

Effektiviseringsgevinster fra kvalitetsfundsprojekterne i Region Midtjylland

Indledning

Dette notat beskriver indledningsvist, hvilke effektiviseringskrav der er tilknyttet kvalitetsfundsbyggerierne i Region Midtjylland.

Herefter følger en beskrivelse af, hvordan der arbejdes med effektiviseringsgevinsterne fra kvalitetsfundsbyggerierne i Region Midtjylland. I forbindelse med udarbejdelsen af dette notat er der taget kontakt til hospitalerne, der har kvalitetsfundsprojekter. Hospitalerne er bl.a. blevet bedt om at redegøre for, hvornår hospitalerne har indhøstet effektiviseringer i egne budgetter.

Afslutningsvist er der et kort afsnit om økonomiaftalen for 2017, hvor effektiviseringskravene til kvalitetsfundsbyggerierne indgår.

Effektiviseringskrav i Region Midtjylland

Region Midtjylland har tre kvalitetsfundsprojekter, og der er fra statslig side tilknyttet følgende effektiviseringskrav.

Tabel 1: Effektiviseringskrav pr. kvalitetsfundsprojekt (2015 pl)

Projekt	Eff.krav	Eff.krav (mio. kr.)
DNU	8 %	495
DNV-Gødstrup	8 %	171
Regionshospitalet Viborg	6 %	100
I alt		766

Indhentning af effektiviseringsgevinster

Region Midtjylland har en ambitiøs investeringsplan. Derfor er det politisk besluttet, at effektiviseringsgevinsterne indhentes løbende fra 2014 og hen over projekternes byggeperiode med henblik på, at midlerne i perioden kan anvendes til andre projekter i regionen.

Regionsrådet i Region Midtjylland besluttede i forbindelse med budgetforliget for 2013 følgende principper for indhentning af

effektiviseringsgevinster fra bl.a. kvalitetsfundsprojekterne:

- At for perioden 2014-2019 pålægges driftsenhederne/kvalitetsfundsprojekterne et ekstra produktivitetsskrav på 0,5 % årligt. Produktivitetsskravet udmøntes enten som et aktivitetskrav eller som et besparelseskrav alt efter hvor meget realvækst, der er i det pågældende års økonomiaftale.
- At for perioden 2014-2016 pålægges driftsenhederne/kvalitetsfundsprojekterne et besparelseskrav på 0,25 % årligt.
- At driftsenhederne/kvalitetsfundsprojekterne bliver reguleret for effektiviseringsgevinsterne på 6-8 % af driftsbudgettet i år 1 efter ibrugtagning af de nye fysiske rammer. Ovenstående produktivitetsskrav og besparelser, der er indhentet i perioden 2014-2019, bliver modregnet.

Indhentningen af effektiviseringsgevinsterne i 2016 til 2018 (og 2019 for DNVs vedkommende) blev integreret i spareplanen 2015-2019. I spareplanen blev det ikke skelnet mellem, hvilke besparelser der vedrørte indhentningen af effektiviseringsgevinsterne, og hvilke besparelser der vedrørte økonomiske ubalancer.

Tabellen nedenfor viser, hvordan hospitalernes rammer reguleres i perioden 2014 til 2021.

Tabel 2: Indhentning af effektiviseringsgevinster i hospitalernes rammer

Mio. kr. 2015-pl	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	I alt
Aarhus Universitetshospital	-46	-92	-58	-58	-57	-37	-147	0	-495
Hospitalsenhed Midt	-18	-35	-16	-22	-22	0	0	13	-100
Hospitalsenheden Vest	-16	-17	-16	-16	-16	-14	-12	-64	-171
I alt	-80	-144	-90	-96	-95	-51	-159	-51	-766

Når effekten af spareplanen er medregnet – det er årene 2016 til 2018 for AUH og Midt, og årene 2016 til 2019 for Vest -, så er der stadig et udestående effektiviseringskrav. AUH skal eksempelvis aflevere 37 mio. kr. i 2019 og 147 mio. kr. i 2020, og Vest skal aflevere 12 mio. kr. i 2020 og 64 mio. kr. 2021. Midt har gennem årene afleveret for meget i effektiviseringsgevinster og skal derfor have 13 mio. kr. tilbage i 2021.

I perioden indhentes der i alt 766 mio. kr. på de tre hospitaler, og anvendelsen af midlerne – de 766 mio. kr. - er løbende blevet behandlet politisk i forbindelse med budgetlægningen for budget 2014, 2015, 2016 og 2017 samt i forbindelse med behandlingen af spareplan 2015-2019.

Indhentningen af effektiviseringsgevinster ved hospitalerne har således været kendte gennem flere år. Den for nylig udmeldte spareplan på Aarhus Universitetshospital på 220 mio. kr. fra 2018 til 2020 kommer ud over reduktionerne i tabel 2.

Indhentning af effektiviseringsgevinster på hospitalerne

I forbindelse med udarbejdelsen af dette notat, er der taget kontakt til de tre hospitaler. Hospitalerne er konkret blevet bedt om at udfylde en tilsvarende tabel som tabel 2, der skulle

vise, hvornår hospitalerne har indhøstet effektiviseringsgevinster i egne budgetter. En efterfølgende sammenligning af de to tabeller ville kunne identificere eventuelle overskydende effektiviseringsgevinster, som hospitalerne kan anvende til flytteudgifter mv.

Det har desværre ikke været muligt for hospitalerne at udfylde tabellen på en meningsfuld måde, dvs. så tabellen kan sammenlignes med, hvornår hospitalerne har afleveret effektiviseringsgevinsterne (tabel 2). Det hænger især sammen med, at der i hospitalernes økonomistyring som udgangspunkt ikke skelnes mellem om rammereduktioner kommer som effektiviseringskrav, besparelser fra spareplan 2015-2019, besparelser i forbindelse med budgetlægningen, lokale udfordringer eller noget helt andet.

Fra 2016 til 2018/2019 er effektiviseringskravene eksempelvis integreret i spareplanen 2015-2019, og dermed er det ikke i de år muligt for hospitalerne at skelne mellem effektiviseringskrav og besparelser.

Det er altså ikke umiddelbart muligt at isolere en del af de økonomiske forhold – i dette tilfælde effektiviseringsgevinsterne -, idet hospitalerne agerer økonomisk på baggrund af den samlede økonomi.

Generelt kan det siges, at hospitalerne har effektiviseret og gennemført de besparelser, der skal til for at skabe balance på budgetterne under hensyntagen til de politisk vedtagne rammer.

Økonomiaftalen for 2017

I forlængelse af arbejdet med effektiviseringsgevinster i Region Midt skal det nævnes, at effektiviseringskravene til kvalitetsfundsbyggerierne indgår i økonomiaftalen for 2017. De første gevinster realiseres i 2017 og stiger på landsplan frem mod 2025 til et niveau på 2,3 mia. kr. årligt.

I ØA17 er regeringen og Danske Regioner enige om, at 50 % af effektiviseringsgevinsterne – svarende til 129 mio. kr. i 2017 – anvendes til ny sygehusaktivitet herunder demografi og kræft mv. Midlerne fordeles efter bloktilskudsnøglen. De øvrige 50 % af effektiviseringsgevinsterne fastholdes i den enkelte region til ny sygehusaktivitet.

Da Region Midtjylland har en forholdsmeæssig stor andel af effektiviseringsgevinsterne, betyder denne aftale, at Region Midtjylland skal aflevere 14,4 mio. kr. om året i perioden 2017-2025. Region Midtjylland mister i alt 130 mio. kr. til de andre regioner på denne aftale i perioden 2017-2025.