

Region Midtjylland
Att.: Direktør Leif Vestergaard Pedersen

Århus Universitetshospital, Skejby's forslag til RM-besparelser 2010 og 2011

midt
regionmidtjylland

Dato : 02.05.2010

Journalnr. : 1-01-101-31-10

Sagsbehandler : Thomas Q Jacobsen

Tlf. :5051

thomjaco@rm.dk

Side 1/2

Region Midtjylland har slået fast, at behandlingen af de akutte, de specialiserede og de mest syge patienter skal prioriteres højest. Denne prioritering ligger allerede indbygget i den opgavemæssige profil for Århus Universitetshospital, Skejby, som ydermere afspejles i både hospitalsplanen og specialeplanlægningen for Region Midtjylland. Hospitalets højt specialiserede afdelinger fungerer både behandlings- og vagtberedskabsmæssigt som "bagstopper" for Region Midtjyllands mest syge borgere og for flere specialers vedkommende også for borgere uden for regionen.

Der arbejdes på hospitalet løbende - både i dybden og i bredden - med at udnytte mulighederne for at optimere driften. Dette omfatter bl.a. også indhøstning af mulige gevinster ved udlicitering, hvor hospitalet f.eks. gennem flere år har benyttet eksterne leverandører på rengøringsområdet og for nylig også udliciteret kantineområdet.

Århus Universitetshospital, Skejby har siden 2007 gennemført regionale sparerunder i 2008 og 2009 på hhv. 9 og 49 mio. kr. og sideløbende arbejdet internt på en økonomisk genopretningsplan på 25 mio. kr. med henblik på at optimere driften af hospitalet. Hospitalet har således i løbet af de sidste 3 år gennemført besparelser og rationaliseringer for mere end 80 mio. kr.

Fælles for disse tiltag har været et ønske om i videst mulig omfang at friholde de patientnære områder, universitære funktioner/forskning og uddannelsesområdet, hvilket har betydet, at laboratorier, serviceafdelinger og administrationen har båret en relativt stor andel af besparelserne.

Ligesom i de tidligere sparerunder er der derfor også i vedlagte sparereforslag på 30 mio. kr. lagt vægt på - så vidt muligt - at friholde patientnære områder, universitære funktioner og uddannelsesområdet. Dette betyder, at Skejby i videst muligt omfang peger på besparelser på administrativt personale og hos leverandører af ydelser til Skejby, herunder "el, vand og varme", "vareindkøb" og besparelser på Region Midtjyllands administrative (service)ydelser. I det omfang besparelser

på disse områder ikke kan gennemføres, vil dette medføre besparelser på det kliniske område.

De aktuelle besparelsesforslag skal samtidig ses som et udtryk for hospitalsledelsens bestræbelse på at gå efter målrettede besparelser fremfor "grønthøsterbesparelser".

De tidligere besparelsesrunder på Århus Universitetshospital, Skejby er gennemført sideløbende med, at kravet til meraktivitet er blevet efterlevet. Det samlede krav om "meraktivitet" ligger således fra 2007-2010 på omkring 11 %, svarende til en meraktivitet på mere end 160 mio. kr. (DRG). Sammenholdt med de gennemførte besparelser på mere end 80 mio. kr. betyder dette at hospitalet i løbet af de sidste 3 år har rationaliseret driften med ca. 250 mio. kr.


I skrivende stund forventer Hospitalsledelsen, at meraktivitetskravet til Århus Universitetshospital, Skejby skærpes ekstraordinært i 2011 som følge af de regionale strukturbesparelsers aktivitetsmæssige konsekvenser. Udover de allerede gennemførte meraktiviteter og besparelser samt en kommende besparelse på 30 mio. kr. står Århus Universitetshospital, Skejby dermed over for et ekstraordinært højt meraktivitetskrav til hospitalets afdelinger.


Samlet set er det hospitalsledelsens vurdering, at disse forhold indebærer, at Århus Universitetshospital, Skejby fremadrettet står med særdeles alvorlige driftsmæssige udfordringer.

Overordnet forventes det, at besparelserne som skitseret herunder vil betyde nedlæggelse af 40-50 stillinger. Det kan næppe undgås, at dette vil resultere i afskedigelser.

- ./. I bilag 1 ses de enkelte besparelsesforslag i overskriftsform, med besparelsesværdi angivet.
- ./. I bilag 2 ses de enkelte besparelsesforslag udfyldt i Region Midtjyllands skabelon hertil.

Med venlig hilsen


Per Askholm Madsen
Hospitalsdirektør


Vibeke Krøll
Chefsygeplejerske


Kristjar Skajaa
Cheflæge

Bilag 1

Århus Universitetshospital, Skejby's
forslag til besparelser

-

Oversigt

Oversigt over Besparelser pr. 03.maj 2010

Laboratorieområdet	Hele 1.000 kr	2010	2011	Varigt
Hjemtagning fra SSI -KMA Nr. 1	Brutto besparelse	0	1.870	1.870
	Evt. afledte merudgifter	0	1.458	1.458
	Nettobesparelsen	0	412	412
Besparelse på KBA, KMA og MoMA nr. 2 (a,b,c)	Brutto besparelse	0	546	546
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	546	546
EU-udbud af utensilier KIA nr.3	Brutto besparelse	0	500	500
	Evt. afledte merudgifter	0		
	Nettobesparelsen	0	500	500
Digitalisering og automatisering - KIA nr.4	Brutto besparelse	0	250	500
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	250	500
ECMO/CPS opgaver udføres af intensiv personale - Afd I og T nr. 5	Brutto besparelse		145	145
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	145	145
800 færre røntgenbilleder af T patienter - BDA og Afd T nr. 6	Brutto besparelse		300	300
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	300	300
Besparelse på Børneafdelingen sfa. mindreaktivitet - Afd A nr. 7	Brutto besparelse	0	5.000	5.000
	Evt. afledte merudgifter	0		
	Nettobesparelsen	0	5.000	5.000
Reduktion af El, vand og varme nr. 8	Brutto besparelse	0	1.000	1.000
	Evt. afledte merudgifter	0		
	Nettobesparelsen	0	1.000	1.000
Logistisk styring af ambulatorier og undersøgelsesrum nr.9	Brutto besparelse			
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	2.000	2.000
Trykmadrasser nr. 10	Brutto besparelse	358	358	358
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	358	358	358
Rengøring nr.11	Brutto besparelse		1.000	1.000
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	1.000	1.000
Bedre varekøb og optimering af logistik nr.12	Brutto besparelse	0	4.000	4.000
	Evt. afledte merudgifter	0		
	Nettobesparelsen	0	4.000	4.000
Lægeseekretærbenchmark - Kliniske behandlingsafdelinger nr.13	Brutto besparelse	2.313	9.250	9.250
	Evt. afledte merudgifter	2.681	725	725
	Nettobesparelsen	-369	8.525	8.525
Besparelse på Administrationer AUH Skejby og RM Viborg nr.14	Brutto besparelse	0	6.000	6.000
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	0	6.000	6.000
Tværgående besparelse på de centrale områder nr.15	Brutto besparelse	4.011	0	0
	Evt. afledte merudgifter			
	Nettobesparelsen	4.011	0	0
Nettobesparelser i alt		4.000	30.036	30.286

Bilag 2

Århus Universitetshospital, Skejby's
forslag til besparelser

-

Konkrete besparelser

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 1)

Budgetansvarlig enhed:

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby

Forslagets hovedoverskrift:

1.

Hjemtrækning af Mikrobiologiske prøver fra Statens Serum Institut (SSI), sendt fra hospitaler i det gamle Ringkøbing og Viborg amt.

2.+3.

Til forslaget hører også visitation af mikrobiologiske prøver fra hospitaler i det gamle Århus amt samt hjemtrækning af egne (Skejby analyser) fra Statens Serum Institut (SSI).

Beskriv forslagets indhold:

1.

I 2009 blev der sendt mikrobiologiske prøver til SSI, fra det gamle Ringkøbing og Viborg amt. Flere af disse prøver blev sendt til undersøgelse på SSI for analyser der kan udføres på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA), Århus Universitetshospital, Skejby. Analyser svarende til ca 680.000 kr.

Forslaget forudsætter at der på KMA, Herning og KMA, Viborg foretages visitation af mikrobiologiske analyser som sendes til SSI.

Viborg arbejder allerede i dag med en visitationsmodel for SSI prøver, og i laboratorieudredningen 2010 er det et indsatsområde for de klinisk mikrobiologiske afdelinger i RM at etablere lignende modeller.

2.

I 2009 blev der sendt 16.600 mikrobiologiske prøver til SSI, fra hospitaler i det gamle Århus amt. Flere af disse prøver (ca 1.700) blev sendt til undersøgelser der allerede varetages på KMA, Århus Universitetshospital, Skejby, svarende til ca 900.000 kr. Ved visitation af disse prøver på KMA, Skejby, forventes dette at kunne reduceres markant.

3.

Der blev i 2009 sendt 1.600 prøver, fra det gamle Århus amt, til SSI til undersøgelse for Mycobacterium tuberculose PCR, INF-g påvisning TB infektion, Chlamydia psittaci PCR og Aspergillus galactomanan antigen, analyser for et samlet beløb på 1.080.000 kr.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Umiddelbart ingen ændring

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

1.

KMA, Skejby vil få en øget produktionsaktivitet, da analyserne fra KMA, Herning og KMA Viborgs optagelsesområder fremadrettet vil blive udført på KMA, Skejby (ca 800 prøver).

2.

KMA, Skejby vil yderligere få brug for personale ressourcer til at visitere de 16.600 prøver. (gamle Århus Amt). Herved vil KMA, Skejby få en øget produktionsaktivitet, ved visitation af prøverne fra det gamle Århus Amt, da analyserne herved fremadrettet vil blive udført det rette sted (1.700 flere analyser).

3.

Ved hjemtagning af Mycobacterium tuberculosis PCR, INF-g påvisning TB infektion, Chlamydomphila psittaci PCR og Aspergillus galactomanan antigen, vil der komme en aktivitetsstigning på KMA svarende til ca. 1.600 analyser (2009 tal).

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Der vil være behov for visitation af SSI-prøver på KMA, Herning, KMA, Viborg har allerede en visitation af SSI-prøver og der vil derfor kun skulle laves mindre justeringer ved en separat sortering til KMA, Skejby.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Borgere i Region midtjylland vil blive serviceret af KMA, Skejby, indenfor de analyser der varetages på afdelingen. Der forventes et kvalitetsløft og muligvis nedsat svartid, hvis den regionale transport logistik er god, samt hvis AUH Skejby's ansøgning om 6 dags PCR godkendes i LFØ.

Hvad angår visitationen af prøverne fra det gamle Århus Amt, vil der være behov for en god transport logistik i RM, da prøver som skal til undersøgelse på SSI, ville skulle gennem KMA, Skejby først. For at undgå forsinket transport af disse prøver skal ikke alene transport/logistik være god, der vil evt også skulle ændres i arbejdstiderne for noget af personalet på KMA, Skejby.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

Intet at bemærke

Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

1.

KMA, Skejby vil kunne lave analyserne for 340.000 kr + personaleressourcer 120.000 kr = 460.000 kr. Hvilket giver Regionen en besparelse på 220.000 kr

2.

KMA, Skejby vil kunne lave analyserne for 450.000 kr + personaleressourcer til visitation 220.000 kr = 670.000 kr. Hvilket giver Regionen en besparelse på 230.000 kr

3.

KMA, Skejby vil kunne lave de 1.600 analyser for det halve af SSI (1.080.000 kr), 540.000 kr.

Århus Universitetshospital, Skejby har i december 2009 ansøgt om udvidelse af PCR-diagnostikken fra 3 ugentlige dage til 6 ugentlige dage med finansiering ved ovenstående hjemtagning fra SSI. Sagen blev behandlet på Klinikforum d. 15. januar 2010, hvor Klinikforum tilsluttede sig forslaget. Det blev endvidere besluttet af Sundhedsplanlægning og Koncernøkonomi skulle udrede økonomien i hjemtagningen og at denne skulle forelægges Lederforum for Økonomi - dette er endnu ikke sket. I besparelsesforslaget indgår (i række B) udgifter på 578.000 kr. til etablering af 6-dages PCR-diagnostikken.

Tabel A.

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse		2,66	2,66
B	Evt. afledte merudgifter		1,67+0,578	1,67+0,578
C	Nettobesparelse		0,412	0,412

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

1.+2.

Der vil være behov for ansættelse af mere personale i forbindelse med udførelsen af analyserne. Der estimeres at der vil blive behov for 1 bioanalytikerstilling til formålet (dette er indberegnet i ovenstående brutto- og nettoøkonomi).

3.

Vedrørende hjemtagning af de 1.600 prøver vil der skulle tilføres afdelingen personale-ressourcer til udførelse, tolkning samt konferering o.lign. Afdelingen mener dog at dette kan dækkes ind under de 540.000 kr, som besparelsen indeholder og bevilling vedr. 6-dags PCR.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Der vil være behov for en god transport logistik i RM.

Der vil være behov for visitation af SSI prøver på Herning KMA samt Viborg KMA.

Andre bemærkninger:

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 2a)

Budgetansvarlig enhed:

Klinisk Biokemisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby

Forslagets hovedoverskrift:

Dagvagt lørdag og søndag.

Beskriv forslagets indhold:

Fjernelse af en bioanalytiker-dagvagt lørdag og søndag, således at der fremover er i alt 8 bioanalytikere på arbejde i dagvagten lørdag og søndag mod hidtidige 9 på Klinisk Biokemisk Afdeling, Skejby.

En opsagt bioanalytikerstilling med normering på 0,8541 reduceres til en 0,75 stilling. Derved spares 0,10 bioanalytikerstilling.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Ikke relevant

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

Der kan i spidsbelastningssituationer i weekenderne opstå ventetider.

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

Ikke relevant.

Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

Budgetansvarlig enhed: Klinisk Biokemisk Afdeling, AUH Skejby

Tabel A.

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse	0	0,266	0,266
B	Evt. afledte merudgifter	0	0	0
C	Nettobesparelse	0	0,266	0,266

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

Besparelsen vil medføre en større arbejdsbelastning i weekenderne, hvilket vil få negativ betydning for arbejdsmiljøet.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Ikke relevant

Andre bemærkninger:

Ikke relevant

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 2b)

Budgetansvarlig enhed:

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby

Forslagets hovedoverskrift:

Hjemtrækning af analyser fra Statens Serum Institut (SSI).

Beskriv forslagets indhold:

Der blev i 2009 sendt 1.000 prøver, fra det gamle Århus amt, til SSI til undersøgelse for Legionella-antigen i urin (LUT) og Pneumokok-antigen i urin (PUT). Udgiften til disse analyser ved SSI var 490.000 kr.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Ingen.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

Der vil komme en aktivitetsstigning på KMA svarende til ca. 1.000 analyser (2009 tal).

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Forbedret rådgivning, da KMA kommer til at kende svaret på analysen, og nedsat svartid da forsendelse til København undgås.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

For at sikre mindst mulig fejlforsendelse til SSI, er der på KMA, Skejby behov for en visitation af alle prøver til SSI.

Beskriv forslagens brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

Prøverne koster i dag 490.000 kr. at få lavet på SSI.
KMA, Skejby vil kunne lave analyserne for 250.000 kr.
Dette giver en besparelse for regionen på 240.000 kr.

Tablel A.

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse	0	0,49	0,49
B	Evt. afledte merudgifter	0	0,25	0,25
C	Nettobesparelse	0	0,24	0,24

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

Der vil skulle tilføres afdelingen personaleressourcer til udførelse, tolkning og rådgivning samt konferering o.lign. Afdelingen mener dog at dette kan dækkes ind af de 250.000 kr. KMA, Skejby kan overtage analyserne for.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Umiddelbart ingen.

Andre bemærkninger:

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 2c)

Budgetansvarlig enhed:

Molekylærmedicinsk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby

Forslagets hovedoverskrift:

Budgetnedskrivning lydende på kr. 40.000

Beskriv forslaget indhold:

Nedskrivningen fordeles som følgende: kr. 40.000 på lønbudget.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

Nej

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Nej.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

Nej

Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

Tabel A.

		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse	0	0,04	0,04
B	Evt. afledte merudgifter	0	0	0
C	Nettobesparelse	0	0,04	0,04

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

Reduktion i bioanalytikernormering.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Nej

Andre bemærkninger:

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 3-4)

Budgetansvarlig enhed:

Klinisk Immunologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby.

Forslagets hovedoverskrift:

Digitalisering og automatisering samt besparelser på øvrig drift efter EU-udbud af utensilier til større analyseserier.

Beskriv forslaget indhold:

Nyt IT-redskab og automatiske analyserobotter.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Nej.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

Større indtager mulighed for andre samarbejdspartnere i Regionen.

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Nej.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Nej.

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

Nej.

Beskriv forslaget brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

Tabel A.

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse:			
	Løn		0,25	0,5
	Drift		0,50	0,5
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse		0,75	1,0

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

Ensidige, gentagne arbejdsgange.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Nej.

Andre bemærkninger:

For at imødekomme besparelsen på driftsområdet er det Klinisk Immunologisk Afdelings hensigt at gå i nyt udbud hos de største af vore utensilieleverandører.

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 5)

Budgetansvarlig enhed:

Hjerte-, Lunge-, Karkirurgisk Afdeling T, Århus Universitetshospital, Skejby

Forslagets hovedoverskrift:

Ændring af ECMO vagt beredskab

Beskriv forslagets indhold:

ECMO patienter har indtil nu krævet tilstedeværelse af en perfusionist der har vagt fra bolig men som kaldes ind på overarbejde.

Perfusionist beredskabet ved ECMO foreslås ændret, ved at nogle af perfusionisternes arbejdsopgaver flyttes til anæstesi/intensiv personale som er tilstedeværelsesvagt, således at perfusionisten fortsat kan passe vagten fra bolig uden at være kaldt ind på overarbejde. Det vil kunne foregå i relation til ca. 1/3 af tilfældene ud fra særlige beskrevne faglige kriterier, og således IKKE gælde alle ECMO forløb.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

Nej

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

Tabel A.

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse		0,145	0,145
B	Evt. afledte merudgifter		0	0
C	Nettobesparelse		0,145	0,145

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

Belastningen af perfusionisterne i vagten vil blive reduceret, således at besparelsen primært vil ligge på anden løn grundet færre overarbejdstimer.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Andre bemærkninger:

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

Besparelsesforslag 2010 og 2011

(Forslag 6)

Budgetansvarlig enhed:

Billeddiagnostisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby
Drift- og Serviceafdelingen, Århus Universitetshospital, Skejby

Forslagets hovedoverskrift:

Postoperativt thorax røntgen

Beskriv forslagens indhold:

Reduktion af postoperativt thorax røntgen på pectus patienter og hjerteopererede patienter i alt ca. 800.

Beskriv om forslaget forudsætter ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, og/eller den præhospitale plan:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:

Nej

Beskriv om evt. aktivitetsændringer kan få afledte konsekvenser for aktiviteten på andre områder:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service borgerne hidtil har fået, herunder justering af politisk godkendte servicemål:

Nej

Beskriv om forslaget medfører ændringer i den service, der hidtil er ydet samarbejdspartnere, herunder Regionsrådet:

Nej

Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:

Indsæt tekst her

Tabel A.

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse		0,300	0,300
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse		0,300	0,300

Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:

Reduktionen vil få personalemæssige konsekvenser for henholdsvis radiografer, radiologer og sekretærer.

Beskriv om forslaget har direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre budgetansvarlige enheder i 2010 og 2011:

Besparelsen vil ligge i Billeddiagnostisk Afdeling (275 tkr.) og i Drift og Serviceafdelingen (25 tkr.).

Andre bemærkninger:

Kontaktperson:

Thomas Q. Jacobsen, Planlægningsenheden, Århus Universitetshospital, Skejby

