

Aftale

om udmøntning af besparelser
i budget 2016 og følgende budgetår
jfr. budgetaftalen af
23. september 2015.

4. april 2016

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

Regionsrådsformanden, April 2016

Aftale om udmøntning af de besparelser, som er forudsat i Region Syddanmarks budget for 2016 og overslagsårene

Aftalen er indgået mellem forligspartierne Venstre, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, Radikale Venstre og Liberal Alliance.

Spareramme, sparekatalog, omstillingsforslag og høringsproces

I budgettet for 2016 blev det besluttet at afsætte en spareramme på 200 mio. kr. på det somatiske område til konkret udmøntning, når konsekvenserne for regionerne som følge af finansloven for 2016 var kendt.

I overensstemmelse med budgetaftalen er der forlods gennemført besparelser på administrationen i regionshuset på 5,1% svarende til 12,9 mio. kr., heraf 3 mio. kr. på funktioner indenfor kommunikation.

Som grundlag for udmøntningen af sparerammen er der udarbejdet et sparekatalog på 210 mio. kr. excl. besparelserne på den centrale administration. Herved etableres et prioriteringsrum på 23 mio. kr. i forhold til de samlede spareforslag.

I februar måned er der foretaget en revurdering af udgiftsvæksten på medicinområdet. Aktuelt ser det ud til, at udgiftsvæksten bliver knap så voldsom, som tidligere vurderet. På denne baggrund er aftaleparterne enige om, at prioriteringsrummet på de somatiske område kan øges med 20 mio. kr. Den samlede spareramme excl. administrative besparelser er herefter 167 mio. kr.

Som led i den langsigtede økonomiske planlægning er der gennem konsolideringstiltag skabt mulighed for, at en række af besparelserne kan indføres i løbet af 2016, således at fuld årvirkning udskydes til 2017.

Ud over besparelserne på det somatiske område er der et omstillingsbehov indenfor psykiatrien med henblik på finansiering af næste fase vedrørende nedbringelse af tvang i psykiatrien. Dette finansieringsbehov udgør i alt 44 mio. kr. Heraf kan 21 mio. kr. finansieres gennem driftsbesparelser ved indflytning i nye fysiske rammer. Der er udarbejdet et omstillingskatalog på i alt 32,075 mio. kr. med henblik på at finansiere de resterende 23 mio. kr.

Omstillingsforslag/sparekatalog har været i høring fra den 25. januar og frem til den 14. marts 2016. Høringssvarene har indgået som en del af det samlede grundlag for nærværende aftale.

Aftale om udmøntning af sparerammen på det somatiske område

Forligspartierne er enige om at sparerammen reduceres med 20 mio. kr. med udgangspunkt i en forventning til mere afdæmpet vækst i udgifterne til medicin, således at der udmøntes besparelser for i alt 180 mio. kr., heraf 13 mio. kr. vedrørende central administration.

Der er herudover enighed om, at følgende besparelser IKKE gennemføres:

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

nr.	Sparetema, 1.000 kr.	2016	2017	2018	2019
1.1	Lukning af Middelfart Sygehus	713	6.426	17.951	17.951
1.4	Lukning af skadepolikliniken i Grindsted	0	1.700	1.700	1.700
1.5	Lukning af Tønder Sygehus	352	8.583	8.583	8.583
1.6	Lukning af skadepolikliniken i Tønder	0	2.367	2.367	2.367
1.7	Lukning af Nyborg Sygehus	0	15.972	19.341	19.341
1.10	Røntgenfunktionen i Rudkøbing flyttes til Svendborg	512	512	512	512
	Fastholde aftale om teledermatologi	270	541	541	541
9.4	Ændret afregning udskydes til 1. januar 2016	10.112	-	-	-
Samlet økonomisk konsekvens ift. Spareramme		11.959	36.101	50.995	50.995

Samlet økonomisk konsekvens herefter fremgår af følgende tabel:

Oversigt, økonomiske konsekvenser i alt, 1.000 kr	2016	2017	2018	2019
Sparekatalog i alt	134.798	203.574	212.887	213.971
Udtaget af sparekatalog, i alt	(11.959)	(36.101)	(50.995)	(50.995)
Besluttede besparelsesinitiativer herefter	122.839	167.473	161.892	162.976
Spareramme excl. administrative besparelser	167.000	167.000	167.000	167.000
Balance ift. Spareramme	(44.161)	473	(5.108)	(4.024)

De afledte konsekvenser i forhold til investeringsrammen indarbejdes i forbindelse med førstkommande budgettilpasning. Ubalancerne i forhold til sparerammen håndteres i 2016 gennem konsolideringstiltagene fra 2015. Ubalancerne i 2018 og 2019 indgår i budgetlægningen for disse år, når økonomiaftalen og dermed de fremtidige finansieringsvilkår kendes bedre.

Oversigt over de besparelser, som herefter skal gennemføres, fremgår af bilag til denne aftale.

Herom bemærkes særligt:

Det præhospitale:

- I forbindelse med bortfald af ordningerne med udrykningslæger i betjeningen af Fredericia, Vestfyn og Vejle er forligspartierne enige om, at ét ambulance døgnerberedskab i hhv. Vejle, Fredericia og Middelfart hurtigst muligt efter aftale med leverandøren opgraderes til paramedicinerambulancer. Der indføres yderligere paramedicinerambulance i Give og på en af stationerne Assens/Årup/Glamsbjerg primo 2017 eller snarest muligt derefter.
- I forbindelse med nedlæggelse af akutbiler er der enighed om, at ét ambulance døgnerberedskab i hhv. Faaborg, Grindsted, Skærbæk og Haderslev hurtigst muligt efter aftale med leverandøren omdannes til paramedicinerambulance.
- Ligeledes er der jfr. forslag nr. 6.1 enighed om yderligere opgradering af et antal ambulanceberedskaber til paramedicinerambulancer. Forligspartierne ønsker forelagt en endelig plan for placering og tidsmæssig indfasning heraf. Den forventede fordeling er som følger (se i øvrigt bilag):

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

Ambulancestation	Kommune	Etablering af paramedicinerambulance
Grindsted	Billund	Medio 2016
Haderslev	Haderslev	Medio 2016
Skærbæk	Tønder	Medio 2016
Faaborg	Faaborg-Midtfyn	Medio 2016
Vejle	Vejle	Medio 2016
Fredericia	Fredericia	Medio 2016
Middelfart	Middelfart	Medio 2016
Nyborg	Nyborg	Primo 2017 eller snarest derefter
Assens/Årup/Glamsbjerg	Assens	Primo 2017 eller snarest derefter
Tønder/Toftlund/Løgumkloster	Tønder	Primo 2017 eller snarest derefter
Vojens	Haderslev	Primo 2017 eller snarest derefter
Give	Vejle	Primo 2017 eller snarest derefter
Ølgod/Nørre Nebel	Varde	Primo 2017 eller snarest derefter

- I løbet af 2016 undersøges mulighederne for at udvide paramedicinerens opgavefelt med henblik på øget udnyttelse af deres uddannelsesmæssige kompetencer.
- Der er ligeledes enighed om yderligere at understøtte og udbygge regionens frivillige 112-akuthjælper-ordninger.
- I forlængelse af de ændringer i den præhospitale dækning i Region Syddanmark, der følger med dette forlig samt den generelle situation på området i Region Syddanmark og de planlagte forsøg med interhospitale transporter, er forligspartierne enige om fortsat at følge udviklingen på det præhospitale område.

Samarbejdet med kommunerne:

- Generelt har kommunerne i høringssvarene understreget betydningen af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Forligspartierne er enige om, at der kontinuerligt skal være fokus på at skabe et bedre samspil mellem region, kommuner og almen praksis, og forligspartierne er enige om at styrke dialogen med kommunerne om udviklingen af det nære sundhedsvæsen, så vi skaber et sundhedsvæsen, der hænger sammen og leverer kvalitet til borgerne.
- Forligspartierne har noteret sig en interesse fra Fredericia kommune i at etablere et sundhedscenter i det nuværende Fredericia Sygehus. Forligspartierne er indstillede på, at der i den forbindelse ses konstruktivt på hvilke regionale funktioner, herunder jordemoderfunktion, lægevagt og psykiatrifunktioner, der i givet fald kan placeres i sundhedscentret. For så vidt angår blodprøvetagning og røntgen til borgere bosat i Fredericia forudsætter forligspartierne at disse får mulighed for at kunne blive betjent

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

via sygehusfunktionerne i Middelfart. Ligeledes forventes, at blodprøvetagning i vid udstrækning kan ske lokalt i lægepraksis. Dialogen med Fredericia kommune herom fortsættes.

- Forligspartierne har noteret sig, at Tønder kommune opfordrer til, at der igangsættes drøftelser med kommunen om mulig samdrift – fælles drift og personale - af skadeklinikken og den kommunale sygeplejeklinik i Tønder og evt. andre akutfunktioner i nærområdet. Forligspartierne ønsker en nærmere drøftelse med Tønder kommune herom. Der er enighed om at invitere Billund kommune til en tilsvarende drøftelse i forhold til skadeklinikken i Grindsted.
- Forligspartierne har endvidere noteret sig, at der i høringssvaret fra Middelfart kommune er forslag om at flytte kommunale sundhedsaktiviteter ind på Middelfart Sygehus. Forslaget omfatter etablering af et (gerne fælles) sundhedscenter, der bl.a. kunne huse jordemoderkonsultation, sundhedspleje, sygepleje og andre aktiviteter, hvor der forudsættes tæt samarbejde mellem region og kommune. Forligspartierne ønsker en nærmere drøftelse med Middelfart kommune herom.
- I forhold til Haderslev kommune er der allerede et godt samarbejde om etablering af et sundhedshus. Forligspartierne er enige om at videreføre drøftelserne med Haderslev kommune om udviklingen af det nære og sammenhængende sundhedstilbud i Haderslev Kommune og det fælles sundhedshus.

Andet:

- Som led i regionens fokus på at udbrede anvendelsen af telemedicinske løsninger bibeholdes lokalaftalen om teledermatologi i almen praksis, foreløbig frem til udgangen af 2017. Aftalen evalueres forud for budgetlægningen for 2018.
- Der er enighed om at samle regionens åreknudeoperationer i Brørup. Brørup Sundhedscenter kan efter Sydvestjysk Sygehus' vurdering rumme den nødvendige udvidelse af kapaciteten. Sydvestjysk Sygehus vurderer samtidig, at den forudsatte besparelse kan realiseres ved samlingen.
- I forslag 1.13 om hjemtagning af strålebehandling fra Flensborg er der forudsat en besparelse på 3,2 mio. kr. årligt. Region Syddanmark har fra de tyske samarbejdsparter modtaget tilbud om reduktion af takstbetalingen på ca. 14% svarende til 0,9 mio. kr. under forudsætning af en 10 årig bindende aftale. Den forudsatte besparelse kan således ikke realiseres ved den foreslåede takstreduktion. Hertil kommer, at en 10 årig bindende aftale vurderes uhensigtsmæssig set i lyset af den faglige udvikling. Forligspartierne lægger stor vægt på at opretholde det positive grænseoverskridende samarbejde, og er derfor åbne overfor alternative muligheder for at realisere den forudsatte besparelse. Disse muligheder kan både afsøges i forhold til den nuværende aftale og med inddragelse af øvrige samarbejdsområder indenfor sundhedsområdet. Inden udløbet af den nuværende aftale ønskes derfor en fornyet drøftelse med de tyske samarbejdsparter med henblik på at revurdere mulighederne for en fuld realisering af sparerammen.
- I forbindelse med udbud af vaskeriydelser er der enighed om, at opgaven skal udbydes i 3 geografisk afgrænsede delaftaler: OUH/Sygehus Lillebælt, Sygehus Sønderjylland og Sydvestjysk sygehus. Der skal være mulighed for, at der kan bydes på et eller flere områder. Syddanske Vaskerier skal have mulighed for at afgive eget bud. Oplæg om konkret udbudsstrategi med vurdering af mulighederne for sideordnet at udbyde opgaven som Offentlig-Privat Samarbejdsmodel forelægges regionsrådet til beslutning.

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

- Forligspartierne er enige om, at spareforslag 9.4 om ændrede økonomiske fordelingsprincipper i aftalerne med kommunerne først udmøntes med ikrafttrædelse pr. 1. januar 2016.

Psykiatri

Det har høj prioritet at nå regionens vedtagne målsætning om at reducere den fysiske tvangsanvendelse med 50 pct. For at finansiere omstillingen er forligspartierne enige om at gennemføre omstillingsforslagene med følgende ændringer:

Børne- og Ungdomspsykiatriens dag-, døgn- og akutfunktioner i Esbjerg opretholdes. Der er enighed om, at der etableres fælles ledelse og administration af afdelingerne i Esbjerg og Åbenrå. Dette indebærer, at omstillingsprovenuet nedsættes med 13,75 mio. kr til 2,650 mio. kr. Dermed er der en underfinansiering på 4,675 mio. kr. vedrørende implementering af fase II i projektet: Nedbringelse af tvang i psykiatrien

Fase II af projektet vedrørende reduktion af tvangsanvendelse er forudsat at koste 44,0 mio. kr. fordelt på:

- Opnormering af det stationære område med 24 mio. kr., hvoraf 21 mio. kr. allerede er finansieret i budget 2016, primært gennem driftseffektiviseringer i forbindelse med indflytning i de nye psykiatribyggerier
- Styrkelse af de opsøgende psykoseteams med 11,0 årsværk svarende til 5,0 mio. kr. De opsøgende psykoseteams behandler de mest syge og komplekse patienter, som har behov for tæt opfølgning og koordinering af deres forløb. I denne gruppe findes også mange dobbeltdiagnosticerede patienter.
- Styrkelse af udgående intensiv ambulant indsats i lokalpsykiatrien med 2,0 årsværk i alle regionens lokalpsykiatriske centre - i alt 30,0 stillinger svarende til 15,0 mio. kr.

Der er enighed om, at udbygningen af den ambulante indsats reduceres med 4,675 mio. kr. fra 15,0 mio. kr. til i alt 10,325 mio. kr. Dvs. at udbygningen vil svare til godt 20 årsværk i stedet for de tidligere forudsatte 30 årsværk. I forlængelse heraf er der enighed om, at tidspunktet for at indfri målsætningen om at halvere anvendelsen af tvang i psykiatrien udskydes med 1 år til udgangen af 2019.

Oversigt over de samlede omstillinger i psykiatrien:

nr.	Omstillinger, 1.000 kr.	2016	2017	2018	2019
1.a	Nedlæggelse af dag- og døgnfunktioner i B&U, Esbjerg samt flytning af akutmodtagelsen til Aabenraa	udgår	udgår	udgår	udgår
1.a	Alternativ, Fusionering af afdelinger & fælles ledelse	-	2.650	2.650	2.650
1.b	Reduktion af sengepladser, Kolding-Vejle	-	9.400	10.275	10.275
1.c	Øget samarbejde, Svendborg - Odense	500	1.000	1.000	1.000
2.a	Besparelser, bygningsdrift, rengøring, kost	-	1.600	1.600	1.600
3.b	Besparelser, Psykiatrisygehuset. Adm. og Serviceafd.	-	2.800	2.800	2.800
-	Nedjustering af ambulante initiativer i Tvang, Fase II	-	4.675	4.675	4.675
Samlet realisering af omstillinger		500	22.125	23.000	23.000

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

Vejle den 4. april 2016

Stephanie Lose, Venstre

Poul-Erik Svendsen, Socialdemokraterne

Thies Mathiasen, Dansk Folkeparti

Lasse Krull, Det Konservative Folkeparti

Kristian Grønbæk Andersen, Radikale Venstre

Marianne Mathiesen, Liberal Alliance

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

BILAG Samlet oversigt, somatik.

Ændringer i forhold til sparekatalog er markeret med gult.

nr.	Sparetema	2016	2017	2018	2019	note
1. Samling af funktioner, nedlæggelse af matrikler mv.						
1.1	Lukning af Middelfart Sygehus	udgår	udgår	udgår	udgår	
1.2	Lukning af skadepolikliniken Middelfart	-	3.200	3.200	3.200	(2)
1.3	Lukning af Give Sygehus	349	349	6.733	6.733	(3)
1.4	Lukning af skadepolikliniken i Grindsted	udgår	udgår	udgår	udgår	
1.5	Lukning af Tønder Sygehus	udgår	udgår	udgår	udgår	
1.6	Lukning af skadepolikliniken i Tønder	udgår	udgår	udgår	udgår	
1.7	Lukning af Nyborg Sygehus	udgår	udgår	udgår	udgår	
1.8	Lukning af skadepolikliniken i Fredericia	-	-	-	-	(2)
1.9	Besparelse på udvendig bygningsvedligehold	-	3.882	5.521	7.159	(2)
1.10	Røntgenfunktionen i Rudkøbing lukkes ned, og flyttes til Svendborg	udgår	udgår	udgår	udgår	
1.11	Udbud af vaskeriudrustning	-	4.000	6.000	6.000	(3)
1.12	Samling af funktioner: Klinisk genetik	1.000	1.000	1.000	1.000	(2)
1.13	Strålebehandling Flensborg	-	3.227	3.227	3.227	(2)
1. Samlig af funktioner, nedlæggelse af matrikler mv., i alt		1.349	15.658	25.681	27.319	
2. Begrænsning af udgifterne til medicin						
2.1	Hurtigere og mere effektiv implementering af RADS-rekommandationer	2.000	2.000	2.000	2.000	(2)
2.2	Ensrætning af brug af lavmolekylære hepariner til behandling og forebyggelse af blodpropper	1.000	1.000	1.000	1.000	(2)
2.3	Forstærket fokus på at sikre korrekt og rationel behandling af hepatitis C (leverbetændelse)	1.000	1.000	1.000	1.000	(2)
2.4	Reduktion af spild vha. mere præcise rammer for udlevering af vederlagsfri medicin fra sygehusene	3.000	3.000	3.000	3.000	(2)
2.5	Øget anvendelse af Warfarin som blodfortyndende lægemiddel til behandling af atrieflimren	3.000				(2)
2.6	Rådgivning om valg af inhalationsdevice / præparat i forbindelse med behandling af KOL og astma	4.000				(2)
2.7	Rådgivningsbesøg ved udvalgte lægepraksis med fokus på rational medicinordination	4.000				(2)
2.8	Omlægning til Clopidogrel ved forebyggende behandling af blodpropper	4.000				(2)
2.9	Besparelsesinitiativ på medicinområdet i overslagsårene	-	15.000	15.000	15.000	(4)
2. Begrænsning af udgiftsvæksten medicin, i alt		22.000	22.000	22.000	22.000	
3. Tilkøb af kapacitet privatsektoren						
3.1	Koloskopier (+/øvrige områder)	250	500	500	500	(2)
3.2	Udbud af variceoperationer	-	1.700	1.700	1.700	(3)
3. Tilkøb af kapacitet privatsektoren, i alt		250	2.200	2.200	2.200	
4. Revurdering patientnære rammer						
4.1	Reduktion ifht. Oprindelige 55 mio.kr. i ØA	25.000	30.000	35.000	35.000	(2)
4. Revurdering patientnære rammer, i alt		25.000	30.000	35.000	35.000	
5. Regionens §2-aftaler						
5.1	Opsigelse og harmonisering af regionens §2-aftaler med de praktiserende læger	7.200	10.800	10.800	10.800	(2)
	- heraf undtages opsigelse af aftale om teledermatologi	-270	-541	-541	-541	
5. Regionens §2-aftaler, i alt		6.930	10.259	10.259	10.259	
6. Revurdering af præhospital dækning						
6.1	Paramedicinerne flyttes fra akutbilerne ud i ambulancerne, nedlægge 4 akutbiler	5.261	7.388	6.784	6.230	(2)
6.2	Kvalitetsforbedring af akutlægebilerne og nedlæggelse af udrykningslægerne i Fredericia og på Vestfyn	2.031	3.482	3.482	3.482	(2)
6.3	Nedlæggelse af dem ubesatte stilling som udrykningslæge i Vejle	-	-	-	-	(2)
6. Revurdering af præhospital dækning, i alt		7.292	10.870	10.266	9.712	
7. Harmonisering af serviceniveau samt begrænsning af vækst						
7.1	Tilpasning af type 2 diabetes behandling (0-2 mio. kr.)	-	-	-	-	(2)
7.2	Tilpasning af behandlingspraksis til kliniske retningslinjer for bl.a. knæoperationer	-	6.000	6.000	6.000	(2)
7.3	Meraktivitetspulje	30.000	32.000	12.000	12.000	(2)
7.4	Harmonisering af skadestuefunktion i Sønderborg	-	1.314	1.314	1.314	(2)
7. Harmonisering af serviceniveau samt begrænsning af vækst, i alt		30.000	39.314	19.314	19.314	
8. Hjemtagning af analyser fra Statens Serum Institut						
8.1	Hjemtagning	8.000	10.000	10.000	10.000	(2)
8. Hjemtagning af analyser fra Statens Serum Institut, i alt		8.000	10.000	10.000	10.000	
9. Øvrige, herunder Patientombuddet						
9.1	Reduktion enhedspris	2.600	2.600	2.600	2.600	(2)
9.2	Reduktion antal sager	-	1.154	1.154	1.154	(2)
9.3	Udbud af lønsystem	-	4.000	4.000	4.000	(2)
9.4	Reducerede udgifter til respiratorområdet	19.418	19.418	19.418	19.418	(2)
9. Øvrige, i alt		22.018	27.172	27.172	27.172	
Besparelsesforslag, i alt		122.839	167.473	161.892	162.976	
Spareramme excl. administrative besparelser		167.000	167.000	167.000	167.000	
Balance ift. Spareramme		(44.161)	473	(5.108)	(4.024)	

Noter

- (1) Udmøntet med vedtagelse af spareplan. Afledt anlæg forelægges som selvstændig sag
- (2) Udmøntet med vedtagelse af spareplan
- (3) Særligt sag forelægges regionsrådet senere
- (4) Udmøntes i forbindelse med budget 2017

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

BILAG: Placering af i alt 13 paramedicinerambulancer:

4 paramedicinerambulancer der, hvor akutbiler nedlægges – medio 2016

Ét ambulance døgnberedskab i hhv. Faaborg, Grindsted, Skærbæk og Haderslev omdannes til paramedicinerambulance. Dette forventes at kunne ske umiddelbart efter beslutning om nedlæggelse af akutbiler idet det forudsættes, at der allerede i dag er paramedicinerbemanding hertil.

3 paramedicinerambulancer der, hvor yderlægebiler nedlægges – medio 2016

Ét ambulance døgnberedskab i hhv. Vejle, Fredericia og Middelfart omdannes til paramedicinerambulance. Dette foreslås at ske umiddelbart efter beslutning om nedlæggelse af yderlægebiler under forudsætning af operatørens mulighed herfor.

6 paramedicinerambulancer yderligere – primo 2017 eller snarest derefter

Ét ambulance døgnberedskab i Assens Kommune omdannes til paramedicinerambulance. Den konkrete placering på station i enten Årup, Assens eller Glamsbjerg samt tidspunkt drøftes med operatøren.

Ét af to ambulance døgnberedskab i Nyborg omdannes til en paramedicinerambulance. Det konkrete tidspunkt drøftes med operatøren.

Ét ambulance døgnberedskab i Tønder Kommune omdannes til paramedicinerambulance. Den konkrete placering på station i enten Toftlund, Løgumkloster eller Tønder samt tidspunkt drøftes med operatøren.

Ambulance døgnberedskaberne i Ølgod/Nørre Nebel, i Give og i Vojens omdannes til en paramedicinerambulance. Det konkrete tidspunkt drøftes med operatøren.

Den konkrete placering og tidspunktet for oprettelse af paramedicinerambulancer foreslås indledningsvist drøftet med operatørerne, idet operatørernes nuværende status for ansatte paramedicinere på de enkelte stationer har betydning særligt for tidspunktet for oprettelse af paramedicinerambulancer men også oprettelsen af specifikke steder kan kræver nyansættelser eller uddannelse først.

Oversigt over forslag til placering af 13 paramediciner ambulancer

Ambulancestation	Kommune	Etablering af paramedicinerambulance
Grindsted	Billund	Medio 2016
Haderslev	Haderslev	Medio 2016
Skærbæk	Tønder	Medio 2016
Faaborg	Faaborg-Midtfyn	Medio 2016
Vejle	Vejle	Medio 2016

Udmøntning af besparelser jfr. B2016, Region Syddanmark

Fredericia	Fredericia	Medio 2016
Middelfart	Middelfart	Medio 2016
Nyborg	Nyborg	Primo 2017 eller snarest derefter
Assens/Årup/Glamsbjerg	Assens	Primo 2017 eller snarest derefter
Tønder/Toftlund/Løgumkloster	Tønder	Primo 2017 eller snarest derefter
Vojens	Haderslev	Primo 2017 eller snarest derefter
Give	Vejle	Primo 2017 eller snarest derefter
Ølgod/Nørre Nebel	Varde	Primo 2017 eller snarest derefter

I besparelsesforslaget er økonomien beregnet ud fra en forudsætning om at paramedicinerbilerne indføres over fem år.

Såfremt det er muligt for operatørerne at indføre de 13 paramedicinerambulancer hurtigere end forudsat, vil der være et midlertidigt finansieringsbehov i en del af perioden 2017 - 2019. Dette håndteres i givet fald i forbindelse med den årlige budgetlægning.