

Viborg, den 20. september 2011.

Aftale om Budget 2012 for Region Midtjylland

Mellem Socialdemokratiet, Det Radikale Venstre, Det Konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Dansk Folkeparti, Venstre og Poul A. Christensen er der indgået aftale om budget 2012 for Region Midtjylland.

1. Indledning

Budgetforliget 2011 indeholder besparelser på 321 mio. kr. I aftalen af 31. januar 2011 om ændring af budget 2011 og forudsætningerne for budget 2012 for Region Midtjylland fastsættes yderligere besparelser på 192 mio. kr. i 2011 og 455 mio. kr. i 2012. I alt er kravet til besparelser set over 2011 og 2012 på 776 mio. kr.

Det anerkendes, at det er en meget stor udfordring for alle medarbejdere og ledelser at gennemføre de omfattende strukturændringer og besparelser, der er målet. Arbejdet med at realisere Omstillingsplanen til fremtidens sundhedsvæsen er endnu ikke afsluttet, idet der for 2012 resterer en udmøntning af en besparelse på 20 mio. kr. ved omorganisering af neurologien, og der er forudsat en yderligere reduktion af den medicinske sengekapacitet fra medio 2012. I forhold til budgetforliget for 2011 og omstillingsplanen resterer en endelig udmøntning af besparelser på transport- og logistikområdet på 20 mio. kr.

Forligspartierne har som afgørende forudsætning for budget 2012, at alle vedtagne besparelser realiseres.

Det fremlagte budget 2012 indeholder en konsolidering af økonomien, idet der henlægges 54 mio. kr. til styrkelse af kassebeholdningen, og der afdrages 90 mio. kr. på den langfristede ordinære gæld.

Regionen står overfor betydelige investeringer i nyt hospitalsbyggeri. Dette gælder de tre kvalitetsfondsbyggerier, ombygningen af hospitalerne i Randers og Horsens, etablering af psykiatrisk afsnit i Gødstrup, flytning af Risskov til DNU og udbygning af sundhedshuse. Det bør sikres, at disse byggerier gennemføres så hurtigt som muligt. Der opnås herved en højere faglig kvalitet, større patienttilfredshed og betydelige effektiviseringsgevinster.

Der er derfor i budget 2012 flyttet 40 mio. kr. fra driftsrammen til anlægsrammen. Dette fastholdes i budgetoverslagsårene 2013 – 2015.

Der har i de seneste år været betydelig fokus på økonomistyringen. Det er afgørende, at alle budgetansvarlige holder tildelte budgetter. Mulighederne for at begrænse udgiftsstigninger til ny dyr medicin og nye behandlinger, tilskudsmedicin samt til praksissektoren skal udnyttes mest muligt. Fra 2012 får hospitalerne et større budgetansvar for områder, der hidtil har været styret centralt. Det er vigtigt, at der er fokus på de nye styringsprincipper samt mulighederne for at forbedre økonomistyringen.

2. Sundhedsområdet

Regionsrådet fastlagde den 24. august 2011 rammerne for budget 2012, herunder at det økonomiske råderum på sundhedsområdet på 459 mio. kr. fordeles på følgende måde:

Mio. kr.	Budget 2012
Fordelt efter økonomiaftalens vejledende forudsætninger:	
Aktivitetspulje til sikring af aktivitetsstigning på 3 % inkl. strålepulje og nye behandlinger	120
Øvrige hospitalsudgifter (ny dyr medicin, patientforsikring, respiratorpatienter, Sikringen)	149
Praksissektoren	43
Tilskudsmedicin	10
Anvendelse af yderligere økonomisk råderum:	
Ekstra midler til tilskudsmedicin	34
Overføres til anlægsbudgettet	40
Tjenestemandspensioner	13
Reserveret budgetforligsdokumentationerne	50
I alt	459

Det reserverede beløb til budgetforligsdokumentationerne på 50 mio. kr. udmøntes på følgende måde:

Døgndækkende akutmøbler i Horsens og Randers områderne

Akutmøbelordningerne i Horsens og Randers udvides, således at ordningerne fra 1. januar 2012 bliver fast bemandede med en lægeassistent og en anæstesiassistent døgnet rundt i alle ugens dage.

Der afsættes 15,7 mio. kr. til udvidelse af ordningerne.

Respirationscenter Vest, Aarhus Universitetshospital

Respirationscenterets indsats retter sig mod de patienter, som er ramt af svær kronisk respirationsinsufficiens (vejtrækningsproblemer) med henblik på at medvirke til, at videre behandling foregår i eget hjem og ikke alternativt som en permanent indlæggelse. Der har de seneste år været et stigende behov for respirationsbehandling.

Derfor godkendte regionsrådet den 23. marts 2011 en udvidelse af Respirationscenter Vest i 2011, svarende til en nettomerudgift på 2,7 mio. kr. Denne bevilling gøres permanent i budget 2012 og fremover.

Styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland

Regionerne spiller en væsentlig rolle i den sundhedsvidenskabelige forskning, idet størsteparten af den kliniske forskning foregår i regionernes sundhedsvæsen. Det meste af denne forskning foregår i dag på Universitetshospitalet, hvor der er en direkte sammenhæng mellem grundforskning, klinisk forskning og klinisk udvikling, men der er store perspektiver i at styrke forskningen i hele regionens sundhedsvæsen. Styrkelsen gavner også en hurtig spredning af den nyeste viden og dermed en bedre behandling af alle borgere i regionens sundhedsvæsen. Den strategiske styrkelse af forskningsindsatsen deles op i:

- Særlige indsatsområder, fx akutområdet, svær overvægt, rehabilitering, sundhedstjenesteforskning og psykiatrisk forskning,
- Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker,
- Den højt specialiserede forskning og behandling på Universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen.

Forskningsfonden fremlægger forslag til særlige indsatsområder til godkendelse i regionsrådet.

Regionsrådet forelægges inden årets udgang en beskrivelse af de enkelte hospitalers forskningsprofiler.

Der afsættes 17 mio. kr. årligt til styrkelse af forskningsindsatsen.

Styrkelse af den faglige kvalitet på svangreområdet

Der afsættes 3 mio. kr. til at give et kvalitetsløft for svangreomsorgen i Region Midtjylland, så alle nyfødte og deres familier får den forberedelse og de barselsbesøg, der gør, at amningen hurtigt kan etableres, og man undgår genindlæggelser af nyfødte. Dette sker for det første ved, at alle regionens fødesteder fremover tilbyder målrettet fødselsforberedelse til alle førstegangsfødende. Herved sikres et godt første forløb for alle gravide i regionen, hvilket også vil bidrage til at øge trygheden ved efterfølgende graviditeter. Der afsættes samtidig midler til at sikre, at alle nybakte forældre fremover får besøg derhjemme af en jordemoder kort efter, de er udskrevet fra hospitalet.

Den nærmere udmøntning forelægges regionsrådet primo 2012 i forbindelse med forelæggelse af en ny plan for fødsler.

Styrkelse af uddannelse

Der afsættes 4 mio. kr. til styrkelse af uddannelsesområdet. Midlerne afsættes til rotationsordninger og særlige kurser på SOSU-området, øge produktiviteten i lægernes kliniske videreuddannelse samt generelle kurser om kvalitet og det gode patientforløb.

I forbindelse med Kvalitetsreformen og Treparts-forhandlingerne blev der for en 3-årig periode afsat midler til forskellige lovpligtige personalepolitiske initiativer, herunder til seniorordninger og kompetenceudvikling. De lovmæssige bindinger for et beløb på 10,3 mio. kr. udløber ved udgangen af 2011.

De ledige treparts midler er en del af budgetrammen 2012 til fælles formål på sundhedsområdet. Forligspartierne er enige om at prioritere midlerne til forskellige uddannelsesmæssige aktiviteter. Midlerne prioriteres anvendt til lederuddannelse og generel kompetenceudvikling af personalet med fokus på sammenhængende patientforløb og løbende kvalitetsudvikling.

Regionsrådet forelægges inden udgangen af 2013 en evaluering af uddannelsesindsatsen.

Konsolidering af sundhedshusene i Ringkøbing, Grenå og Skive

Som led i omstillingsplanen er regionshospitalerne i Ringkøbing, Grenaa og Skive under omlægning til sundhedshuse. Formålet med sundhedshusene er bl.a. at sikre, at befolkningen i nærområdet fortsat vil kunne modtage behandling og sundhedsfaglig støtte på højt fagligt niveau.

Akutklinikkerne er et vigtigt omdrejningspunkt i sundhedshusene. Det forventes, at der indgås aftale med de praktiserende læger med henblik på at opfylde omstillingsplanens intentioner om at tilknytte lægevagten til akutklinikkerne.

Der afsættes 3 mio. kr. til konsolidering af sundhedshusene i Ringkøbing, Grenå og Skive fordelt med 1 mio. kr. til hvert sundhedshus. Derudover afsættes der 0,1 mio. kr. til udvidelse af åbningstiden (fredag) for røntgenfunktionen i Tarm.

Telemedicinsk center

Et lavt omkostningsniveau og høj faglig kvalitet er ikke hinandens modsætninger. Udviklingen af telemedicinske løsninger er et væsentligt bidrag til at øge produktiviteten og sikre den høje faglige kvalitet.

I aftalen om ændring af budget 2011 og forudsætningerne for budget 2012 blev der afsat en generel pulje på 10 mio. kr. til udvikling af nære sundhedstilbud, f.eks. til udvikling af telemedicinske løsninger. Disse midler tænkes udmøntet i nært samarbejde med kommunerne gennem etablering af en fælles task force.

Der ønskes yderligere fokus på udvikling af telemedicinske løsninger. Der afsættes 4,5 mio. kr. til etablering af et telemedicinsk center i Region Midtjylland.

Der er øremærket 50 mio. kr. i ABT-fonden (Anvendt Borgernær Teknologi) til telemedicinske løsninger. Der ansøges om midler fra ABT-fonden.

3. Anlæg

Den bloktilskudsfinansierede anlægsramme er reduceret med 61 mio. kr. Med henblik på en styrkelse af anlægsrammen overføres fra driftsrammen 40 mio. kr. i 2012 og fremover.

Som et led i tidligere regionsrådsbeslutninger er der endvidere overført 13,5 mio. kr. fra drifts- til anlægsbudgettet i 2012. I 2013 og fremover tilbageføres midlerne til driftsbudgettet.

Der er med økonomaftalen 2012 oprettet en statslig pulje på 300 mio. kr., der kan udmøntes som lån eller deponeringsfritagelse. Region Midtjylland har ansøgt om deponeringsfritagelse ved etablering af hovedforsyningen på DNU som OPP projekt, og der er ansøgt om lånefinansiering af om- og udbygning af Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har den 26. august 2011 meddelt lånedispensation gældende for 2012 på 44 mio. kr. til projektet vedrørende akutafdelingen i Randers og på 22 mio. kr. til projektet vedrørende akutafdelingen i Horsens.

Det forventes, at låne- og disponeringsfritagelsespuljen videreføres i 2013 og fremover.

Forligspartierne er enige om at fastsætte følgende rammer for anlægsinvesteringerne i budget 2012 og overslagsårene 2013-2014:

Anlægsrammer budget 2012 og budgetoverslagsårene 2013 – 2014.

Mio. kr.	Budget 2012	BO 2013	BO 2014	I alt 2012 – 2014
Egenfinansiering af kvalitetsfundsprojekter	218	218	218	654
Medicoteknisk udstyr	260	260	260	780
Allerede besluttede projekter	167			167
Hovedforsyningen DNU	16	66	66	148
Om- og udbygning af RH Randers, 1. etape	44	48	39	131
Om- og udbygning af RH Horsens	22	21	22	65
Ombygning af eksisterende Skejby	11	25	25	61
Neonatal funktion Aarhus Universitetshospital	4	-	-	4
Vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter, herunder IT-anskaffelser	8	99	107	214
Låne- og deponeringspuljen	-66	-66	-66	-198
I alt	684	671	671	2.026

Ud over egenfinansiering af kvalitetsfundsprojekterne på årligt 218 mio. kr., opretholdelse af det nuværende niveau for medicotekniske anskaffelser på årligt 260 mio. kr. og gennemførelse af besluttede anlægsprojekter svarende til 139 mio. kr. i 2012 er forligspartierne enige om:

- At gennemføre etableringen af hovedforsyningen på DNU svarende til 148 mio. kr. i perioden 2012 – 2014,
- At gennemføre 1. etape på Regionshospitalet Randers svarende til 131 mio. kr. i perioden 2012 - 2014,
- At gennemføre en udbygning af akutfunktionen på Regionshospitalet Horsens svarende til 65 mio. kr. i perioden 2012 – 2014,
- At der til ombygning af eksisterende Skejby afsættes 61 mio. kr. i perioden 2012 – 2014,
- At der afsættes 4 mio. kr. til den neonatale funktion på Aarhus Universitetshospital. Der har været en meget betydelig stigning i aktiviteten, og dermed et behov for udvidelse af de fysiske rammer. Den øgede aktivitet skyldes blandt andet, at Aarhus Universitetshospital i forbindelse med omstillingsplanen har overtaget den pædiatriske betjening af Horsens-Hedensted området, som tidligere foregik på Regionshospitalet Randers,
- At der til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter, herunder IT-anskaffelser, afsættes 8 mio. kr. i 2012, 99 mio. kr. i 2013 og 107 mio. kr. i 2014. Det forventes, at der til formålet overføres uforbrugte midler fra 2011 til 2012 på ca. 20 mio. kr. Der er tale om overskydende midler fra afsatte midler i forbindelse med Omstillingsplanen på 25 mio. kr. til anlæg og 50 mio. kr. til medicoteknisk udstyr, og
- At der optages lånefinansiering på 66 mio. kr. i 2012 til finansiering af projekterne på Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens. Det forventes, at den statslige låne- og deponeringsfritagelsespulje videreføres i 2013 og fremover, og at Region Midtjylland kan opnå en andel svarende til bloktilskuddet.

4. Socialområdet

Forligspartierne tilslutter sig oplægget til rammeaftale 2012 på det sociale område. Det er forudsat, at hver driftsherre reducerer udgifterne over de næste 3 år med 4,5 %. De sikrede institutioner Koglen og Grenen omfattes ikke af udgiftsreduktionen.

Der lægges vægt på, at Region Midtjylland tilbyder kommunerne omkostningseffektive løsninger med en høj faglig kvalitet. Målet med en udgiftsreduktion på 4,5 % over 3 år skal opnås ved faglig metodeudvikling, udvikling af nye tilbud, hurtige behandlingsforløb samt ved effektiviseringer af drift og administration.

Sikring af den høje faglige kvalitet i de regionale tilbud kombineret med en udgiftsreduktion skal sikres gennem dialog med køberkommunerne.

5. Regional Udvikling

Der er budget 2012 et rammeløft på 3,1 mio. kr. Rammeløftet skyldes, at ændringer i fordelingskriterierne for bloktilskuddet for Regional Udvikling og det kommunale udviklingsbidrag øger finansieringsgrundlaget med 5,6 mio. kr. i forhold til 2011. Dette modsvares af, at det i forbindelse med økonomiaftalen 2010 mellem regeringen og Danske Regioner er forudsat, at administrationen på det Regionale Udviklingsområde reduceres med 2,9 mio. kr. i 2011.

Det ekstra finansieringsgrundlag afsættes til øget indsats på miljøområdet med 2,2 mio. kr. og på erhvervsområdet med 3,4 mio. kr.

6. Hensigtserklæringer

a. Anlægsbudgettet for hospitalsbyggerier, der ikke er omfattet af kvalitetsfondsprojekterne

Regionen står overfor betydelige investeringer i nyt hospitalsbyggeri. Dette gælder de tre kvalitetsfondsbyggerier, ombygningen af hospitalerne i Randers og Horsens, samling af psykiatriske afsnit i Gødstrup, flytning af Risskov til DNU og udbygning af sundhedshuse. Det bør sikres, at disse byggerier gennemføres så hurtigt som muligt. Der opnås herved en højere faglig kvalitet, større patienttilfredshed og betydelige effektiviseringsgevinster på op til 6-8 % årligt.

Med reduktionen af den bloktilskudsfinansierede anlægsramme på 61 mio. kr. og etablering af en ny landsdækkende ansøgningspulje til lånefinansiering eller deponeringsfritagelse er det blevet vanskeligere at opstille en langsigtet finansieringsplan for det planlagte hospitalsbyggeri i Region Midtjylland. Låne- og deponeringsfritagelsespuljen er foreløbig kun oprettet i 1 år, og videreføres puljen efter 2012 er der usikkerhed om, hvor stor en andel Region Midtjylland kan opnå af puljen.

Med budgetforliget for 2012 skabes der sikkerhed for, at 1. etape på Regionshospitalet Randers og udbygning af akutfunktionen på Regionshospitalet Horsens kan gennemføres frem til 2014.

Der er imidlertid et betydeligt yderligere investeringsbehov i 2015 og fremover til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens samt til Psykiatrien i Gødstrup. Det er væsentligt, at der snarest muligt skabes sikkerhed for i hvilket omfang og hvilket tempo, byggerierne kan gennemføres. Der er enighed om, at der i løbet af efteråret 2011 udarbejdes en revideret investeringsplan.

Der tilstræbes en afklaring inden årets udgang af muligheder for at lade en privat entreprenør overtage Aarhus Universitetshospital Risskops nuværende bygninger mod at opføre nye bygninger ved DNU.

Som finansieringsbidrag kan indregnes forudsætninger om:

- At den statslige låne- og deponeringsfritagelsespulje på 300 mio. kr. videreføres, og Region Midtjylland kan opnå en årlig andel svarende til bloktilskuddet. Der er en vis usikkerhed om puljen efter 2012. En videreførelse af puljen forventes at indgå i de årlige forhandlinger om økonomiaftalerne. Herudover forventes det, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet også fremover skal ansøges konkret om frigørelse af midler,
- At der fra og med 2013 kan overføres yderligere midler fra driftsbudgettet til anlægsbudgettet. Omprioriteringen fra drifts- til anlægsbudget kan først og fremmest ske ved, at en andel af den årlige realvækst i forbindelse med økonomiaftalerne flyttes til anlægsbudgettet. I det omfang, psykiatrien ikke omfattes af realvæksten i økonomiaftalerne, kan det forudsættes, at der overføres midler fra psykiatriens driftsbudget til anlægsbudgettet.

b. Renteudgifter

Der er budgetteret med en rente på variable lån i 2012 på 3,6 %, hvilket er ca. 2 % over det nuværende renteniveau.

Hvis den variable rente bliver mindre end det forudsatte, hensættes provenuet til finansiering af renteudgifter til midlertidig låneoptag til kvalitetsfondsbyggerierne fra 2013 og frem til og med 2016, samt til yderligere anlægsinvesteringer i 2015 og fremover.

c. Fokus på kvalitet

Regionerne har sat en ny kvalitetsdagsorden. Målet er at vise økonomisk og faglig ansvarlighed. Der ligger betydelige udfordringer i at implementere kvalitetsdagsordenen. I forbindelse med implementeringen af kvalitetsdagsordenen er det vigtigt, at kvalitetsdagsordenen er kendt blandt fagfolk, embedsværket, politikere, journalister og borgerne. Der er behov for, at der tages en række konkrete initiativer, og at initiativerne bliver kendte.

Der tilrettelægges 2-3 åbne temamøder for regionsrådet og pressen i 2012, som sætter fokus på kvalitetsdagsordenen.

d. Hospice i Sydøstjylland

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i forbindelse med Kræftplan III afsat midler til etablering af 42 nye hospicepladser, hvoraf de 9 pladser skal etableres i Region Midtjylland. Dermed får Region Midtjylland i alt 59 pladser. Regionsrådet bliver i foråret 2012 forelagt en ny palliationsplan. Der vil herunder være forslag til udvidelse af antallet af hospicepladser. Det giver Region Midtjylland mulighed for at ansøge om etableringstilskud inden udløb af ansøgningsfristen pr. 1. august 2012.

Forligspartierne er enige om, at der bør sikres en geografisk jævn fordeling af pladserne, og at det bør tilsigtes, at der etableres flere pladser i Sydøstjylland, således at der sikres dækning til borgerne i området.

e. Skive Sundhedshus

Etableringen af Skive Sundhedshus er faseopdelt. Første fase rummer genhusning af hospitalsfunktioner og etablering af lægeklinikker til almen praksis. Der er givet anlægsbevilling hertil.

Fase 2 består af to lægeklinikker (almen praksis), fælles kantine og mødelokale. Forventet beløb til ombygningen er 13,5 mio. kr.

Statens har oprettet en særlig lånepulje til etablering af lægehuse/sundhedshuse og akuthuse på 100 mio. kr. Der er ansøgningsfrist den 1. december 2011. Der ansøges om ekstra lånefinansiering til etablering af fase 2.

f. Ventetid i psykiatrien

Forligspartierne konstaterer, at der på det seneste har været en meget positiv udvikling i ventetiden på udredning og behandling i psykiatrien. Der er i budget 2012 prioriteret 25 mio. kr. til yderligere nedbringelse af ventetiden i både børne- og ungepsykiatrien og voksenpsykiatrien. Der er endvidere stillet skærpet krav til produktivitetsudviklingen, således at psykiatrien opnår en produktivitetsstigning på 2 % i 2012.

Folketingets forligspartier bag satspuljerne har indstillet, at der i finansloven for 2012 afsættes 150 mio. kr. til psykiatrien.

Der er enighed om, at der i 2012, herunder så vidt muligt i forhold til regionens andel af satspuljen, skal prioriteres en målrettet nedbringelse af ventetiden i psykiatrien, således at ventetiden i både børne- og ungepsykiatrien samt i voksenpsykiatrien kommer under 2 måneder.

Der rapporteres om udviklingen i forbindelse med kvartalsrapporterne i 2012.

g. Region Midtjylland – en region med stærke produktionskompetencer

Industriproduktion spiller en stor rolle for beskæftigelse, eksport og værdiskabelse i Region Midtjylland – også som kunde for serviceerhvervene.

I de kommende år vil det kræve høj produktivitet, nytænkning og en dygtig arbejdsstyrke for at skabe merværdi, øget konkurrenceevne og eksport. Regionsrådet for Region Midtjylland opfordrer Vækstforum til fortsat at fokusere på:

- Et internationalt orienteret uddannelsessystem, som sikrer en uddannelse til alle unge i Region Midtjylland,
- Et effektivt offentligt innovations- og erhvervsfremmesystem, hvor alle virksomheder har adgang til den rette rådgivning – i hele regionen.

Vi skal i Region Midtjylland også turde satse på nye, innovative løsninger og gøre dagens samfundsudfordringer til morgendagens nye forretningsområder – det er ved at være de første med nye løsninger, vi sikrer nye forretningsmuligheder og vækst – også på et globalt marked.

Regionsrådet og Vækstforum skal fortsat satse på vore regionale styrkepositioner inden for energi, klimatilpasning, velfærdsinnovation, fødevarer og turisme.

Set i et internationalt perspektiv kan der være særlige muligheder for, at midtjyske virksomheder kan øge eksporten inden for grøn energi og energispareløsninger. Behovet for nye initiativer undersøges.

Regionsrådet opfordrer Vækstforum til at sætte fokus på industriproduktionens rammevilkår i den kommende partnerskabsaftale med Regeringen.

h. Fleksjob

Forligspartierne er enige om, at Region Midtjylland skal være en attraktiv arbejdsplads, der tager et socialt ansvar. Det er væsentligt at være opmærksomme på, at besparelser og omstillinger ikke får konsekvenser for denne målsætning. Der skal fortsat være fokus på, at ansatte, der får en ændret eller nedsat arbejdsevne, i videst muligt omfang fastholdes på arbejdspladsen. Fastholdelsen skal ske på så normale vilkår som muligt. Ledelsen og andre ansatte skal bidrage til så fleksible løsninger i forhold til arbejdstilrettelæggelsen som muligt under hensyntagen til opgavevaretagelsen.

Der udarbejdes i samarbejde med kommunerne en strategi for etablering af beskæftigelsesmuligheder for psykisk handicappede.

i. Ansøgning om tilskud til forbedring af ambulanceberedskabet i yderområderne

Staten har afsat en akutpulje på 600 mio. kr. Der er heraf, som del af regeringens aftale af den 26. maj 2011 om sundhed med Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller, afsat en ansøgningspulje på 50 mio. kr. til finansiering af driftsudgifter til døgnbemandede akut-/lægebiler i takt med etableringen af de nye sygehuse. Puljen er målrettet de geografiske områder, hvor særlige forhold som store afstande eller lignende gør sig gældende, fx i det sydlige Sjælland og Nordvestjylland.

Forligspartierne er enige om, at der ansøges om midler til forbedring af ambulanceberedskabet i yderområderne, herunder til en forlængelse af det ekstra beredskab med paramedicinere, der midlertidigt er etableret i Struer (udløber sommeren 2013).

Ved kommende udbud undersøges mulighederne for omkostningseffektivt at bemane ambulanceberedskaberne med paramedicinere.

j. Museum Overtaci

Forligspartierne tager til efterretning, at der arbejdes med at finde en løsning for etablering af museet i et egentligt museumsmiljø. Forligspartierne ønsker, indtil dette er endeligt afklaret, ikke at ændre på museets nuværende driftsmæssige situation.

Forligspartierne forventer at få forelagt resultatet af administrationens undersøgelse i første halvår 2012.

Finansieringen af museets uændrede drift i 2012 afholdes indenfor psykiatriens driftsramme.

k. Erhvervsudviklingsaktivitet på Regionshospitalet Horsens

Forligspartierne opfordrer Vækstforum til at fortsætte erhvervsudviklingsaktiviteten på Regionshospitalet Horsens (Innovationshospitalet). Hertil afsættes 1 mio. kr. årligt i tre år af erhvervsudviklingsmidlerne.

l. Indkøbspolitikken

Forligspartierne ønsker, at indkøbspolitikken revurderes med henblik på at sikre en mere miljømæssig bæredygtig forsyning af driftsenhederne.

m. Radiologi

I forbindelse med indførelse af fælles registreringspraksis i 2012 skal effektiviseringspotentialet nærmere vurderes med henblik på opnåelse af besparelse med delvis virkning i 2012 og fuld effekt i overslagsårene. Der forelægges en sag til beslutning i regionsrådet medio 2012.