

# Region Midtjylland

**Regulering af bloktilskud for 2007 og forslag til  
budgetomplaceringer**

## **Bilag**

**til Regionsrådets møde  
den 22. august 2007**

**Punkt nr. 36**

## Bilag 1

### **Notat vedr. midtvejsreguleringer af bloktilskuddet for 2007 jf. Lov- og cirkulæreprogram samt særlige reguleringer jf. Økonomaftalen mellem regeringen og Danske Regioner**



#### **1. Indledning**

Den 10. juni 2007 indgik regeringen og Danske Regioner Økonomaftale om regionernes økonomi i 2008. Udover 2008-økonomi omfatter aftalen en række reguleringer af regionernes økonomi for 2007. I relation til økonomaftalen er sket en konkret udmøntning af 19. december 2006-aftalen mellem regeringen og Danske Regioner, en endelig regulering af medicingarantien for 2006 og reguleringer i medfør af lov- og cirkulæreprogrammet. De nævnte reguleringer er fremlagt i Finansministeriets bloktilskudsaktstykke nr. 175 af 13. juni 2007 og fremgår endvidere af Indenrigs- og Sundhedsministeriets tilskudsudmelding af 27. juni 2007.

#### **2. Reguleringer af budget 2007**

De ovennævnte reguleringer medfører totalt set en forhøjelse af regionernes bloktilskud for 2007 på kr. 2.541,0 mio. (sundhed) og kr. 3,804 mio. (regional udvikling). Region Midtjyllands andel heraf jf. indenrigs- og sundhedsministeriets fordelingsnøgler udgør for sundhed kr. 537,924 mio. og for regional udvikling kr. 0,744 mio.

##### **2.1. Sundhed**

Den samlede forhøjelse af bloktilskuddet på sundhedsområdet på kr. 537,9 mio. betyder, som vist i tabel 1 nedenfor, at regionens bloktilskud jf. Tilskudspuljen 2007 – Budget 2007 stiger fra kr. 13.106,4, til et samlet bloktilskud inkl. midtvejsregulering kr. 13.644,0 mio.

**Tabel 1 Bloktilskuddet for 2007 til regionerne inkl. midtvejsregulering. mio.kr.**

Mio. kr.	Sundhed Landsplan	Sundhed Region Midt
Tilskudspulje budget 2007	61.945,8	13.106,4
Omlægning af H:S tilskud m.v.	31,3	6,6
Lov- og cirkulæreprogram	197,5	41,8
Særlige reguleringer	2.312,2	489,2
Bloktilskud inkl. midtvejsregulering	64.486,8	13.644,0
<b>Ændringen</b>	<b>2.541,0</b>	<b>537,6</b>

Elementerne i den samlede forhøjelse af bloktilskuddet er:

1. Regionerne tilføres i alt kr. 31,3 mio. i forbindelse med omlægningen af *H:S tilskud* med m.v. Region Midtjyllands andel heraf andrager kr. 6,6 mio.
2. Lov- og cirkulæreprogrammet. Reguleringerne i medfør af *Lov- og cirkulæreprogrammet* omfatter en lang række store/små og positive/negative ændringer af bloktilskuddet med henblik på økonomisk kompensation for virkningerne nye eller ændrede love og cirkulærer. Den samlede nettovirkning af lov- og cirkulæreprogrammet er kr. 197 mio. Den tungest vejende er en forhøjelse i medfør af overførelsen af finansieringen af eksperimental behandling til regionerne på kr. 143,2 mio. Region Midtjyllands andel af den samlede nettovirkning er kr. **41,8 mio.**
3. Under *særlige reguleringer* tilføres regionerne kr. 2.312,2 mio., heraf er Region Midtjyllands andel kr. 489,2 mio. De særlige reguleringer indeholder nedenstående elementer:
  - Opjustering af generelt statstilskud i forlængelse af amternes regnskaber for 2006 m.v. I "19. december-aftalen" mellem regeringen og Danske Regioner var det aftalt, at Regionerne ville blive økonomisk kompenseret for konsekvenserne af, at amterne i 2006 havde et højere aktivitetsniveau, end det var forudsat i økonomiaftalen for regionernes økonomi i 2007. På baggrund af amternes regnskaber for 2006 er denne kompensation nu opgjort til kr. 2.200 mio. på landsplan. Region Midtjyllands andel udgør kr. 465,5 mio.
  - Medicingaranti 2006, endelig. Jf. amternes regnskaber for 2006 kan de endelige udgifter vedrørende medicin nu opgøres, og indfrielse af 75%-garantien indebære en efterregulering med kr. 41 mio. Region Midtjyllands andel udgør kr. 8,7 mio.
  - Psykiatriaftale 2007-2010. Regionernes bloktilskud forhøjes med kr. 85 mio. Region Midtjyllands andel udgør kr. 18,0 mio. I forhold til psykiatriaftalen er aktiviteten indarbejdet i regionens udgiftsbudget, mens finansieringen ikke har indgået i finansieringen.

I tabel 2 er vist en mere detaljeret specificeret gennemgang af de enkelte reguleringer. Endvidere er anført fordelingen af Region Midtjyllands midler på henholdsvis somatik og psykiatri.

**Tabel 2: Bloktilskud, Midtvejsregulering 2007, Sundhed inkl. fordeling Region Midtjylland somatik/psykiatri**

mio. kr.	Sundhed Landsplan	Sundhed Region Midt	Regional fordeling ml. sektorer	
			Somatik	Psykiatri
<b>Omlægning af H:S-tilskud m.v.</b>	<b>31,3</b>	<b>6,6</b>	<b>6,6</b>	<b>0,0</b>
<b>Særlige reguleringer</b>				
Opjustering af generelt statstilskud i forlængelse af amternes regnskaber for 2006 mv.	2.200,0	465,5	455,5	10,0
Medicingaranti 2006, endelig	41,0	8,7	8,7	
Regional medfinansiering af digitaliseringsstrategien 2007-2010	-13,8	-2,9	-2,7	-0,2
Psykiatraftaler 2003-2006 2007-2010	85,0	18,0		18,0
<b>I alt</b>	<b>2.312,2</b>	<b>489,2</b>	<b>461,4</b>	<b>27,8</b>
<b>Lov- og cirkulreprogrammet:</b>				
<b>Indenrigs- og sundhedsministeriet</b>				
Lov nr. 1556 af 20. december 2006 om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet og lov om apoteksvirksomhed (1 måneds behandlingsfrist, adgang til Medicinprofilen mv.)	0,8	0,2	0,2	0,0
Lov nr. 534 af 8. juni 2006 om ændring af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien og retsplejeloven (revision af psykiatriloven, herunder tvangsdefinition, personlig skærmning, aflåsning af døre i afdelingen, øget lægeligt tilsyn og ekstern efterprøvelse, ændret klageadgang)	2,7	0,6		0,6
Lov nr. 237 af 1. april 2006 om kvalitet og sikkerhed af humane væv og celler til behandlingsformål	9,6	2,0	2,0	
Forankring af læbeganespaltecenteret i Vestdanmark efter sundhedsloven	12,1	2,6		2,6
Overførsel af finansiering af eksperimentel behandling til regionerne	143,2	30,3	30,3	
Bekendtgørelse om økonomiske rammer for frit valg til private specialsygehuse m.v.	2,0	0,4	0,4	
Ændring af aftale mellem Danmark og Nederlandene om (delvis) undladelse af mellemstatslig refusion af udgifter til sygehjælp efter EF-retten	-3,3	-0,7	-0,7	
Nye retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen for insulinpumpebehandling	13,2	2,8	2,8	
Generel screening for hepatitis B virus af gravide	1,2	0,3	0,3	
Neonatal hørescreening	15,0	3,2	3,2	
Bekendtgørelse om gratis influenzavaccination af personer over 65 år, førtidspensionister og kronisk syge	0,8	0,2	0,2	
<b>Beskæftigelsesministeriet</b>				
Ændring af lov om arbejdsmiljø (Lov nr. 175 af 27. februar 2007)	0,2	0,0	0,0	0,0
<b>I alt</b>	<b>197,5</b>	<b>41,8</b>	<b>38,6</b>	<b>3,1</b>
<b>Total</b>	<b>2541,0</b>	<b>537,6</b>	<b>506,7</b>	<b>31,0</b>

Fordelingen af posterne er foretaget efter følgende princip:

- Reguleringer henføres direkte til den relevante sektor, når den indeholdte aktivitet kun vedrører denne sektor.
- Reguleringer af tværgående art, som berører både somatik og psykiatri fordeles forholdsmæssigt med udgangspunkt i nettodriftsbudgetter i budget 2007. Fordelingsnøglen er beregnet til somatik 92,73 % og psykiatri 7,27 %.

Undtaget fra ovennævnte fordelingsprincipper er beløbet opjustering vedrørende generelle statstilskud i medfør af amternes regnskab 2006 m.v. Dette beløb er fordelt med kr. 10,0 mio. til psykiatri og kr. 455,5 mio. til somatik. Fordelingen, som fremgik af økonomi- og aktivitetsrapport juni 2007, som blev forelagt Forretningsudvalget på mødet den 27. juni 2007, er foretaget med udgangspunkt i en konkret vurdering af udgiftspresset og det forventede forbrug for de to områder i 2007.

## **2.2. Regional udvikling**

Forhøjelsen på i alt kr. 744.000 for Region Midtjylland i forbindelse med midtvejsregulering for 2007 skyldes udelukkende, som vist i tabel 3, virkningerne af lov- og cirkulæreprogrammet.

**Tabel 3 Bloktilskud, Midtvejsregulering 2007, Regional Udvikling**

<b>Mio. kr</b>	<b>Regional udvikling Landsplan</b>	<b>Regional udvikling Region Midt (1)</b>
<b>Miljøministeriet</b>		
Cirkulære om indberetninger for 2006 om jordforureninger (Til samtlige regionsråd og kommunalbestyrelser)	0,1	0,02
<b>Transport- og Energiministeriet</b>		
Bestemmelser om krav til lokomotivførere. Med ændringen af jernbaneloven blev varigheden af lokomotivføreruddannelsen ved privatbanerne øget fra ca. 3 måneder til 10 måneder.	3,7	0,7
<b>I alt, lov- og cirkulæreprogram</b>	<b>3,8</b>	<b>0,7</b>

Dato 10.08.07

Carsten Thinggaard Nielsen

Henrik Larsen

Tel. +45 87 28 50 00

## **Notat vedrørende budgetreguleringer og budget- omplaceringer på Sundhedsbudget 2007**

### **1. Indledning**

I dette notat beskrives principperne for de budgetreguleringer og budgetomplaceringer, som foreslås foretaget på sundhedsområdets budget 2007.

Side 1

### **2. Principper for reguleringer og omplaceringer**

I notatets bilag 1 er vedlagt en oversigt over de elementer, der indgår i den samlede budgetregulering og de budgetomplaceringer der foreslås foretaget på sundhedsområdet. Som det fremgår af sidste kolonne i tabellen reguleres budgettet med en nettoændring på i alt 356,2 mio. kr. Dette svarer til reguleringen af bloktilskuddet.

I nedenstående gives der en kort forklaring til de enkelte elementer som resulterer i nettoændringen. Hvad angår de mere tekniske beregninger m.v., er der udarbejdet notater og beregninger, som ligger på sagen.

Det er et gennemgående træk, at der søges tilvejebragt et så sikkert driftsgrundlag som muligt for de enkelte hospitaler, hvor der i en opstartssituation for Region Midtjylland er mange væsentlige budgetusikkerhedsfaktorer.

Således er hovedintentionen i de foreslåede budgetreguleringer og budgetomplaceringer, at hospitalerne vil have en økonomi, der muliggør en fortsættelse af det faktiske aktivitetsniveau fra udgangen af 2006, således at det allerede udmeldte produktivitetskrav mv. fastholdes. På den måde sikres en intern "aftalekonsistens", sådan som det også er tilfældet i regionernes aftale med regeringen.

Hertil kommer, at der i øjeblikket opleves et markant pres på ibrugtagelsen af nye dyre medicinske præparater og nye

behandlinger, samt en række mindre tekniske justeringer. Et pres der ligger langt ud over hvad, der var forventet ved budgetlægningen. Det kan konstateres, at den "accelererende proces" for ibrugtagningen af nye præparater er sket siden sidste del af 2006.

Endelig er den anviste nedbringelse af udgiftspres på 300 mio.kr., indregnet jf. økonomirapporten i juni måned. (jf. anden sag på dagsordenen).

### **3. Elementer i budgetreguleringer og budgetomplaceringer**

Overordnet er de samlede justeringer opdelt i 2 grupper. Den første med opfølgning/tilpasning på regionens første budget og en anden del med anvisning af besparelser der udmeldes i forlængelse af det konstaterede merforbrug.

Budgettilpasninger:

- Fordeling af takststyringspulje
- Videreførelse af aktivitetsniveau for 2006 i 2007
- Ibrugtagning af ny dyr medicin
- Igangsætning af nye behandlinger
- Budgetjusteringer i øvrigt
- Tekniske justeringer
- Reserveret til forventede nye aktiviteter

Konsekvenser af økonomirapport fra juni

- Forventede merudgifter i øvrigt, især uden for egne hospitaler
- Nedbringelse af udgiftspres på 300 mio.kr
- Regulering af bloktilskud jf. økonomiaftalen

### **4. Beskrivelse af justeringerne (budgetregulering og budgetomplaceringer)**

I dette afsnit beskrives intentionerne bag de enkelte justeringer, der alle har til hensigt at tilvejebringe en budgetramme for hospitalerne, der skal skabe overensstemmelse mellem de aktivitetsmæssige krav og den tilhørende bevilling.

#### **4.1. Takststyringspuljen**

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2007 blev der fastlagt et aktivitets- og økonominiveau for de enkelte hospitaler, således der var sammenhæng mellem de 2 områder.

Det betød, at de enkelte hospitaler fik tilført et beløb, der sikrede "aftalekonsistens" mellem økonomi og aktivitet, på baggrund af det forventede aktivitetsniveau i efteråret 2006.

Ved budgetlægningen blev budgetansvaret for udenamtspatienter samlet på en central konto for regionen. Det betød, at der blev gennemført en justering af hospitalernes budgetter, så der blev tilført et budgetbeløb svarende til det daværende kendte niveau for indtægter, svarende til aktiviteten i 2005.

Generelt for korrektionerne gælder, at der blev taget udgangspunkt i de respektive amters styringsmodeller, for dermed at sikre en fair behandling af de enkelte hospitaler på tværs af de gamle amtsgrænser.

I forbindelse med fremlæggelsen for Forberedelsesudvalget blev denne økonomiske ramme finansieret af den afsatte pulje til takststyring.

I alt udgør dette element 290,512 mio. kr.

#### **4.2. Videreførelse af aktivitetsniveau 2006 i 2007**

I forbindelse med fastlæggelsen af regionens første budget, blev der taget udgangspunkt i den forventede aktivitet for 2006. Det betyder, at der skal ske en regulering af den markante aktivitetsudvikling, der er sket i løbet af sidste del af 2006, for derved at sikre hospitalerne et udgangspunkt der kan sikre, at aktivitetsniveauet for 2007 tager udgangspunkt i det faktiske niveau for 2006.

I alt udgør dette element 128,058 mio. kr.

Det samlede finansieringsbehov for 4.1 og 4.2 udgør 37,788 mio. kr., når der også er taget højde for udgifter til etablering af garantiklinikker.

#### **4.3. Ibrugtagning af "ny dyr medicin"**

Samlet dækker udgiften helårsudgiften til en række nye dyre medicinske præparater, der er ibrugtaget i løbet af 2006, samt udgifter til endnu nyere præparater som nyibrugtages i løbet af 2007.

I beløbene er sikret, at der ikke sker "dobbeltfinansiering", som følge af nogle af de konkrete medikamenter er blevet takstbærende i DRG-07-grupperen. Ligeledes skal der i årene fremover ske en kontrol af de udlagte midler, for at vurdere om der er sket et markant prisfald på de konkrete præparater.

Af patientgrupper der får særlig gavn af behandlingerne kan nævnes brystkræftpatienter og gigtpatienter, samt igangsættes behandling af patienter med aldersbetinget makuladegeneration, våd AMD (forkalkningspletter i øjet). Der kan nu tilbydes en ny behandling i form af injektion af et stof, som hæmmer dannelsen af nye blodkar i øjet.

I alt udgør dette element 179,800 mio. kr.

#### **4.4. Nye behandlinger**

I Regionsrådets maj møde tiltrådtes, sammen med principper for ny dyr medicin, ligeledes rammer for hvilke konkrete meraktivitetsprojekter, der kan gennemføres med en DRG-takst, som er væsentlig højere end 55%.

Som hovedregel er der tale om nye behandlingsformer, hvor DRG-systemet endnu ikke opfanger prissætningen korrekt. Ligeledes kan der være tale om områder, hvor udgifter konkret ligger markant over 55%, hvorved der er behov for konkrete ordninger for fortsat at tilskynde hospitalerne til at gennemføre denne aktivitet.

Som eksempler på patienter, der modtager de nye dyre mediciner og behandlinger, kan for eksempel på Skejby Sygehus nævnes RFA-behandling (radio frekvens ablation), som er en behandling, hvor man ændrer hjerterytmen. Et andet eksempel er ovariecancerbehandling.



Et andet område er operation med cochlear implant, hvor døve børn og voksne får mulighed for at genetablere hørelsen. Der er nu mulighed for bilateralt cochlear implant (operation på begge ører), hvor udgiften er ca. 50% større end ved ensidig cochlear implant.

I alt udgør dette element 115,600 mio. kr.

#### **4.5. Budgetjusteringer i øvrigt**

I forbindelse med den første grundige budgetgennemgang for Region Midtjylland er der konstateret et mindre antal konkrete områder, som – i skyndingen – ikke blev håndteret helt korrekt i forbindelse med etableringen af regionens første budgetoplæg.

Var de konkrete emner erkendt på daværende tidspunkt, ville administrationen have indarbejdet dem allerede i budgetoplægget for 2007 forud for de egentlige politiske drøftelser af budget 2007.

Eksempelvis drejer det sig om indtægterne på Hammel Neurocenter, centerdannelse eller mistede huslejer for bygninger overgået til staten.

Det skal bemærkes, at der udestår en dialog med Region Syddanmark og Nordjylland om betaling for serviceydelser på tværs af de nu delte Viborg og Vejle amter. Det forventes, at disse aftaler medfører et samlet tab for Region Midtjylland, idet ydelser leveret fra Syd, primært Vejle Sygehus, er den største enkelt post. Hertil er indregnet et reserveret beløb på 8 mio. kr.

I alt udgør dette element 36,712 mio. kr.

#### **4.6. Tekniske justeringer**

Endelig er der i den første del af 2007 konstateret en række områder, hvor der udestår en række konkrete mindre omflytninger mellem fællespuljer og budgettet for de enkelte hospitaler.

For alle elementer gælder, at de finansieres af puljer afsat fælles for hospitalerne, der således udmøntes. For langt hovedpartens vedkommende gælder, at disse vil have permanent karakter og vil blive overført til hospitalernes budgetramme som et fast beløb i forbindelse med udarbejdelsen af budgetoplægget for 2008. Området har således karakter af "oprydning" fra amternes tid.

Eksempelvis er der tale om udgifter vedrørende driftsudgifter til tidligere statsprojekter, ensretning af præhospitaler udgifter, omflytning af lægelønninger og placering af medicotekniske medarbejdere.

I alt udgør den samlede omplacering netto 22,872 mio. kr.

#### **4.7 Sum af omplaceringer**

Her er anført den samlede sum af budgetomplaceringer og tekniske justeringer mellem fælleskonti og hospitaler.

I alt udgør ovenstående under afsnit 4 i alt en udgift på 369,900 mio. kr.

## **5. Merudgifter i øvrigt mio. kr.**

Ud over de nævnte budgetjusteringer i afsnit 4 er der i økonomirapporten gjort rede for et udgiftspres på 286,3 mio. kr.

Her er de væsentligste merudgifter på privat hospitaler samt merudgifter til det præhospitale beredskab og patienttransport.

## **6. Samlet udgiftspres**

Samlet giver ovennævnte budgetjusteringer og udgiftspres i alt 657 mio. kr.

Sammenhængen mellem de 657,0 mio. kr. og de 805,0 mio. kr. i Økonomirapporten, juni 2007 er alene den allerede givne tillægsbevilling på 148 mio. kr.

## **7. Fordeling af reduktion af udgiftspres på 300 mio.kr.**

Den samlede nedbringelse af udgiftspres på 300 mio. kr. er foreslået fordelt således:

- Reduktion på hospitalerne, 100 mio.kr.
- Reduktioner fælles for Hospitalerne, 100 mio.kr.
- Århus Universitetshospital, Århus sygehus, budgetoverholdelse svarende til 25 mio.kr.
- Opstramning af takststyringsmodel, 75 mio.kr.

Nærmere beskrivelse heraf fremgår af anden sag på dagsordenen.

## **8. Nettoændring af bevilling**

Herefter vil den samlede budgetjusteringer (regulering af budget samt budgetomplaceringer) være 356,2 mio. kr.

**Bilag 1      Oversigt over Sundhedsområdets bevillingsændringer**

Hele 1.000 kr.

	4.1	4.2	4.3	4.4	4.5	4.6	4.7	5	6	7	8
	Fordeling af takst-styringspulje	Videreførelse af aktivitetsniveau 2006 i 2007	Ibrugtagning af ny dyr medicin	I gang-sætning af nye behandlinger	Budgetjusteringer i øvrigt	Tekniske justeringer	Sum af om-placeringer	Merudgifter i øvrigt, især uden for egne hospitaler	Samlet udgiftspres	Fordeling af reduktion af udgiftspres på 300 mio. kr.	Netto-ændring af bevilling
RH Horsens/Brædstrup	12.000	13.700	0	300	2.555	4.599	33.154		33.154	-6.200	26.954
RH Randers/Grenå	24.480	-1.858	3.100	500	1.502	4.217	31.941		31.941	-8.200	23.741
Hospitalsenheden Vest	48.592	0	24.300	8.500	3.130	-4.439	80.083		80.083	-17.500	62.583
RH Silkeborg/Hammel	40.800	16.309	8.300	1.000	12.125	3.238	81.772		81.772	-7.200	74.572
Skejby Sygehus	45.440	50.300	28.100	45.800	0	825	170.465		170.465	-17.700	152.765
RH Viborg/Skive/Kjellerup	60.000	13.909	17.900	0	0	2.700	94.509		94.509	-13.400	81.109
Århus Sygehus	59.200	73.486	132.700	31.800	7.600	6.550	311.336	25.000	336.336	-54.800	281.536
Friklinikken, Brædstrup							0				0
Ikke fordelt				25.000			25.000	50.000	75.000		
Fælles puljer	-290.512	-128.058	-34.600	2.700	9.800	-22.872	-463.542	9.000	-454.542	-75.000 -90.500	-362.060
Fælles udgifter/indtægter i øvr.						5.182	5.182	177.000	182.182		
Hospitaler m.v. i alt	0	37.788	179.800	115.600	36.712	0	369.900	261.000	630.900	-290.500	340.400
Primær Sundhed - medicin							0		0		0
Primær Sundhed i øvrigt							0	25.300	25.300	-9.500	15.800
Primær Sundhed - puljer							0		0		0
Primær Sundhed i alt	0	0	0	0	0	0	0	25.300	25.300	-9.500	15.800
Sundhed i alt	0	37.788	179.800	115.600	36.712	0	369.900	286.300	656.200	-300.000	356.200

## Bilag 3

### Notat om bevillingsændringer inden for Psykiatri og Social og mellem Sundhed og Psykiatri og Social

Der er inden for Psykiatri og Social og mellem Sundhed og Psykiatri og Social behov for en række budgetomplaceringer vedr. følgende:

- Flytning af administrationsbudget fra sundhed/behandlingspsykiatri og socialområdet til Fælles formål og administration, samt flytning af administrationsbudget fra Fælles formål og administration for Psykiatri og Social til Regionsøkonomi under Fællesadministration.
- Flytning af midler mellem Psykiatri og Social og Sundhed
- Flytning af midler mellem bevillingsniveau inden for behandlingspsykiatrien

Dato 08.08.2007

Susanne Tilma

Tel. +45 8728 5416

susanne.tilma@ps.rm.dk

Side 1

Samtlige ønskede budgetomplaceringer for 2007, der præsenteres, er indarbejdet i budget 2008.

Nedenstående følger en nærmere uddybning af de ovenfor præsenterede budgetomplaceringer.

#### Flytning af administrationsbudget

Der er behov for at øge overskueligheden og gennemskueligheden inden for de administrationsbudgetter, der vedrører Psykiatri og Social.

Jf. reglerne i Budget- og Regnskabssystem for regioner skal udgifter, der ikke entydigt kan placeres under hovedkonti, placeres på hovedkonto 4 og herefter fordeles til de respektive hovedkonti. I forlængelse heraf ønskes det at foretage nedenstående budgetomplaceringer for administrationsbudgettet inden for Psykiatri- og Socialområdet.

Administrationsbudgettet for Psykiatri- og Socialstaben og Børn, Unge og Specialrådgivning inden for behandlingspsykiatrien (hovedkonto 1) overflyttes med virkning pr. 1. januar 2007 til Fælles formål og administration (hovedkonto 4). Fra Psykiatri- og Socialstaben flyttes der 8.250.000 kr., og fra Børn, Unge og Specialrådgivning flyttes der 6.239.000 kr. I alt ønskes således overflyttet 14.489.000 kr. (netto) til Fælles formål og administration.

Administrationsbudgettet for Psykiatri- og Socialstaben og Børn, Unge og Specialrådgivning inden for socialområdet (hovedkonto 2) overflyttes med virkning pr. 1. januar 2007 til Fælles formål og administration (hovedkonto 4). Herefter er det alene administrationsbudgettet for Voksensocialområdet, der bogføres på socialområdet. Fra Psykiatri- og Socialstaben flyttes 10.410.000 kr., mens der flyttes 11.517.000 kr. fra Børn, Unge og Specialrådgivning. I alt ønskes således overflyttet 21.927.000 kr. (netto) til Fælles formål og administration.

Som følge af at økonomiteamet og bygning/anlæg under Psykiatri- og Socialstaben pr. 1. april 2007 overflyttes til Regionsøkonomi, flyttes netto 2.028.000 kr. fra Fælles formål og administration for Psykiatri- og Social (hovedkonto 4) til Regionsøkonomi under Fællesadministration (hovedkonto 4). Flytningen omhandler administrationsbudget (løn, øvrige udgifter og indtægter vedr. almene boliger) for i alt 6,8 stillinger.

**Tabel 1. Flytning af administrationsbudget**

<b>Flytning af administrationsbudget</b>	<b>Nettobeløb, 1.000 kr.</b>
Fra konto 1 (behandlingspsykiatri) til konto 4 (Fælles formål og administration) i alt pr. 1. januar 2007:	14.489
Fra konto 2 (socialområdet) til konto 4 (Fælles formål og administration) i alt pr. 1. januar 2007:	21.927
Fra konto 4 (Psykiatri- og Socialstaben) til konto 4 (Regionsøkonomi) i alt pr. 1. april 2007:	2.028

**Flytning af midler mellem Sundhed og Psykiatri og Social**

Region Midtjylland skal årligt ansætte 390,33 social- og sundhedsassistentelever i praktik, heraf 122 inden for behandlings- og socialpsykiatrien. Hertil kommer et årligt optag af 10 social- og sundhedsassistentelever fra Diakonhøjskolen, som er i 13 ugers praktik i behandlingspsykiatrien. I alt opgøres det samlede nettobudget til 9.973.000 kr. for social- og sundhedsassistenteleverne i praktik i behandlingspsykiatrien. Hidtil har budgettet vedr. social- og sundhedsassistenteleverne inden for behandlingspsykiatrien været placeret hos Sundhed. Der ønskes en overflytning af budgettet på 9.973.000 kr. fra Sundhed til behandlingspsykiatrien med virkning pr. 1. januar 2007.

I forbindelse med flytning af 1 specialkonsulentstilling ønskes der overflyttet i alt 860.000 kr. (løn og øvrige udgifter) fra Psykiatri- og Socialstaben (hovedkonto 4) til Sundhed (hovedkonto 1) med virkning pr. 1. januar 2007.

**Tabel 2. Flytning af midler mellem Psykiatri og Social og Sundhed**

<b>Flytning af midler mellem Psykiatri og Social og Sundhed pr. 1. januar 2007</b>	<b>Nettobeløb, 1.000 kr.</b>
Fra Sundhed til Psykiatri og Social vedr. social- og sundhedsassistentelever i praktik til behandlingspsykiatrien:	9.973
Fra Psykiatri og Socialstaben til Sundhed vedr. 1 specialkonsulentstilling:	860

### **Flytning mellem bevillingsniveau inden for behandlingspsykiatrien**

Døgnhus Syd og Team Syd i Kjellerup er blevet en del af Distrikt Syd. Merudgifter til medicin og laboratorieydelser i det tidligere Viborg Amt blev administreret og fordelt fra psykiatrikontoret i Viborg. I den fordeling, der er sket i forbindelse med overgangen til Region Midtjylland, er andelen af udgiften vedrørende Team Syd og Døgnhus Syd i Kjellerup ikke overført. Midlerne blev placeret på Sønderøparken, der hører under Distrikt Vest. Der ønskes på baggrund heraf en flytning af 298.000 kr. til medudgifter til medicin mv. fra Distrikt Vest til Distrikt Syd.

Borgere fra Nr. Snede Kommune er tidligere blevet betjent af Regionspsykiatrien i Horsens, Distrikt Syd. Som følge af kommunalreformen og deraf følgende justeringer af optageområderne vil borgere fra Nr. Snede Kommune (som nu er en del af Ikast-Brande Kommune) fremover blive betjent af Regionspsykiatrien i Herning, Distrikt Vest. Der har været afholdt en række møder de to afdelinger imellem samt med de praktiserende læger i området, således at der foreligger klare aftaler omkring patienterne. Der er enighed mellem Distrikt Syd og Distrikt Vest om, hvordan budgettet til løsning af opgaven skal fordeles, og som følge heraf ønskes en flytning af 2.453.000 kr. fra Distrikt Syd til Distrikt Vest.

Ved strukturreformen er der som udgangspunkt placeret budget i de 3 distrikter til løsning af opgaverne i området med virkning fra 1. januar 2007. Enkelte specialområder er undtaget herfra, herunder lægefaglig indsats for en målgruppe med oligofreni og behandlingskrævende psykiatrisk lidelse. Målgruppens behandlingsbehov løses bedst i personernes vante omgivelser med daglig socialpædagogisk indsats, pleje eller lignende, mens ophold i sygehusafdeling kun undtagelsesvis er hensigtsmæssig. På landsplan er der kun et lille antal speciallæger med oligofrenipsykiatri som interesse- eller ekspertområde. Det har således i det tidligere Vejle Amt været nødvendigt at anvende én overlæge i Psykiatrisk Afdeling i Vejle til betjeningen, og med afholdelse af udgifterne i afdelingen med ca. 1 mio. kr. årligt.

Til betjening af området i Horsens og Hedensted kommuner anslås ud fra befolkningsandelen fra Vejle Amt en udgift på 35% af amtets

udgift svarende til 350.000 kr., som ønskes tilført Distrikt Syd som årlig ramme med virkning fra 1. januar 2007. De 350.000 kr. finansieres via bevillingen fælles udgifter/indtægter inden for behandlingspsykiatrien.

Opgaven kan enten løses af Region Midtjyllands beredskab i Århus eller ved køb af ydelser fra Region Syddanmark. Der er indgået en aftale mellem Region Midtjylland og Region Syddanmark om betjening fra afdelingen i Vejle med virkning fra 1. januar 2007 med anslåede ydelser svarende til en udgift på 514.280 kr., men med betaling efter faktisk forbrug.

I forbindelse med budgetlægningen i 2007 blev et beløb på 900.000 kr. oversat vedr. budgettet for Distrikt Syd. På baggrund heraf ønskes der foretaget en regulering af den administrative budgetramme for Distrikt Syd. Der ønskes således overført 900.000 kr. fra bevillingen fælles udgifter/indtægter, behandlingspsykiatrien til Distrikt Syd.

**Tabel 3. Flytninger mellem bevillingsniveauer inden for behandlingspsykiatrien**

<b>Budget 2007 – pris- og lønniveau</b>	<b>Drift i 1.000 kr. B 2007</b>
<b>Bevillingsansøgning:</b>	
Ansøgning om udgiftsbevilling til Distrikt Syd vedr. Døgnhus Syd og Team Syd i Kjellerup:	298
Ansøgning om udgiftsbevilling til Distrikt Vest vedr. betjening af borgere i Nr. Snede Kommune:	2.453
Ansøgning om udgiftsbevilling til Distrikt Syd vedr. oligofrenipsykiatri:	350
Ansøgning om udgiftsbevilling til Distrikt Syd vedr. regulering af administrativ budgetramme:	900
<b>Finansieringsbehov i alt</b>	<b>4.001</b>
<b>Finansiering:</b>	
Finansieret ved overførsel fra Distrikt Vests budget:	-298
Finansieret ved overførsel fra Distrikt Syds budget:	-2.453
Finansiering via fælles udgifter/indtægter, behandlingspsykiatri:	-350
Finansiering via fælles udgifter/indtægter, behandlingspsykiatri:	-900
<b>Finansiering i alt:</b>	<b>-4.001</b>