

NOTAT

Overflytning af endoskopisk aktivitet fra Århus Universitetshospital, Århus Sygehus til Regionshospitalet Horsens



25-05-2010

Jeanette Pinnerup Jensen

Tel. +45 8728 4441

jeanette.pinnerup@stab.rm.dk

1-30-72-117-09

Organkirurgisk Afdeling, Århus Sygehus planlægger – i samarbejde med Regionshospitalet Horsens - at flytte ambulante endoskopiske undersøgelser af nyhenviste patienter til Regionshospitalet Horsens. Overflytningen er et element i en økonomisk genopretningsplan for Organkirurgisk Afdeling, Århus Sygehus.

I dette notat beskrives de nærmere aspekter af denne overflytning, for så vidt angår økonomi, faglig kvalitet og patientforløb.

Side 1

Økonomi

Århus Sygehus planlægger at overflytte 3.000 endoskopiske undersøgelser. DRG-værdien af denne aktivitet udgør 11,9 mio. kr.

De faktiske driftsudgifter på endoskopisk afsnit, Århus Sygehus, er ca. 10 mio. kr.¹

Et princip for overførsel af aktivitet mellem hospitalerne er, at der overføres budget svarende til 50 % af DRG-værdien. Med udgangspunkt i dette princip flyttes 50 % af 11,9 mio. kr. fra budgettet på Organkirurgisk Afdeling, Århus Sygehus til Regionshospitalet Horsens.

Der realiseres således en besparelse på omkring 4 mio. kr. på Århus Sygehus. I dette beløb er der indregnet udgifter til genplacering af den tilbageværende aktivitet (forventet ca. 1.600 endoskopiske undersøgelser) på Århus Sygehus.

Regionshospitalet Horsens vurderer, at de vil kunne integrere aktiviteten i eksisterende, veldrevne afsnit, hvorved der opnås en række samdriftsfordele. Regionshospitalet Horsens vurderer, at driftsudgifterne til at

¹ DRG-værdien udtrykker et gennemsnit for de omkostninger, der er forbundet med behandlingstypen. De faktiske driftsudgifter ved varetagelse af aktiviteten afhænger af forholdene på de enkelte afdelinger, herunder afdelingernes produktivitet. Det kan således være forskelligt fra afdeling til afdeling, hvad den reelle omkostning er ved produktion af ydelserne.

overtage aktiviteten er lavere end de 50 % af DRG-værdien, som hospitalet tilføres.

Der realiseres således samlet set en besparelse på lidt over 4 mio. kr. – dels på Århus Sygehus, dels på Regionshospitalet Horsens.

Besparelsen skal ses i lyset af, at der lukkes et helt afsnit på Århus Sygehus, hvorved der realiseres en besparelse tæt på gennemsnitsomkostningerne – dvs. omkostninger til drift af afsnit samt aktivitetens marginalomkostninger. Idet aktiviteten integreres på eksisterende afsnit på Regionshospitalet Horsens kan den her varetages til marginalomkostninger.

Faglig kvalitet

Den foreslåede opgaveflytning af endoskopisk aktivitet fra Århus Sygehus til Regionshospitalet Horsens vil ikke få konsekvenser for den faglige kvalitet i behandlingen.

Overflytningen af endoskopiske undersøgelser sker med udgangspunkt i et behov for besparelser på Organkirurgisk Afdeling, Århus Sygehus. Overflytningen bidrager imidlertid også til at understøtte den arbejdsdeling, der er mellem universitetshospitalerne og regionshospitalerne.

Et formål med specialeplanlægningen er at sikre den faglige kvalitet blandt andet via samling af den højt specialiserede behandling på universitetshospitalerne. Ved overflytning af basisaktivitet til Regionshospitalet Horsens understøttes denne ambition. Et perspektiv på overflytningen er således, at en arbejdsdeling med mere basiskirurgi på regionshospitalerne kan bidrage til at fastholde balance og til udnyttelse af den samlede kapacitet.

Et øget volumen af endoskopiske undersøgelser medfører endvidere, at det faglige grundlag og den lægelige dækning på Regionshospitalet Horsens kan stabiliseres.

Det er således fra et fagligt synspunkt en relevant udvikling, at mere basisaktivitet udføres på regionshospitalerne.

Patientforløb

Flytning af endoskopier fra Århus til Horsens vil medføre, at patienter bosiddende i Århus Kommune vil få længere transporttid til en endoskopisk undersøgelse.

Den forlængede transporttid kan være forbundet med ubehag, da patienterne forud for en kikkertundersøgelse gennemgår en udtømning af tarmsystemet.

Patienter, der får konstateret kræft i tarmen vil opleve et ekstra skift i behandlingsforløbet, da operation og efterfølgende behandling foregår på Århus Sygehus. De to hospitaler vil ved et patientskifte opleve en ekstra administrativ byrde i forbindelse med overflytning af en patient.

Af hensyn til opfyldelse af forløbstiderne i kræftpakkerne skal der ved en eventuelt opgaveflytning udarbejdes en forløbsplan, der sikrer, at patienter, der gennemgår en kikkertundersøgelse med et positivt fund, ikke oplever en forsinkelse i det efterfølgende udredningsforløb.