

## **Handleplan 2011, til høring i HMU**

### **1. Indledning**

Regionsrådet har på møde den 24. februar 2010 godkendt udarbejdelse af et sparekatalog på i alt 250 mio. kr. til gennemførelse fra 2011.

Forvaltningen har efterfølgende besluttet at udarbejde et sparekatalog for 2011 med varige budgetreduktioner på brutto 300 mio. kr. Heraf er 170 mio. kr. fordelt forholdsmæssigt på de somatiske sygehuse efter nettobudgetterne, hvoraf 25 mio. kr. skal have effekt i 2010.

Regionshospitalet Randers og Grenaa er anmodet om at indsende et katalog på 14,7 mio. kr. vedr. 2011. Besparelser som led i ændringer af driften på Regionshospitalet Grenå indgår ikke ved udmøntningen af disse besparelser, men indregnes i forbindelse med udmøntning af regionale strukturbesparelser.

De regionale sparekrav skal udmøntes i tillæg til den handleplan for 2010, som hospitalet fremsendte til regionen den 26. marts 2010. Heri udmøntes varige stillingsreduktioner i forhold til en samlet intern ubalance fra 2010 og frem på i alt 36,5 mio. kr. Med den interne handleplan 2010 udmøntes også de regionale besparelser – i alt 1,9 mio. kr. – som skal have effekt i 2010.

### **2. Sparekatalog til udmøntning af regionale besparelser**

På baggrund af seminar med afdelingsledelserne primo marts 2010 har hospitalsledelsen igangsat ledelsesbemandede arbejdsgrupper inden for fire hovedområder med henblik på udarbejdelse af bidrag til regionalt sparekatalog.

Hovedområderne er:

- Bemanding af ambulant og operativ kapacitet.
- Behov for senge.
- Den akutte patient
- IT-muligheder

Nedenfor beskrives i tabel 1 forslag til udgiftsreduktioner inden for de enkelte områder. I tillæg til provenuet inden for de fire hovedområder er indarbejdet provenu med henvisning til udnyttelse af nye meraktivitetsmidler fra 2011. I henhold til udmelding fra regionen ventes hospitalet at have mulighed for merudbetaling på 8,7 mio. kr. ved en meraktivitet på 17,4 mio. kr. Hospitalet vil søge at realisere denne meraktivitet og vurderer, at der af merudbetalingen vil kunne gå 5,2 mio. kr. til at dække sparekrav. Resten (20 procent) skal dække marginalomkostninger.

**midt**  
regionmidtjylland

Dato: 29. april 2010  
Hospitalsledelsen  
Sagsnummer: 1-  
21-100-9-10

**Tabel 1: Regionshospitalet Randers og Grenå. Sparekatalog 2011.**

Hovedområde	Delementer	Afledte effekter	Netto red. stillinger	Provenu 2011
Bemanding af ambulatorie- og operationsfaciliteter	Systematisk gennemgang af behovet for plejebemanding samt muligheder for fleksibel udnyttelse på tværs linjer/stuer.	Principielt uændret aktivitet men risiko for forlængede skiftetider og et øget antal aflysninger		2,5 mio. kr.
Behov for senge samt den akutte patient	Alternativer til indlæggelse visitationspraksis, etabl. af akutambulatorier, snitflade almen praksis og primær kommunale myndigheder. Forløbsoptimering - pakkeforløb/koordination, speciallægevurdering/stuegang, interne ventetider, brug af hotel. Senge og sengeafsnit - organisering af sengeafsnit/lukning af senge.	Reduktion i antal stationære forløb ved omlægning til ambulante behandling. Kortere forløb. Øgede krav til primærsektor.		5 mio. kr.
Optimering af IT	Optimering af eksisterende IT-systemer, bl.a. talegenkendelse. Fuld udnyttelse af nye IT-løsninger, bl.a. EPJ, SMS-tjenester, elektronisk ankomstregistrering mv.	Udvidelse af aktivitet ved færre aflysninger. Ændret kommunikation med ptt.		2 mio. kr.
Meraktivitet	Meraktivitet til marginalomk. på ca. 20% DRG. Difference mellem omk. og regional afregning på 50% udgør besparelse. Forudsat fuld udnyttelse af forventet stigning i udbetalingsrum 2010-2011 (8 mio. kr.).	Øget aktivitet		5,2 mio. kr.
<b>Total</b>			<b>20-25 still.</b>	<b>14,7 mio. kr.</b>

Det skal bemærkes, at arbejdet med den endelige fordeling og konkrete udmøntning af besparelserne fortsættes i regi af arbejdsgrupperne og afsluttes internt på hospitalet ultimo juni 2010. Der tages derfor forbehold for, at der i videre arbejde kan vise sig behov for justering af fordelingen af sparekravet mellem de enkelte områder.

Forslagene indebærer stillingsreduktioner svarende til ca. 20-25 stillinger. Der kan på nuværende tidspunkt ikke angives en fordeling af besparelserne på organisatoriske enheder eller personalegrupper.

Hospitalsledelsen vurderer, at hospitalet i 2010 og 2011 står over et helt ekstraordinært tilpasningsbehov bestående dels af den interne genopretning i 2010 svarende til 36,5 mio. kr. og dels af de forventede regionale besparelser i 2011 på 14,7 mio. kr. Tilsammen stiller dette krav om en produktivitetsstigning på ca. 5 procent i tillæg til de ordinære 2,3 procent/årligt som er indarbejdet i hospitalets baseline. Hertil kommer omstillingsbehov som følge af eventuel lukning af sengeafsnit i Grenå.

Konkret vurderes, at struktur- og teknologiforslagene (senge- og IT-områderne) udgør de for organisationen mindst belastende spareforslag. Hospitalet netop har afsluttet første runde af en planlagt patientinventering (omlægning til hotel) med konsulentbistand fra Karlstad. Ved inventering foretages en systematisk gennemgang af samtlige indlagte patienter, hvor det vurderes om patienten ville kunne flyttes til andet behandlingsregi (hotel, ambulante behandling mv.). Gennemgangen viser et betydeligt potentiale. Vedrørende de teknologibaserede besparelser er forudsætningen naturligvis, at der er tale om velimplementerede systemer, hvor aflastning af arbejdsgangene kan dokumenteres. Er det ikke muligt på denne vis konkret at anviser de forudsatte IT-besparelser, vil der blive anvist besparelser på andre områder.

Hospitalsledelsen vurderer, at rationaliseringsforslagene vedr. bemanning og meraktivitet stiller krav om ekstraordinære tilpasninger, som udgør en stor udfordring givet hospitalets i forvejen høje produktivitet (index 110 i seneste landsdækkende opgørelse).

# Besparelsesforslag 2010 og 2011

**Budgetansvarlig enhed:**

Regionshospitalet Randers og Grenå

**Forslagets hovedoverskrift:**

Udmøntning af budgetreduktion på 1,9 mio. kr. i 2010.

**Beskriv forslagens indhold:**

Hospitalet har fremsendt handleplan for intern genopretning for 2010 til regionen til orientering den 26. marts 2010. I handleplanen er indregnet 1,9 mio. kr. af den forventede regionale besparelse. Dette er valgt for at sikre en entydig og nem kommunikation internt i huset vedr. hhv. handleplan for 2010 og handleplan for 2011, uanset om baggrunden er intern ubalance eller regionalt sparekrav.

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

Ingen konsekvenser.

**Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:**

Ingen konsekvenser

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

Ingen konsekvenser

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

Ingen konsekvenser

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

Ingen konsekvenser.

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

**Tabel A.**

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse			
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse	1,9		

**Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:**

Indeholdt i den samlede stillingsreduktion i hospitalets handleplan for 2010.

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

Ingen konsekvenser

**Andre bemærkninger:**

Ingen

**Kontaktperson:**

Økonomichef Søren Vestergaard

# Besparelsesforslag 2010 og 2011

**Budgetansvarlig enhed:**

Regionshospitalet Randers og Grenå

**Forslagets hovedoverskrift:**

Bemanding af operations- og ambulatoriefunktioner

**Beskriv forslaget indhold:**

Der er gennemført en undersøgelse af behovet for assisterende personale på operationslinjer (stationær kirurgi og dagkirurgi) samt på ambulatorielinjer. Der er muligheder for reduktion af antallet af assisterende personale – bl.a. ved mere udstrakt brug af personale, der deles mellem flere linjer.

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

Ingen konsekvenser.

**Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:**

Reduktionen af bemanningen på de operative- og ambulante linjer medfører en højere risiko for aflysninger og kan have betydning for skiftetider.

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

Ingen konsekvenser.

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

Et evt. stigende antal aflysninger og længere skiftetider kan give negative konsekvenser.

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

Ingen konsekvenser.

**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		2,5	2,5
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse		2,5	2,5

**Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:**

Forslaget indebærer stillingsreduktioner.

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

Ingen

**Andre bemærkninger:**

Ingen

**Kontaktperson:**

Økonomichef Søren Vestergaard

# Besparelsesforslag 2010 og 2011

## Budgetansvarlig enhed:

Regionshospitalet Randers og Grenå

## Forslagets hovedoverskrift:

Behov for senge samt den akutte patient

## Beskriv forslaget indhold:

Med forslaget ønskes gennemført en aflastning og omorganisering af hospitalets sengefunktion som vil kunne generere konkrete muligheder for budgetreduktioner.

Der gennemføres en begrænsning i antallet af akutte indlæggelse ved omlægning af visitation og procedure for modtagelse/udredning af akutte patienter, herunder etablering af alternativer til indlæggelse (akutambulatorium). Konkret er igangsat en patientinventering, hvor der sker en systematisk gennemgang af alle indlagte patienter på en given dag med henblik på at vurdere muligheder for konvertering til andet behandlingsregi. Hospitalet har gennemført første runde på det kirurgiske område med konsulentbistand fra Karlstad og der ses et godt potentiale. Desuden planlægges indsats i forhold til primærkommunale myndigheder og almenpraksis.

Forslaget indebærer yderligere optimering af patientforløb, bl.a. ved mere udstrakt brug af pakkeforløb bl.a. med fokus på samt hurtig og tilstrækkelig speciallægevurdering, sidstnævnte ved optimering af mødetider og afvikling af stuegangsfunktioner. Desuden undersøges muligheder for fjernelse af interne flaskehalse, fx i radiologien.

Den reducerede sengebelastning forudsættes omsat en ændret organisering af sengeafsnittene samt en reduktion i antallet af normerede senge, som vil generere hovedelementet i det angivne provenu.

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

Ingen konsekvenser.

**Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:**

Med forslag forudsættes forløb der pt. afvikles under indlæggelse omlagt til ambulat behandling. Dette vil forudsætte korrektion i hospitalets baseline for ikke at straffe klinisk hensigtsmæssig omlægning. Omlægning til ambulat behandling samt optimering af de resterende forløb fører til en reduktion af sengedagene (om end det lavere antal udskrivinger godt kan medføre en gennemsnitlig højere liggetid).

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

Hospitalet vil intensivere arbejdet med korrekt visitation og hurtig udskriving af færdigbehandlede patienter, hvilket vil fordr dialog med de primærkommunale myndigheder samt almen praksis. Dette vil kunne opfattes som yderligere krav til tilbuddene i disse sektorer.

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

Det vurderes, at fokus på korrekt visitation, omlægning til ambulat behandling samt accelererede forløb vil højne kvaliteten i patientforløbene og den kliniske behandling.

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

Ingen konsekvenser.

**Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi for den budgetansvarlige enhed for henholdsvis 2010 og 2011:****Tabel A.**

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse			
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse		5	5

**Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:**

Der vil ske reduktion i antal stillinger.

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

Ingen effekter for andre regionale myndigheder.

**Andre bemærkninger:**

Ingen

**Kontaktperson:**

Økonomichef Søren Vestergaard

# Besparelsesforslag 2010 og 2011

**Budgetansvarlig enhed:**

Regionshospitalet Randers og Grenå

**Forslagets hovedoverskrift:**

Optimering af IT.

**Beskriv forslagens indhold:**

Med forslaget gennemgås anvendelsen af eksisterende og nye IT-systemer med henblik på at indhente de personalemæssige rationaliseringer som systemerne giver mulighed for. Der lægges vægt på, at der er tale om systemer, som er velimplementerede og hvor de rationaliserende effekter kan dokumenteres. Der udmøntes reduktioner pba. øget brug og optimering af talegenkendelse, indførelse af EPJ, SMS-notifikation samt elektronisk ankomstregistrering.

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

Ingen konsekvenser.

**Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:**

Stigende aktivitet ved reduktion i antal aflysninger/udeblivelser.

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

Ingen konsekvenser

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

Bedre service i form optimeret kommunikation og dokumentation (EPJ).

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

Ingen konsekvenser.

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

**Tabel A.**

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse			
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse		2	>2

**Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:**

Der vil ske reduktion i antal stillinger.

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

Ingen effekter for andre regionale myndigheder.

**Andre bemærkninger:**

Ingen

**Kontaktperson:**

Økonomichef Søren Vestergaard

# Besparelsesforslag 2010 og 2011

**Budgetansvarlig enhed:**

Regionshospitalet Randers og Grenå

**Forslagets hovedoverskrift:**

Meraktivitet 2011

**Beskriv forslaget indhold:**

Hospitalet planlægger med en stigning i meraktiviteten fra 2010 til 2011 på 17,4 mio. kr. DRG med henblik på fuld udbetaling af stigningen hospitalets forventede udbetalingsrum på 8,7 mio. kr. Der planlægges produceret med omkostninger svarende til ca. 20 procent af DRG-værdien, hvorved ca. 5,2 mio. kr. kan indgå i handleplan mens resten reserveres til dækning af faktiske marginalomkostninger. Der vurderes bl.a. at kunne udvides ved forlængelse af lejerne på stationær og dagkirurgisk operationsgang.

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

Ingen konsekvenser.

**Beskriv om forslaget medfører ændringer i aktiviteten:**

Stigende meraktivitet svarende til 17,4 mio. kr. DRG

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

Ingen konsekvenser

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

Reduktion af ventetider.

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

Ingen konsekvenser.

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

**Tabel A.**

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse			
B	Evt. afledte merudgifter			
C	Nettobesparelse		5,2	5,2

**Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:**

Øget personalebehov.

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

Stigende aktivitet kan reducere forbruget på andre regionale hospitaler eller på privathospitaler. Såfremt taksten ligger over afregningen til hospitalerne (dvs. >50% DRG), så vil regionens konto for udvidet frit valg samt interregional behandling have afledte udgiftsreduktioner.

**Andre bemærkninger:**

Ingen

**Kontaktperson:**

Økonomichef Søren Vestergaard