

Region Midtjylland

Økonomi- og aktivitetsrapport september 2007

Bilag

til Regionsrådets møde
den 26. september 2007

Punkt nr. 23

Økonomi- og aktivitetsrapport september 2007

0. INDLEDNING

Dette er den 2. udvidede økonomirapport for Region Midtjylland. Rapporten dækker økonomi- og aktivitetstal frem til og med 2. kvartal 2007. Det korrigerede budget medtager de væsentlige bevillingsændringer til og med Regionsrådets beslutninger 22. august 2007. Disse er ligeledes er inkorporeret i det forventede regnskab. Denne økonomirapport er opdelt i syv sektioner:

- Sammenfatning
- Vurdering af Sundhed
- Vurdering af Psykiatri og Social
- Vurdering af Regional Udvikling
- Vurdering af Fælles Administrationen
- Vurdering af Likviditeten og Finansielle poster
- Vurdering af Finansieringen



1. SAMMENFATNING

Økonomi- og aktivitetsrapporten september 2007 er en opfølgning på rapporten, der blev fremlagt i juni. Siden sidst er effekten af økonomiaftalen blevet udmøntet, og samtidig er overførselssagen blevet godkendt af Regionsrådet. Derudover er der vedtaget en ny takststyringsmodel for Region Midtjylland, og udgiftspresset er blevet reduceret på sundhedsområdet inkl. behandlingspsykiatrien.

Selvom erfaringsgrundlaget er forbedret, er der stadig væsentlige usikkerheder, når det kommer til analyse af data fra både eksterne kilder f.eks. Sundhedsstyrelsen og interne kilder. Internt er der i de forløbne måneder blevet arbejdet på at korrigere konteringen af udgifter, herunder lønninger, således at grundlaget er væsentligt forbedret. Der er dog stadig udestående, som er under udredning.

Indberetningerne med vurderinger af økonomien fra hospitals- og driftsenhederne er foretaget før Regionsrådets behandling af overførselssagen og bloktilskudsreguleringerne, men de enkelte enheder er blevet bedt om at vurdere økonomien på baggrund af de forventede tillægsbevillinger inkl. nedbringelsen af udgiftspresset.

Det korrigerede budget viser nu på baggrund af bloktilskudsreguleringen en overordnet balance for alle finansieringskredsløbene. Der er dog stadig væsentlige faktorer, der ikke er afklarede, bl.a. mangles der tilsagn fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om låneoptag på sundhedsområdet for 418,8 mio. kr.

I denne økonomi- og aktivitetsrapport er der fornyede forventninger om merudgifter på sundhedsområdet. Såfremt der ikke kan findes løsningsmodeller for ubalancen i indeværende

år, vil det blive nødvendigt at overføre problemet til 2008, med indvirkning på både likviditeten og driften af sundhedsområdet.

1.1 Økonomi

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

Tabel 1.1: Sammenfatning af vurderingen af økonomien

Mio. kr.	Opr. B2007	Korrigeret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	Forventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Sundhed					
Drift - somatik	14.771,4	15.334,8	7.583,2	15.594,4	259,6
Medicgaranti 2008					-34,0
Drift - behandlingspsyk.	1.158,5	1.178,8	572,8	1.176,6	-2,2
Andel fælles administration	359,7	393,1	253,1	465,1	72,0
Anlæg	579,4	873,2	129,0	820,9	-52,3
Renter	73,1	73,1	23,7	58,0	-15,1
Finansiering	-16.834,4	-17.412,0	-8.344,4	-17.412,0	0,0
Afdrag vedr. leasing	137,6	137,6	0,0	137,6	0,0
Låneoptag	-244,4	-588,2	0,0	-645,2	-57,0
Resultat hovedkonto 1	1,0	-9,5	217,4	195,5	171,0
Social og specialundervisning					
Driftsomkostninger	1.225,4	1.232,7	580,9	1.247,9	15,2
Andel fælles administration	27,3	27,3	17,5	27,3	0,0
Driftsindtægter	-1.268,0	-1.276,3	-549,8	-1.291,5	-15,2
Anlæg	140,6	205,2	63,1	205,2	0,0
Renter	20,3	20,3	6,6	21,4	1,1
Finansiering	-5,0	-5,0	-2,5	-5,0	0,0
Gæld ældreboliger	-140,6	-205,2	0,0	-205,2	0,0
Resultat hovedkonto 2	0,0	-1,1	115,8	0,0	1,1
Regional Udvikling					
Drift	425,5	426,2	167,0	426,2	0,0
Andel fælles administration	5,8	5,8	3,7	5,8	0,0
Finansiering	-431,2	-432,0	-215,6	-432,0	0,0
Resultat hovedkonto 3	0,0	0,0	-44,9	0,0	0,0
Total	1,0	-10,6	288,3	195,5	172,1

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Overordnet vurdering af driften

Af tabel 1.1 fremgår det at der for Region Midtjylland forventes et samlet merforbrug på 172,1 mio. kr. Delelementerne af merforbruget er opsummeret nedenfor:

- Sundhed forventer et merforbrug på ca. 260 mio. kr. Det forventede merforbrug kan opdeles i: budgetproblemer for hospitalerne på 67 mio. kr., merudgifter til takststyringsmodellen, garantiklinikker m.v. mindst 100 mio. kr., merudgifter til dækningsafgifter 22 mio. kr., andre regioners hjemtagning af patienter 20 mio. kr., samt merudgifter til primær sundhed på 51 mio. kr., hvoraf 45 mio. kr. vedr. medicin.
- Merforbruget på 45 mio. kr. til medicin vil jf. medicingarantien blive kompenseret med 75 % svarende til 34 mio. kr. i 2008.
- Der forventes et mindreforbrug på behandlingspsykiatrien på 2,2 mio. kr. bl.a. pga. udgiftsreduktioner og udgiftsforskydninger mellem 2007 og 2008.
- Fælles administrationen forventer et merforbrug på 72 mio. kr. primært pga. merudgifter til it-området. Merforbruget på Fælles administrationen forventes finansieret af mindreudgifter til renter på 15 mio. kr. og et ekstra låneoptag på 57 mio. kr. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets lånepulje til finansiering af engangsomkostninger i forbindelse med kommunalreformen.
- På social- og specialundervisnings området er der forventninger om yderligere driftsomkostninger på i alt 15,2 mio. kr. svarende til efterspørgslen for de enkelte tilbud og merudgifter til renter på 1,1 mio. kr. Der forventes en tilsvarende forøgelse af indtægterne, således at det samlede regnskab balancerer.
- Regional Udvikling forventer at overholde deres samlede ramme.

Overordnet vurdering af anlæg

På Sundhedsområdet er der forventning om et mindreforbrug på 52,3 mio. kr., pga. tidsforskydning af projekter til 2008. På Socialområdet og det Fælles administrative område, er der ikke forventninger om merforbrug.

Overordnet vurdering af de finansielle poster og finansieringen

Der er for indeværende ikke forventninger om yderligere finansieringsmuligheder. Der afventes dispensation til optagelse af lån for i alt ca. 400 mio. kr. fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

De likvide udgifter ved delingen af amternes aktiver og passiver forventes fortsat at udgøre 345 mio. kr. Forudsat at det korrigerede budget overholdes, kan der forventes en ultimo likviditet for 2007 på -514 mio. kr.

1.2 Aktivitet

Sundhed

Der forventes et aktivitetsniveau, der ligger væsentligt højere end vurderet i forbindelse med den seneste økonomirapport. Aktivitetsniveauet vurderes, at forøge DRG produktionsværdien med knapt 300 mio. kr., hvilket forventes at medføre en merudbetaling fra takststyringsmodellen på ca. 100 mio. kr. Den forøgede aktivitet er udover den aktivitet, der giver Region Midtjylland forøget udbetaling fra den statslige aktivitetspulje.

Aktiviteten på sundhedsområdet er opgjort pr. 30.06.2007 i relation til de traditionelle nøgletal vedrørende udskrevne, ambulante besøg og gennemsnitlig liggetid. Der er imidlertid endnu ikke på de 3 traditionelle nøgletal foretaget en korrektion af den forudsatte aktivitet i relation til de korrigerede budgetforudsætninger for 2007, hvorfor forventninger til aktiviteten i R2007 er svære at vurdere.

Psykiatri og social

Behandlingspsykiatrien:

Samlet set for behandlingspsykiatrien har det faktiske antal sengedage i 1. halvår 2007 været som forventet svarende til, at der på årsbasis kan forventes sengedage som forudsat i budget. Antallet af ambulante besøg ligger samlet set for behandlingspsykiatrien for 1. halvår af 2007 over det forventede gennemsnit. Der forventes samlet set også en øget ambulant aktivitet på 4.550, hvilket svarer til en stigning på ca. knap 3 %. Bagvedliggende indeholder denne samlede stigende en markant forøgelse af det forventede antal af ambulante besøg i Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest på godt 24 %. Antallet af personer i kontakt for behandlingspsykiatrien er for 1. halvår 16.013 personer, og der er på nuværende tidspunkt ikke grundlag for at ændre på det forventede skøn for hele året, dvs. de 21.800 personer i kontakt.

Socialområdet:

Samlet set er der for det sociale område tale om belægningsprocenter, der er højere end forventet i forbindelse med budgetlægningen. Belægningsprocenten for 1. halvår 2007 er for boformer 97,3 % og for aktivitetstilbud 104,3 % mod forventede 90% i budgettet. Der er en forventet mindre stigning af belægningsprocenten på helårsbasis for boformer til 98,0 % og for aktivitetsdelen til 104,6 %.

Regional udvikling

På området for Regional Udvikling er der en hel række forskellige aktiviteter. Generelt er der igangsat en række projekter, hvortil vækstforum har bevilget tilskud. Arbejdet vedrørende den regionale udviklingsplan, råstofplan mv. er ligeledes igangsat. Den regionale udviklingsplan afsluttes i december 2007, hvor det forelægges Regionsrådet og råstofplanen er færdig i sommeren 2008. Man er i relation til myndighedsopgaverne på jord og råstofområdet i fuld gang med kortlægningen, undersøgelser og oprydninger. Endeligt er samarbejdet med Midttrafik om levering af trafikydelse i drift og samarbejdsaftalen mellem parterne er fortsat i høring i regionen. Midttrafik forventer, at høringen afslutter i oktober.

2 VURDERING AF SUNDHED

De udmeldte reduktioner af sundhedsområdets udgiftspres:

I forlængelse af forrige økonomirapport er der i Regionsrådet vedtaget en samlet reduktionsramme på 300 mio. kr., for at sikre økonomisk balance. Realiseringen af reduktionsrammen er opgjort i tabel 2.2.

Tabel 2.1: Realisering af den vedtagne reduktionsramme

Mio.kr.	Planlagt reduktion	Realiseret i øjeblikket	Difference
Reduktioner på hospitaler	125	58	67
Takststyring	75	75	0
Fællesområdet	100	100	0
I alt	300	233	67

På hospitalsområdet skulle udgiftspreset reduceres med 125 mio. kr., hvilket er forudsat i de tillægsbevillinger og budgetomplaceringer, der blev gennemført i august.

De indmeldte budgetproblemer på 67 mio. kr. skal ses i forhold til det korrigerede budget. Det betyder, at der fortsat forestår et betydeligt arbejde på hospitalerne inden reduktionskravet er realiseret, hvilket skal ses i relation til den korte tid hospitalerne i praksis har haft til at indfri kravet. Fordelingen på de enkelte hospitaler ses af tabel 2.3. I det omfang udgiftsreduktionen ikke realiseres i 2007 overføres restbeløb til budget 2008.

Det var forventet, at den reviderede takststyringsmodel ville medføre en mindreudgift på 75 mio. kr. Seneste beregninger viser, at mindreudgiften *minimum* bliver på 75 mio. kr.

Endelig forventes besparelserne på 100 mio. kr. på fællesområdet realiseret. Der er for indeværende sket en samlet konkretisering af de 86 mio. kr., mens resten forventes konkretiseret i den næste udvidede økonomirapport.

Den reviderede økonomiske vurdering:

Vurderingen af udgiftspreset i den seneste økonomirapport var på 765 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Økonomiaftalen tilvejebragte finansiering for de 465 mio. kr. heraf, og der blev iværksat en nedbringelse af udgiftspreset på 300 mio. kr.

Efterfølgende er der på sundhedsområdet konstateret en række forhold, som samlet set udgør et yderligere udgiftspres på knapt 160 mio. kr. Dette udgiftspres fordeler sig på områder, som angivet i tabel 2.2.

I forhold til den forrige økonomirapport indeholder den samlede økonomiske vurdering i denne rapport et samspil af reduktionskrav, der fortsat er under realisering jf. ovenstående tabel 2.1, og egentlige fornyede vurderinger nedenstående.

Tabel 2.2: Udgiftspres september 2009 – nye områder

	Udgiftspres i mio. kr.
Forhøjet aktivitetsniveau - takststyringsmodellen	100
Dækningsafgifter	21,7
Samhandel andre amter, indtægtstab	20,0
Primær sundhed generel	5,7
Primær sundhed – medicin (netto)	11
I alt	158,4

I løbet af sommeren er det konstateret, at der forventes et aktivitetsniveau, der ligger væsentligt over forårets forventning. Det medfører en forventet merudgift med ca. 100 mio.kr., som følge af de incitamenter, som ligger i den reviderede takststyringsmodel.

Vedrørende dækningsafgift, var det i foråret forventet, at regionerne i 2007 ville blive kompenseret for denne merudgift over en regulering af bloktilskuddet. Denne er først aftalt konkret for 2008, hvor der også i regionens budget er afsat midler til dækning af denne merudgift.

I forbindelse med etableringen af regionerne kan ses en ændring i patientstrømmene på tværs af regionerne. De betyder, at såvel Region Syddanmark som Region Nordjylland forsøger at være mere selvforsynende, hvorved de hjemtager patienter fra behandling i Region Midtjylland. Det medfører et indtægtstab fra andre regioner. Dette forventes for indeværende af udgøre ca. 20 mio.kr.

Særlig berørt er Hospitalsenheden i Viborg, der er berørt at en markant hjemtrækning af børnepatienter i Region Nordjylland. Her er tale om en langstrakt tilpasning til et niveau i patientstrømmene. På Ortopædkirurgisk afdeling i Århus opleves, at især Region Syddanmark har hjemtaget patienter primært til især Odense Universitetshospital. I første omgang søges der behandlet flere midtjyske patienter. Her er det dog en udfordring, at der bør sikres et tilstrækkeligt volumen af lands- og landsdelspatienter for at sikre grundlag for en fortsat udvikling af hospitalets højt specialiserede funktioner.

Det er væsentligt at slå fast, at konsekvenserne af overgangen fra 2 måneders ventetidsgaranti til en ventetidsgaranti på 1 måned pr. 1. oktober 2007 ikke er medtaget i denne økonomirapport.

2.1 Økonomi

Tabel 2.3 Forventninger til økonomien for sundhed

Mio. kr.	Opr. B2007	Korri-geret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	For-ventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Hospitaller m.v.					
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	592,9	619,8	311,7	623,9	4,1
Regionshospitalet Randers og Grenaa	788,7	813,4	403,2	816,5	3,1
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	1.660,0	1.722,6	849,4	1.722,6	0,0
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	640,5	715,1	346,0	720,1	5,0
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	1.599,1	1.752,2	762,5	1.772,2	20,0
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	1.247,3	1.329,5	705,7	1.344,5	15,0
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	2.671,0	2.961,9	1.666,8	2.981,9	20,0
Friklinikken, Brædstrup	32,1	32,1	27,1	32,1	0,0
Fælles puljer og i øvrigt	1.126,0	907,7	507,1	1.049,4	141,7
Hospitaller m.v. i alt	10.357,6	10.854,3	5.579,5	11.063,2	208,9
Sygesikring m.v.					
Medicin	1.582,0	1.582,0	680,8	1.627,0	45,0
Sygesikring i øvrigt	2.677,9	2.703,2	1.149,5	2.708,9	5,7
Puljer	14,8	5,3	0,3	5,3	0,0
Sygesikring m.v. i alt	4.274,7	4.290,5	1.830,6	4.341,2	50,7
Sundhed i alt	14.632,3	15.144,8	7.410,1	15.404,4	259,6
Administration, Sundhed	139,2	142,9	68,4	142,9	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Samlet set forventer sundhedsområdet i alt at have merudgifter i forhold til det korrigerede budget på 259,6 mio. kr. Heraf stammer de 67,2 mio. kr. fra problemer på hospitalerne med at udmønte rammereduktionen på de 300 mio. kr. og de 158,4 fra det konstaterede udgiftspres på nye områder. Dertil kommer 34 mio. kr. i merudgifter på medicinkontoen, som vedrører udbetaling af garantibeløb fra staten som først kommer til udbetaling i 2008, og som derfor vil fremgå af det formelle regnskab for 2007, idet det er at betragte som et kasseudlæg.

Egne hospitaler:

Ved udarbejdelsen af denne økonomi- og aktivitetsrapport blev hospitalerne anmodet om at beskrive deres håndtering af rammereduktionerne på de i alt 125 mio. kr., der vedrører egne hospitaler.

Rammereduktionerne håndteres generelt på den måde, at der sker nogle udskydelser til 2008 på områder, der rammer den direkte patientbehandling så lidt som muligt. Hospitalerne finder generelt, at det er en vanskelig situation at skulle iværksætte så store reduktioner så langt henne på året, ligesom der er betænkelighed ved at ændre takststyringsmodellen midt i et budgetår. Ud fra tilbagemeldingerne vurderer administrationen, at de rammereduktioner, der er lagt ud på hospitalerne, kun i et enkelt tilfælde (Regionshospitalet Viborg/Skive/Kjellerup) indebærer egentlige funktionsændringer. Den pågældende reduktion forelægges som en særskilt sag for Forretningsudvalg/Regionsråd.

Hospitalernes udmøntning af rammereduktionerne pågår fortsat.

Efter runden med tillægsbevillinger og rammereduktioner i august forventer regionens hospitaler de i tabel 2.3 oplyste budgetproblemer for 2007. Generelt føler regionens hospitaler sig meget hårdt presset, men vil gøre alt, hvad der er muligt for at holde budgettet. Dette i en situation, der er forbundet med væsentlig større usikkerhed end normalt.

Forhøjet aktivitetsniveau (takststyringsmodellen mv.):

Der er ud fra en række fremskrivninger på de første måneders faktiske aktivitet lavet en opgørelse over de forventede udgifter i forbindelse med takststyringen i 2007. Siden den forrige økonomirapportering kan det konstateres, at der forventes et samlet aktivitetsniveau, der er højere end forårets forventninger.

I forhold til opfølgningen på og beregningen af aktiviteten er talmaterialet fra Sundhedsstyrelsen først for nyligt blevet valide, hvorfor det indtil da har været problematisk at lave opfølgning på aktiviteten. De genberegninger¹, der nu er foretaget, tyder på, at udbetalingen til hospitalerne i medfør af takststyringsmodellen ligger i omegnen af 100 mio. kr. over det forventede aktivitetsniveau fra den seneste økonomirapport, jf. tabel 2.4.

Heri indgår beløb til den foreslåede bonusordning, garantiklinik (anslået til max. 5 mio. kr.) og udbetaling via strålepuljen.

Det betyder, at det samlede aktivitetsniveau nu forventes højere end det niveau, der skal præsteres for at sikre maksimal udbetaling fra den statslige aktivitetspulje.

¹ Administrationen har foreslået en ny takstmodel overfor Forretningsudvalget med startdato den 1. september 2007. I fremskrivningerne er perioden januar til og med august beregnet ud fra den gamle takststyringsmodel, hvor udbetalingen er 55 % af DRG-værdien. Resten af året fra september og frem er afregningen beregnet efter den foreslåede takststyringsmodel, hvor der ikke udbetales for indlagte medicinske patienter, mens der udbetales 50 % af DRG-værdien for kirurgi og ambulans behandling. Tallene for den foreslåede takstmodel er fremkommet ved, at modellen er lagt ned over de faktiske tal fra de første måneder, hvorved der fremkommer en udbetaling, hvor de nye principper er inkluderet, og dette er så efterfølgende fremskrevet til perioden september til og med december.

Tabel 2.4 DRG-værdi (mio. kr.) i takststyringsmodellen*				
Aktivitetsmål	Beregnet basislinie	Forventet aktivitet R2007	Meraktivitet	"Udbetaling"
Hospitaler m.v.				
Friklinikken, Brædstrup	-	-	-	-
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	715,8	727,6	11,8	4,9
Regionshospitalet Randers og Grenaa	942,9	942,9	0,0	0,0
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	1.683,7	1.701,7	18,0	9,9
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	600,3	698,7	98,4	35,3
Arhus Universitetshospital, Skejby Sygehus	1.526,0	1.526,0	0,0	0,0
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	1.294,0	1.313,9	19,9	8,5
Arhus Universitetshospital, Arhus Sygehus	2.777,2	2.880,1	102,9	44,8
Hospitaler i alt	9.539,9	9.790,9	251,0	103,4

* I tabel 2.4 er beregnet en skønnet meraktivitet i forhold til den foreslåede takststyringsmodel, hvor der alene medtages aktivitet, der indgår i den statslige aktivitetspulje. Kroniker-området er ikke omfattet af takststyringsmodellen. Overgangskorrektionen fra 2006 til 2007 på 72,6 mio. kr. er fjernet. Der er ikke indregnet specielle korrektioner af basislinien som følge af strukturændringer mm. Der må tages forbehold for beregningen af den nye takstmodel, idet den endelige opgørelse af hvilke afdelinger, der vil være omfattet af den nye takstmodel på hhv. medicin og kirurgi mm. ikke er endelig fastlagt. Den forventede aktivitet i 2007 i tabel 2.4 kan ikke umiddelbart sammenlignes med tabel 2.9 idet tabel 2.9 omfatter alle behandlinger og tabel 2.4 alene aktivitet der indgår i takststyringsmodellen.

Den statslige meraktivitetspulje (trækningsret) i 2007 udgør for Region Midtjylland 493 mio. kr. netto (ekskl. kommunal medfinansiering). Sundhedsstyrelsens opgørelse for perioden januar-maj viser, at Region Midtjylland har trukket 278 mio. kr. af puljen.

Den aktivitet, der forudsættes at berettigede det fulde puljetræk på 493 mio. kr., er en DRG-værdi på 660 mio. kr. udover basislinien i 2007, idet statens pulje afregnes til 70 %. På baggrund af Sundhedsstyrelsens opgørelse er der beregnet en DRG-værdi på ca. 900 mio. kr., hvilket vil svare til en meraktivitet på ca. 240 mio. kr. udover de 660 mio. kr.

Såfremt der ikke var loft over den statslige udbetaling, skulle Region Midtjylland have udbetalt yderligere ca. 140 mio. kr. fra staten. Dette tal kan sammenholdes med de 100 mio. kr. i forventet merudbetaling til hospitalerne, idet der til regionerne udbetales 70 % af DRG-værdien af meraktiviteten fra statens side, mens afregningen til de enkelte hospitaler i Region Midtjylland sker i henhold til takststyringsmodellen. I den reviderede model vil det sige 50 % af DRG-værdien på en række behandlinger.

Når aktiviteten stiger, giver det også en stigning i den kommunale medfinansiering (som er uden loft). Imidlertid forventes det, at kommunernes betaling for genoptræning bliver langt mindre end budgettet, og det er foreløbigt skønnet, at disse to forhold opvejer hinanden.

Der arbejdes fortsat på at kvalificere ovenstående forventninger til aktiviteten.

Manglende DUT-kompensation for udvalgte områder:

I den forrige økonomirapport indgik som en væsentlig forudsætning, at følgende 2 områder blev kompenseret over de generelle tilskud i økonomiforhandlingerne, og derfor indtil videre ikke var medtaget i udgiftspresset:

Indtægter fra kommunerne for genoptræning under indlæggelse

Af bemærkningerne til 2007-budgettet fremgår her følgende: "Der budgetteres med en indtægt på 95,0 mio. kr. til genoptræning under indlæggelse. Denne indtægt ligger ud over den i økonomiaftalen forudsatte indtægt under kommunal medfinansiering, idet omfanget af genoptræning under indlæggelse i Region Midtjylland ligger væsentligt over det, der er forudsat i DUT-reguleringen i forbindelse med kommunalreformen. Denne forudsætning bygger på, at DUT-reguleringens samlede niveau for genoptræning (ambulant og indlagt) er korrekt. Det forudsættes dermed samtidigt, at den kommunale udgift til ambulant genoptræning bliver mindre end forudsat i DUT-reguleringen."

Det fremgik, at sagen ville blive taget op af Danske Regioner i DUT (Det Udvidede Totalbalanceprincip) forhandlingerne med Regeringen, og at der såfremt der ikke sker kompensation, vil være et udestående på ca. 60 mio. kr. Der blev ikke tale om DUT-kompensation, så der vil være et økonomisk problem, som det dog for nuværende er vanskeligt at sætte tal på, hvorfor den fortsat ikke indgår i opgørelsen af udgiftspresset.

Datagrundlaget for genoptræningen er nemlig behæftet med stor usikkerhed. Således gør Sundhedsstyrelsen opmærksom på, at der fortsat er en del af genoptræningsaktiviteten, der ikke indgår i afregningen (notat "Statusinformation om afregning på sundhedsområdet", 6. august 2007). Derudover peger en udredning af genoptræningsområdet i Region Midtjylland på en række problemer i forbindelse med registrering og afregning af genoptræningen, som medfører, at datagrundlaget på nuværende tidspunkt må anses for at være spinkelt.

Hospitalernes merudgifter til dækningsafgift

En anden sag, som i henhold til forrige økonomirapport blev medtaget i DUT-forhandlingerne er hospitalernes merudgifter til ejendomsskatter, som følge af, at amternes hidtidige afgiftsfritagelse for dækningsafgift af egne ejendomme typisk ikke bliver videreført af kommunerne, nu hvor de samlede ejendomsskatter tilfalder dem.

Der skete heller ikke her egentlig DUT-kompensation, idet sagen blev inkorporeret i den samlede økonomiaftale for 2008. Denne er først aftalt konkret for 2008, hvor der også i regionens budget er afsat midler til dækning af denne merudgift. Den samlede merudgift i forhold til budgettet for 2007 udgør 21,7 mio. kr.

Samhandel med andre amter, forventet indtægtstab ved af hjemtagning af lands- og landsdelspatienter til Region Nordjylland og Region Syddanmark:

I den forrige økonomirapport var det forudsat, at varslede hjemtagninger fra Region Nordjylland og Region Syddanmark ikke når at få effekt i 2007.

Dette ser ikke længere ud til at holde, og der forventes nu som minimum en mindreindtægt på 20 mio. kr. på dette område.

Primær Sundhed:

Til almenlæger mv. meddelte Regionsrådet på mødet den 22. august 2007 en tillægsbevilling på 25,3 mio. kr.

Med udgangspunkt i udgiftsudviklingen hen over sommeren forventes nu herudover en merudgift på 5,7 mio. kr.

På medicinkontoen forventes nu en merudgift på 45 mio. kr., mens dette i forrige økonomirapport stort set var forventet udlignet via garantiordningen.

I forbindelse med økonomiaftalen for 2007 blev fastlagt et garantiniveau for sygesikringsmedicin, der indebærer, at 75 % af merforbrug ud over budgettet reguleres af staten over bloktilskuddet. Reguleringen skulle i henhold til aftalen udmøntes som en foreløbig midtvejsregulering i 2007 og en endelig regulering i 2008. Da der i forbindelse med økonomiaftalen for 2008 blev vedtaget ikke at foretage en midtvejsregulering for 2007, vil garantibeløbet først komme til udbetaling i 2008. Det reelle forventede merforbrug på medicinkontoen er derfor alene 11 mio. kr. og ikke 45 mio. kr. (såfremt udgiftsudviklingen i Region Midtjylland bliver som på landsplan). Det forventede merforbrug på medicinkontoen på 45 mio. kr. vil dog fremgå af det formelle regnskab for 2007, idet differencen på 34 mio. kr. i 2007 er at betragte som et kasseudlæg. Det skal bemærkes, at medicinudgifterne er stærkt omskiftelige, og at skønnet derfor er behæftet med særlig usikkerhed.

Konkretisering af resterende reduktioner på fællesområdet:

Ved Regionsrådets behandling af forslaget til nedbringelse af udgiftspris den 22. august 2007 indgik under reduktionsmulighederne på sundhedsområdets fælleskonti en restpulje til senere fordeling på 35,2 mio. kr.

Tabel 5 angiver yderligere reduktionsmuligheder som éngangsreduktioner i 2007.

Table 2.5 Konkretisering af reduktioner på fællesområdet

1. <u>Erstatninger fra patientforsikringsloven</u> Med baggrund i de faktiske udgifter i de første 7 måneder af 2007 vurderes det nu realistisk at forudsætte en yderligere besparelse på	8,6 mio. kr.
2. <u>Uddannelse af øvrige personalegrupper</u> Senere igangsætning af konkrete uddannelsesprojekter kan i 2007 give en besparelse på	1,7 mio. kr.
3. <u>Præhospital og beredskab</u> En mere detaljeret gennemgang af patienttransportområdet har vist, at der i visse tilfælde tillige optræder budgetbeløb på hospitalerne. Sammenholdt med den tillægsbevilling på 51,0 mio. kr., som blev givet til området den 22. august 2007, forventes der herefter en mindredgift på	10,8 mio. kr.
I alt 1.-3.	21,1 mio. kr.
4. Ny restpulje til senere fordeling	14,1 mio. kr.
I alt 1.-4.	35,2 mio. kr.

Administrationen, Sundhed:

Der er i forbindelse med denne økonomi- og aktivitetsrapport gennemført en opfølgning på administrationsudgifterne for Sundhedsområdet. Der er ikke forventninger om et merforbrug for nuværende. Der er dog usikkerhed omkring den endelige kontering af udgifterne til leasing af IT-udstyr og fordelingen af barselpuljen. Lønningerne konteres for størstedelens vedkommende korrekt nu, men der er stadig enkelte områder med fejl, disse vil blive udrettet så snart som muligt.

2.2 Aktivitet

Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet

Tabel 2.6		Antal udskrevne			
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007	Korrigeret forudsat aktivitet B2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007
Hospitaller m.v.					
Friklinikken, Brædstrup	46	-	-	-	-
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	17.385	17.385	10.016	19.300	1.915
Regionshospitalet Randers og Grenaa	30.150	30.654	15.569	31.138	484
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	49.411	49.411	25.416	51.626	2.215
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	18.500	18.500	9.114	18.500	0
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	42.000	35.485	17.939	35.280	-205
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	37.700	37.700	18.634	36.800	-900
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	59.000	59.000	31.204	59.000	0
Hospitaller i alt	254.192	248.135	127.892	251.644	3.509

Tabel 2.7		Ambulante besøg			
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007	Korrigeret forudsat aktivitet B2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007
Hospitaller m.v.					
Friklinikken, Brædstrup	11.123	-	-	-	-
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	114.245	114.245	54.570	115.800	1.555
Regionshospitalet Randers og Grenaa	161.400	161.400	88.534	177.068	15.668
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	265.719	265.719	136.556	269.344	3.625
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	100.000	100.000	53.268	100.000	0
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	154.400	188.707	97.523	190.817	2.110
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	220.500	220.500	119.067	233.000	12.500
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	437.500	437.500	231.941	437.500	0
Hospitaller i alt	1.464.887	1.488.071	781.459	1.523.529	35.458

Tabel 2.8		Gns. liggetid			
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007	Korrigeret forudsat aktivitet B2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007
Hospitaller m.v.					
Friklinikken, Brædstrup	1,0	-	-	-	-
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	4,6	4,3	4,3	4,3	0,0
Regionshospitalet Randers og Grenaa	4,0	3,9	3,9	3,9	0,0
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	4,2	4,2	4,0	4,0	-0,2
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	6,1	6,1	5,9	5,9	-0,2
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	3,2	3,6	3,6	3,6	0,0
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	4,2	4,2	4,2	4,2	0,0
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	4,3	4,3	4,0	4,3	0,0
Hospitaller i alt	-	-	-	-	-

Tabel 2.9		DRG-værdi (mio. kr.)			
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007	Korrigeret forudsat aktivitet B2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007
Hospitaller m.v.					
Friklinikken, Brædstrup	63,2	-	-	-	-
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	671,1	746,0	371,8	764,0	18,0
Regionshospitalet Randers og Grenaa	1.029,9	989,5	529,1	1.058,2	68,7
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkjøbing og Tarm	1.782,7	1.750,7	901,0	1.817,0	66,3
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	675,0	686,0	374,7	735,0	49,0
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	1.716,4	1.554,0	744,0	1.554,0	0,0
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	1.340,7	1.351,1	695,1	1.374,2	23,1
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	3.061,0	2.870,4	1.481,6	2.932,9	62,5
Hospitaller i alt	10.340,0	9.947,7	5.097,3	10.235,3	287,6

Tabellerne 2.6 – 2.8 viser de traditionelle nøgletal, antal udskrevne, antal ambulante besøg og gennemsnitlig liggetid. Den forudsatte aktivitet er for de traditionelle nøgletal baseret på forskellige opgørelsesmetoder fra de tidligere amter og er således ikke justeret i forhold til faktisk aktivitet i 2006 (og dermed forudsætningerne for det korrigerede budget for 2007), hvorfor tabellerne skal vurderes med et vist forbehold. De korrektioner hospitalerne har foretaget dækker primært over ændret registreringspraksis i relation til stationær og ambulante behandling.

Tabel 2.9 viser DRG-værdien (produktionsværdi i kr.). Aktiviteten er beregnet ud fra DRG-taksterne for 2007. Tabellen omfatter den samlede aktivitet i modsætning til tabel 2.4, som udelukkende omfatter aktivitet, der er omfattet af den reviderede takststyringsmodel (og dermed alene medtager aktivitet der indgår i den statslige aktivitetspulje. Kroniker-området er desuden heller ikke omfattet af takststyringsmodellen).

DRG-værdien i tabel 2.9 er i forhold til den "Forudsatte aktivitet B2007" opgjort i DRG-takstsystem 2006, hvor produktionsværdien udgjorde 10.276,8 mio. kr. (10.340,0 mio. kr. inkl. Friklinikken Brædstrup). Den "korrigerede forudsatte aktivitet" er opgjort i DRG-takstsystem 2007 og udgør 9.947,7 mio. kr. Der er i sammenhæng hermed nogle steder under de enkelte hospitaler foretaget en korrektion af den forudsatte DRG-værdi for 2007 – eksempelvis i relation til at Odder er flyttet fra Århus Universitetshospital, Århus Sygehus til Regionshospitalet Horsens, hvilket ikke var sket i det oprindelige budget.

Der forventes en meraktivitet svarende til en DRG-værdi på 287,6 mio. kr. i forhold til den korrigerede forudsatte DRG-værdi for Budget 2007.

Der er udarbejdet nøgletal, som sammenligner DRG-værdien for de nye regioner på baggrund af regnskaberne for de gamle amter. For regnskab 2005 har "Region Midtjylland" et indeks på 107, altså et aktivitetsniveau over gennemsnittet. Det forventes, at et tilsvarende niveau vil gøre sig gældende for Region Midtjylland i 2006 og 2007.

Friklinikken Brædstrup er en del af De Vestdanske Friklinikker, hvis ejerskab er delt mellem Region Syddanmark og Region Midtjylland. Der foregår en udredning af de registreringsmæssige forhold set i forhold til LPR, således at aktiviteten henføres til den relevante region. Derfor er der ikke angivet yderligere aktivitetstal for Friklinikken i tabellerne.

2.3 Anlæg

I nedenstående tabel 2.10 angives det, om der er afvigelse mellem rådighedsbeløb for 2007 for anlægsprojekter på de enkelte hospitaler og det forventede regnskab for 2007. Vurderingen er udelukkende foretaget ud fra rådighedsbeløb for 2007.

Tabel 2.10 Forventninger til anlæg

Mio. kr.	Rådighedsbeløb 2007	Forventet R2007	Afvigelse (FR 07-RB 07)
Hospitaller m.v.			
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	43,1	40,9	-2,2
Regionshospitalet Randers og Grenaa	47,3	41,5	-5,8
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	169,5	169,5	0,0
Regionshospitalet Silkeborg, Hammel Neurocenter og Skanderborg Sundhedscenter	15,6	9,4	-6,2
Århus Universitetshospital, Skejby Sygehus	124,3	118,2	-6,1
Regionshospitalet Viborg, Kjellerup og Skive	40,0	40,0	0,0
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	254,6	222,6	-32,0
Sundhed – fælles puljer og reserver	33,6	33,6	0,0
Rammebevilling til bygn. vedligeholdelse (rest)	1,8	1,8	0,0
Rammebevilling medicoteknisk udstyr (rest)	82,9	82,9	0,0
Det Nye Universitetshospital i Århus	16,0	16,0	0,0
I alt	828,8	776,5	-52,3

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

En forsinkelse på opgradering af nødstrøm på Regionshospitalet Horsens er årsagen til, at der forventes et mindreforbrug på 2,2 mio. kr. i forhold til rådighedsbeløbet for 2007.

For Regionshospitalet Randers forventes et mindreforbrug på 5,8 mio. kr. i forhold til rådighedsbeløbet for 2007 primært forårsaget af en forsinkelse på ombygning og renovering af badeværelser, der gennemføres over en længere periode.

For Regionshospitalet Silkeborg forventes et mindreforbrug på 6,2 mio. kr. i forhold til rådighedsbeløbet for 2007. Årsagen her til er, at hospitalet afventer sælgerne af fem ejendomme på Falkevej/Glentevej.

For Århus Universitetshospital, Skejby forventes et mindreforbrug på 6,1 mio. kr. i forhold til rådighedsbeløbet for 2007. Årsagen hertil er, at etableringen af retsmedicinsk institut har været forsinket fra start, og der således er uforbrugte midler afsat i 2006, som anvendes i 2007.

For Århus Universitetshospital, Århus Sygehus er der et forventet mindreforbrug på 32 mio. kr. i forhold til rådighedsbeløbet for 2007. Det skyldes primært, at udskiftningen af acceleratorer mv., indkøb af medicoteknisk udstyr, samt at renoveringen af Centralkøkkenet samt Onkologisk og Radiologisk afdeling er forsinket.

3 VURDERING AF PSYKIATRI OG SOCIAL

3.1 Økonomi – behandlingspsykiatri

Table 3.1 Vurdering af økonomien for behandlingspsykiatrien

Mio. kr., nettodriftsudgifter	Opr. B2007	Korrigeret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	Forventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Behandlingspsykiatrien					
Børn, Unge og Specialrådgivning	208,8	210,1	89,1	216,3	6,2
Forv. overført fra Sundhed til kommunikationsområdet (logopæder)	0,0	0,0	0,0	-3,7	-3,7
Tilført DUT-regulering til Taleinstituttet (læbeganespalte-området)	0,0	0,0	0,0	-2,4	-2,4
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	480,8	480,8	263,9	487,8	7,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	318,2	318,2	138,6	305,7	-12,5
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	149,6	149,6	76,1	147,6	-2,0
Fælles udgifter/indtægter	15,6	14,5	2,6	14,5	0,0
Reduktionsramme - drift	-19,0	-20,2	0,0	0,0	20,2
Tilført reduktionsramme - Økonomiaftale	0,0	10,0	0,0	0,0	-10,0
Gennemført udgiftsbesparelse på driftsområderne	0,0	10,0	0,0	0,0	-10,0
Færdigbehandlede patienter - indtægt	-10,0	-10,0	-1,3	-5,0	5,0
Behandlingspsykiatrien i alt	1.144,0	1.163,0	569,0	1.160,8	-2,2

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Ved den seneste økonomivurdering forventedes på området et merforbrug på 20,6 mio. kr. Der er efterfølgende tilført behandlingspsykiatrien 10 mio. kr. i forbindelse med reguleringen af regionernes bloktilskud for 2007, som følge af amternes regnskab 2006 m.v. Herudover er der gennemført en rammebesparelse på 10 mio. kr. med henblik på at skabe balance mellem budget og forventet regnskab 2007.

Efter disse reguleringer skønnes der balance mellem korrigeret budget og forventet regnskab 2007, og således at budgetkontrollen pr. 31. august 2007 viser et mindreforbrug på 2,2 mio. kr.

Derudover er der udgiftsforskydninger mellem de enkelte distrikter, som følge af at distrikterne er under opbygning. Der har i opbygningsfasen været større fokus på de direkte borgerrelaterede områder. Derfor vil der ligeledes være en udgiftsforskydning mellem 2007 og 2008 på de HR-relaterede områder – eksempelvis på uddannelsesstillinger på læge- og plejeområdet mm. Der er således tale om udgifter, som vil strække sig ind i 2008.

Børn, Unge og Specialrådgivning:

Det samlede budget inden for behandlingspsykiatrien for Børn, Unge og Specialrådgivning forventes at balancere under forudsætning af, at budgettet tilføres 6,2 mio. kr. vedr. samling af logopæder fra sygehusene i Region Midtjylland på Taleinstituttet, samt en indgået aftale mellem Børn, Unge og Specialrådgivning og sundhedsområdet om levering af ydelser fra Børn og Unge Centret til sundhedsområdet.

Børne- og Ungdomspsykiatrien er kendetegnet ved en meget stor efterspørgsel efter udrednings- og behandlingstilbud til børn og unge med alvorlige psykiske problemer. Til trods for den meget store efterspørgsel er ca. 60 % kommet i behandling inden for 3 måneder, mens 85 % er kommet i behandling inden for 9 måneder. Den længste ventetid observeres inden for børnegruppen, hvor udredningsforløbene typisk er mest omfattende. For ungdomsgruppen og spiseforstyrrelser kommer hovedparten i behandling inden for 6 måneder.

Den altovervejende del af det samlede budget inden for behandlingspsykiatrien for Børn, Unge og Specialrådgivning vedrører børne- og ungdomspsykiatrien. Af det oprindelige nettodriftsudgiftsbudget på 208,8 mio. kr. vedrører 13,8 mio. kr. aktiviteterne på Taleinstituttet samt kommunikationsrådets logopæder. Budgettet for Børne- og Ungdomspsykiatrien er korrigeret vedr. andelen af den vedtagne reduktion på 10 mio. kr. i 2007 for hele psykiatriområdet. Under hensyn til den store efterspørgsel efter udrednings- og behandlingstilbud i børne- og ungdomspsykiatrien arbejdes der på, at besparelsen på 1,8 mio. kr. ikke vil berøre aktiviteten. I 2008 forventes besparelsen således gennemført gennem produktivetsforbedring gennem samordning af beredskabsvagten for børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien, ændring af ambulansetilbud på ungdomspsykiatrisk afsnit Risskov og administrative besparelser. Det samlede budget for børne- og ungdomspsykiatrien forventes at balancere i 2007.

Det er besluttet, at samle alle logopæder fra sygehusene i Region Midtjylland på Taleinstituttet med undtagelse af 4,5 logopæder på Hammel Neurocenter. Der er til dette formål afsat 8,4 mio. kr. i budgettet for 2007. Sundhedsområdet opgjorde antallet af logopæder til 15,5 stilling. Der er p.t. overført 20 logopæder og 2 audiologopæder (vedr. Holstebro Sygehus) til Taleinstituttet. Det skal bemærkes, at der også er audiologiske afdelinger på Silkeborg, Randers, Grenå, Horsens og Århus Sygehus. Men på disse sygehuse er dialogen omkring overførsel af audiologopæderne endnu ikke afsluttet. Merudgifterne i 2007 er p.t. opgjort til 3,742 mio. kr. og forudsættes tilført budgettet for 2007.

Der er indgået en aftale mellem Børn, Unge og Specialrådgivning og sundhedsområdet om levering af ydelser fra Børn og Unge Centret til sundhedsområdet. Det drejer sig om den tidlige specialiserede indsats i forhold til børn og unge med nedsat fysisk og psykisk funktionsevne. Børn og Unge Centret leverer ydelser til sundhedsområdet i den periode, tilbudet til barnet er omfattet af sundhedsloven. Det drejer sig om den fase, hvor barnet udredes og behandles på sygehuset, og den fase hvor barnet modtager specialiseret ambulansetilbud genoptræning. Der er aftalt en abonnementsramme på 2,5 mio. kr. og det forudsættes, at midlerne tilføres budgettet for 2007.

Distrikt Øst:

Samlet set forventes et merforbrug på 7 mio. kr. Merforbruget er begrundet i vikarudgifter på sengeafsnit og Psykiatrisk Skadestue, ekstraudgifter til udenlandske læger samt finansiering af svært afviselige merudgifter, herunder bygningsudgifter og merudgifter vedr. drift af IT og alarmer, på de tværgående konti og samtidig til de strukturforhold m.m., som er beskrevet i den overordnede redegørelse for området.

Distrikt Vest:

Samlet set forventes et mindreforbrug på 12,5 mio. kr. Mindreforbruget kan henføres til merindtægt i forhold til budgettet for aftale med Region Nordjylland om køb af sengedage og ambulante ydelser. Distrikt Vest er påvirket af, at distriktet er under opbygning. Dette indebærer en samordning og omdesign af en række tilbud og tiltag, som eksisterede i de gamle amter. Dette gælder f.eks. forskningsområdet, arbejdsmiljøområdet, kompetenceudvikling, psykiatriskolen mv. Forbruget på disse udgiftsområder i 2007 er ikke repræsentativt for det fremtidige forbrugsniveau, idet der kan forventes et stigende forbrug i det kommende år på de nævnte områder, i takt med de enkelte områder afklares.

Endvidere er det aktuelle forbrug påvirket af den igangværende planlægning vedrørende tilrettelæggelsen af den fremtidige drift for behandlingspsykiatrien i distriktet, herunder særligt afledte konsekvenser af flytning af opgaver i tilknytning til Region Nordjyllands hjemtagelse af behandlingsopgaver for egne borgere. Distriktsledelsen har i den forløbne del af 2007 været tilbageholdende med iværksættelse af nye tiltag og initiativer, før konsekvenserne af den igangværende planlægning er afklaret.

Det er distriktsledelsens forventning, at der i 2008 vil blive behov for væsentlige økonomiske midler til finansiering af personalemæssige og bygningsmæssige tilpasninger til nye og ændrede opgaver i tilknytning til den fremtidige opgaveløsning i de enkelte afdelinger.

Distrikt Syd:

Samlet set forventes et mindreforbrug på ca. 2 mio. kr. Mindreforbruget kan henføres til mindreudgifter til udenregionale patienter og samtidig til de strukturforhold m.m., som er beskrevet i den overordnede redegørelse for området.

Reduktionsrammen:

Psykiatri- og Socialområdet har budgetteret med en reduktionsramme for budgetåret 2007 på -20,2 mio. kr. (korrigeret budget). Rammen er tilført de 10 mio. kr. i bloktilskud samt udgiftsreduktionen.

Færdigbehandlede patienter:

I Region Midtjyllands bloktilskud var det forudsat, at kommunernes betaling for færdigbehandlede psykiatriske patienter ville udgøre ca. 10 mio. kr. Der blev budgetteret med en indtægt svarende hertil.

Det blev dog bemærket, at hidtidige erfaringer fra Ringkjøbing og Viborg amter viste, at betalingerne for færdigbehandlede patienter er relativt beskedne. Århus Amt har tidligere ikke opkrævet betaling for færdigbehandlede patienter.

Prognoserne fra Sundhedsstyrelsen for betaling for færdigbehandlede patienter pr. juli 2007 viser, at der må forventes en væsentlig nedjustering af indtægtsforudsætningerne svarende til ca. 5 mio. kr.

3.2 Aktivitet – behandlingspsykiatri

Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet under behandlingspsykiatrien

Tabel 3.2						
Sengedage						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007	Korrigeret forudsat aktivitet B2007 *)	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge:						
heldøgnsenge**	15.591	18.068	7.943	16.020	-2.048	-11,3%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	73.500	74.600	37.308	75.200	600	0,8%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	60.705	56.830	30.330	60.000	3.170	5,6%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	28.576	27.594	12.999	26.000	-1.594	-5,8%
Tilbud under behandlingspsykiatri i alt	178.372	177.092	88.580	177.220	128	0,1%

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

**) For Børn og Unge er "Forudsat aktivitet B2007" beregnet ud fra antallet af disponible senge, medens den under "Korrigeret forudsat aktivitet 2007" beregnes i forhold til antallet af normerede senge (på samme vis som på det voksenpsykiatriske område).

Tabel 3.3						
Belægning i procent						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007	Korrigeret forudsat aktivitet B2007*)	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge**	90,0%	90,0%	79,8%	79,8%	-10,2	-11,3%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	85,0%	90,0%	91,0%	91,0%	1,0	1,1%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	85,0%	90,0%	96,3%	96,0%	6,0	6,7%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	90,0%	90,0%	85,5%	85,0%	-5,0	-5,5%

*) Den strategiske ledelsesgruppe har ændret procenten for den forudsatte aktivitet B2007 til at være 90 % på samtlige områder.

**) For Børn og Unge er "Forudsat aktivitet B2007" beregnet ud fra antallet af disponible senge, medens den under "Korrigeret forudsat aktivitet 2007" beregnes i forhold til antallet af normerede senge (på samme vis som på det voksenpsykiatriske område).

Tabel 3.4 Ambulante besøg						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007 *)	Korrigeret forudsat aktivitet B2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge*)	20.127	20.127	10.245	20.530	403	2,0%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	70.300	70.300	33.077	67.300	-3.000	-4,3%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	33.750	33.750	21.077	42.000	8.250	24,4%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd **)	32.760	28.700	13.092	28.000	-700	-2,4%
Tilbud under behandlingspsykiatri i alt	156.937	152.877	77.491	157.830	4.953	2,9%

*) I forbindelse med budgetlægningen 2007 var der utilstrækkeligt datagrundlag, hvorfor det forudsatte budget 2007 er et skøn i forhold til den samlede aktivitet i 2006 korrigeret for ændringer i budgettet.

**) I forbindelse med budgetlægningen 2007 var der utilstrækkeligt datagrundlag, hvorfor det forudsatte budget 2007 er et skøn i forhold til den samlede aktivitet i 2006 korrigeret for ændringer i budgettet.

Tabel 3.5 Personer i kontakt						
Aktivitetsmål	Forudsat aktivitet B2007 *)	Korrigeret forudsat aktivitet B2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet R2007	Diff. FA 2007 - KA 2007	Diff. i %
Behandlingspsykiatri						
Børn og Unge *)	0	0	3.419	3.500		
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	10.000	10.000	7.200	10.000	0	0,0%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	4.900	4.900	2.500	5.000	100	2,0%
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd **)	4.020	3.200	2.894	3.300	100	3,1%
Tilbud under behandlingspsykiatri (eksklusiv Børn og Unge) i alt	18.920	18.100	12.594	18.300	200	1,1%

*) I forbindelse med budgetlægningen 2007 var der utilstrækkeligt datagrundlag, hvorfor det forudsatte budget 2007 er et skøn i forhold til den samlede aktivitet i 2006 korrigeret for ændringer i budgettet. Der var ikke fastsat et budgettal for personer i kontakt til budget 2007 for Børn og Unge. Aktivitet pr. 30.06 2007 og forventet aktivitet R2007 er for Børn og Unge opgjort som antal personer i behandling ultimo juni 2007.

**) I forbindelse med budgetlægningen 2007 var der utilstrækkeligt datagrundlag, hvorfor det forudsatte budget 2007 er et skøn i forhold til den samlede aktivitet i 2006 korrigeret for ændringer i budgettet.

Samlet set for behandlingspsykiatrien har det faktiske antal sengedage i 1. halvår 2007 været som forventet svarende til, at der på årsbasis kan forventes sengedage som forudsat i budgetet.

Antallet af ambulante besøg ligger samlet set for behandlingspsykiatrien for 1. halvår af 2007 over det forventede gennemsnit. Der forventes samlet set også en øget ambulans aktivitet på 4.953, hvilket svarer til en stigning på ca. knap 3 %.

Antallet af personer i kontakt for behandlingspsykiatrien er for 1. halvår 16.013 personer (inkl. Børn og Unge), og der er på nuværende tidspunkt ikke grundlag for at ændre på det forventede skøn for hele året, dvs. de 21.800 personer i kontakt. Sædvanligvis vil mange af

personerne i kontakt den sidste del af året vil være gengangere, og dermed ikke forøge dette måltal.

Afviselserne mellem områderne/distrikterne er nærmere beskrevet nedenfor.

Børn, Unge og Specialrådgivning:

Der er i forhold til de oprindelige forudsætninger i budgettet for 2007 foretaget en ændring i forhold til opgørelsen af belægningsprocent og aktivitetsmålet for sengedage. Hidtil gældende praksis på Børn, Unge og Specialrådgivningsområdet har været, at belægningsprocenten beregnes i forhold til antallet af disponible senge. Det vil sige, at der i forhold til antallet af normerede senge på 55 korrigeres for, at der er perioder, hvor sengeafdelingerne er lukket på grund af afholdelse af ferie. Den forventede belægningsprocent på 90 for 2007 er beregnet med denne forudsætning.

Det er besluttet, at belægningsprocenten fremover beregnes i forhold til de normerede senge uden at tage højde for perioder med ferie. Derfor vil belægningsprocenten for 2007 ligge under de forudsatte 90 %. Hertil kommer, at der i Viborg har været mangel på speciallæger, hvilket har givet udslag i en lavere belægning i Viborg. Det skal endvidere bemærkes, at sengeafdelingerne primært bruges til akutte indlæggelser.

Børne- og ungdomspsykiatrien er karakteriseret ved en efterspørgsel efter udrednings- og behandlingstilbud, der overstiger den kapacitet, der er etableret indenfor budgetrammen for 2007.

Der var pr. 1. juli 2007 i alt 1.176 børn og unge på venteliste til udredning og behandling på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center. Til trods for den meget store efterspørgsel er ca. 60 % kommet i behandling inden for 3 måneder, og 85 % er kommet i behandling inden for 9 måneder. Den længste ventetid observeres inden for børnegruppen, hvor udredningsforløbene typisk er mest omfattende. For ungdomsgruppen og spiseforstyrrelser kommer hovedparten i behandling inden for 6 måneder.

Ud over ovennævnte aktivitet er der i 2007 forudsat påbegyndt ca. 150 nye behandlingsforløb svarende til ca. 1.000 ambulante besøg finansieret over eksternt modtagne satspuljemidler fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der ikke indgår i nettobudgettet for 2007.

Der forventes endvidere en mindre stigning i aktiviteten som følge af, at patienter fra den sydlige del af Region Midtjylland fra 1. august 2007 behandles i Region Midtjylland jf. aftale med Region Syddanmark om behandling af patienter fra det tidligere Vejle Amt.

Distrikt Øst:

Det faktiske antal sengedage i 1. halvår 2007 har været lidt højere end forventet svarende til, at der på årsbasis kan forventes flere sengedage end forudsat i budget. Den faktiske belægningsprocent, der dækker over betydelige variationer mellem sengeafsnit, ligesom der er store udsving set over tid, har i 1. halvår af 2007 været på 91 %, og det forventes at være niveauet året ud.

Antallet af ambulante besøg for 1. halvår af 2007 ligger på et lavere niveau, hvilket tilskrives overgangsvanskeligheder. Såfremt niveauet for 1. halvår ekstrapoleres til resten af året, vil der være en nedgang på ca. 4.000 besøg set i forhold til det budgetterede. Det forventes dog rettet noget op, således at der påregnes ca. 3.000 færre besøg end det budgetterede antal.

Antallet af personer i kontakt er for 1. halvår 7.200 personer, og der er på nuværende tidspunkt ikke grundlag for at ændre på det forventede skøn for hele året, dvs. de 10.000 personer i kontakt.

Distrikt Vest:

Det faktiske antal sengedage i 1. halvår 2007 har været højere end forventet svarende til, at der på årsbasis kan forventes flere sengedage end forudsat i budget. Den faktiske belægningsprocent i 1. halvår 2007 har været 96,3 %, og det forventes at helårsbelægningsprocenten vil være omkring 96 %.

Antallet af ambulante besøg for 1. halvår 2007 ligger over det forventede gennemsnit. Og der forventes således en øget ambulante aktivitet på 8.250, hvilket svarer til en stigning på ca. 24 %.

Antallet af personer i kontakt er for 1. halvår 2.500 personer, og der er på nuværende tidspunkt ikke grundlag for at ændre på det forventede skøn for hele året, dvs. de 5.000 personer i kontakt.

Distrikt Syd:

Det har været nødvendigt at justere aktivitetsforudsætningerne i forhold til de oprindelige forudsætninger for budget 2007. Der er sket en mindre justering af sengeantallet i Horsens, idet tre lukkede senge er blevet flyttet til Region Syddanmark. Dette bevirker, at det forudsatte antal af sengedage reduceres med ca. 1.000 sengedage. Ligeledes er der sket en korrektion i antallet af ambulante besøg, da den del af den gerontopsykiatriske aktivitet, som vedrører Region Syddanmark, var inkluderet i de første opgørelser. På den baggrund er det forudsatte antal af ambulante besøg reduceret med ca. 4.000 besøg.

Det faktiske antal sengedage i 1. halvår 2007 har været lavere end forventet svarende til, at der på årsbasis kan forventes færre sengedage end forudsat i budget. Den faktiske belægningsprocent i 1. halvår 2007 har været 85,5 %, og det forventes at helårsbelægningsprocenten vil være omkring 85 %.

Dette skyldes ombygning af afdelingen i Silkeborg, samt et øget fokus på at forbedre flowet i afdelingerne. Det har samtidigt været hensigten at styrke den ambulante indsats. Dette er endnu ikke slået igennem i aktivitetstallene, da Distrikt Syd har været ramt af alvorlige rekrutteringsproblemer, især på lægesiden.

Antallet af ambulante besøg for 1. halvår 2007 ligger under det forventede gennemsnit (efter korrektionen). Det forventes, at de ambulante aktivitetstal i 2. halvår vil ligge på et højere niveau, således er det forventningen at den ambulante aktivitet næsten når budgetforudsætningen.

Antallet af personer i kontakt er for 1. halvår 2.894 personer, og der er på nuværende tidspunkt ikke grundlag for at ændre på det forventede skøn for hele året, dvs. de 3.300 personer i kontakt.

3.3 Økonomi – socialområdet

Tabel 3.6 Vurdering af økonomien for socialområdet

Mio. kr., bruttodriftsudgifter (eksklusiv overhead)	Opr. B2007	Korrigeret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	Forventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Socialområdet					
Børn, Unge og Specialrådgivningen *)	419,2	419,2	233,7	479,2	60,0
Voksensocial	478,2	466,3	218,7	420,0	-46,3
Distrikt Øst	61,3	59,7	32,8	63,7	4,0
Distrikt Vest	45,2	47,6	20,4	46,1	-1,5
Distrikt Syd	96,0	93,4	49,4	92,4	-1,0
Fælles udgifter/indtægter	18,6	18,6	9,6 **)	18,6	0,0
Kommuneindtægter	-1.118,5	-1.104,8	-564,6	-1.120,0	-15,2
Socialområdet i alt	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug.

*) Bruttodriftsudgifterne omfatter alle tilbud inden for socialområdet på Børn, Unge og Specialrådgivning inkl. Kommunikationsområdet.

***) Der er tale om cirka-tal, idet det pga. fejlkontering er vanskeligt at opgøre det eksakte beløb.

På baggrund af belægningen i 1. halvår 2007 samlet set for det sociale område under Region Midtjylland (Boformer: 97,3 % Aktivitetstilbud: 104 %) forventes der for hele 2007 merindtægter på i alt ca. 15,2 mio. kr. i forhold til budgettet. Merindtægterne forventes at blive modsvaret af tilsvarende merudgifter, således at det samlede regnskab for 2007 forventes at balancere.

Børn, Unge og Specialrådgivning:

1. halvår 2007 har været karakteriseret ved en stor efterspørgsel efter de sociale tilbud til børn og unge. Efterspørgslen har været så stor, at det har været vanskeligt at tilvejebringe det nødvendige antal pladser, som kommunerne efterspørger, inden for den eksisterende kapacitet. Der har derfor været behov for at undersøge muligheden for at tilvejebringe ekstra lokaler.

På baggrund af belægningen i 1. halvår 2007 (Boformer: 111,2 % Aktivitetstilbud: 125,8 %) forventes der for hele 2007 merindtægter på i alt ca. 60 mio. kr. i forhold til budgettet. Merindtægterne forventes at blive modsvaret af tilsvarende merudgifter, således at det samlede regnskab for 2007 forventes at balancere.

Voksensocial:

På baggrund af belægningen i 1. halvår 2007 (Boformer: 88,6 % Aktivitetstilbud: 93,1 %) forventes der for hele 2007 mindreindtægter på i alt ca. 46 mio. kr. i forhold til budgettet. Mindreindtægterne forventes at blive modsvaret af tilsvarende mindreudgifter, således at det samlede regnskab for 2007 forventes at balancere.

Distrikt Øst:

På baggrund af belægningen i 1. halvår 2007 (Boformer: 103,4 % Aktivitetstilbud: 108 %) forventes der for hele 2007 merindtægter på i alt ca. 4 mio. kr. i forhold til budgettet. Merindtægterne forventes at blive modsvaret af tilsvarende merudgifter, således at det samlede regnskab for 2007 forventes at balancere.

Distrikt Vest:

På baggrund af belægningen i 1. halvår 2007 (Boformer: 99,3 %) forventes der for hele 2007 mindreindtægter på i alt ca. 1,5 mio. kr. Mindreindtægterne forventes at blive modsvaret af tilsvarende mindreudgifter, således at det samlede regnskab for 2007 forventes at balancere.

Distrikt Syd:

På baggrund af belægningen i 1. halvår 2007 (Boformer: 105,1 % Aktivitetstilbud: 115,1 %) forventes der for hele 2007 merindtægter på i alt 2,1 mio. kr. Merindtægterne forventes at blive modsvaret af tilsvarende merudgifter, således at det samlede regnskab for 2007 forventes at balancere.

3.4 Aktivitet - socialområdet

Tabel 3.7 Udvalgte nøgletal for den forventede aktivitet vedr. sociale tilbud og Kommunikationscentre - boformer

Aktivitetsmål, boformer		Forudsat aktivitet budget 2007	Korrigerede aktivitetsforudsætninger 2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet regnskab 2007	Afvigelse (=FR2007-KB2007)
Børn og Unge	Pladser	357	348	387,1	387,1	39,1
	Belægningspct.			111,2%	111,2%	
Voksensocial	Pladser	637	626	542	552	-74
	Belægningspct.			86,6%	88,2%	
Distrikt Øst	Pladser	100	100	103,4	102,2	2,2
	Belægningspct.			103,4%	102,2%	
Distrikt Vest	Pladser	80	80	79,4	80,2	0,2
	Belægningspct.			99,3%	100,3%	
Distrikt Syd	Pladser	134	134	140,9	140,9	6,9
	Belægningspct.			105,1%	105,1%	

Belægningsprocenter er udregnet med udgangspunkt i de korrigerede aktivitetsforudsætninger.

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

Aktivitetsmål, aktivitetstilbud m.v.		Forudsat aktivitet budget 2007	Korrigerede aktivitetsforudsætninger 2007	Aktivitet pr. 30.06 2007	Forventet aktivitet regnskab 2007	Afvigelse (=FR2007-KB2007)
Børn og Unge	Pladser	242	323 *)	406,3	406,3	83,3
	Belægningspct.			125,8%	125,8%	
Voksensocial	Pladser	771	741	690	694	-47
	Belægningspct.			93,1%	93,7%	
Distrikt Øst	Pladser	25	25	27	26	1
	Belægningspct.			108,0%	104,0%	
Distrikt Vest	Pladser	0	0	0,0	0,0	0
	Belægningspct.			0,0%	0,0%	
Distrikt Syd	Pladser	91	98	115,1	115,1	17,1
	Belægningspct.			117,4%	117,4%	

*) Ændringen i normering vedr. primært en teknisk justering af aktivitetstilbud på kommunikationsområdet.

**) Belægningsprocenter er udregnet med udgangspunkt i de korrigerede aktivitetsforudsætninger.

Samlet set for det sociale område er belægningsprocenten for 1. halvår 2007 for boformer 97,3 % og for dagpladser m.v. 104,3 %.

Der er en forventet mindre stigning af belægningsprocenten helårs for boformer til 98,0 % og for dagpladser m.v. til 104,6 %.

Afvigelserne mellem områderne/distrikterne er nærmere beskrevet nedenfor.

Børn, Unge og Specialrådgivning:

Belægningsprocenten for Børn, Unge og Specialrådgivning for 1. halvår 2007 er for boformer 111,2 % og for dagpladser m.v. 125,8 %.

Denne belægningsprocent forventes at holde resten af 2007.

Det skal bemærkes, at der i oversigten er medtaget 14 botilbudspladser, der indgår i rammeaftalen for 2007, og som sættes i drift medio 2007.

Efterspørgslen efter tilbudene inden for Børn, Unge og Specialrådgivning det første halvår af 2007 viser, at der er mere end fuld belægning på samtlige botilbud.

Det skal bemærkes, at aktiviteten på tale-, høre-, syn-, hjælpemiddel- og specialrådgivningsområdet ikke indgår i ovennævnte aktivitetstal. På disse områder sælges tilbudene i form af abonnementsaftaler med kommunerne og aktiviteten opgøres i form af et antal solgte timer.

Voksensocial:

Belægningsprocenten for Voksenområdet for 1. halvår 2007 er for boformer 86,6 % og for dagpladser m.v. 93,1 %.

Der er en forventet mindre stigning af belægningsprocenten helårs for boformer til 88,2 % og for dagpladser m.v. til 93,7 %. Dette skyldes dels ibrugtagning af nye tilbud til efteråret, hvor der var regnet med en helårsvirkning i budgettet, og dels stigende kommunal udnyttelse af eksisterende tilbud.

Aktivitetstallene indeholder ikke ydelser fra Lægeteamet under Misbrugscenter Midtjylland.

Distrikt Øst:

Belægningsprocenten for socialpsykiatrien, Distrikt Øst, for 1. halvår 2007 er for boformer 103,4 % og for dagpladser m.v. 108 %.

Der er et forventet fald af belægningsprocenten helårs for boformer til 102,2 % og for dagpladser m.v. til 104 %.

Distrikt Vest:

Belægningsprocenten for socialpsykiatrien, Distrikt Vest, for 1. halvår 2007 er for boformer 99,3 %.

Der er forventet en mindre stigning af belægningsprocenten helårs for boformer til 100,3 %.

Der er ikke etableret dagtilbud under Distrikt Vest.

Distrikt Syd:

Belægningsprocenten for socialpsykiatrien, Distrikt Syd, for 1. halvår 2007 er for boformer 105,1 % og for dagpladser m.v. 117,4 %.

Denne belægningsprocent forventes at holde resten af 2007.

3.5 Administration

Tabel 3.9 Vurdering af økonomien for administrationen, Psykiatri og Social

Mio. kr.	Opr. B2007	Korri-geret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007 *)	For-ventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Administration, Psykiatri og Social					
- heraf socialområdet	38,9	38,9	19,5	38,9	0,0
- heraf psykiatriområdet	14,5	14,5	7,3	14,5	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

*) Der er tale om cirka-tal, idet det pga. fejlkontering er vanskeligt at opgøre det eksakte beløb.

Da der fortsat pågår arbejde med omposterings pga. anvendelse af forkerte konti – herunder også løn - er det vanskeligt at give et præcist billede af forbrug pr. 30. juni 2007. Men det er forventningen, at budgettet overholdes.

3.6 Anlæg

Tabel 3.10 Forventninger til anlæg

Mio. kr.	Rådigheds-beløb 2007	For-ventet R2007	Afvigelse (FR 07-RB 07)
Behandlingspsykiatrien			
Børn, Unge og Specialrådgivning	19,7	19,7	0,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Øst	7,3	7,3	0,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Vest	12,4	12,4	0,0
Voksenpsykiatrien, Distrikt Syd	3,0	3,0	0,0
Fælles	2,0	2,0	0,0
Socialområdet			
Børn, Unge og Specialrådgivning	28,2	28,2	0,0
Voksensocial	34,9	34,9	0,0
Distrikt Øst	11,7	11,7	0,0
Distrikt Vest	11,3	11,3	0,0
Distrikt Syd	3,5	3,5	0,0
Almene ældreboliger	78,6	78,6	0,0
Fælles	37,0	37,0	0,0
I alt	249,6	249,6	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Samlet set forventes der ingen afvigelse mellem rådighedsbeløbet for 2007 og det forventede regnskab for 2007.

En del af fællespuljerne forventes at blive udmøntet på "nødlidende" projekter, hvorfor der på nuværende tidspunkt ikke forventes et samlet merforbrug til igangværende projekter.

Det vides endnu ikke, om den del af fællespuljerne, der vil blive udmøntet til nye projekter, vil blive gennemført i indeværende år, idet puljerne ikke er udmøntet endnu. Det forventes, at der vil blive tale om, at en del af bevillingerne overføres til 2008.

4 VURDERING AF REGIONAL UDVIKLING

4.1 Økonomi

Table 4.1 Vurdering af økonomien for Regional Udvikling

Mio. kr.	Opr. B2007	Korri-geret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	For-ventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Kollektiv trafik	172,7	172,7		172,7	0,0
Tilskud til trafikselskab	171,2	171,2		171,2	0,0
Planlægnings-, analyse- og udviklingsudg.	1,5	1,5		1,5	0,0
Erhvervsudvikling	156,3	156,3		159,3	3,0
Projekter under erhvervsudvikling	115,0	115,0		115,0	0,0
-vækstfora					0,0
-turisme					0,0
-innovation og ny teknologi					0,0
-erhvervsservice og iværksætteri					0,0
-udvikling af menneskelige ressourcer					0,0
-udvikling af yder- og landdistrikter					0,0
-internationalisering					0,0
Planlægnings-, analyse- og udviklingsudg.	39,8	39,8		42,8	3,0
Hensættelser til tjenestemandspension	1,5	1,5		1,5	0,0
Regional udvikling i øvrigt	96,5	97,2		97,2	0,0
Den Regionale Udviklingsplan	9,3	9,3		9,3	0,0
Kulturel virksomhed	5,0	5,0		5,0	0,0
Uddannelse	20,0	20,0		20,0	0,0
-uddannelsesopgaver	18,0	18,0		18,0	0,0
-planlægnings-, analyse- og udviklingsudg.	2,0	2,0		2,0	0,0
Jord og råstoffer	57,4	58,1		58,1	0,0
-jordforurening	33,0	33,0		33,0	0,0
-råstoffer	2,0	2,0		2,0	0,0
-planlægnings-, analyse- og udviklingsudg.	22,1	22,8		22,8	0,0
-hensættelser til tjenestemandspension	0,3	0,3		0,3	0,0
Diverse udgifter og indtægter	4,8	4,8		4,8	0,0
-pulje til konsulentbistand	3,4	3,4		3,4	0,0
-HR-pulje	0,7	0,7		0,7	0,0
-arbejdsskadeforsikringer og AES	0,7	0,7		0,7	0,0
Forventet mindreforbrug				-3,0	-3,0
Regional Udvikling (ekskl. Fælles formål)	425,5	426,3	176,6	426,3	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Ved sidste økonomirapport blev det oplyst, at der ville forelægge detaljerede forbrugstal for 2. kvartal ved denne økonomirapport. Omkonteringen er imidlertid første blevet afsluttet den 20. august og det er derfor først muligt at give en detaljeret forbrugsoversigt ved næste økonomirapport den 9. oktober 2007. Jf. sidste økonomi- og aktivitetsrapport forventes kontoen til planlægnings- analyse- og udviklingsudgifter belastet med ca. 3 mio. kr. ekstra pga. anvendelsen af gennemsnitslønninger ved budgetlægningen. Merforbruget forventes finansieret ved mindreforbrug inden for rammen.

4.2 Aktivitet

Kollektiv Trafik

Table 4.2 Aktivitet for kollektiv trafik

Aktivitet	Bemærkninger/status pr. 30.06 2007
Den regionale bestillerfunktion	Region Midtjylland bestiller hos Midttrafik den buskørsel, der kører på tværs af de kommunale grænser. Regionen finansierer kørslen. Region Midtjylland finansierer de to privatbaner, Odderbanen og Lemvigbanen. Der er igangsat arbejde omkring udarbejdelse af en investeringsplan for privatbanerne i samarbejde med Midttrafik.
Udvikling af servicemål for den regionale kollektive trafik	Indgår i trafikplan for 2007 og samarbejdsaftale med Midttrafik.
Udarbejdelse af resultatkontrakt	Forslag til samarbejdsaftale er i høring hos regionen.
Budgetopfølgning	Aftalen revideres årligt. Midttrafik vil udarbejde kvartalsvise økonomi- og aktivitetsrapporter, herunder opfølgning på servicemål.
Trafik- og transportanalyser	Der er udarbejdet en række trafikanalyser, som indgår i det fælles indspil til Infrastrukturkommissionen. Indspillet er fremsendt til kommissionen i juni 2007, og der forventes en tilbagemelding i oktober i år. Indspillet skal bruges til at påvirke statens prioriteringer af infrastrukturinvesteringer

Letbaneprojekt i Århusområdet:

Der arbejdes med forundersøgelser til realisering af et letbaneprojekt i Århusområdet. Arbejdet er forankret i et udviklingssekretariat i Midttrafik. Sekretariatets hovedopgave er gennemførelse af VVM-undersøgelse for projektets første etape. Heri indgår udvikling af en trafikmodel for at kunne vurdere de trafikale effekter af letbanen. Regional Udvikling deltager i styre- og arbejdsgrupper og bidrager til fællesomkostningerne.

Erhvervsudvikling

Tabel 4.3 Aktivitet for erhvervsudvikling

Aktivitet	Bemærkninger/status pr. 30.06 2007
Innovation	Pr. 30/6-2007 er der efter indstilling fra Vækstforum bevilget i alt 20,8 af de afsatte 115 mio. kr. Det drejer sig om tilskud til følgende projekter: <ul style="list-style-type: none">• Bruxelleskontoret: 3 mio. kr.• Vestdansk investeringsfremme: 3,3 mio. kr.• Energi og Miljø HIRC: 0,75• Oplevelsesøkonomi: 2,5 mio. kr.• Virksomhedsudvikling generelt: 6 mio. kr.• Advanced manufacturing 3 mio. kr.• Profil IT: 0.35 mio. kr.• Samsø udviklingskontor: 0,4 mio. kr.• Megasatsning på fødevare: 1,5 mio. kr. Ydermere har regionsrådet reserveret for 43,1 mio. kr. til senere konkret udmøntning Reserveret <ul style="list-style-type: none">• Landdistriktsudvikling: 11,0 mio. kr.• Markedsplads: 9,1 mio. kr.• Formålsbestemte puljer 23,0 mio. kr.
Turisme	
Udvikling af yder- og landdistrikter	
Erhvervsservice og iværksætteri	
Udvikling af menneskelige ressourcer	
Internationalisering	

Internationale aktiviteter

Bruxelles-kontor m.v.:

Midtjyllands EU-kontor er nu fuldt etableret – pr. 15. juni er den 4. medarbejder ansat og bestyrelsen for foreningen og en administrativ følgegruppe etableret.

Der er indgået resultatkontrakt med EU Center Herning for 2007 om oplysnings- og rådgivningsaktiviteter vedr. erhvervssamarbejde i EU

Internationale samarbejdsregioner:

Samarbejdsaftaler med de af Regionsrådet udpegede strategiske samarbejdsregioner har været under udarbejdelse og drøftelse med de enkelte regioner og forventes underskrevet i efteråret 2007

Vestdansk Investeringsfremme:

Regionsrådet vedtog på sit møde den 2. maj at frigøre de bevilgede 3,3 mio. kr. til videreførelse af Vestdansk Investeringsfremme i 2007, og samarbejdet med Invest in Denmark og en række innovationsmiljøer er videreført – Foreningen Vestdansk Investeringsfremme forventes etableret i efteråret 2007.

Innovation:

I foråret 2007 er der igangsat fem forprojekter:

- *Ledelsesudvikling* – Udvikling af en strategi for, hvordan ledelsesudvikling bedst understøttes og gennemføres, så det skaber værdi i regionens virksomheder.

- *Markedsplads for højtuddannede* - Skal understøtte ansættelsen af højtuddannede i regionens virksomheder. Forprojektet er besluttet videreført som projekt i juni 2007.
- *Viden i arbejde* – initiativer til øget regional vidensamarbejde og -udvikling.
- *IT som innovativ drivkraft* - En sammenhængende og fokuseret regional strategi, der skal videreudvikle regionens IT-styrkeposition og drage fordel af dens potentialer som regional vækstdriver.
- *Brugerdreven innovation* - Skal udvikle metoder til og formidle viden om anvendelse af brugerdreven innovation, dvs. inddragelse af brugernes viden i udviklingen af nye produkter og services.

Aktiviteterne i forprojekterne er forankret i forprojektgrupper, som udarbejder forslag til en samlet indsats/projekt på området, som præsenteres for Vækstforum og Regionsråd i løbet af 2007 og 2008.

Landdistrikter

Inden for området fødevarerindsatsningen har VF godkendt kommissorium for arbejdet, som indebærer et arbejde i en projektgruppe i 3 og 4 kvartal af 2007. Projektgruppen skal fremkomme med et forslag til VF om hvilke indsatsområder, der skal arbejdes med frem over under fødevarerindsatsningen.

Jord og Råstoffer

Table 4.4 Aktivitet for jord og råstoffer

Aktivitet	Bemærkninger/status pr. 30.06 2007
<i>Jordforureningsområdet:</i>	
Jordforurening – Kortlægning	<ul style="list-style-type: none"> • Kortlægning af 1020 grunde er i gang. • Brev udsendt til ca. 16.000 grundejere. • Afslutning af kortlægning forberedes (EU udbud i år)
Jordforurening – Undersøgelser	Undersøgelser igangsættes efter den prioriterede liste godkendt af Regionsrådet.
Jordforurening – Oprydning og drift og Overvågning	Oprydninger igangsættes efter den prioriterede liste godkendt af Regionsrådet.
Jordforurening – Udvikling	<ul style="list-style-type: none"> • Pilotprojekter på Høfde 42 igangsat pr. juli • Samarbejdsprojekt med Århus Universitet m. fl. er igangsat (bl.a. 2 PhD studerende)
<i>Råstofområdet:</i>	
Råstoffer – Planlægning	Udarbejdelse af råstofplanen følger tidsplan vedtaget af Regionsrådet d. 28. marts. 1. offentlighedsfase afsluttet 1. august 2007, og de ca. 50 forslag til råstofområder bearbejdes. Råstofplanen er færdig sommeren 2008.
Råstoffer – Kortlægning	Der laves i 2007 kun mindre opklarende undersøgelser pga. arbejdet med råstofplanen.

Regional Udvikling i øvrigt

Tabel 4.5 Aktivitet for Regional Udvikling i øvrigt

Aktivitet	Bemærkninger/status pr. 30.06 2007
Den Regionale Udviklingsplan	Igangsat. Afsluttes i december 2007, hvor det forelægges Regionsrådet.
Kulturel virksomhed	Administrationsgrundlag for midlernes anvendelse er vedtaget. Budgettet forventes overholdt.
Uddannelse	<ul style="list-style-type: none">• 1. runde med tildeling af udviklingstilskud er gennemført. Der blev givet tilskud for: 5.573.843 kr. i 2007 4.014.857 kr. i 2008 2.249.920 kr. i 2009• Oprettelse af fordelingsudvalg gennemført og fordelingen afsluttet

I arbejdet med udarbejdelsen af den regionale udviklingsplan blev projekt "Anna Amalia" afsluttet med en konference den 20. juni, hvor de 24 udvalgte Anna Amalia'er præsenterede deres arbejde for regionsrådet. Arbejdet med inddragelse af ideerne i det videre arbejde med den regionale udviklingsplan vil nu fortsætte.

På uddannelsesområdet er fordelingen af ansøgere til gymnasierne og det 2-årige hf afsluttet. Der kom i alt 113 indsigelser mod placeringen. Det lykkes ved alle indsigelser at finde en løsning, således at det ikke udmøntede sig i egentlige klager over placeringen.

Første runde af tildeling af udviklingsmidler er afsluttet. Der kom i alt 27 ansøgninger, hvoraf 17 ansøgere fik tildelt midler. Der er i alt blevet bevilliget 5.573.843 kr. i 2007, 4.014.857 kr. i 2008 og 2.249.920 kr. i 2009 til de 17 projekter, der blev helt eller delvist godkendt. Arbejdet omkring udarbejdelse af resultatkontrakter er igangsat i samarbejde med ansøgerne.

5 VURDERING AF FÆLLES ADMINISTRATIONEN

5.1 Økonomi

Tabel 5.1 Vurdering af økonomien for Fællesadministrationen

Mio. kr.	Opr. B2007	Korrigeret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	Forventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Fælles administrationen					
Direktionen	11,2	11,2	3,5	11,2	0,0
Regionssekretariatet	62,5	62,1	45,2	59,1	-3,0
HR	68,9	68,9	35,2	68,9	0,0
Regionsøkonomi	75,8	75,8	43,8	77,3	1,5
IT	141,3	162,7	107,7	232,6	69,9
Kommunikation	21,5	21,5	13,9	25,1	3,6
Ukonkretiseret besparelse	-4,7	-4,7	0,0	-4,7	0,0
Fælles administrationen i alt	376,4	397,4	249,3	469,5	72,0
Politisk organisation	11,3	11,3	8,4	11,3	0,0
Tjenestemandspensioner	5,0	5,0	16,6	5,0	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

* Forbruget for Regionsøkonomi pr. 30.06.2007 er korrigeret for udgifter til leasing af IT-udstyr på 112,8 mio. kr. og udgifter vedr. erlæggelse af de kontante kompensationsbeløb for delingsaftalerne på 305,2 mio. kr.

I økonomi- og aktivitetsrapporten for juni blev det forventede merforbrug på Fælles administrationen opgjort til 72 mio. kr. Den forventede merudgift skyldes engangsudgifter til flytning og delingsaftaler på 10 mio. kr., budgetteringsfejl på IT-området 18 mio. kr., akutte driftsproblemer og merudgifter til dobbelt drift for IT-området på 14 mio. kr., samt projekter til etablering af en enstrengt IT-organisation 30 mio. kr.

I forbindelse med denne økonomi- og aktivitetsrapport er der blevet gennemført en ny opfølgning på administrationsbudgettet. Den samlede vurdering på 72 mio. kr. fastholdes, men der har været mindre ændringer til lønforbrug m.v. Der stadig er uafklarede problematikker, bl.a. om konteringen af leasing af IT-udstyr. Der arbejdes p.t. på at etablere interne afregningssystemer for bl.a. HR og Kommunikation, hvilket vil give et bedre overblik over økonomien.

Bemærk, at opstillingen i tabel 5.1 medtager de merudgifter på IT-området der hører til bevillings- og konteringsmæssigt under anlæg, da de er engangsudgifter.

5.2 Anlæg

Tabel 5.2 Forventninger til anlæg

Mio. kr.	Rådighedsbeløb 2007	Forbrug pr. 30.06 2007	Forventet R2007	Afvigelse (FR 07-RB 07)
Regionshusene	3,2	0,0	3,2	0,0
IT, engangsudgifter	50,0	0,0	50,0	0,0
Etablering af driftscenter Holstebro	6,8	4,5	6,8	0,0
Vedligeholdelsesarb. Regionshus Viborg	1,8	0,0	1,8	0,0
I alt	61,8	4,5	61,8	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Samlet set forventes der ingen afvigelse mellem rådighedsbeløbet for 2007 og det forventede regnskab for 2007.

6 VURDERING AF LIKVIDITETEN OG FINANSIELLE POSTER

Likviditeten er opgjort på baggrund af de daglige saldi for bankkontiene i Jyske Bank, rensset for væsentlige poster, der vedrører de gamle amter. Det har ikke været muligt at trække tallene fra økonomisystemet.

Tabel 6.1 Likviditetsoppgørelse for 2007 i mio. kr.

Dato	Likviditet (ved månedsskifte)	12 mdr. dagligt gns. * (Kassekreditreglen)
31.01.2007	813,5	1.357,7
28.02.2007	942,2	1.533,1
31.03.2007	506,8	1.552,4
30.04.2007	382,8	1.461,4
31.05.2007	82,0	1.344,5
30.06.2007	95,3	1.219,1
31.07.2007		
31.08.2007		
30.09.2007		
31.10.2007		
30.11.2007		
31.12.2007		

*Indtil regionen har eksisteret et år, opgøres det 12 måneders daglige gennemsnit, som et gennemsnit for perioden fra 1. januar 2007 frem til det pågældende månedsskifte.

Region Midtjyllands likviditet er under pres. Det forventes, at den nedadgående trend i kassebeholdningen vil fortsætte året ud. På baggrund af det korrigerede budget forventes ultimo likviditeten at udgøre -169 mio. kr. Dertil kommer forventningen om, at delingsaftalerne for de tidligere amter vil medføre et likvidt tab i omegnen af 345 mio. kr. Det vil sige, at under forudsætning af at der er budgetoverholdelse på alle områder, og at der gives dispensation til låneoptag, vil ultimo likviditeten forventes at kunne udgøre -514 mio. kr.

Indtægter:

På baggrund af efterreguleringen af bloktilskuddet for 2007 på i alt 538,3 mio. kr. fordelt med 537,6 mio. kr. til sundhedsområdet og 0,7 mio. kr. til det regionale udviklings område, forventes faldet i likviditeten at blive marginalt mindre sidst på året.

Efterregulering af delingsaftalerne:

I forhold til sidste økonomi- og aktivitetsrapport forventes det stadig at koste ca. 345 mio. kr. likviditetsmæssigt, at overtage Region Midtjyllands andel af aktiver og passiver fra de fire amter.

Renter:

Den seneste vurdering af renteudgifterne for Region Midtjylland i 2007 viser, at der på sundhedsområdet forventes mindreudgifter på 15,1 mio. kr. og på socialområdet forventes der merudgifter på 1,1 mio. kr.

Forventet låneoptag:

Nedenstående tabel 6.2 giver et overblik over de låneoptag, der ligger til grund for det forventede regnskab på sundhedsområdet. Af låneoptaget på 588,2 mio. kr. der er indregnet i det korrigerede budget, afventer der fortsat at blive givet dispensation til at optage lånene fra

Indenrigs- og Sundhedsministeriet for ca. 400 mio. kr. Kun de 200 mio. kr. til låneoptag vedr. medicoteknisk udstyr er godkendt jf. økonomiaftalen 2007. De 57 mio. kr. til engangsomkostninger afventer ligeledes godkendelse fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. De forventede låneoptag på sundhedsområdet udgør i alt 645,2 mio. kr., deraf er der usikkerhed omkring optagelsen af de ca. 450 mio. kr.

Tabel 6.2 Korrigeret låneoptag for 2007 i mio. kr.

Budgetvedtagelsen 2007	-244,4
Dansk Neuroforskningscenter	-19,0
Overførsler	-272,3
Lån til scannere og strålekanoner	-42,0
Lån til projektering af den nye sygehusstruktur	-10,5
Korrigeret budget	-588,2
Lån til engangsomkostninger	-57,0
Forventet regnskab	-645,2

På socialområdet er der indarbejdet en forudsætning om at anlægsudgifterne modsvares af tilsvarende låneoptag. Låneoptagene forventes at løbe op i 205,2 mio. kr., jf. de af Regionsrådet godkendte anlægsbevillinger.

Forventet ultimo likviditet 2007:

Ved budgetlægningen for 2007 blev ultimo likviditeten for 2007 beregnet til -208 mio. kr. En fornyet vurdering i forbindelse med denne økonomi- og aktivitetsrapport viser, at den forventede ultimo likviditet nu er på -720 mio. kr. De væsentligste forudsætningsændringer er beskrevet i nedenstående tabel 6.3.

Tabel 6.3 Beregning af ændringer i likviditeten

Mio. kr.	Opr. B2007	Korri- geret B2007	Korrigeret likviditet	For- ventet R2007	Forventet likviditet
Primo likviditet 2007			-207,7		-207,7
Resultat hovedkonto 1	-1,0	9,5	10,5	-195,5	-194,5
Resultat hovedkonto 2	0,0	1,1	1,1	0,0	0,0
Resultat hovedkonto 3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Tillægsbev. anlæg Fællesadm.			-6,8		-6,8
Låneoptag Forberedelsesudv.			33,9		33,9
Delingsaftalerne					-345,0
Ultimo likviditet 2007			-169,0		-720,1

+ = likviditetstilgang, - = likviditetstræk

I tillæg til resultaterne på de tre hovedkonti, er der givet tillægsbevillinger til fællesadministrative anlægsprojekter, som skal finansieres direkte af kassebeholdningen. Derudover ansøgte Forberedelsesudvalget om låneoptag til dækning af visse engangsomkostninger i forbindelse med Kommunalreformen. Indenrigs- og Sundhedsministeriet bevilgede et låneoptag på 33,9 mio. kr. Såfremt de nuværende budgetter overholdes, kan den forventede ultimo likviditet opgøres som den korrigerede ultimo likviditet på -169 mio. kr. tillagt den likvide udgift ved delingsaftalerne -345 mio. kr. Ved overholdelse af de nuværende budgetter vil ultimo likviditeten altså forventes at udgøre -514 mio. kr.

Det bemærkes, at medicingarantien medfører, at der i 2008 vil blive udbetalt skønnet 34 mio. kr. til dækning af det forventede merforbrug på 45 mio. kr. til medicin i 2007.

7 VURDERING AF FINANSIERINGEN

7.1 Økonomi

Table 7.1 Vurdering af indtægterne

Mio. kr.	Opr. B2007	Korri-geret B2007	Forbrug pr. 30.06 2007	For- ventet R2007	Diff. FR2007-KB2007
Sundhed					
Bloktilskud fra staten	-12.959,1	-13.496,8	-6.564,0	-13.496,8	0,0
Kommunale grundbidrag	-1.350,3	-1.350,3	-675,1	-1.350,3	0,0
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	-2.026,0	-2.066,0	-606,3	-2.066,0	0,0
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten	-499,0	-499,0	-498,9	-499,0	0,0
Sundhed i alt	-16.834,4	-17.412,1	-8.344,3	-17.412,1	0,0
Social og specialundervisning					
Bloktilskud fra staten	-5,0	-5,0	-2,5	-5,0	0,0
Social og specialundervisning i alt	-5,0	-5,0	-2,5	-5,0	0,0
Regional Udvikling					
Bloktilskud fra staten	-296,4	-297,2	-148,2	-297,2	0,0
Kommunale udviklingsbidrag	-134,8	-134,8	-67,4	-134,8	0,0
Regional Udvikling i alt	-431,2	-432,0	-215,6	-432,0	0,0

+ = udgifter/merforbrug og - = indtægter/mindreforbrug

Der er for nærværende ikke forventninger om yderligere ændringer i finansieringen. Nedenstående beskriver ændringerne for de tre finansieringskredsløb siden økonomi- og aktivitetsrapporten juni 2007.

Sundhedsområdet:

På Sundhedsområdet er der indarbejdet bloktilskudsregulering for 537,6 mio. kr. Derudover er der i budgettet indarbejdet en forventning om yderligere 8 mio. kr. i kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag, i tillæg til de 32 mio. kr. der blev indarbejdet jf. Forberedelsesudvalgets beslutning af 13. december 2006. Der er forventninger om yderligere indtægter fra kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag med baggrund i den stigende aktivitet, men der forventes tilsvarende en underfinansiering af genoptræningsområdet, som forventes at modsvare hinanden.

Socialområdet:

Der er ikke sket ændringer siden sidste økonomi- og aktivitetsrapport.

Området for Regional Udvikling:

I forhold til den sidste økonomi- og aktivitetsrapport er der indarbejdet bloktilskudsregulering for 0,7 mio. kr.