

2. behandling af budgetforslag 2012 for Region Midtjylland

Regionsrådsmødet d. 28. september 2011

Indledning:

Jeg vil gerne indlede 2. behandlingen af forslaget til budget 2012 med at kvittere for den brede politiske opbakning. Der har mellem partierne været en meget konstruktiv drøftelse af budgettet. Det er godt for det fremtidige politiske samarbejde og for hele driftsorganisationen, at 40 ud af Regionsrådets 41 medlemmer står bag budgetforliget.

Den økonomiske sikkerhed er sat i højsædet. Der er lagt et robust driftsbudget, der baserer sig på de omfattende besparelser, som Regionsrådet tidligere har besluttet. Økonomistyringen og muligheden for at begrænse udgiftsvæksten på en række vanskeligt styrbare områder er i væsentlig grad forbedret. Ud over den forudsatte realvækst i økonomiaftalen for 2012 mellem Danske Regioner og regeringen har Region Midtjylland et ekstra råderum på 139 mio. kr. Kassebeholdningen styrkes med 54 mio. kr., og der afdrages 90 mio. kr. på den langfristede ordinære gæld.

Sundhedsområdet:

Budgettet er præget af, at der tidligere på året er vedtaget yderligere besparelser på 455 mio. kr. i 2012. I budgetforliget for 2011 blev der besluttet besparelser på 321 mio. kr. Dermed er der set over 2011 og 2012 gennemført besparelser på 776 mio. kr.

Det er en meget stor udfordring for alle medarbejdere og ledelser at gennemføre de omfattende strukturændringer og besparelser, der er målet. Vi skal også huske på, at arbejdet med at realisere besparelserne endnu ikke er afsluttet. Der resterer med virkning for 2012 en omorganisering af neurologien, en yderligere reduktion af den

medicinske sengekapacitet og en endelig udmøntning af besparelser på transport- og logistikområdet.

Vi skal heller ikke glemme, at hospitalerne også i 2012 stilles over for et produktivetskrav på 2 %.

Den seriøsitet og ansvarsfuldhed, som medarbejderne og ledelsen har udvist, fortjener den største anerkendelse. Med den opbakning er jeg også fuld af fortrøstning for, at vi nok skal nå i mål med besparelserne og realisering af produktivetskravene.

Forligspartierne har som afgørende forudsætning for budget 2012, at alle vedtagne besparelser realiseres. Det er en barsk men helt nødvendig opgave.

I forhold til 2011 vokser sundhedsbudgettet næste år med 459 mio. kr. Væksten fordeles blandt andet til flere behandlinger, ny dyr medicin, praktiserende læger og tilskudsmedicin. Men herudover er der fra driftsbudgettet flyttet 40 mio. kr. til anlægsbudgettet, og der har været 50 mio. kr. til nye initiativer, som er udmøntet med budgetforliget.

Med de nye initiativer sikres borgerne et godt og veludbygget præhospitalt beredskab i hele regionen, som vi kan være stolte af. Der kommer højt prioriterede serviceforbedringer af fødselsforberedelsen og hjemmebesøg efter den fødende er udskrevet fra hospital, samt til konsolidering af sundhedshusene.

Det vedvarende behov for at effektivisere sundhedsområdet og gøre tingene på nye måder bliver stærk understøttet af de ekstra midler til styrket sundhedsforskning på Århus Universitetshospital, regionshospitalerne og i psykiatrien samt via de extra

midler til uddannelse og ikke mindst midlerne et nyt center, der skal styrke brugen af telemedicin.

Mere konkret omfatter de nye initiativer:

- 15,7 mio. kr. til døgndækkende akutlægebiler i Horsens og Randers-områderne.
- 17 mio. kr. til styrket sundhedsforskning både på Aarhus Universitetshospital og på regionshospitalerne
- 2,7 mio. kr. til permanent bevilling til hjemmebehandling af patienter med vejrtrækningsproblemer
- 3 mio. kr. til fødselsforberedelse på alle regionens fødesteder samt besøg af jordemoder kort efter at den fødende er udskrevet fra hospitalet
- 4 mio. kr. til bedre uddannelse af bl.a. Sosu-assistenten
- 3 mio. kr. til udvikling af sundhedshuse i Ringkøbing, Grenaa og Skive. (1 mio. kr. til hvert af de tre sundhedshuse) samt 0,1 mio. kr. til udvidelse af åbningstiden (fredag) for røntgenfunktionen i Tarm
- 4,5 mio. kr. ekstra til nyt center, der skal styrke brugen af telemedicin. Beløbet supplerer den pulje på 10 mio. kr. regionen tidligere har afsat til formålet. Herudover søger regionen om minimum 10 mio. kr. i ABT-fonden (Anvendt Borgernær Teknologi). Det telemedicinske område styrkes dermed med cirka 25 mio. kr.

Regional Udvikling:

I budget 2011 er der forudsat en besparelse på administrationen i Regional Udvikling. Denne besparelse øges i 2012 med 2,8 mio. kr. hvilket nedbringer antallet af fuldtidsstillinger fra 122 til 116.

Et øget bloktilskud og et øget udviklingsbidrag fra kommunerne tilfører regionen 5,6 mio. kr. ekstra i 2012 i forhold til 2011. Der prioriteres en øget indsats på miljøområdet med 2,2 mio. kr. og på erhvervsområdet med 3,4 mio. kr.

Socialområdet:

Rammeaftalen 2012, som skal godkendes af regionens 19 kommuner og regionen inden den 15. oktober 2011, lægger op til, at driftsherrerne reducerer udgifterne over de næste 3 år med i alt 4,5%. Reduktionen skal gennemføres med 2 % i 2013 og med yderligere 2,5 % i 2014.

Der er dermed ingen ændringer i budget 2012, men der forestår altså en væsentlig udfordring fra 2013.

Anlæg:

På anlægsområdet står regionen overfor store udfordringer de kommende år. Det er blevet forstærket med økonomiaftalen for 2012, hvor den bloktilskudsfinansierede anlægsramme reduceres med 61 mio. kr. for vores region. Med budget 2012 har vi været nødt til at prioritere 40 mio. kr. af vores driftsmidler permanent over på anlægsområdet for at kunne tilvejebringe de nødvendige midler de kommende år.

Ud over det bloktilskudsfinansierede anlægsbudget har staten givet tilsagn om, at 1. etape på Regionshospitalet Randers og udbygningen af akutfunktionen på Regionshospitalet i Horsens kan finansieres ved optagelse af lån på 66 mio. kr. i 2012.

Ud over egenfinansiering af kvalitetsfundsprojekterne på årligt 218 mio. kr., opretholdelse af det nuværende niveau for medicotekniske anskaffelser på 260 mio.

kr. og gennemførelse af allerede besluttede projekter på 139 mio. kr. i 2012 er der enighed om, at afsætte følgende anlægsmidler i perioden 2012 – 2014:

- til etableringen af hovedforsyningen på DNU afsættes 148 mio. kr.,
- til 1. etape på Regionshospitalet Randers afsættes 131 mio. kr.
- til udbygning af akutfunktionen på Regionhospitalet Horsens afsættes 65 mio. kr.
- til ombygning af Skejby afsættes 61 mio. kr.
- i 2012 afsættes 4 mio. kr. til den neonatale funktion på Århus Universitetshospital,
- til vedligeholdelse- og driftsnødvendige projekter, herunder it-anskaffelser afsættes 214 mio. kr.

På den korte bane løses de mest presserende anlægsbehov frem til og med 2014. Der er imidlertid i 2015 og følgende år en usikkerhed omkring finansieringen og den hastighed, hvormed en række vigtige anlægsprojekter kan gennemføres. Der er brug for, at etablering af psykiatrisk afsnit i Gødstrup, ombygning af eksisterende Skejby, den fortsatte om- og udbygning af Regionshospitalet i Randers og Horsens, flytning af Risskov til DNU og udbygning af sundhedshusene gennemføres så hurtig som mulig.

Der er betydelige økonomiske gevinster ved en hurtig udbygning, foruden der opnås en højere faglig kvalitet og større patienttilfredshed.

Jeg er glad for, at forligspartierne i hensigtserklæringerne er enige om, at finde nye veje for at tilvejebringe den nødvendige finansiering af anlægsprojekterne.

Afslutning:

Med disse ord skal jeg anbefale, at Regionsrådet godkender det fremlagte forslag til budget 2012, og at administrationen bemyndiges til at foretage eventuelle tekniske justeringer af social- og specialundervisningsområdet budget, som følge af at den endelige godkendelse af rammeaftalerne først forligger den 15. oktober 2011.