

Strukturafløede besparelser på Hospitalsenhed Midt

Hospitalsudvalget ønskede på mødet d. 9. september 2019, at dagsordenspunktet vedr. Hospitalsenhed Midts spareplan blev opdateret med en opdeling af besparelsen knyttet til de strukturelle ubalancer efter budget 2019, fordelt på de enkelte strukturændringer i budgetforliget.

Strukturændringer (i 1000 kr.)	2020
1. Urologi	438
2. Neurorehabilitering	2.360
3. Tilpasning af bevilling til HPV-klinikken til nuværende behov	0
5. Effektivisering indenfor patologien	0
6. Karkirurgi	2.573
7. Hjertesygdomme	588
10. Brystkræft	3.500
Samlede strukturelle besparelser	9.459
Videreuddannelsesstillinger i Urologi*	1.276
Ny samlet strukturelle besparelser	10.735

* Efter mødet i Hospitalsudvalget d. 9/9 2019 har Hospitalsenheden Midt indsendt denne yderligere udfordring relateret til de strukturelle besparelser indenfor urologien.

I strukturelle spareforslag baseret på flytning af DRG-værdi vil der i visse tilfælde skulle gennemføres yderligere rationaliseringer for modtagende og afgivende hospitaler. Derfor fremgik der i skabelonerne til spareforslagene følgende: *Brugen af 60/40-reglen forudsætter, at det hospital, der afgiver en funktion, kan realisere en besparelse svarende til 60 % af aktivitetsværdien, og at de hospitaler, der overtager en funktion, kan varetage denne for en budgettilførsel på 40 % af aktivitetsværdien. Disse forudsætninger vil ikke altid være opfyldt. I sådanne tilfælde skal det modtagende og/eller det afgivende hospital gennemføre rationaliseringer – enten i forhold til den konkrete opgave eller andre steder inden for hospitalet.*

Ovenstående tabel er til dels udtryk for sådanne rationaliseringer, og der er formentligt tilsvarende rationaliseringer på de andre hospitaler, der er involveret i de strukturelle besparelser. Da DRG-værdien er et udtryk for de samlede omkostninger ved en behandling, skal nogle af pengene findes i støttefunktionerne omkring en afdeling. Derfor vil der i en flytning baseret på DRG-værdi være indeholdt et element af, at der også skal rationaliseres på de støttefunktioner, der knytter sig til flytningen – og ikke blot på den enkelte afdelings budget, da der f.eks. er leveret ydelser til operationer fra operationsafdelingen.

I forbindelse med budget 2019 besparelserne har øvrige hospitaler også givet udtryk for, at de har oplevet, at der ikke er fuld omkostningsdækning for den aktivitet, man som hospital modtager eller afgiver. Hospitalernes beregningsmetoder er forskellige. Der regnes med udgangspunkt i egen organisering, egen tilrettelæggelse af produktion og ikke mindst egne vilkår ift. fx bygning, infrastruktur o.l. Ovenstående er Hospitalsenhed Midts beregning af deres nødvendige besparelser. Dvs. at de andre hospitaler kan fremstille tilsvarende opgørelser af deres strukturbesparelser som følge af budget 2019 baseret på de forudsætninger, der gør sig gældende for dem.