

Dato 28.08.07

Henrik Larsen

Tel. +45 87 28 44 90

Henrik.larsen@stab.rm.dk

Side 1

Hvad er der ikke fundet plads til af nye initiativer i 2009

Dette notat søger at beskrive de områder der ikke, eller kun delvist, er muligt at pege på finansiering til i 2009 og som har været bragt i forslag i perioden op til den endelige budgetlægning.

De konkrete områder gennemgået i det følgende beløber sig i alt til 570 mio. kr. Ligesom der bagerst i notatet gøres rede for de temaer, hvor Region Midtjylland ikke havde beløb sat udfordringerne i 2009, da det var aftalt at områderne skulle drøftes på landsplan.

1. Den generelle aktivitet

I forårets udgiftsvurdering var der forudsat en årlig vækst i patientbehandlingen på ca. 3%, svarende til vækstraterne de senere år. Hertil et forudsat produktivitetskrav på 2%.

I det samlede budgetproblem for 2009 udgjorde merudgifter til finansiering af den aktivitetsvækst som lå ud over produktivitetskravet 440 mio.kr. for 2008 og 2009 under ét.

I denne udgiftsvurdering var indregnet midler til egen takststyringsmodel, samhandel med andre regioner og forbrug i privat sektoren.

Økonomiaftalen for 2009 betoner at det samlede udgiftsniveau skal overholdes, frem for den præsterede aktivitet. Det ses tydeligt af de landsdækkende aktivitetskrav for 2009 tager udgangspunkt i 2008 tillagt en vækst på 3,5%. Hvor 2008 ikke korrigeres for effekterne af forårets strejke.

Konflikten i foråret 2008 har medført et markant fald, der ikke var forudsat. Ligeledes at det markant ændrede styringsparadigme, over imod rammeoverholdelse betyder at der er indarbejdet loft over takststyringsudbetalingerne.

Med vægt på de facto rammestyningen i 2009 er der overordnet set lagt vægt på sikring af så stor budgetoverholdelse som muligt, frem for at afsætte midler til særlig meget ekstraaktivitet.

Det betyder at der i 2009 alene er afsat midler til afledt kirurgisk aktivitet vedrørende mammografiscreeningen og midler til efterlevelse af forbrugsforpligtigelsen på privat hospitaler, hvilket giver et samlet budget på 70 mio.kr.

Alt i alt er der nedjusteret i aktivitetsforventningerne svarende til ikke afsatte midler på 370 mio.kr. i forhold til forårets forudsætninger til aktivitetsudviklingen.

2. Ny dyr medicin

Her er udgifterne steget mere i løbet af 2008 end oprindelig forudsat. Således er der nu afsat ca. 50 mio. kr. mere end forventet i foråret, for de 2 år under ét.

Det er dog fortsat vurderingen at udgiftspresset vil være meget markant.

3. Nye behandlinger

De midler det har været muligt at tilvejebringe til nye behandlinger er ca. 90 mio. kr. mindre end det oprindelige skøn, stadig for de 2 år under ét.

Ligesom for ny dyr medicin vil udgiftspresset på nye behandlinger blive betydeligt det kommende år.

4. Fælles serviceområdet

På en række fælles serviceområder har det kun været muligt at afsætte beløb, som i alt er 50 mio. kr. mindre end forårets skøn.

Det er væsentligst standardudgifterne på det præhospitale område som kommer under pres. Ligesom patientforsikringen, respirationspatienter og medicin til særlige patientgrupper er under tidligere vurderinger.

5. Uddannelsesområdet

Det kunne være ønskeligt med en højere ramme til uddannelsesinitiativer med henblik på de nye Akut enheder, så der oprustes personale med de rette akutkvalifikationer. Det har dog kun været muligt at tilvejebringe halvdelen af det skitserede behov.

6. Medicoteknik

I takt med teknologien fylder stadig mere og at regionen bør udnytte de stigende muligheder for koordinerede indkøb, er der behov for en generel styrkelse af den medicotekniske funktion.

Dette har det ikke været muligt at pege på i den nuværende situation. Svarende til uopfyldte behov for 8 mio. kr.

7. Primær Sundhed

For udgifterne til Primær Sundhed er der budgetteret i overensstemmelse med forudsætningerne i økonomaftalen.

Egne vurderinger fra foråret peget på risikoen for et udgiftsniveau som kan komme et pænt stykke over budgetniveau.

8. Palliationsplan

Administrationen har udarbejdet et forslag til Plan for den palliative indsats i Region Midtjylland som besluttet af Forberedelsesudvalget i region Midtjylland i forbindelse med vedtagelsen af Interimsundhedsplanen. I handleplanen peges der på behovet for en fuld udbygning af seks palliative teams fordelt på seks hospitaler og af udviklings- og kompetenceenheden ved Det palliative Team på Århus Universitetshospital, Århus Sygehus.

I Regionsrådets møde den 26.09.2007 blev det besluttet, "at planens forslag om udbygning af de palliative teams og en udviklings- og kompetenceenhed til en årlig driftsudgift på ca. 6 mio. kr. søges indarbejdet i budget 2009".

9. Uddannelse af flere anæstesisygeplejersker

I budgettet for 2008 er afsat 5 mio. kr. til uddannelsesformål inden for plejeområdet. På baggrund af det aktuelle antal ledige stillinger som anæstesisygeplejersker på hospitalerne er dette beløb udmøntet ved at øge kapaciteten på uddannelsen af anæstesisygeplejersker med 50% fra 24-36 pladser årligt i 2007 og 2008. I budgettet for 2009 afsættes midler til helårsvirkningen af denne beslutning.

Hertil kommer at Administrationen vurderer der er behov for yderligere udvidelse af uddannelseskapaciteten. Den ekstra indsats igangsættes, men med egenfinansiering i 2009 fra hospitalernes side. En sådan udvidelse vil betyde en årlig merudgift på 8,7 mio. kr. i 2009 stigende til 14,4 mio. kr. i 2011.

Behandlet i Regionsrådet den 20.02.2008

10. Afledt kirurgis aktivitet ved mammografiscreening

Behandlet i Regionsrådet den 20.02.2008

Ved fremskyndelse af indfasningstakten for hele mammografiscreeningsprojektet, fra 4 til 2 år, må der forventes betydelige merudgifter til den afledte (kirurgiske) behandling hos de kvinder der findes tegn på kræft.

Det blev først på året vurderet at merudgifterne kan løbe op på 50 mio. kr. Det har alene været muligt at tilvejebringe en ramme på 20 mio. kr.

11. Styrkelse af den Præhospitale indsats i Region Midtjylland

Drøftet på Forretningsudvalget den 10. juni 2008.

Jf. akutplanen for Region Midtjylland skal den præhospitale indsats i regionen udvides til 12 døgndækkende akutbiler. Der blev afsat en foreløbig ramme på 15 mio. kr. for 2008 til udvidelsen. De første undersøgelser viser, at driftsudgifterne til udvidelsen kan blive på 31,4 mio. kr. årligt. De øgede udgifter skyldes dels betydeligt højere priser fra Falck ved udvidelse af de eksisterende ordninger og etablering af nye ordninger i forhold til nuværende priser fra Falck for eksisterende ordninger, dels manglende muligheder for at integrere akutbilerne i

vagtberedskabet på hospitalerne. Afvikling af eksisterende ordninger i områder, hvor akutbilerne fremadrettet vil sikre præhospital dækning, reducerer omkostningerne med godt 1,8 mio. kr. årligt.

Yderligere tiltag afventer forslag fra det nedsatte Underudvalg.

12. Særlige temaer på landsplan

Ud over de konkrete egne skøn i foråret 2008, der vil presse den økonomiske situation i 2009, blev der peget på en række områder, hvor det på forhånd var lagt op til landsdækkende beslutninger, som regionen skulle indrette budget 2009 efter. Det drejer sig om:

Den Danske kvalitetsmodel

Implementeringen af Den danske kvalitetsmodel blev udskudt et år og skal indgå de økonomiske drøftelser for 2010. Der vil være tale om betydelige implementeringsudgifter til at sikre en national implementering.

Kvalitetsreformen

Et led i regeringens kvalitetsreform er trepartsdrøftelserne mellem regeringen, KL, Danske Regioner, LO, FTF og AC med henblik på at sikre udvikling af medarbejdernes kompetencer, attraktive arbejdspladser og rekruttering af medarbejdere til den offentlige sektor. Kvalitetsreformen må forventes at medføre et udgiftspres i de kommende år.

I Region Midtjylland er der væsentligst tale om følgende områder som: Øget optag på sygeplejerskeuddannelserne, voksenløn til SOSU-elever og øget optag på uddannelser, specialuddannelse til kræftsygeplejerske og øvrige personalepolitiske initiativer.

Disse initiativer er foreløbig opgjort til at koste ca. 63 mio. kr. I bloktilskuds reguleringen er Region Midtjylland tilført ca. 44 mio. kr. til området. Disse er indtil videre afsat i en pulje til senere udmøntning.

Elektronisk PatientJournal

Endelig må det forventes at der i 2009 skal ske en fortsat IT-mæssig harmonisering af regionens forskellige sundhedsmæssige IT-systemer, især vil arbejdet med den fortsatte udvikling af EPJ skulle prioriteres, foreløbige skøn viser et udgiftsbehov på op imod 100 mio. kr. alene i 2009.

Den nationalt nedsatte sekretariat er fortsat ikke kommet med egentlig anbefalinger. Ligesom emnet ikke er berørt i økonomiaftalen for 2009.

Genoptræning

I forbindelse med kommunalreformen gennemførtes en DUT-regulering vedrørende genoptræning, der skulle have svaret til de tidligere amters udgifter til genoptræning. Da de øvrige regioner melder om en ubalance svarende til Region Midtjyllands har der været tale om en kraftig overvurdering af de tidligere amters udgifter. Regionernes bloktilskud er derfor reduceret med et større beløb end de reelle udgifter. Der påregnes en midtvejsdrøftelse med regeringen om dette emne.

Den del af genoptræningen, som afregnes gennem den kommunale medfinansiering er drøftet som en del af den samlede regulering af regionernes finansieringsgrundlag.

Den del af genoptræningsindtægterne, der indgår i driften, skal regionen løse indenfor den givne ramme.

Kroniske sygdomme

Regionsrådet vedtog i slutningen af 2007 planen "Kronisk sygdom – vision og strategi for en bedre indsats". Planen indeholder en række konkrete initiativer blandt andet forløbsprogrammer for kroniske lidelser (kronikerprogrammer), patientuddannelse, opfølgende hjemmebesøg til ældre efter udskrivelse fra hospital, forløbskoordinering, forebyggende helbredsundersøgelser mv.

Ud fra en foreløbig samlet vurdering skønnes implementeringen af kronikerprogrammerne i 2009 at medføre en ekstraudgift på 18,5 mio. kr. i 2009.

Emnet har ikke været prioriteret i økonomiaftalen for 2009, hvorfor der ikke er sat særlige midler af interne i regionens budgetforslag for 2009.