

## **2. behandling af budget 2013 for Region Midtjylland**

### **Regionsrådsmødet 26. september 2012**

#### **Indledning**

Jeg vil gerne indlede 2. behandlingen af budget 2013 med at kvittere for den brede politiske opbakning. Det har meget stor betydning for det fremtidige politiske samarbejde og for hele organisationen, at alle regionsrådets 41 medlemmer står bag budgetforliget.

Til trods for en stram Økonomiaftale 2013, er der alligevel et markant indhold i det budget 2013, som vi behandler i dag. Hovedoverskrifterne er:

- regionen holder fast i en ambitiøs investeringsplan for de fem akuthospitaler og for psykiatrien,
- der er plads til mindre serviceudvidelser i 2013,
- der er for alvor sat fokus på at forbedre kvaliteten.
- der er styr på økonomien.

For socialområdet gennemfører vi de besparelser på 2 %, der tidligere er aftalt med kommunerne.

For Regional Udvikling gennemfører vi de besparelser på 5,5 mio. kr., der blev aftalt ved sidste års økonomiaftale. Herudover er det nødvendigt at skære 5 mio. kr. på den kollektive trafik.

## **Sundhedsområdet**

### **Investeringsplan 2013 -2021**

Et af de helt centrale elementer er, at vi gennemfører en ambitiøs investeringsplan frem til 2021. Det er en plan, der sikrer patienten bedre rammer og en behandling af højeste kvalitet. De mange store byggeprojekter er godt for beskæftigelsen i regionen. Og efterhånden som byggerierne står færdig, får vi en mere effektiv drift.

Vi vil se nye moderne og arkitektonisk flotte hospitaler, som skal være med til at opgradere Region Midtjyllands sundhedsvæsen til international top standard.

Vi nøjes ikke med at gennemføre de tre kvalitetsfondsprojekter i Aarhus, Gødstrup og Viborg. Nej, investeringsplanen betyder, at ombygningen af regionshospitalerne i Horsens og Randers samt det nuværende Skejby gennemføres hurtigt. Det samme gælder et nyt psykiatrisk afsnit i Gødstrup og etablering af hovedforsyningen til Det Ny Universitetshospital.

Herudover vil regionen gennemføre samarbejdsprojekter mellem offentlige og private aktører. Det drejer sig om at flytte Aarhus Universitetshospital Risskov til Det Ny Universitetshospital i Skejby samt et projekt om forsyningsvirksomhed. Det er projekter, som kræver en hjælpende hånd fra regeringen. Ikke fordi staten skal give flere penge, men staten skal dispensere for regionens deponeringspligt. Med den flotte forretningsplan, der ligger til grund for projektet om at flytte Aarhus Universitetshospital Risskov, er det imidlertid svært at tro, at nogen vil spænde ben for det.

Finansieringen af investeringsplanen bygger på to elementer ud over det grundbudget, der finansieres via bloktilskuddet. For at skaffe plads i anlægsbudgettet er det nødvendigt, at en større andel af det medicoteknisk udstyr bliver finansieret

ved leasingaftaler. Den ekstra leasinggæld, vi påtager os i en periode, vil være fuldt ud indfriet ved udgangen af 2018. Det er en meget hurtig afvikling af leasinggælden set i lyset af, at vi kan gennemføre betydelige langsigtede investeringer.

Det andet element i finansieringen af investeringsplanen er, at det årlige produktivitetskrav til de somatiske hospitaler og psykiatrien øges.

Produktivitetskravet er 3 % i 2013, 2 ¾ % i perioden 2014 – 2016 og i årene herefter 2 ½ %.

Det er en udfordring, som kommer til at stille meget store krav til vores ledere og medarbejdere. Det er vigtigt, at arbejdsmiljøet ikke forringes. Det er vigtigt, at mulighederne i den kvalitetsdagsorden, som vi sætter med budget 2013, udnyttes til at frigøre ressourcer.

### **Plads til mindre – men vigtige - forbedringer på sundhedsområdets drift**

Det økonomiske spillerum for nye servicetilbud til borgerne er stærkt begrænset.

Psykiatrien får et betydeligt løft på 42,4 mio. kr. med det mål at nedbringe ventetiden til udredning og behandling. Men det skal også siges, at det er penge, der er fundet ved ekstra produktivitetskrav i psykiatrien selv, på hospitalsområdet og i administrationen.

Fra 2013 har regionsrådet prioriteret 8,8 mio. kr. til et regionsdækkende tilbud til kræftpatienter om træning.

Akutbilen i Skive bliver bemanded med anæstesisygeplejerske døgnet rundt – sammen med den nuværende paramediciner.

Og økonomien til et regionsdækkende program for fødsels- og forældreforberedelse sikres.

Herudover er der fra 2014 afsat 4,9 mio. kr. til drift af 9 nye hospicepladser.

Inden for budgetrammen bliver der også en nyskabelse på området for behandling af patienter, der rammes af blodprop eller blødning i hjernen. For at styrke Aarhus Universitetshospitals særposition på området arbejdes der på at etablere et særligt kompetencecenter i form af et dansk "Stroke Center". Der er ingen tvivl om, at centeret kan få en spydspidsfunktion i samspillet med danske sundhedsmyndigheder, patientforeninger, sundhedspersonale og kolleger i ind- og udland.

### **Kvalitetsmål**

Der er behov for et tydeligt paradigmeskifte i styringen af sundhedsvæsenet, hvis vi i de kommende år skal imødekomme behovet for flere og bedre sundhedsydelser inden for en væsentlig strammere økonomisk ramme. Der er behov for at fokus skifter fra kun at være på **mere aktivitet** til i langt højere grad at have fokus på at **øge kvaliteten i patientbehandlingen**. Vi skal gå fra at levere flest mulige sundhedsydelser til at levere de bedst mulige sundhedsydelser.

Der er ingen tvivl om, at et stærkere fokus på kvalitet kan være med til, at reducere omkostningerne. Vi skal lære at gøre det rigtige første gang og undgå spild.

Der er fastsat 10 bindende kvalitetsmål, som de somatiske hospitaler og psykiatrien skal nå. Det er mål, som både giver patienterne en bedre behandling, og som samtidig kan frigøre ressourcer.

## **Styr på økonomien**

Den omstillingsplan og de besparelser, der er gennemført i 2011 og 2012, har givet et solidt fundament for økonomien fremover. Regnskabsresultatet for 2011 viste helt klart, at anstrengelserne har virket. Her må vi politikere tage ”hatten” af og anerkende, at der fra medarbejdere og ledelse er ydet en fantastisk indsats for at nå dette resultat.

Vi skal holde fast i den gode økonomi. Det kan vi også. Der er i budgettet afsat en reserve på 45 mio. kr., hvis der skulle komme uforudsete udgifter på vanskeligt styrbare områder. Vi viser hermed ”rettidig omhu” ved ikke at disponere alle midler. Og hvis der ikke bliver brug for pengene til uforudsete udgifter, så skal de gå til at betale leasinggæld.

Vi anerkender fuldt ud de mål, regeringen har sat sig med den nye budgetlov. Det budget, som vi godkender i dag, holder sig inden for de rammer, der er aftalt mellem Danske Regioner og regeringen. Aftalen lægger vægt på en økonomistyring, som sikrer, at Region Midtjylland ikke bliver årsag til, at de økonomiske sanktionsbestemmelser kommer i anvendelse.

Der er dog en risiko for, at økonomistyringen bliver mere bureaukratisk, og at en hensigtsmæssig adgang til overførsler mellem budgetår bliver udfordret. For at vi alle kan blive klædt bedst mulig på til at forstå de nye rammevilkår tilrettelægges et temamøde for regionsrådet om økonomistyring primo 2013.

## **Social og Specialundervisning**

På socialområdet er der ikke er ændringer regionens vifte af specialiserede tilbud. Det er vigtigt, at vi opretholder en regional kapacitet, så vi fortsat kan opretholde og

udbygge højt specialiserede regionale tilbud. Det skal også fremover være muligt at tilbyde borgerne i regionen den højeste ekspertise på området.

På socialområdet er der i forbindelse med Styringsaftalen for 2012 aftalt permanente takstreduktioner på 2 % i 2013 og yderligere 2,5 % i 2014. Reduktionerne er indarbejdet i budgetforslag 2013.

## **Regional Udvikling**

Målet med den regionale udviklingsindsats er at skabe gode rammer for vækst og velfærd. Efter at have oplevet en periode, hvor der var stor efterspørgsel efter den midtjyske arbejdskraft, står vi nu i en situation, hvor det er en udfordring at fastholde og skabe arbejdspladser - især inden for fremstillingsindustrien - som traditionelt har stået stærkt her i regionen.

OECD har netop afsluttet en vurdering af innovations- og erhvervsfremmeindsatsen i Region Midtjylland og Region Syddanmark. Og de kommer frem til, at regionerne spiller en stor rolle for at nå de nationale vækst mål. OECD giver os rigtigt pæne karakterer for vores arbejde med de regionale styrker, svagheder og muligheder – og med en yderligere indsats har vi mulighed for at blive blandt de allerbedste i den internationale klasse.

I forhold til budget 2013 er der en reduktion på 5,5 mio. kr. i forhold til budget 2012. Dette er resultatet af den økonomiaftale Danske Regioner og regeringen indgik for 2011, hvor det blev forudsat, at der både i 2012 og 2013 blev omprioriteret penge til sundhedsområdet. Det har vi måttet indarbejde i budget 2013.

Det er også nødvendigt at spare 5 mio. kr. på den kollektive trafik. Men vi gør det, så der ikke bliver tale om større besparelser på rutenettet. Og vi lægger vægt på at overholde de aftaler, der er indgået med kommunerne.



## **Afslutning**

Med disse ord vil jeg anbefale, at regionsrådet godkender det fremlagte forslag til budget 2013. Jeg anbefaler også, at administrationen bemyndiges til at foretage eventuelle tekniske justeringer af social- og specialundervisningsområdet, som følge af, at den endelige godkendelse af Styringsaftalen først er på plads 15. oktober 2012.