

Region Midtjylland  
Per Grønbech

Falkevej 1-3  
DK-8600 Silkeborg  
Tel. 8722 2100 Fax 8680 2376  
www.regionshospitaletsilkeborg.dk

## **Spareplan 2010/2011 for Hospitalsenheden Silkeborg**

Regionsrådet godkendte d. 24. februar 2010 udarbejdelsen af et sparekatalog på 250 mio. kr. til gennemførelse i budget 2011, hvoraf de 25 mio. skal have virkning fra 2010. I praksis udarbejdes et sparekatalog på 300 mio. kr., hvor Regionsrådet efterfølgende har mulighed for at prioritere i forslagene. De 80 mio. kr. gennemføres som strukturelle besparelser, hvor bl.a. Gynækologisk-obstetriske afdeling på Regionshospitalet Silkeborg (HSI) er i spil. Resten af spareplanen gennemføres som en grønthøster, hvor somatikken samlet skal spare 170 mio. kr. HSI's andel heraf er 12,1 mio. kr. svarende til 6,2% af somatikens samlede budget. Heraf skal 1,6 mio. kr. have virkning fra 2010.

Dette notat indeholder spareplanen for HSI samt baggrunden herfor.

Spareplanen drøftes med HMU fredag den 7. maj, herefter fremsendes HMU's bemærkninger.

### **Baggrund**

Baggrunden for HSI's spareforslag skal findes i Region Midtjyllands hospitalsplan fra 2008 (herunder akutplanen), som ændrede ved de funktioner, HSI skal varetage. De ændringer, som endnu ikke er trådt i kraft, gennemføres i 2010. En afgørende ændring træder i kraft 1. september 2010, hvorefter RSI kun skal modtage visiterede akutte, subakutte og elektive patienter. Planen medfører således en reduktion i HSI's akutaktivitet, som således kunne erstattes af elektiv aktivitet.

Denne ændring var en oplagt anledning til at tilpasse HSI's organisation og fysiske rammer, så de bedre passer til HSI's fremadrettede opgaver og fremtidens patientforløb.

Hospitalsledelsen igangsatte derfor projekt 2010, som på det organisatoriske og personalemæssige plan har de konsekvenser, at stationær kapacitet reduceres og erstattes med øget ambulans aktivitet, og at aktiviteten i vagttiden reduceres, mens aktiviteten i dagtiden øges. HSI havde således ambition om samlet set at forøge aktiviteten og dermed også baseline igennem omdannelsesprocessen.

Projekt 2010 skal endelig ses i lyset af HSI's overordnede strategi og succeskriterier, herunder:

- HSI skal fortsat være kendt for at levere excellente patientforløb
- Patienter og de praktiserende læger skal vælge HSI

**midt**  
regionmidtjylland

Dato 20.04.10

Journalnr:

Sagsbehandler: Jan Funder

8722 2270

Side 1/3

- HSI skal fortsat levere høj effektivitet, korte ventetider, effektiv visitation og høj faglig kvalitet
- HSI skal fortsat være en attraktiv arbejdsplads.

### **Oprindelig plan for ændringer på HSI**

Omdannelsen af akut aktivitet til elektiv og ambulant aktivitet har forskellige konsekvenser på de største afdelinger. Generelt for hele HSI arbejdes der på at sammenlægge sengeafsnit og ambulatorier ledelsesmæssigt og fysisk. Formålet er at understøtte det sammenhængende patientforløb.

På medicinsk afdeling konverteres der fra stationær behandling til ambulant behandling. Dette medfører et lavere sengebehov, hvorfor der lukkes medicinske senge. Samtidig øges den ambulante aktivitet og der sker en genberegning af bemanningen på sengeafsnittene. På ortopædkirurgisk afdeling er der de seneste år arbejdet med effektiviseringer og kortere patientforløb. Dette medfører ligeledes et mindre sengebehov, hvorfor der ligeledes lukkes ortopædkirurgiske senge.

På aktivitetssiden har den oprindelige plan været, at ovenstående omlægninger skulle konverteres til øget elektiv kapacitet, som således skulle mere end opveje den mistede akutte aktivitet. HSI skulle således forøge sin baseline og levere en højere aktivitet end hidtil.

Side 2/3

Med omlægningerne havde HSI således mulighed for:

- At ibrugtage og finansiere driften på den nye CT scanner
- At ibrugtage og finansiere driften af det nye knoglerum
- At opgradere 2 intermediære senge til 2 intensiv senge
- At ibrugtage og finansiere driften af den nyetablerede flowstue
- At foretage en genberegning af fremmødeprofiler og normering på afdelingerne med det formål at mindske vikarforbrug

### **Spareforslagene**

Regionsrådets spareplan nødvendiggør en revidering af ambitionsniveauet i forhold til igangsætning af nye initiativer. HSI er således som følge af spareplanen nødt til at køre på nedsat kraft i forhold til igangsætningen af den nye flowstue og herfra frigøre 6 mio. kr. som et bidrag til spareplanen. Dette indebærer at vi i stedet for at øge den elektive aktivitet i stedet bevarer den hidtidige aktivitet status quo og dermed beholder den samme baseline.

Herforuden har HSI igangsat flere initiativer som skal nedbringe vikarforbruget med virkning allerede fra 2010, herunder indsats overfor sygefravær, rekalkulation af fremmødeprofiler og normeringer samt permanentgørelse af vikarstop igangsat i 2010. Herunder overvejes ligeledes lukning af HSI's interne vikarbureau. På denne baggrund indmelder HSI en varig besparelse på vikarforbruget på 6 mio. kr.

**1% tilbageførsel**

Såfremt HSI får tilbageført 1% af besparelserne vil disse ressourcer gå til en øget elektiv kapacitet via øget ibrugtagning af den nye flowstue.

# Besparelsesforslag 2010 og 2011

**Budgetansvarlig enhed:**

Hospitalsenheden Silkeborg.

**Forslagets hovedoverskrift:**

Lavere ambitionsniveau i forhold til opbygningen af elektiv kapacitet (ny flowstue).

**Beskriv forslagets indhold:**

HSI er som følge af spareplanen nødt til at køre på halv kraft i forhold til igangsætningen af den nye flowstue og herfra frigøre 6 mio. kr. som et bidrag til spareplanen.

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

Nej.

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

Forslaget indebærer en lavere aktivitet end det oprindelige ambitionsniveau, men vi lever fortsat op til den udmeldte basislinje.

**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:**

Ja, vi får ikke en nedbringelse af den ventetid vi ellers kunne præstere. Dermed sker der sandsynligvis fortsat udvisitering af patienter til privathospitaler og andre regioner.

**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.**

Mio. kr.		2010	2011	Varigt
A	Bruttobesparelse	0	6	6
B	Evt. afledte merudgifter	0	0	0
C	Nettobesparelse	0	6	6

**Beskriv eventuelle personalemæssige konsekvenser:**

Der skal ske afskedigelse af personale svarende til 10-12 stillinger.

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

Forslaget kan medføre større udvisitering til det privathospitaler/andre regioner end hvis det ikke implementeres.

**Andre bemærkninger:**

-

**Kontaktperson:**

Carsten Møller Beck, HSI