

Sparekatalog: Behandlingspsykiatrien



Dato 12.05.2010

Jesper Brøndum Nørskov

Tel. +45 8728 5421

JesperBrondum.Norskov@stab.rm.dk

0. Indledning

I dette notat redegøres der for de af direktionen udmeldte rammer til sparekataloget på behandlingspsykiatrien svarende til 2,5 mio. kr. i 2010 og 19,9 mio. kr. i 2011 og fremover samt de konkrete spareforslag.

Side 1

Det blev ligeledes besluttet, at den grundlæggende geografiske struktur af psykiatriske afdelinger opretholdes.

Behandlingspsykiatrien tildeles således ikke en andel af fælles temaer omkring strukturbesparelser, der dækker over forslag til nedlukning af matrikler eller samling af opgavefunktioner på færre driftsenheder.

Det skyldes, at behandlingspsykiatrien har et forholdsvis lavt udgiftsniveau, og at psykiatrien gennemgående har en væsentlig mindre årlig realvækst i de årlige økonomiaftaler eller via satspuljemidler sammenholdt med det somatiske område.

Behandlingspsykiatrien undgår dog ikke at der sker strukturelle tilpasninger mellem afdelinger.

Behandlingspsykiatrien har fra 8. marts til 3. maj udarbejdet spareforslag. Spareforslagene har endvidere været sendt til høring i relevante Med-udvalg.

Der vedlægges høringssvar fra Med-Udvalgene.

1. Forslag til besparelser fra behandlingspsykiatrien

Nærværende notat viser først de spareforslag som behandlingspsykiatrien har udarbejdet i oversigtsform. Herefter følger en kort beskrivelse af de enkelte forslag samt konsekvenserne af disse.

Tabel 1: Oversigt over besparelsesforslag fra behandlingspsykiatrien

Nr.	Afdeling	Besparelse	Besparelse i 2010 i mio. kr	Besparelse i 2011 i mio. kr.	Varig besp. i mio. kr.
1	Behandlingspsykiatrien	Reduktion af administrationens udgifter	0,0	1,0	1,0
2	Behandlingspsykiatrien	Øget aktivitet i voksenpsykiatrien uden tilførsel af midler	0,5	5,0	5,0
3	Behandlingspsykiatrien	Rationalisering af servicefunktionerne i Risskov	0,0	1,5	1,5
4	Behandlingspsykiatrien	Reduktion af midler til gennemførelse af tværgående initiativer i behandlingspsykiatrien 1)	2,0	6,4	2,0
5	Behandlingspsykiatrien	Huslejesbesparelser ved flytning af lokalpsykiatrier til egne matrikler	0,0	0,7	1,5
6	Behandlingspsykiatrien	Omlægning af Gerontopsykiatrien i Viborg	0,0	2,0	5,6
7	Behandlingspsykiatrien	Samling af børnepsykiatriske senge på to geografiske enheder	0,0	3,3	3,3
I alt			2,5	19,9	19,9

1) Det skal bemærkes, at der i 2011 er forudsat en engangsbesparelse på 4,4 mio. kr. Engangsbesparelsen fremkommer fordi en del af besparelsesforslagene først kan igangsættes i løbet af 2011. Engangsbesparelsen vil blive søgt dækket via mindreforbrug i 2009 og 2010. Denne finansieringsmodel er betinget af, at der sker overførelse af mindreforbrug mellem budgetårene. (Se i øvrigt besparelsesforslag 4)

Nr. 1 – Reduktion af administrationens udgifter

Der foreslås en reduktion af administrationens udgifter på 1,0 mio. kr. fra og med 2011. Besparelsen gennemføres dels ved at undlade genbesættelse af evt. vakante stillinger og en generel rationalisering af de øvrige driftsudgifter blandt andet gennem en større udnyttelse af videokonference, indskrænkning af mødeservering med mere. Besparelsen forventes ikke umiddelbart at have aktivitets-, service- eller beskæftigelsesmæssige konsekvenser. Forslaget vil dog medføre et øget pres på medarbejderne.

Nr. 2 – Øget aktivitet i voksenpsykiatrien uden tilførsel af midler

Der foreslås, at der gennemføres en produktivitetsforøgelse af den ambulante aktivitet i voksenpsykiatrien i 2011 på 5,0 mio. kr. svarende til en produktivetsforbedring på cirka 2%. Forslaget kan gennemføres på to måder:

1. Budgettet til afdelinger med ambulante behandling reduceres med samlet 5,0 mio. kr. fra 2011, og der fastholdes uændret aktivitetsniveau. Der etableres samtidig en aktivitetsafhængig pulje for de ekstra midler, der tilføres til gennemførelse af behandlingsretten til en forøgelse af aktiviteten.
2. Budgettet til afdelinger med ambulante aktivitet forbliver uændret, men der sker samtidig en forøgelse af målet for den ambulante aktivitet med 2%. Besparelsen på 5 mio. kr. foretages på midler afsat til øget aktivitet på psykiatriens fælleskonto. Midlerne er afsat i forbindelse med indførelsen af den udvidede behandlingsret.

Det indstilles, at der gennemføres en produktivitetsforøgelse som beskrevet i model 2.

Forslaget vil medføre et øget pres på det eksisterende personale, da det forudsættes, at det nuværende personale præsterer en større aktivitet. Der skal derfor sættes fokus på arbejdstilrettelæggelsen for at begrænse risikoen for stress og øget sygefravær blandt personalet.

Nr. 3 – Rationalisering af servicefunktionerne i Risskov

Der foreslås, at der fra 2011 gennemføres en besparelse på servicefunktionerne i Risskov på i alt 1,5 mio. kr. Besparelsen gennemføres ved:

- Omlægning af Teknisk Afdeling, som indebærer, at en ubesat lederstilling ikke genbesættes.
- Reduktion af udgifter til telefonomstilling ved samling af funktioner.
- Udbud af rengøring og generel rationalisering af driften.

Konsekvensen af besparelserne kan betyde en reduktion i den service, som Serviceafdelingen yder overfor de psykiatriske afdelinger i Risskov, f.eks. i form af en reduktion i rengøringsstandarder. Forslaget kan endvidere få konsekvenser for enkelte medarbejdere.

Nr. 4 – Reduktion af midler til gennemførelse af tværgående initiativer i behandlingspsykiatrien

Der foreslås en årlig reduktion af midlerne til tværgående initiativer på 2,0 mio. kr. i 2010 og frem.

Det er endvidere forudsat, at der i 2011 kan gennemføres en ekstra besparelse på 4,4 mio. kr. af de centrale midler til tværgående initiativer. Behovet for denne engangsbesparelse fremkommer fordi en del af besparelsesforslagene først kan igangsættes i løbet af 2011. Engangsbesparelsen vil blive søgt dækket via mindreforbrug i 2009 og 2010. Denne finansieringsmodel er betinget af, at der sker overførelse af mindreforbrug mellem budgetårene.

Konsekvensen af besparelserne vil være en mindre mulighed for at iværksætte initiativer på tværs af de psykiatriske afdelinger som f.eks. HR, kompetenceudvikling, IT og øvrige udviklingsprojekter.

Nr. 5 - Huslejebesparelser ved flytning af lokalpsykiatrier til egne matrikler

Der foreslås at påbegynde en samling af den ambulante aktivitet og den stationære aktivitet i Århus via opsigelse af lejemål i Åbyhøj og flytning af én af de lokalpsykiatriske enheder under Afdeling S til lokaler i Risskov. Der foreslås videre at samle den ambulante aktivitet i Silkeborg i Psykiatriens Hus, når dette står færdigt i 2012. Samlet indebærer de to forslag, at der gennemføres huslejebesparelser på 0,700 mio. kr. i 2011 og en varig besparelse på 1,5 mio. kr. fra 2012.

En flytning af dele af lokalpsykiatrien i Århus til Risskov kan opleves som værende i konflikt med psykiatriplanen, da der i denne er beskrevet, at den geografiske tilgængelighed udbygges primært med en række satellitter knyttet til de distriktspsykiatriske enheder. En opsigelse af lejemålet i Åbyhøj og flytning til Risskov kræver en ændring af den nuværende sundhedsaftale mellem Region Midtjylland og Århus Kommune samt en nærmere forhandling med Århus Kommune.

Nr. 6 - Omlægning af Gerontopsykiatrien i Viborg

Der foreslås, at det gerontopsykiatriske sengeafsnit i Viborg med 12 senge nedlægges fra 1. september 2011. Ca halvdelen af patienterne på afdelingen kommer fra Region Nordjylland,

som har meddelt, at de vil hjemtage disse patienter fra 1/9 2011. Den demografiske udvikling vil i de kommende år give flere gerontopsykiatriske patienter. Omvendt er der en faglig udvikling, som betyder, at behandlingsopgaverne bevæger sig fra stationær behandling til ambulante behandling eller hjemmebehandling. Det er på nuværende tidspunkt ikke muligt at vurdere, hvilken betydning de 2 modsatte forhold vil få for det fremtidige sengebehov.

Indlæggelse af gerontopsykiatriske patienter fra Viborg og Skive kommuner vil fremover skulle rummes på udvalgte almenpsykiatriske afsnit i Viborg. En praksis som også kendes fra både Horsens og Holstebro. Den ambulante virksomhed vil relativt set blive styrket, hvorved det forventes, at indlæggelsesbehovet kan reduceres. Der indlægges i dag ca dobbelt så mange gerontopsykiatriske patienter pr 10000 indbyggere i Viborg i forhold til de øvrige gerontopsykiatriske funktioner i regionen. Omlægningen forventes at kunne realisere en nettobesparelse på 2,0 mio. kr. i 2011 og 5,6 mio. kr. fra og med 2012.

Konsekvensen af besparelserne bliver en mindre reduktion af den samlede sengekapacitet i voksenpsykiatrien. Da der aktuelt er et stort pres på de psykiatriske sengeafdelinger vil forslaget medføre et øget pres på belægningen på sengeafsnittene. Der vil som udgangspunkt ydes den samme service overfor gerontopsykiatriske patienter indlagt i Viborg som tilfældet er for gerontopsykiatriske patienter indlagt på de almenpsykiatriske sengeafsnit i Holstebro og Horsens. Det er dog erfaringen, at det kan give problemer at indlægge gerontopsykiatriske patienter sammen med almenpsykiatriske patienter.

Nr. 7 - Samling af børnepsykiatriske senge på to geografiske enheder

Der foreslås, at de børne- og ungdomspsykiatriske senge samles på 2 matrikler i Viborg og i Risskov. Der vil herved kunne realiseres en nettobesparelse på 3,3 mio. kr. i løbet af 2011 eller 2012.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center løser i dag sine opgaver fra 3 geografiske enheder – Risskov, Herning og Viborg. Der foregår såvel ambulante som stationære udredning og behandling på alle 3 enheder. De eksisterende fysiske rammer i Herning tilsiger, at sengene samles i Viborg og i Risskov for at kunne sikre en fornuftig økonomi og et hensigtsmæssigt fagligt miljø. Det foreslås i den forbindelse, at de 2 ekstra midlertidige disponible senge i Risskov gøres permanente, og at der herudover sker en forøgelse med 2 senge i Risskov, og 1 seng i Viborg således at normeringen i Risskov fremover bliver på 10 senge og i Viborg 9 senge. Samlet vil det betyde, at sengekapaciteten i børnepsykiatrien forbliver på 19 senge. Den ambulante aktivitet fortsætter uændret i Herning. Det foreslås endvidere, at sengene på sigt samles i Århus og i Gødstrup.

Konsekvensen af besparelserne vil primært berøre de cirka 8-9 medarbejdere, der er beskæftiget med børnene på det berørte sengeafsnit i Herning. Der vil i videst muligt omfang blive arbejdet på at omplacere disse medarbejdere, men forslaget kan betyde opsigelse af medarbejdere. Forslaget betyder endvidere, at nogle børn og forældre vil få længere afstand mellem deres hjem og indlæggelsesstedet.