

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Aftale om budget 2017

mellem Venstre, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, De Konservative, Socialistisk Folkeparti og Radikale Venstre, indgået den 8. september 2016.

Økonomaftalen for 2017 mellem regeringen og Danske Regioner fastlægger bl.a. de økonomiske rammer og vilkår for regionens driftsbudget vedr. Sundhed og Regional Udvikling samt anlægsbudgettet.

Aftalen om Region Syddanmarks budget 2017 er indgået inden for disse rammer og vilkår.

Generelt

Aftaleparterne finder det afgørende, at Region Syddanmark fastholder en tilgang til budgetlægning, hvor der arbejdes med en langsigtet og holdbar økonomisk planlægning, der fastholder Region Syddanmarks stabile økonomiske situation.

Aftaleparterne lægger vægt på at undgå uhensigtsmæssige "stop-and-go" situationer og sparerunder, og ønsker derfor at anvende midlertidige råderum, som løbende måtte opstå, til at aflaste driften i de kommende år. Denne konsolidering er samtidig den væsentligste årsag til, at det er muligt at gennemføre en række højt prioriterede anlægsarbejder inden for anlægsloftet.

Regionsrådet har i februar 2016 igangsat et arbejde om overordnede pejlemærker for regionens samlede virke. Pejlemærkerne er under udarbejdelse og forventes sendt i høring i september måned og endeligt vedtaget i november 2016.

Der fremlægges omkring årsskiftet forslag til, hvorledes opfølgning på nationale og regionale mål integreres i den løbende budgetopfølgning.

Region Syddanmark som arbejdsgiver

Aftaleparterne er bevidste om, at regionen som arbejdsgiver har et ansvar for at sikre gode og attraktive arbejdspladser. I den forbindelse lægges helt overordnet vægt på regionens værdier: Ordentlighed i det, vi gør og siger, vækst i faglighed samt plads til fornyelse og begejstring.

Regionens største aktiv er medarbejdernes viden og erfaring. Aftaleparterne lægger vægt på, at personalet har de nødvendige kompetencer for at kunne løfte deres opgaver, og at der i den decentrale, løbende disponering af budgetterne sikres de nødvendige ressourcer til løbende kompetenceudvikling. Aftaleparterne forventer, at kompetenceudvikling systematisk indgår som et fokusområde i regionens Hovedudvalg og i de enkelte lokale MED-udvalg.

Ligeledes er der enighed om, at kompetenceudvikling, elev- og praktikpladser m.v. indgår som tema for en fælles drøftelse med Hovedudvalget i marts 2017. I forlængelse af den netop indgåede trepartsaftale følges op i forretningsudvalget på Region Syddanmarks ansvar i forhold til praktikpladsindsatsen.

Aftaleparterne er enige om øget fokus på ledelsestilsyn og herunder på de nødvendige forudsætninger og kompetencer for ledere og medarbejdere, som har opgaver med økonomi og budgetopfølgning. Dette forudsættes at ske indenfor de nuværende administrative rammer.

Ansatte på særlige vilkår

Region Syddanmark er en social ansvarlig arbejdsgiver. Aftaleparterne lægger derfor vægt på, at der skabes plads til medarbejdere med særlige behov. Dette gælder såvel personer med en lille restarbejdsevne som unge, der har afsluttet en STU-uddannelse. Ligestillingsudvalget fremlægger forslag til, hvorledes den nuværende indsats kan understøttes, udvikles og monitoreres. Der lægges i den forbindelse vægt på mulige samarbejder med kommunerne.

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Øget dimensionering af sundhedsuddannelser

Region Syddanmark er opmærksom på, at der uddannes det fornødne antal sygeplejesker. I efteråret 2016 arbejdes med en vurdering af, om der er behov for at øge dimensioneringen af sygeplejerskeuddannelsen samt mulighederne for at gøre det.

I overensstemmelse med den netop indgåede trepartsaftale skal det sikres, at SOSU-assistenters -og hjælpere endnu bedre kan hjælpe borgere i kommunale og regionale sundhedstilbud. Kommunerne har brug for, at der uddannes flere social- og sundhedsassistenter. Uddannelsen for denne faggruppe er en fælles opgave for kommuner og regioner. Der er indgået aftale om en øget dimensionering af SOSU-elever for 2017-2018.

Ambulancereddere

Det er afgørende, at der uddannes tilstrækkeligt med nye reddere i Ambulance Syd. Aftaleparterne er enige om, at Ambulance Syd bør beskæftige redderelever svarende til 8-10 pct. af bemanningen. Evt. økonomiske konsekvenser indarbejdes i det endelige forslag til budget for Ambulance Syd.

Sundhed – Drift

Generelt

Det danske sundhedsvæsen har gennem en årrække været aktivitetsstyret. Aktivitetsafregning har været den væsentligste faktor i at øge kapaciteten gennem øget aktivitet og dermed nedbringelsen af tidligere tiders ventelister. Aktivitetsafregningen og en relativt stor aktivitetsvækst har samtidig været grundlag for, at det var muligt at opnå de store produktivetsforbedringer, som sundhedsvæsenet har leveret i en årrække, hvor det har været pålagt krav om 2 pct. ufinansieret meraktivitet via produktivetsvækst. Også ændrede arbejdsgange, bedre teknologi og højere effektivitet har været medvirkende årsager til produktivetsforbedringerne. Men samtidig har medarbejderne også skulle løbe hurtigere – det er ikke holdbart at basere fremtidige produktivetsforbedringer på det.

Aftaleparterne finder, at det er tid til at erkende, at fortsat aktivitetsvækst ikke ensidigt er nøglen til fortsatte forbedringer af sundhedsvæsenet. Aktiviteten i det syddanske sundhedsvæsen skal fastholdes på et fortsat højt **niveau**, så tidligere tiders ventelister ikke vender tilbage. Men fortsat aktivitets**vækst** skal ikke være et mål i sig selv. Det skal derimod resultatet af patienternes behandling og deres oplevelse i sundhedsvæsenet. Fokus skal være på kvalitet og værdi for patienten – i højere grad end på aktivitetsvækst.

På landsplan understøttes dette af det igangværende arbejde om værdibaseret styring, hvor Region Syddanmark deltager parallelt med de øvrige regioner. Arbejdet med patientrapporterede oplysninger og den Syddanske Forbedringsmodel vil ligeledes være med til at styrke dette perspektiv.

Aftaleparterne finder, at der i regi af Danske Regioner frem mod næste års økonomiforhandlinger er behov for at arbejde proaktivt og konstruktivt med en fremtidig økonomisk styringsmodel, der understøtter dette perspektiv, herunder en omlægning af det generelle krav om 2 pct. produktivetsstigning.

Aftaleparterne finder det dog hensigtsmæssigt allerede på nuværende tidspunkt at skabe viden og erfaring med ændrede finansieringsmodeller. Der er derfor enighed om, at der frem mod 2017 udarbejdes forslag til alternative takststyringsmodeller for sygehusområdet, som forelægges regionsrådet til behandling.

Modellerne bør tage udgangspunkt i:

- At der fortsat afsættes midler til aktivitetsafregning på regionens garantiklinikker. Dette finansieres af de afsatte midler til øget kapacitet i sundhedsvæsenet og skal være med til at forhindre ventelister og sikre opfyldelsen af udrednings- og behandlingsgarantien
- At der i dialog med sygehusene udvælges afdelinger, som på forsøgsbasis ikke længere underlægges krav om 2 pct. produktivetsstigning via aktivitetsvækst, f.eks. afdelinger med stort akutindtag som fx medicinske afdelinger
- At der sikres et fortsat fokus på, at regionen opnår fuld aktivitetsfinansiering fra staten

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

- At der sker overvejelser om, hvordan et skifte i afregningsmodel kan kobles med tydelig fokus på kvalitet i behandlingen og værdi for patienten
- At der sker overvejelser om, hvordan konsekvenserne af skiftet i taksstyringsmodel kan overvåges og evalueres.

Det nære sundhedsvæsen

Det nære sundhedsvæsen er en vigtig del af fremtidens sundhedsvæsen. Regeringen har nedsat et udvalg, der arbejder med det nære sundhedsvæsen, og som forventes at præsentere sit arbejde ved årsskiftet.

Aftaleparterne er enige om at Region Syddanmark allerede nu skal intensivere arbejdet med at udvikle det gode, nære og sammenhængende sundhedstilbud til regionens borgere i tæt samarbejde med kommuner, almen praksis, sygehuse og andre interessenter. Alle kommuner har forskellige forudsætninger og ønsker, forskellige borgere og forskellige geografiske forhold. Udviklingen af det nære sundhedsvæsen skal derfor ikke nødvendigvis være ens fra kommune til kommune. Men udviklingen kan ikke ske, uden et gensidigt samarbejde mellem alle parter.

Regionen og kommunerne har allerede en række gode samarbejder i regi af sundhedsaftalen og mange steder også i form af et bofællesskab i et sundhedshus. Hvor det giver mening, kan et yderligere samarbejde f.eks. understøttes gennem ansættelse af medarbejdere, der både løser regionale og kommunale opgaver. Nogle steder kan der være grundlag for at arbejde med muligheden for at tilbyde røntgen og blodprøvetagning i nærområdet. Andre steder kan sygehusene bidrage, f.eks. med input til udgående funktioner eller med telemedicinske ydelser. Målet er, at patienter ikke skal bruge ressourcer på unødigt transport, hvis funktionerne kan udføres lokalt.

Indsatserne vedr. det nære sundhedsvæsen skal – i samarbejde med sygehusene – indrettes, så det bliver et spørgsmål om tilrettelæggelse, fremfor ekstra ressourcer, der muliggør indsatserne. Aftaleparterne er dog klar over, at der kan være tiltag, der kræver ekstra ressourcemæssig understøttelse. Sådanne tiltag kan finansieres indenfor eksisterende rammer til "patientnære indsatser".

Sundhedssamordningsudvalget og Sundhedsudvalget forelægger snarest muligt regionsrådet et rammepapir for det videre arbejde med at udbygge og prioritere det nære sundhedsvæsen.

Lægedækning

I dele af regionen er det svært at skaffe praktiserende læger, og lægedækningen er udfordret.

Regeringen har nedsat et Lægedækningsudvalg, der skal komme med forslag til, hvordan man kan få en bedre geografisk fordeling af læger i Danmark, både praktiserende læger og sygehuslæger.

Når Lægedækningsudvalgets forslag foreligger, er det aftaleparternes opfattelse, at disse bør danne grundlag for kommende tiltag for at afhjælpe lægedækningsproblemer i Region Syddanmark. Det vurderes, om der er behov for at nedsætte en task force på tværs af region, kommune og PLO, med henblik på formulering af konkrete, opfølgende initiativer. Det forudsættes, at udgifterne kan afholdes indenfor den afsatte ramme til praksisområdet.

Lægevagten er til akutte henvendelser, der ikke kan vente til egen læge har åben. Evt. initiativer for at opnå en mere hensigtsmæssig brug af lægevagten vurderes. Erfaringer fra de øvrige regioner, herunder Region Midtjylland, inddrages.

Kapacitet

Hurtig udredning og behandling

Fra 1. oktober 2016 har patienterne ret til få hele eller dele af deres udredning foretaget på et privathospital, hvis der ikke er kapacitet til at udrede inden for 30 dage på et offentligt sygehus

Samtidig får alle patienter ret til udvidet frit sygehusvalg ved mere end 30 dages ventetid på behandling.

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Der er enighed om, at hurtig udredning og behandling i Region Syddanmark som udgangspunkt håndteres i eget regi via de etablerede garantiklinikker.

Der afsættes i alt godt 64 mio. kr. i 2016, stigende til ca. 98 mio. kr. årligt fra 2017 til øget kapacitet. Midlerne anvendes bl.a. til finansiering af de to nedennævnte initiativer.

Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget følger løbende udviklingen.

Retspsykiatri

Antallet af retspsykiatriske patienter er steget, ikke kun i Syddanmark.

Der er enighed om, at disse som udgangspunkt behandles i regionens dedikerede retspsykiatri i Middelfart. For at nedbringe antallet af retspsykiatriske patienter, indlagt på almenpsykiatriske afdelinger, konverteres et almenpsykiatrisk afsnit til retspsykiatriske senge. Udgifter til opnormering m.v. finansieres dels af midlerne til øget kapacitet i sundhedsvæsenet. Puljen til at kompensere belastede almenpsykiatriske afdelinger opretholdes i 2017.

Psykiatri- og Socialudvalget fremlægger forslag hertil, herunder også afledte forskydninger i optageområder mellem afdelinger inden for almenpsykiatrien.

Høreapparater

For at nedbringe ventetiden til høreapparatbehandling er der enighed om at oprette en regionsklinik på Sønderborg Sygehus. Regionsklinikken skal fungere som omvisiteringsfunktion og garanti for, at borgeren kan få udleveret et høreapparat indenfor 3 måneder.

Aftaleparterne er endvidere opmærksomme på, at der er kapacitetsproblemer på Odense Universitets-hospitals garantifunktion på høreområdet, målrettet børn.

Sundhedsudvalget fremlægger forslag til løsning af ovennævnte, finansieret af de afsatte midler til øget kapacitet i sundhedsvæsenet.

Regionsklinikken i Sønderborg evalueres efter et år med henblik på at undersøge effekt på økonomi og ventetid samt antallet af udleverede høreapparater. Sundhedsudvalget forelægges sag herom.

Erfaringer fra samarbejde med Headspace

Headspace er et anonymt og gratis rådgivningstilbud til børn og unge i alderen 12-25 år. Der er tale om et samarbejde mellem private fondsunderstøttede og offentlige initiativer. Samarbejdet med Headspace og Region Syddanmark har været unikt, da regionen har stillet en fremskudt medarbejder fra psykiatrien til rådighed nogle timer hver uge. Baseret på de gode erfaringer ønsker aftaleparterne, at samarbejdsformen fortsætter og udbredes til nye centre og satellitter.

Psykiatri- og Socialudvalget fremlægger sag herom med udgangspunkt i den læring, der kan drages af de første års samarbejde. Der afsættes 0,5 mio. kr. årligt hertil, finansieret af råderummet.

Videreførelse af projekt for sårbare unge

Der er enighed om at videreføre to mest efterspurgte tiltag i projektet Psykisk sårbare unge, nemlig kursus for undervisere om psykisk sundhed og mestring hos unge i uddannelse samt informationsmøder i psykiatrien for undervisere, vejledere og mentorer fra ungdomsuddannelser, jobcentre og UU-vejledninger.

Der afsættes 0,9 mio. kr. årligt til disse aktiviteter, der er forankret i PsykInfo, finansieret af råderummet.

Kampagnen "En af os" startede for ca. fem år siden som et nationalt projekt. Det undersøges for nuværende, hvorvidt det centrale sekretariat fortsat kan finansieres via fondsmidler. Når der er afklaring, forelægges

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Psykiatri- og Socialudvalget status herpå. Indtil da videreføres den regionale indsats inden for nuværende rammer til PsykInfo.

Strategiske indsatsområder

Patienttilfredshed og patientinddragelse

Aftaleparterne er enige om, at høj patienttilfredshed og patientinddragelse er afgørende. Som opfølgning på de landsdækkende undersøgelser af patienttilfredsheden (LUP) drøfter Sundhedsudvalget og Psykiatri- og Socialudvalget konkrete resultater, som giver anledning til særlig opmærksomhed, og følger de initiativer, som sygehusene iværksætter.

Den ældre medicinske patient

I 2016 er udmøntet ca. 22 mio. kr., stigende til ca. 33 mio. kr. årligt fra 2017 til at øge kapaciteten på de medicinske og geriatriske afdelinger.

Som led i første fase af den nationale handlingsplan for den ældre medicinske patient er udmøntet ca. 26 mio. i 2016 og ca. 21 mio. kr. i 2017 til en akutupakke mod overbelægning i form af mere personale.

Regionsrådet forelægges sag vedr. næste fase, herunder udgående sygehusfunktioner.

Kræftplan IV

Regionerne har sat som mål, at 90 pct. af kræftpatienter i såkaldte pakkeforløb skal igennem forløbet inden for de fagligt anbefalede tider. I 2015 gjaldt det i 84 pct. af tilfældene i Region Syddanmark, hvilket er over landsgennemsnittet, men under målsætningen.

I 2016 er udmøntet ca. 24 mio. kr., stigende til ca. 51 mio. kr. årligt fra 2017 til øget kapacitet til udregning af kræft. Herudover er afsat midler til øvrige initiativer i sundhedsstrategien til en styrket indsats på området.

Sundhedsudvalget følger udviklingen på området, og fremlægger forslag til udmøntning vedr. bedre redskaber til hurtigere at opdage kræft samt øget kapacitet til skånsom kirurgi.

Aftaleparterne noterer, at der i regeringens udspil til Patienternes Kræftplan (Kræftplan) IV foreslås afsat yderligere 60 mio. kr. i 2018, voksende til 270 mio. kr. årligt fra 2020 til øget kapacitet på kræftområdet.

Kræftplan IV indeholder også initiativer med sigte på et godt liv under og efter selve kræftbehandlingen. Et indsatsområde kunne være øget fokus på kost og ernæring, fx i samarbejde med kommuner og praktiserende læger.

Nedbringelse af tvang

Aftaleparterne prioriterer forebyggelse af tvang inden for psykiatrien højt. Ambitionen er at nå en reduktion på 50 pct. allerede i 2019. Fra 2015 blev derfor afsat 66 mio. kr. årligt til Tvang, Fase 1. Via intern omstilling blev der i forbindelse med budget 2016 prioriteret yderligere 40 mio. kr. årligt til fase 2.

Inden for den afsatte ramme fremlægger Psykiatri- og Socialudvalget sag om igangsætning af de resterende initiativer i fase 2 vedr. dels styrkelse af de opsøgende psykoseteams, dels styrkelse af lokalpsykiatriernes udgående, intensive ambulante indsats.

Fokus på nedbringelse af sygehus erhvervede infektioner

Som opfølgning på de nationale mål for sundhedsvæsnet er der enighed om at sætte fokus på målet om at nedbringe antallet af sygehus erhvervede infektioner. Aftaleparterne er enige om, at regionens resultater på området skal forbedres. På baggrund af oplæg fra sygehusene fremlægger Sundhedsudvalget en handleplan med forslag til målrettede initiativer, herunder rengøring, organisering og sammenhæng i opgaveløsningen.

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Ambulancer

I forlængelse af opstarten af paramedicinerambulancer og igangsættelsen af kortlægningen af brugen af paramedicinernes kompetencer afsættes en pulje på 2 mio. kr. i 2016 til udvidelse af udstyr m.v. i ambulancer og ST-biler, finansieret af konsolideringspuljen. Regionsrådet forelægges konkret sag herom.

De kvartalsvise opgørelser af responstider skal hurtigst muligt igen angive andelen af udrykninger med en responstid på over 15 minutter, fordelt på kommuner.

Uddannelse m.v.

Klinisk basisuddannelse for læger

Universiteternes optag på medicinstudiet er øget, ligesom en større del af de studerende er danske. Samlet betyder det en væsentlig stigning i antallet af læger, der tilmelder sig den kliniske basisuddannelse (KBU) efter endt studie. Region Syddanmark er forpligtet til at udbyde 22 pct. af disse stillinger.

I budget 2017 er afsat 19 mio. kr. til formålet. Midlerne anvendes primært til finansiering af KBU-læger i almen praksis, men også til delvis medfinansiering af det øgede antal KBU-læger, ansat på sygehusene.

Avanceret færdighedstræning

OUH har oprettet et center for avanceret færdighedstræning. Den avancerede færdighedstræning er en forudsætning for den fremtidige uddannelse af yngre læger og udgør et væsentligt rekrutterings parameter. Læger på alle regionens sygehuse vil gøre brug af centeret. Der er enighed om at afsætte i alt 2,4 mio. kr. årligt, heraf 0,5 mio. kr. til forskning. Finansiering sker via råderummet.

Øvrigt

Fødeklinik

Region Sjælland har besluttet at gennemføre en evaluering af deres private fødeklikker, bl.a. med hensyn til efterspørgsel, patienttilfredshed, patientsikkerhed og opfyldelse af de kontraktmæssige forhold. Aftaleparterne er enige om at basere fremtidige drøftelser om evt. fødeklikker i Region Syddanmark herpå. Sundhedsudvalget forelægges evalueringen til drøftelse.

Forstærket indsats på medicinområdet

Det er centralt, at regionen ikke bruger flere penge på medicintilskud end nødvendigt. I samarbejde med de alment praktiserende læger arbejdes derfor løbende på, at der kun udskrives den nødvendige medicin, og at der udskrives de billigste blandt ligeværdige præparater. Det skønnes imidlertid, at der kan opnås yderligere besparelser uden at reducere kvaliteten for patienterne ved en forstærket indsats. Det foreslås derfor, at der gøres en ekstra indsats i samarbejde med lægerne for, at regionens Lægemiddelråds rekommandationer for ordination af lægemidler – den såkaldte basisliste – overholdes fuldt ud, at der er særlig fokus på, at der vælges de billigste ligeværdige lægemidler indenfor lungemedicinområdet, hvor der i dag er store prisforskelle på præparater, der er lige gode.

Hjemtagning af strålebehandling

Aftaleparterne konstaterer, at det ikke har været muligt opveje merudgiften ved at sende danske patienter til strålebehandling i Flensborg, da det ikke har været muligt at opnå en gensidig aftale om behandling af henholdsvis danske og tyske patienter på begge sider af grænsen. Dermed udløber kontrakten ved udgangen af 2016.

Generelle budgetforudsætninger

I 2017 budgetteres med udgifter på i alt 1.824 mio. kr. til sygehusmedicin, hvilket kan dække en stigning på 7 pct. årligt i forhold til 2015.

Aktuelt er stigningen i udgifterne dog afdæmpet. Der er enighed om, at et evt. midlertidigt råderum ved en fortsat dæmpet vækst også ind i 2017 medgår til konsolidering af driften på mellemlangt sigt, herunder muligheden for prioritering af apparaturanskaffelser.

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Der vil i 2016 forventeligt være en række engangsudgifter forbundet med hjemtagelsen af ambulancedriften. Disse udgifter forventes at kunne afholdes dels indenfor den afsatte ramme til det præhospitale område dels via konsolideringsmidler i 2016.

I 2017 og 2018 er regionens bloktilskud forlods reduceret med 32 mio. kr. til finansiering af analyser fra Statens Serum Institut. Som en konsekvens er det ikke muligt de næste to år at høste den oprindeligt planlagte besparelse ved hjemtagning af analyser. Dette reducerer midlertidigt råderummet med ca. 7,0 mio. årligt.

På Sundhed er økonomiaftalen for 2017 ikke er fuldt finansieret vedr. renter og afdrag. Der er enighed om i regi af Danske Regioner at arbejde for, at kommende aftaler er fuldt finansierede.

Sundhed – Anlæg/Investeringer

Der budgetteres med i alt 604,0 mio. kr. til de tre kvalitetsfondsstøttede byggerier i Kolding, Aabenraa og Odense.

Region Syddanmarks samlede ramme til øvrigt anlæg er på 493,0 mio. kr.

Dette anlægsniveau skal for det første vurderes i lyset af, at det fjerde akutsygehus i Syddanmark – i Esbjerg – ikke er kvalitetsfondsstøttet og derfor finansieres af regionens egne anlægsmidler. Det samme gælder for den del af ombygningen af Kolding Sygehus, der ikke er omfattet af kvalitetsfondsprojektet.

Heller ikke etableringen af nye psykiatriske afdelinger i Aabenraa, Esbjerg og Odense støttes fra kvalitetsfonden.

For det andet skal specialsygehusene som led i specialeplanen ombygges til stå for planlagt aktivitet.

For det tredje er løbende investeringer nødvendige for at bevare funktionaliteten og fastholde værdien af et meget stort kapitalapparat med en samlet værdi på 11,7 mia. kr. Det gælder fx også forbedringer af arbejdsmiljø og energistandarder.

Aftaleparterne noterer, at der i regeringens udspil til Patienternes Kræftplan (Kræftplan IV) foreslås afsat 500 mio. kr., fordelt over 2017 til 2019, til apparatur og ser heri en anerkendelse af behovet for, at også anlæg prioriteres i de kommende år, hvis det skal lykkes at indfri de fælles ambitioner og leve op til de aftalte nationale mål for det danske sundhedsvæsen.

Langsigtet strategi for apparatur og it

Aftaleparterne er enige om at videreføre den langsigtede strategi for apparatur- og it-investeringer, herunder målet om et tilstrækkeligt højt investeringsniveau i størrelsesordenen 350 mio. kr. årligt.

Bag dette ligger, at det er nødvendigt løbende at udskifte eller nyanskaffe apparatur m.v., bl.a. af hensyn til patientsikkerheden og kvaliteten i behandlingen. Behovet påvirkes også af, at visse typer udstyr har en relativt kort, teknologisk levetid. Samtidig afføder nye behandlingstilbud behov for nye investeringer. Endelig bidrager investeringer til mere effektive arbejdsgange m.v. og understøtter på den måde sygehusenes løbende forbedringer af produktiviteten.

I lyset af den varslede "normalisering" af niveauet for offentlige investeringer frem mod 2020 er apparaturanskaffelser fremrykket fra 2017-2019 til 2016. Finansieringen heraf sker via leasing, da løbende konsolideringstiltag har skabt et midlertidigt råderum i driften i 2016 inden for årets udgiftsloft. Som konsekvens er medicorammerne 2017-2019 reduceret med 130 mio. kr. årligt, hvorved det er muligt at overholde anlægsloftet for 2017 uden at udskyde igangværende eller planlagte projekter.

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

På den baggrund prioriteres derfor at tilføre yderligere midler til det medicotekniske område, såfremt det via løbende konsolideringstiltag viser sig muligt.

MR-accelerator på OUH

Inden for de medicotekniske rammer i 2016-2018 er der enighed om at prioritere anskaffelsen af en MR-accelerator til OUH. Udviklingen af denne teknologi vil give mulighed for ekstrem præcis behandling og dermed færre bivirkninger m.v. Det vil samtidig styrke Odense Universitetshospitals mulighed for at fastholde og tiltrække højt specialiserede behandlingstilbud samt understøtte forskning og udvikling.

Sundhedsudvalget fremlægger konkret sag herom.

Heliport ved SVS Esbjerg

Der er enighed om at etablere en heliport i tilknytning til Esbjerg Sygehus i lighed med, hvad der er tilfældet ved regionens øvrige akutsygehuse.

Den nye sengebygning, der er under opførelse, er forberedt herpå, fx med hensyn til fundamenter og koblingspunkter, så en heliport kan etableres uden unødige ekstraomkostninger eller gener. Heliporten kan i vid udstrækning bygges offsite for til sidst at transporteres til sygehuset og kobles på sengebygningen. Heliporten dimensioneres til relevante helikoptere fra bl.a. forsvaret og offshore-sektoren.

Aftaleparterne ønsker, at der i partnerskab med Esbjerg Kommune indledes en dialog med lokale og nationale fonde for at afsøge mulighederne for ekstern finansiering heraf, i lighed med helipads på Rigshospitalet og DNU. Evt. regional medfinansiering sker inden for eksisterende rammer, når eksterne finansieringsmuligheder er afklaret.

Innovationsudvalget fremlægger konkret sag herom.

SHS Sønderborg – fremrykning af generalplan

Aftaleparterne er enige om at fremrykke næste etape i omdannelsen af SHS Sønderborg til specialsygehus. Derfor afsættes ekstra 10 mio. kr. i 2017 til etablering af et ambulatorietorv, i alt 70 mio. kr. i årene 2017-2019.

Innovationsudvalget fremlægger konkret sag herom.

Retspsykiatri – konvertering af almenpsykiatrisk afdeling

For at reducere antallet af retspsykiatriske, indlagt på almenpsykiatriske afdelinger, er der som nævnt enighed om at omdanne et almenpsykiatrisk afsnit til retspsykiatriske senge.

Psykiatri- og Socialudvalget fremlægger konkret forslag herom.

Psykiatrisk afdeling, Svendborg – etablering af skærmede afsnit

Der er enighed om at forbedre de fysiske rammer på afdelingen i Svendborg via etablering af skærmede funktioner, svarende til forholdene på de nybyggede afdelinger i Esbjerg og Aabenraa.

Psykiatri- og Socialudvalget fremlægger konkret forslag herom.

Regional Udvikling

Budgettet er reduceret med 1 pct. i 2016 og yderligere 1 pct. i 2017 som følge af omprioriteringsbidraget. Der er enighed om, at omprioriteringsbidraget i 2017 finansieres ved dels sparede eksterne produktionsomkostninger i forbindelse med ophør af magasinet Syddanmark NU, dels reduktion af rammen til "Øvrige udgifter".

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Frem mod budgetlægningen for 2018 er der enighed om at udarbejde oplæg til en langsigtet, tværgående prioritering mellem de regionale udviklingsopgaver, herunder kollektiv trafik. Målet er at understøtte en klar profil på den regionale udviklingsindsats, herunder arbejdet med den regionale udviklings- og vækststrategi.

Udvalget for Region Udvikling, Udvalget for miljø, jordforurening og råstoffer samt Udvalget for dansk-tysk samarbejde udarbejder i fællesskab oplæg hertil, herunder fokusering af indsatsen på forskellige aktivitetsområder bl.a. i lyset af de opstillede mål i den regionale vækst- og udviklingsstrategi i Syddanmark 2016-2019. Oplægget gøres til tema på regionsrådets budgetseminar i marts 2017.

Aftaleparterne er enige om at følgende elementer respekteres i forbindelse med den langsigtede prioritering:

- Der afsættes 8,0 mio. kr. årligt til fortsat finansiering af OPI, Offentlig Privat Innovation i Syddansk Sundhedsinnovation.
- Der afsættes 2 mio. kr. af kulturmidlerne til at understøtte fejringen af, at Sønderjylland i 2020 for 100 år siden igen blev en del af Danmark efter folkeafstemninger på begge sider af den nuværende dansk-tyske grænse. Udvalget for dansk-tysk samarbejde udarbejder forslag hertil. Det forudsættes, at regionen med sin involvering bliver en del af et partnerskab omkring fejringen, hvor også kommuner, foreninger mv. bidrager.

Syddansk Uddannelsesaftales handlingsplan 2016-2017 har bl.a. fokus på science. Bl.a. på baggrund af foreløbige erfaringer fra denne indsats drøfter Udvalget for Regional Udvikling behov og muligheder for at understøtte en særlig indsats i forhold til faget Tysk

En række analyser viser, at ansættelse af akademikere styrker væksten i små og mellemstore virksomheder. Samtidig bidrager det til at tiltrække og fastholde højtuddannede i regionen. For at fremme ansættelse af akademikere i regionens små og mellemstore virksomheder igangsættes en afdækning af eksisterende initiativer og anbefalinger til mulige nye tiltag. Afdækningen drøftes i Udvalget for Regional Udvikling med henblik på at fremsætte evt. forslag, som Syddansk Vækstforum kan indstille til Regionsrådet.

Aftaleparterne er enige om at foretage en kortlægning af, i hvilke områder af regionen adgangen til ungdoms- og voksenuddannelser, særligt tekniske skoler, med fordel kan forbedres. Kortlægningen skal bruges som grundlag for sammen med de relevante kommuner at vurdere mulighederne for yderligere at understøtte adgangen til uddannelserne via en sammenhængende kollektiv trafik. Kortlægningen kan også omfatte pendlerbehov i forhold til større, regionale arbejdspladser, sygehuse m.v.

Den netop indgåede trepartsaftale om praktikpladser, det igangværende EUD-udbud, der placerer praktikpladscentrene, såvel som de projekter, der er initieret i Vækstforum af sidste års budgetaftale, giver god anledning til at undersøge, hvor og hvordan Region Syddanmark kan forstærke sin indsats for at bidrage til at skabe flere praktikpladser. Aftaleparterne ønsker, at Udvalget for Regional Udvikling forelægges en sag med status og muligheder, og at der reserveres et beløb fra uddannelsespuljen i 2017 til en særlig indsats for at skaffe praktikpladser. Beløbet fastsættes efter indstilling fra Udvalget for Regional Udvikling.

Social og Specialundervisning

Rammeaftalen for 2017 mellem de syddanske kommuner og kommunerne og regionen har fokus på, at de samlede udgifter på det specialiserede socialområde i Syddanmark skal falde eller som minimum fastholdes i forhold til 2016 i alle kommuner og regionen.

For at bidrage til at løse de økonomiske udfordringer, som kommunerne står over for, er der enighed om at gennemføre en reduktion af taksterne for 2017 på det regionale socialområde. Taksterne reduceres på udvalgte områder, så den samlede reduktion er på gennemsnitligt 1 pct.

Der er opmærksomhed på fortsat at sikre rammerne for

- kvalitet i tilbuddene, høj faglighed og sammenhæng i indsatsen og
- bæredygtige og effektive regionale tilbud.

Budgetaftale 2017 for Region Syddanmark

Samtidig skal der ske en yderligere udvikling af indikatorer for effekten af indsatsen.

Vejle, den 8. september 2016

Stephanie Lose, Venstre, regionsrådsformand

Poul-Erik Svendsen, Socialdemokraterne

Kristian Grønbæk Andersen, Det Radikale Venstre

Lasse, Krull, Det Konservative Folkeparti

Ida Damborg, Socialistisk Folkeparti

Thies Mathiasen, Dansk Folkeparti