



Supplerende notat, jf. anmodningerne fra Hospitalsudvalget, 11. november 2019

Dato 12-11-2019

Berit Kamp Kragh

Tel. +4521526494

BEKRAG@rm.dk

1-30-128-06-V

Der blev på mødet i Hospitalsudvalget den 11. november 2019 efterspurgt en række supplerende oplysninger og beregninger:

- beregning af besparelse ved hjemtrækning af aktivitet inden for epilepsi og ved etablering af fællesvisitation; sidstnævnte uden en medfølgende besparelse
- beskrivelse af forslag til en økonomimodel, hvor hospitalerne i Randers og Horsens kompenseres i forbindelse med flytning af neurorehabiliteringsenge på hovedfunktionsniveau, jf. direktionens oprindelige indstillinger
- uddybning af følgevirkninger ved etablering af fællesvisitationen

Side 1

Oplysningerne er samlet i dette notat.

Besparelse, jf. Hospitalsudvalgets indstillinger

Hospitalsudvalget indstiller, at forslag om hjemtrækning af aktivitet på epilepsiområdet (forslag 6) og forslag om etablering af fællesvisitation for al hospitalsbaseret neurorehabilitering (forslag 1) godkendes. Etableringen af fællesvisitationen skal ikke udløse en besparelse. Midler til øget bemanning af fællesvisitationen indgår fortsat i forslaget.

Hospitalsudvalget anmodede om en beregning af besparelsen ved disse to forslag. Besparelsen ved forslagene fremgår af nedenstående tabel.

I tabellen indgår kun ovennævnte forslag. Der er således ikke indregnet midler til etablering af model for udgående og rådgivende funktioner (forslag 3) og til igangsætning af et regionalt og tværsektorielt arbejde på smerteområdet beregnet på at stoppe væksten i udgifterne til smerteområdet (forslag 7). Målt i DRG-værdien er aktiviteten øget fra 38,2 mio. kr. i 2016 til 54,6 mio. kr. i 2018.

Tabel 1. Besparelse i 2020, 2021 og i 2022 og frem (i 2020 p/l)

	Besparelse i 2020 (i 1.000 kr)	Besparelse i 2021 (i 1.000 kr)	Besparelse i 2022 og frem (i 1.000 kr)	Anlægsudgifter (i mio. kr.)
Etablering af fællesvisitation for al hospitalsbaseret neurorehabilitering	-509	-917	-917	
Hjemtrækning af aktivitet inden for epilepsi	2.037	4.074	6.620	2,97 mio. kr. i anlægsudgifter på AUH til etablering af to EEG-overvågningsstuer på Neurologi
Samlet besparelse	1.528	3.157	5.703	3
Manglende besparelse, jf. mål om 10 mio. kr. (eksl. anlæg)	8.472	6.843	4.297	

Note: Anlæg er eksklusiv udstyr

Af tabellen fremgår, at forslagene i 2020 vil udløse en besparelse på 1,53 mio. i 2020, stigende til 3,16 mio. kr. i 2021 og til 5,7 mio. kr. fra 2022 og frem. I 2020 vil der være anlægsudgifter på 2,97 mio. kr.

Relativt til sparemålet fra budget 2019 på ca. 10 mio. kr. fra 2020 og frem vil der således være en manko på 8,5 mio. kr. i 2020 (eksklusiv anlægsudgifter), på 6,8 mio. kr. i 2021 og på 4,3 mio. kr. fra 2022 og frem.

Udvalget for nære sundhedstilbud tilslutter sig indstillingerne fra Hospitalsudvalget under forudsætning af, at forslag 2, 3 og 7 også gennemføres. Hvis disse forslag gennemføres, vil der være en engangsudgift på 1 mio. kr. i 2021 fordelt på 0,5 mio. kr. til forslag 3 og 0,5 mio. til forslag 7. Besparelsen i 2021 vil således falde til 2,16 mio. kr. Mankoen relativt til det oprindelige sparemål stiger tilsvarende til ca. 7,8 mio. kr. i 2021.

Mulighed for økonomisk kompensation af Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens

Hospitalsudvalget anmodede ligeledes om en beskrivelse af et forslag til en økonomimodel, hvor hospitalerne i Randers og Horsens kompenseres, hvis forslaget om flytning af neurorehabiliteringssenge på hovedfunktionsniveau til Aarhus Universitetshospital fastholdes.

Regionshospitalet Randers angiver i deres høringssvar, at flytning af seks neurorehabiliteringssenge på hovedfunktionsniveau til en takst på 1 mio. kr. vil udløse behov for kompenserende besparelser på 1,8 mio. kr. For Regionshospitalet Horsens vil en flytning af fire senge udløse behov for kompenserende besparelser på 1 mio. kr. Forslaget vil således udløse behov for kompenserende besparelser på sammenlagt 2,8 mio. kr. på de to hospitaler.

Fra 2022 og frem kan kompensationen til de to hospitaler på sammenlagt 2,8 mio. kr. pr. år delvist finansieres inden for rammen af den besparelse, som planen for neurologien og

neurorehabiliteringsområdet giver. Planen forventes fra 2022 og frem at give en samlet besparelse på 12,6 mio. kr. Givet sparemålet på 10 mio. kr. pr. år er der dermed i alt 2,6 mio. kr. til rådighed.

Der er i planen for neurologien og neurorehabiliteringsområdet lagt op til, at de 2,6 mio. kr. bruges til at finansiere leasingudgifterne til de planlagte anlægsudgifter. Givet at tilbagebetalingen sker over syv år til en årlig leasingudgift på 0,85 mio. kr., kan der frigøres 1,75 mio. kr. pr. år.

Frem til 2029, hvor leasingudgiften bortfalder, mangler der således årligt 1,05 mio. kr. i forhold til at kunne kompensere hospitalerne helt. Dette kan finansieres via besparelsen fra planen for neurologien og neurorehabiliteringsområdet, således at planen kun udløser en besparelse på 8,95 mio. kr. og ikke de 10 mio. kr., der oprindeligt var forudsat. Dette skal håndteres i forbindelse med budgetlægningen for 2021.

Fra 2029 og frem kan de 0,85 mio. kr. fra leasingydelsen indgå i den centrale prioritering.

Der er dog et problem i 2020 og i 2021. Givet at flytningen af neurorehabiliteringssenge sker pr. 1. juni 2020, er der i 2020 et finansieringsbehov på 1,63 mio. kr., hvis hospitalerne i Randers og Horsens skal kompenseres helt. I 2020 forventes det at være muligt at dække via mindreforbrug på centrale konti.

I 2021 er der et finansieringsbehov på 2,8 mio. kr. I 2021 udløser planen en besparelse på 9,0 mio. kr., hvilket er 0,05 mio. kr. højere end det reviderede sparekrav. Dermed er der en engangsudfordring på 2,75 mio. kr. i 2021. Dette håndteres i forbindelse med budgetlægningen for 2021.

Følgenvirkninger ved etablering af fællesvisitation

Udbygningen af fællesvisitationen forventes ikke at ændre patientsammensætningen på Regionshospitalet Hammel Neurocenter, dvs. i de specialiserede neurorehabiliteringssenge, idet patienterne også fremadrettet vil være færdigbehandlet medicinsk inden de henvises til et specialiseret neurorehabiliteringstilbud.

Udbygningen skal sikre at fællesvisitationen kommer til at svare til en kapacitetskonference, hvilket betyder at de afdelinger, der dagligt mødes med henblik på at drøfte relevante patienter har et fælles ansvar for at sikre – og herunder skaffe plads til – at hver enkelt patient får et relevant neurorehabiliteringstilbud. Dette skal reducere ventetid, forbedre flowet og medvirke til at sengene på Regionshospitalet Hammel Neurocenter i højere grad bliver en del af det akutte flow. I det arbejde, der er igangsat med henblik på at få beskrevet rammerne for fællesvisitationen, anerkender afdelingerne at der er tale om en stor opgave, men tilkendegiver også, at de ønsker at forpligte sig på at få dette samarbejde til at fungere.