

Sparekatalog: Fælles temaer om struktur.**1. Indledning**

I direktionens notat: " Rammer for udarbejdelse af sparekatalog 2010 og 2011 på sundhedsområdet" beskrives opgaven således: "Fælles temaer om struktur vedrører forslag til nedlukning af matrikler eller samling af opgavefunktioner på færre driftsenheder.

Dato: 25. maj 2010

Claus Brandt

Der udarbejdes forslag til følgende større strukturløsninger:

- Lukning af Regionshospitalet Grenaa, excl. akutklinik
- Lukning af Regionshospitalet Ringkøbing, excl. akutklinik
- Samling af neurorehabiliteringssenge i Skive/Lemvig, hovedfunktionsniveau
- Lukning af Regionshospitalet Lemvig / Skive, afhængigt af ovennævnte
- Lukning af fødesteder og de gynækologiske/obstetriske afdelinger"

I dette notat præsenteres forslag til strukturløsninger i overensstemmelse med direktionens udmelding. Forslagene er præsenteret i tabelform, de enkelte forslag findes beskrevet i notater efterfølgende. Der gives afslutningsvis en kort gennemgang af de strukturløsningsforslag, der har været regnet på, men som ikke vurderes som gennemførlige eller kunne give en besparelse.

2. Besparelsesforslag

Administrationen har udarbejdet en række forslag, der til sammen når målet om forslag til strukturelle besparelser på 80 mio. kr. De samlede forslag løber op i 81,5 mio. kr. Forslagene er blevet drøftet løbende med hospitalsledelserne, både ved bilaterale møder og ved fælles møder. Desuden har forslagene været grundigt behandlet ved møder mellem direktionen og hospitalsledelserne.

Sundhedsplanlægning har udarbejdet et "Principnotat om akutklinikker" af 17. maj 2010, der er i materialesamlingen under faneblad 4. De foreslåede akutklinikker i Ringkøbing og Grenaa tager udgangspunkt i dette principnotat.

Indholdet i Sundhedshuset i Grenaa er beskrevet ud fra "Koncept for sundhedshuse i Region Midtjylland" af 14. april 2010, der findes under mappens fane 4.

Principperne for beregningerne har været, at modtagne hospital får et medfølgende budget på 50 pct. af DRG-værdien, lige som ved tildeling fra takststyringspuljen. Besparelsen på afgivende hospital tager udgangspunkt i budget 2010 eller i regnskab 2009 alt efter, hvad der giver det bedste opgørelse af de faktisk medgåede udgifter til funktionen/afdelingen. Besparelsesprovenuet bliver med denne metode mindre, end hvis man havde brugt DRG-værdien som udgangspunkt for besparelsen på afgivende hospital, da DRG-værdien er højere end afdelingsbudgetterne, da den indeholder samtlige overheadomkostninger. Til gengæld sikres det, at afgivende hospital ikke efterlades med en urealiserbar ekstra besparelse, hvor DRG-værdien overstiger de faktiske udgifter.

Tabel 1. Oversigt over strukturelle besparelser

<i>mio. kr.</i>	Besparelsesmulighed
Omdannelse af RH Grenaa til sundhedshus med akutklinik	10,1
Omdannelse af RH Ringkøbing til akutklinik	16,3
Samling af neurorehabiliteringssenge på RH Skive, model 1	26,9
Samling af neurorehabiliteringssenge på RH Holstebro/RH Lemvig, model 2	12,6
Samling af neurorehabiliteringssenge på RH Skive og RH Holstebro, model 3	24,9
Lukning af gynækologi/obstetrik på RH Silkeborg	19,7
Samling af fødesteder i Hospitalsenheden Vest på RH Herning	5,2
Lukning af IVF klinikken på RH Skive	4,1
Besparelsesmulighed i alt	82,3

note: I summen er medregnet neurorehabilitering model 1, da det giver den største besparelse

For hvert forslag er udarbejdet et notat, der beskriver indhold og forudsætninger for forslaget, og en oversigt over forslagets økonomiske konsekvenser.

Det er administrationens vurdering, at de her beskrevne forslag til strukturelle besparelser er gennemførlige både ud fra et økonomisk og et sundhedsfagligt synspunkt.

Afledte anlægsudgifter

Forslaget om at flytte fødslerne fra Holstebro til Herning medfører afledte anlægsudgifter i Herning på 5-10 mio. kr. Model 2 og 3 for neurorehabiliteringen forudsætter, at fødeafdelingen flytter fra Holstebro til Herning. Samlingen af neurorehabiliteringen i Skive og Holstebro – model 3 – forudsætter anlægsudgifter til ombygning og istandsættelse af den nuværende fødeafdeling i Holstebro for ca. 14 mio. kr.

De øvrige strukturforslag medfører ikke afledte anlægsudgifter.

Andre opmærksomhedspunkter

Der blev i forbindelse med budget 2009 tilført Regionshospitalet Skive 20 neurorehabiliterings-senge som en del af en rokade på det medicinske område, der bl. a. indebar lukning af 10 apopleksi senge på Regionshospitalet Silkeborg. Ved budgetforligsdokumenterne i september 2008 i forbindelse med budget 2009 blev det besluttet at fastholde 10 apopleksisenge i Silkeborg. De økonomiske konsekvenser af sidstnævnte beslutning blev ikke håndteret økonomisk i forbindelse med budgetforliget. Der udestår derfor en økonomisk udfordring på 10 mio. kr. for apopleksisengene i Silkeborg, som der skal findes en varig løsning på i forbindelse med budgetlægningen for 2011.

3. Forslag der har været undersøgt, men som ikke er medtaget i kataloget

Der har ud over de i tabel 1 viste forslag været undersøgt følgende yderligere mulige strukturelle besparelser:

- Samling af urologifunktioner
- Samling af mammakirurgi
- Lukning af Regionshospitalet Tarm

Vedr. urologiområdet har det været undersøgt, om der kunne laves fælles vagt for Regionshospitalet Viborg og Holstebro samt fælles vagt for Regionshospitalet Randers og Århus Universitetshospital, Skejby. Beregningerne viser, at der kan opnås en besparelse på ca. 1,5 mio. kr. ved disse fælles vagtberedskaber. Efter drøftelse med hospitalernes ledelse, er forslaget ikke medtaget, da det vurderes vanskeligt at opretholde en tilstrækkelig sikkerhed i behandlingen af nyopererede patienter, hvis der ikke er en urologisk bagvagt på alle matriklerne.

Det har været undersøgt, om der var rationale i at samle mammakirurgien på to eller tre matrikler. Beregningerne gav umiddelbart ikke grundlag for at der er et større rationale ved samling af mammakirurgien. Usikkerheden om resultatet sammenholdt med, at området fortsat ikke er ude af indkøringsfasen, giver ikke grundlag for at arbejde videre med forslaget.

Regionshospitalet Tarm huser i dag praktiserende læger, et kommunalt sundhedscenter og er base for en præhospital enhed. Af hospitalsfunktioner er der en jordemoderkonsultation og en røntgenafdeling. Røntgenafdelingen laver mange undersøgelser for patienter fra andre regioner. Når denne indtægt medregnes, er nettodriftsudgifterne ved at drive RH Tarm ca. 0,2 mio. kr. årligt. Derfor er der ikke arbejdet videre med denne mulighed. Ved fremtidige større investeringer i nyt apparatur kan det blive aktuelt at se på lønsomheden igen.