1, er der en stigende profil på udgifterne til IT licenser og AmbuFlex.

9. Tidsplan for den videre behandling af budget 2022

Nedenfor er tidsplanen for den videre politiske behandling af budget 2022.

Tidsplan for den politiske behandling af budget 2022

Dato	**Aktivitet**
13. august	1. behandling af budget 2022 i Forretningsudvalget
18. august	1. behandling af budget 2022 i Regionsrådet
16. august	Budgetseminar
Ultimo august – primo september	Bilaterale drøftelser
7. september	Budgetforligsdrøftelser
21. september	2. behandling af budget 2022 i Forretningsudvalget
29. september	2. behandling af budget 2022 i Regionsrådet

Sideløbende med den politiske behandling vil regionens ledelse være i dialog med medarbejderne via MED-systemet. Tidsplanen herfor er vist nedenfor.

Tidsplan for dialog og inddragelse af MED-systemet

Dato	**Aktivitet**
12. august	Forslag til budget 2022 (budgetnotat, der er materiale til regionsrådets 1. behandling) fremsendes til ledelsesområderne med henblik på drøftelse i HovedMED-udvalgene og eventuel afgivelse af høringssvar.
30. august	Frist for høringssvar fra HMU til 2. behandlingen af budget 2022 + høringssvar fra evt. øvrige høringsparter.
2-3. september	RMU Døgnseminar. RMU drøfter forberedelsen af dialogen med forretningsudvalget 12. oktober.
3. september	Frist for supplerende høringssvar fra RMU/RMU-formandsskabet efter de har haft lejlighed til at se høringssvar fra HMU.
12. oktober	RMU afholder fællesmøde med forretningsudvalget om blandt andet det vedtagne budget 2022.