

Ringkøbing, d. 14.2.2009

Region Midtjylland
Sundhedsplanlægning
Skottenborg 26
8800 Viborg

Vedr. forslag til besparelser på Anker Fjord Hospice 2009

Som svar på forslaget til udmøntning af Region Midtjyllands besparelse på hospiceområdet på 2,0 mio.kr. bemærkes:

Den 8. januar 2009 fremsendte bestyrelsen for Anker Fjord Hospice sine bemærkninger (vedlagt) til et administrativt udarbejdet spareforslag, der indebar besparelser på 1.050.000 kr. for Anker Fjord Hospice.

Efterfølgende er modtaget et nyt forslag, hvor besparelsen er forhøjet med 350.000 kr. Det anføres i brevet af 6. februar fra Søren Lihn, at "Administrationen har på den baggrund i samarbejde med hospicecheferne gennemført en nærmere analyse af hospicernes driftsbudgetter" og, at "Denne analyse har ført frem til udmøntning af besparelsen".

Anker Fjord Hospices bemærkninger til det oprindelige spareforslag omhandler en række driftsvilkår, som er forskellige fra hospice til hospice, og som indebærer, at den udarbejdede udgiftsanalyse er uholdbar i sine forudsætninger. Som omtalt i bestyrelsens brev af 8. januar er en central post (husleje) udeladt i beregningsgrundlaget, og der er ikke taget højde for aktivitetsniveauet (belægning) eller de udgifter, som medgår til lokaler til indlogering af pårørende. Bestyrelsen anmodede i samme forbindelse om et møde med Regionsrådet for at få præciseret betydningen af den store donation i forhold til det samlede driftsbudget inc. husleje samt om, at der tages højde for de forskellige driftsvilkår i forbindelse med udarbejdelsen af et nyt forslag til udmøntning af besparelser.

Bestyrelsen skal hermed påny anmode om, at dette møde afholdes inden der træffes beslutning om budget 2009.

At det nu fremsatte spareforslag således skulle være et resultat af et samarbejde mellem hospicechefen på Anker Fjord Hospice og regionens administration er ikke korrekt.

Oprindelige forudsætninger

I forbindelse med etablering af Anker Fjord er omtalt en række forudsætninger i "Beskrivelse af, hvorledes Anker Fjord vil leve op til Sundhedsstyrelsens retningslinjer..." (31.8.2005) m.m., som ikke i kan efterleves med det udmeldte spareforslag:

- Det har det været en forudsætning for donationen til byggeriet, at sikre kvaliteten i tilbuddene via en tæt sammenhængende indsats med det palliative team, sygehus, praktiserende læge, og hjemmepleje etc.

Den sammenhængende indsats forudsætter bl.a. en hurtig og smidig håndtering af flytning fra hjem eller sygehus til hospice. Anker Fjord Hospice har bidraget stærkt til denne smidighed med en belægningsprocent på 92, et tæt samarbejde med palliativt team og et højt kvalitetsniveau. En besparelse vil bl.a. indebære en lavere belægning med ventende patienter på sygehuse og i hjemmene til følge.

Region Midtjylland

Modt: 11 FEB 2009

10.10.09

- Bygningen er indrettet således, at der er lejligheder til rådighed for familie og pårørende, der ønsker at besøge den syge uden at opholde sig på dennes værelse. Det er forudsat, at de pårørende er i centrum ligesom patienten, og at der skal være særligt tilrettelagte tilbud til de pårørende.

Som omtalt i vedlagte brev af 8. januar fra bestyrelsen har ca. 80 % af patienterne haft pårørende indlogeret. Dette forhold indebærer selvsagt udgifter til drift af lokalerne. Besparelser på dette område vil være et brud på de oprindelige forudsætninger i forhold til de pårørende.

- Fælleskøkkenet er forudsat bemannet med en god kok, og spisetider skal være fleksible, så patienter og pårørende selv kan bestemme, hvilken mad de vil spise samt spisetidspunktet, da mange af patienterne har kvalme og madlede, spiser uregelmæssigt etc.

En reduktion af køkkenpersonalet vil vanskeliggøre opretholdelse af den forudsatte fleksibilitet i forhold til patienternes svære ernæringsmæssige situation.

- Fagligt se er det forudsat, at ophold på Anker Fjord skal ske med henblik på livets afslutning, symptomlindring, aflastning og rehabilitering. Udover den nødvendige pleje, lindring og omsorg skal der være tilbud om samtaler, musikterapi, afspænding, massage, spa bad, gåture, musik og oplæsningsaftener m.m.

En reduktion i normeringen på Anker Fjord Hospice vil resultere i væsentlige kvalitetsforringelser i forhold til de helt særlige palliative tilbud på Anker Fjord. Den afsatte tid til omsorg, nærvær og samtaler med patienterne vil blive reduceret, herunder også tiden til de pårørende inkl. børn. En omsorg, der for de pårørende bidrager til at forebygge sygdomsmeldinger, depression, post traumatisk stress mv. Endvidere vil aktiviteter som spa bad, massage etc. skulle reduceres.

- Endelig er det forudsat, at Anker Fjord udfører fagligt udviklingsarbejde og erfaringsopsamling samt bidrager til videnformidling til bl.a. kommunerne og de øvrige hospices.

Muligheden for at afholde de tværfaglige konferencer, som er hele fundamentet for den specialiserede palliative indsats, hvorigennem videndeling og kompetenceudvikling sikres, vil ligeledes skulle nedprioriteres som følge af en lavere normering.

Konklusion

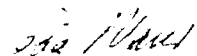
Bestyrelsen for Anker Fjord Hospice er indstillet på at skulle bidrage til besparelsen, hvis en sådan skulle blive besluttet på hospiceområdet. Imidlertid forekommer det helt urimeligt, at Anker Fjord skal bidrage til udmøntning af 70 % af besparelsen.

Et mål om, at besparelsen skal bidrage til et ensartet serviceniveau for de 4 hospices i regionen, vil indebære mærkbare forringelser i servicen på Anker Fjord Hospice. Det er bekymrende, at grundlaget for udgiftsharmonisering er skabt ud fra de visen om laveste fællesnævner. Forudsætningerne for donationen til Anker Fjord Hospice er et højt serviceniveau – og herunder en række tilbud - som bl.a. er muliggjort via lavere huslejeudgifter.

Der vil efter bestyrelsens opfattelse i forhold til de oprindelige forudsætninger for service og kvalitet på Anker Fjord Hospice være tale om et løftebrud, hvis besparelser i denne størrelsesorden gennemføres.

Bestyrelsen må derfor indtrængende anmode om, at beslutningsgrundlaget tages op til revision, således at forudsætningerne for service og kvalitet på Anker Fjord Hospices efterleves.

På bestyrelsens vegne



Eva Naur
Bestyrelsesformand

Fjordalle 33
6950 Ringkøbing

Regionsrådet
Region Midtjylland
Skottenborg 26
8800 Viborg

Hvide Sande d. 8. januar 2009

Vedr. forslag til besparelseskraav 2009

Vi har gennemgået arbejdsnotat af 19.12. 2009 om sparekrav på Region Midtjyllands 4 hospicer. Der er udarbejdet en sammenligning af udgifterne på de 4 hospices med henblik på udgifts-harmonisering. Analysen bygger på en antagelse om, at serviceniveauet er ensartet for de 4 hospicer.

Notatet giver anledning til følgende bemærkninger:

1. I udgiftsanalysen – og dermed sammenligningen af udgifter – er driftsposten husleje ikke inkluderet. Dette betyder, at der ved beregning af nøgletal ikke tages højde for, at den samlede driftsudgift pr. sengeplads reelt ligger tættere på de øvrige hospicers driftsudgift pr. sengeplads. Det har været en forudsætning for driften af Anker Fjord Hospice, at der opereres med reduceret husleje grundet donationer på ca. 23 mio. kr. til opførelsen af hospicet.
2. Udgiftsanalysen tage ikke højde for aktivitetsniveau. Anker Fjord har i 2008 præsteret en belægning på knap 92 %. Der er budgetmæssigt forudsat en belægningsprocent på 85. Anker Fjord Hospice har således en belægningsprocent som er 7.56 % mere end minimumskravet på 85 %. Meraktiviteten afleder selv sagt som minimum merudgifter på flere variable driftsposter som medicin, kost, rengøring, ligesom der ved en meraktivitet i denne størrelsesorden også vil være et yderligere ressourcetræk på personaleområdet. Det skal i denne sammenhæng bemærkes, at hovedparten af patienterne alternativt ville være indlagt på hospital til en højere sengedagspris.
3. Det var en forudsætning i beslutningsgrundlaget for opførelse af Anker Fjord Hospice, at hver patientlejlighed indeholder overnatningsmuligheder for pårørende (i separate rum). I 2008 har ca. 80 % af patienterne haft pårørende indlogeret på hospicet i hele eller dele af perioden. Dette forhold adskiller sig fra de øvrige hospicer i regionen, og indebærer udgifter til drift af lokalerne. En sammenligning af sammenlignelige størrelser vil her indebære, at man i sammenligning af udgifterne inkluderer såvel antal

kvadratmeter som begge brugerkategorier: Patienter og pårørende. Det skal tilføjes, at der i forudsætningerne for de tidligere budgetter er fremhævet, at "Øvrige drift i Anker Fjord Hospice er belastet af, at bygningen er forholdsvis stor, og derfor er der budgetlagt med relativ store udgifter til rengøring, el og varme" (Amtsrådet den 25.04.2006, dagsordenens punkt 4).

Forudsætninger for driften af Anker Fjord Hospice er og har været et serviceniveau, der angiveligt, jfr. Ovenstående, indebærer andre tilbud, end der tilbydes i de øvrige hospices i regionen.

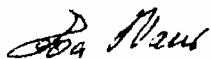
Vi opfordrer indtrængende til, at Region Midtjylland i forbindelse med udarbejdelse af det nye forslag til besparelser for 2009 respekterer forudsætningerne - private donationer på nu i alt ca. 23 mio.kr. fra "Bente og Ib Malgaard Lauridsens Fond" og "Bente og Ib Malgaard Lauridsens Fond for almenvelgørende og almennyttige formål" der er givet i forbindelse med opførelse af Anker Fjord Hospice. Donationerne har indebåret, at huslejen er godt 1 mio.kr. mindre, end hvis hele byggeriet var lånefinansieret. Det var donatorernes/initiativtagernes klare forudsætning, at dette beløb skulle komme patienter og pårørende til gode, hvilket teknisk set indebærer større udgifter på øvrige driftsposter.

Efter vores opfattelse vil det derfor være et løftebrud, såfremt denne forudsætning ikke respekteres.

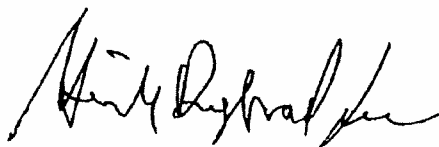
Bestyrelsen for Anker Fjord Hospice skal derfor anmode om et møde med Regionsrådet med henblik på en stadfæstelse af forudsætningerne for etablering af Anker Fjord Hospice.

Bestyrelsen for Anker Fjord Hospice skal endvidere anmode om, at der tages højde for de ovenfor beskrevne forskellige driftsvilkår i forbindelse med udarbejdelse af nyt forslag til udmøntning af besparelser.

På bestyrelsens vegne



Eva Naur
Bestyrelsesformand



Henrik Dybvad
Bestyrelsesmedlem

Kopi sendt til
Søren Lihn, Sundhedsplanlægning, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Regionshuset
Region Midtjylland
Sundhedsplanlægning
Skottenborg 26
8800 Viborg
Att. Søren Lihn

Anker Fjord Hospice 18.2.2009

Vedr. forslag til besparelse på Anker Fjord Hospice 2009.

Som hospicechef ved Anker Fjord Hospice tilslutter jeg mig de fremsendte høringssvar fra henholdsvis Bestyrelsen for Anker Fjord Hospice og fra MED udvalget.

Jeg vil dog gerne kommentere følgende:

Af det reviderede spareforslag udsendt 9. februar 2009 fra Søren Lihn, fremgår det i teksten, at der har været både samarbejde og dialog med hospicechefen omkring de ændrede forslag.

Denne udtalelse er ikke korrekt. Jeg har på intet tidspunkt været i dialog med embedsmandsværket vedr. ovennævnte.

Hospicecheferne har flere gange efterspurgt mere dialog og et tættere samarbejde med Sundhedsplanlægning. Dette har også været gældende i denne harmonerings proces, hvilket resultatet også bærer tydeligt præg af.

Jeg har ikke haft mulighed for at orientere om de særlige forudsætninger, der har været gældende for Anker Fjord og som forklarer budgettets udmøntning.

Anker Fjord Hospice har i samarbejde med Det Palliative Team vist sig som et hospice med en meget høj faglig kvalitet, høj effektivitet og stor fleksibilitet.

Resultatet heraf er gode **sammenhængende patientforløb** for alvorligt syge og døende patienter samt deres pårørende.

En besparelse på 1,4 mio. kr. på dette års budget, svarende til ¼ af den samlede besparelse på hospiceområdet, vil få mærkbare konsekvenser for serviceniveauet, som der bliver redegjort for i høringssvarene.

Det vil formodentligt dreje sig om 15 – 20 færre indlæggelser på årsplan, for en patientgruppe, som ikke har "tid" til at ventetiden øges.

Føjer man ovenstående til de besparelser, der er sket både i Det Palliative Team samt lukningen af de 40 medicinske senge ved Hospitalsenheden Vest, vil de fremtidige tilbud om en palliativ indsats for alvorligt syge og døende patienter i den vestlige del af Region Midtjylland blive mærkbart reduceret.

Jeg tilslutter mig bestyrelsens anmodning om, at beslutningsgrundlaget tages op til revision.

Herdis Hansen
Hospicechef
Anker Fjord Hospice

Hvide Sande 07.01.2009

Kommentar til arbejdsnotat om sparekrav på Region Midtjyllands 4 Hospicer af 19.12.08 og 7. januar 2009 med rettelser.

MED udvalget på Anker Fjord Hospice vil kommentere følgende punkter i forhold til de foreslåede besparelser på hospicer i Region Midtjylland, specielt i forhold til vores eget hospice.

1. Harmoniseringen

Vi synes, det er bekymrende, at grundlaget for harmoniseringen er skabt ud fra devisen om laveste fællesnævner. Dette får nu negative konsekvenser som beskrevet i arbejdsnotat fra Hospicelederseminar af 17. og 18. november 2008. Derudover har man i harmoniseringer valgt at se helt bort fra ejendomsudgifter. For Anker Fjords vedkommende får det store konsekvenser, idet vi, qua en stor donation, har en billig husleje. Det var en af donators kongstanker, at disse vilkår ikke måtte influere på driftsbudgettet, men derimod give patienter og pårørende optimale vilkår i form af gode fysiske rammer og en høj tværfaglig specialiseret palliativ indsats.

Vi savner endvidere, at der i harmoniseringsprocessen er taget højde for det enkelte hospice' belægningsprocent, idet der må formodes at være en klar sammenhæng imellem høj belægningsprocent, fremmødeprofil og driftsudgifter til bl.a. medicin, køkken, rengøring m.m. Mere herom senere.

2. Kommentarer til arbejdsnotat om sparekrav på RM 4 Hospicer af 19 december 2008 og 7. januar 2009 med rettelser.

- Beløbet for lønninger er forkert, idet lønrammen kun er fremskrevet med 3,01% og ikke 5,12%, som øvrige budgetter. Dette skyldes at det samlede budget for de 4 hospicer i Region Midtjyllands budget fejlagtig er placeret under en kolonne benævnt "andet" og figurerer som "tjenesteydelser uden moms" herved bliver fremskrivningsprocenten automatisk 3,01%. For Anker Fjords vedkommende resulterer det i et manko på 555 tkr. på lønsiden. Personalet er omfattet af de samme overenskomster som sygehuspersonalet i Region Midtjylland.

Ad tabel 4, side 3

Der er for Anker Fjord Hospice vedkommende opgivet forkert antal stillinger.

- plejepersonale	25,6	skal korrigeres til	24,64
- andet plejepersonale	2,1	skal korrigeres til	1,8
- andet	6,0	skal korrigeres til	5,87
I alt	37,1	skal korrigeres til	35,71

Herved bliver de efterfølgende beregninger af personale pr. plads pr. år som følgende:

- plejepersonale pr. plads pr. år	2,1	skal korrigeres til	2,05
- andet plejepersonale pr. plads pr. år	0,2	skal korrigeres til	0,15
- andet pr. plads pr. år	0,5	skal korrigeres til	0,49
Samlet personaleforbrug pr. plads pr. år	3,1	skal korrigeres til	2,79

3. Normering

En reduktion i normeringen på Anker Fjord Hospice vil resultere i følgende:

- 1) Kvalitetsforringelse i forhold til de helt særlige palliative tilbud eks. tid til:
 - spabad
 - massage
 - samtaler
 - nærvær
 - omsorg for pårørende
 - omsorg for børn (som pårørende)
- 2) Omsorgen for de pårørende er i vore øjne med til på sigt at forebygge sygdomsmeldinger, depression, post traumatisk stress mv.
- 3) Muligheden for at afholde de tværfaglige konferencer, som er hele fundamentet for den specialiserede palliative indsats, hvorigennem vidensdeling og kompetenceudvikling sikres, vil ligeledes blive nedprioriteret som følge af en lavere normering.
- 4) På Anker Fjord Hospice har medarbejderne høj anciennitet, og kommer fra stillinger hvor de medbringer kvalifikationstillæg, dette resultere naturligt i højere lønudgifter.

4. Belægningsprocent

Qua et utrolig godt samarbejde med Det Palliative Team i Herning omkring lægedækning og visitation, så har man på Anker Fjord Hospice præsteret en belægningsprocent på henholdsvis 90,6% i 2007 og 91,9% i 2008. Naturligvis vil denne høje effektivitet kunne afspejles i lønninger og driftsomkostninger. Hvis vi som beskrevet i forslaget skal spare 1,05 millioner vil det helt klart få betydning for vores belægningsprocent. Vi vil selvfølgelig opfylde gældende krav om en belægning på 85 %. Men vi anslår, at den mindre effektivitet årsplan vil betyde minimum 20 færre patientforløb på Anker Fjord Hospice. Heri ser vi et stort etisk dilemma.

Endvidere bekymrer det os, at der desforuden er vedtaget store besparelser i Det Palliative Team i Herning (1 læge er rejst pr. 1 /12 -08 og derudover skal der yderligere spares 400.000kr) samt nedlæggelse af 40 medicinske senge ved Hospitalsenheden Vest. Samlet set giver dette en væsentlig forringelse af det palliative tilbud i den vestlige del af Region Midtjylland.

5. Uddannelse og vidensdeling

Sparekravene vil nødvendigvis også påvirke mulighederne for uddannelse og kompetenceudvikling. Anker Fjord Hospice har været i drift i 2 1/2 år, og der er stadig et stort behov for at medarbejderne kan dygtiggøre sig indenfor den specialiserede palliative indsats, for at kunne matche det specialiserede niveau. Det palliative område er fortsat et udviklingsområde.

I relation til Kræftplan II har hospice uddannelsesforpligtigelser overfor primær og sekundær sektor. Denne forpligtigelse vil vi gerne opfylde, det er motiverende udfordringer for medarbejderne, som gerne deler deres vider og erfaring med andre. Men som en konsekvens af de ovennævnte besparelser, kan fremtidige undervisningsopgaver ikke tilgodeses.

6. Pårørende

Som det eneste hospice i Danmark har Anker Fjord Hospice et gæsteværelse til hver lejlighed. Dette for at i mødekomme lang transportvej for mange pårørende. Det betyder, at der er mange pårørende tilstede døgnet rundt til stor glæde for både patienter og de pårørende.

Som et naturligt følge heraf, vil der være en højere aktivitet i køkkenet, idet pårørende har mulighed for at spise med mod betaling. Ligeledes vil rengøringsbehovet også øges i takt med flere personer i huset + at der i forvejen er mange kvadratmeter.

God mad og smukke rengjorte omgivelser påvirker æstetikken og oplevelsen af livskvalitet. Det vil ikke være muligt at finde besparelser på ovenstående områder, med den aktuelle gæsteprofil.

7. Geografi

Anker Fjord Hospice er beliggende i naturskønne omgivelser på Holmsland Klit. Omgivelser som værdsættes i høj grad af både patienter og pårørende.

Vi mener, at der i harmoniseringsprocessen også bør tages hensyn til den geografiske beliggenhed, idet der alt andet lige vil være betydelig højere udgifter til befordringsgodtgørelse for medarbejdere, i forbindelse med møder og kurser, samt til frivillige tilknyttet Anker Fjord grundet lang rejsevej.

I håb om at ovennævnte vil få indflydelse på en revidering af Region Midtjyllands spareplan for de 4 hospicer.

Med Venlig Hilsen

Herdis Hansen
Hospicechef
Formand for Med-udvalget

Birgitte Iversen
Sygeplejerske
Sikkerhedsrepræsentant og
medlem af Med-udvalget



Skive, den 18. februar 2009.

Til
Regionsrådet i Region Midtjylland.

HospiceLimfjords bestyrelse har i møde den 16. februar 2009 tiltrådt følgende udtalelse:

Bemærkninger vedrørende budget 2009, harmonisering og udmøntning af besparelse.

Fra HospiceLimfjords side udtrykkes forståelse for Regionsrådets beslutning om at generelle besparelser på sundhedsområdet også skal omfatte de fire hospicer i Region Midtjylland..

Respekt

Vi har en forventning om, at besparelser på dette område vil blive administreret med den respekt, som tilkommer plejen af døende og uhelbredeligt syge mennesker. Tales der udelukkende om effektivisering, vil det på dette område være ensbetydende med indlæggelse af flere patienter, med en kortere indlæggelsestid til følge. Vil man vælge en grovere udtryksmåde, kan man sige, at effektivisering i denne sammenhæng vil betyde "produktion af mere død". Hospicetanken, med den samlede palliative indsats, fordrer en særlig kvalitet i forhold til patienter og pårørende. Det er livets sidste fase, det drejer sig om.

Udviklingsområde

Hospiceområdet er fortsat et nyt udviklingsfelt i sundhedsvæsenet og det har som sådan behov for både at akklimatisere sig og dokumentere et berettiget tilhørsforhold i sundhedsvæsenet. Hospice har også en opgave i at udvikle vidensmedarbejdere, der kan formidle erhvervet viden vedrørende palliativ pleje og behandling. En sådan indsats vil kunne skabe udvikling i det øvrige sundhedsvæsen. Vi ser udvikling af denne indsats som et stadigt bedre tilbud til patienten, men også som en besparelse i sundhedsvæsenet i et større perspektiv.

Anerkendelse

HospiceLimfjord anerkender det arbejde som Koncernøkonomi, Analyse og Finans har udarbejdet og finder harmoniseringsmodellen brugbar og anvendelig, idet den tilgodeser at borgerne i regionen har mulighed for at modtage pleje og lindrende behandling ud fra økonomisk ensartede rammer. De bygningsmæssige forskelligheder rummer for patienten en ekstra dimension i valget af hospice. Imidlertid finder vi det korrekt, at de forskellige bygningsmæssige etableringsformer ikke skal påvirke den fremadrettede drift.

Personale

Arbejdet med uhelbredeligt syge og deres pårørende kræver et modent, erfarent og veluddannet personale. Dette kendetegner hospicepersonale i Danmark generelt. HospiceLimfjords sygeplejersker og øvrige personale er eller bliver specialiserede inden for den palliative indsats, og de skal døgnet igennem være rustet til at træffe mange selvstændige beslutninger, idet lægedækning på det specialiserede niveau ydes i dagtimerne.

Belægningsprocent og sengedøgnpris pr. familie

HospiceLimfjord har i 2008 haft en belægningsprocent omkring 90 % på patientaktivitet. Man skal være opmærksom på at et patientforløb i høj grad også rummer de pårørende. Pårørende er ofte medindlagt i dele af eller hele forløbet. En sengedøgnpris pr. patient kan i højere grad betragtes som

Region Midtjylland

Mort 11 FEB 2009



en sengedøgnspris pr. familie da omsorgen og plejen i høj grad omfatter de pårørende og efterladte. En sengedøgnspris må således ikke ses isoleret som en pris pr. patient. Pårørende betaler et symbolsk beløb for overnatning og forplejning.

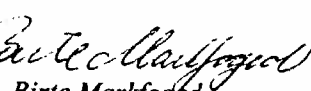
Anvendelse af budgetmidler

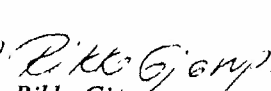
2009 vil blive det første hele driftsår for HospiceLimfjord. Det betyder også, at der skal udmøntes feriepenge til de ansatte. HospiceLimfjord vil, med de lidt forbedrede budgetvilkår, kunne ansætte egen psykolog, samt tildele plejen og køkken/rengøringsområdet det løft, som vi tidligere har fremsendt budgetønsker om, idet dette område fra begyndelsen har været prioriteret for lavt..

Venlig hilsen


Martin Bach-Vilhelmsen
Formand

Bestyrelsen for HospiceLimfjord


Birte Markfoged
Formand


Rikke Gjørup
Næstformand

MED udvalget HospiceLimfjord

Bemærkninger til Budget 2009 for Hospice Djursland

Bestyrelsen og ledelsen for Hospice Djursland har gennemgået budgetforslaget for 2009 inklusiv den varslede besparelse. Indledningsvis vil vi endnu engang påpege, at vi anerkender at også hospiceområdet skal spare set i lyset af de besparelser regionens øvrige institutioner er pålagt – vi har dog et par væsentlige kommentarer.

1. Fremskrivningsprocenten

I det første udkast fra Koncernøkonomi var hele vores budget for 2009 fremskrevet med 3,01 % og i det sidst fremsendte forslag er fremskrivningsprocenten steget til 4 %. Det er selvfølgelig bedre end den første udmelding, men fortsat en *for lille* fremskrivning set i relation til de overenskomstmæssige lønstigninger, som især de erfarne sygeplejersker forventes at skulle have her i 2009. Fremskrivningsprocenten for regionens øvrige institutioner er på henholdsvis 3,01 % for øvrige drift og 5,12 % på løn. Vi forstår ikke baggrunden for at de selvsamme fremskrivninger ikke også gælder for hospice, idet vi jo sammenlignes med hospitalerne på de fleste parametre.

Fastholder Koncernøkonomi fremskrivningsprocenten på de 4 % for hele budgettet i stedet for at differentiere mellem lønudgifter og yderligere drift, betyder det en yderligere besparelse på Hospice Djursland på 133.000 kr. og dermed en besparelse på i alt 333.000 kr. Det vil selvfølgelig få konsekvenser for den opgave vi er sat i vej for at løse, idet den lønsum Regionens i forvejen stiller til rådighed for os er for lille med de nye overenskomster og pligten til udmøntning af Ny løn.

Vi vil opfordre Koncernøkonomi til at anvende de samme fremskrivningsprocenter indenfor hospiceområdet som indenfor sygehusområdet. Eller i det mindste begrunde hvorfor denne fremskrivningsmetode ikke er gældende for hospice.

2. Frivillig koordinator

Frivillige på hospice er en vigtig del af hospicefilosofien. De med til at skabe trivsel og miljø for patienterne og deres familie.

Det er de frivillige der sørger for, at alle de vilde småfugle og rådyrene bliver fodret så de kommer nær hospice - så nær, at de kan ses fra patientstuerne. De sørger for, at der altid er friske blomster og at de små indendørshaver bliver passet. De passer og plejer alle udendørsarealerne (en opgave som ellers ville være meget svær at få udført) De er værter ved vores fælles måltider, hvor de skaber den ro og hygge som er nødvendig for at et sygt menneske kan nyde et måltid. De er med til at sikre at der er kunst, litteratur og musik på hospice, alt sammen til glæde for både patient, pårørende, besøgende og medarbejdere. De udfører i det hele taget en hel del forskelligt praktisk arbejde på hospice. Ud over det, er de besøgsvenner for de patienter som ikke har pårørende, hvor de enten er samtalepartner, "gå-tur-ven" eller den person som handler lidt ind oppe i byen. Som et medmenneske uden specifikke faglige opgaver, kan den frivillige være et berigende element til de professionelles arbejde. Uden dem er hospice ikke det samme!

Der skal ske en systematisk udvælgelse og vurdering af egnethed af de frivillige, ligesom der skal foreligge en tydelig afgrænsning mellem de professionelle og de frivilliges arbejde.

Udvælgelsen af frivillige, introduktion til arbejdet, planlægning af arbejdstilrettelæggelsen samt opfølgning og udvikling af de frivilliges arbejde, og ikke mindst supervision af de frivillige skal sættes i faste rammer. Til disse opgaver er der behov for en frivilligkoordinator med relevant faglig baggrund.

På Hospice Djursland har vi ca. 50 frivillige. Indtil nu har vi på Hospice Djursland været så privilegeret at Støtteforeningen for Hospice Djursland har lønnet vores frivilligkoordinator 20 timer om ugen. Denne gestus kan vi dog ikke forvente varer ved. Bevægegrunden for denne donation har været at få det frivillige arbejde sat i gang – og det er det nu.

Vi ser derfor med stor bekymring på at Koncernøkonomi fjerner økonomien til denne funktion på Hospice Anker Fjord med henvisning til, at vi får aflønnet vores koordinator af støtteforeningen. Det at Koncern-økonomi ikke anerkender og afsætter de fornødne lønkroner til driften af denne funktion, vil få store konsekvenser for det frivillige arbejde i fremtiden og dermed for driften af de fire hospice i Region Midt. Den udgift der er til aflønningen af frivilligkoordinator er et beskedent bidrag i forhold til den kolossale driftsmæssige indsats som de frivillige udgør.

Vi vil opfordre Koncernøkonomi til fortsat at anerkende og afsætte lønkroner til frivilligkoordinatorfunktionen i budgetterne for de fire hospice.

Afsluttende bemærkning

Besparelsen på de 200.000 kr. udmønter sig i budget 2009 under posten "Andet" (rengøring, pedel og køkkenpersonale) Begrundelsen for dette er, at Hospice Djursland sammen med Anker Fjord bruger ca. 155.000 kr. pr sengeplads pr. år og Hospice Limfjord til sammenligning 130.000.kr pr år (Et beløb Hospice Limfjord for øvrigt flere gange har indberettet som værende alt for lille!) - Vi forslås derfor reduceret til gennemsnittet for de tre hospice. Det medfører at Hospice Djursland får reduceret budgettet med 200.000 kr. fra 2.340.000 kr. til 2.140.000 kr.

Efter en nærmere gennemregning viser det sig at - hvis vi som forudsat for denne post skal reduceres til gennemsnittet for de tre hospice – kun skulle være reduceret til 2.210.000 kr. Vi er dermed reduceret med 70.000 kr. mere end harmoniseringen egentlig lægger op til.

Konklusionen må derfor være, at den først udmeldte besparelse på 150.000.kr.er det beløb som er den realistiske og mest præcise besparelse for os på Hospice Djursland, når målet er harmonisering.

Holder Koncernøkonomi fast i de 200.000 kr.- Tjah, så er det sådan det er og vi vil gøre vores bedste.

Peter Hørsman
Bestyrelsesformand
Hospice Djursland

Dorit Simonsen
Hospiceleder
Hospice Djursland



19.februar 2009

Bestyrelsens og MED udvalgets kommentar om sparekrav på Region Midtjyllands 4 hospices.

Hospice Søholm er en nyoprettet selvejende institution pr. 1. januar 2009 med driftsoverenskomst med Region Midtjylland efter 10 år i kommunalt og amtligt regi.

Bestyrelsen er ny og har derfor ikke indsigt i tidligere års driftsbudgetter.

Hospice Søholm (HS) er overgået til en anderledes organisering, hvor driftsudgifterne administreres anderledes end tidligere. Derfor er det vanskeligt at overskue, hvordan det aktuelle sparekrav vil påvirke den fremtidige kvalitet i den pleje, behandling og omsorg, som normalt tilbydes den uhelbredeligt syge patient. HS har gennem 10 år været et velfungerende hospice med stor tilfredshed fra både de syge og deres pårørende. Bestyrelsen og MED udvalget kan være bekymrede for sparekravets konsekvenser for det fremtidige serviceniveau.

Da HS ingen sammenligningsgrundlag har i forhold til tidligere årsbudgetter som selvejende institution, er det vanskeligere at få et overblik over diverse udgifter, som HS ikke tidligere har haft eks. medicin, hjælpemidler samt konsekvenser af de nye indkøbsaftaler.

HS har på grund af den nylige oprettelse som selvejende institution, ingen fondsmidler eller donationer at disponere over, og er derfor særligt sårbar overfor besparelser.

Det er bekymrende, at det ved overdragelsen aftalte budget på 16 mio.kr. allerede den 15.12.2008 tænktes reduceret med 600.000 kr. endnu inden det oprindelige budget er bragt i anvendelse. Budgettet på 16 mio. kr. var et pålagt budget, forstået på den måde, at alle lønomkostninger og driftsudgifter skulle tilrettes denne skabelon.

Lønudgifterne var et kendt parameter ved overdragelsen til en selv ejende institution, men mange øvrige udgifter er tilpasset skabelonen for at holde den bestemte ramme. HS har 10 års erfaring og hvis sparekravet betales med lønkroner, må HS reducere på kvalitetsydelsen og effektiviteten. Lønkroner, som blandt andet skyldes et højere stedstillæg samt en kvalificering af personalet gennem 10 år. I øvrigt kan det nævnes at lønudgifter til ledelsen på HS er lavere end på de øvrige hospices.

HS visiterer hospicepatienter med komplekse problemstillinger både hos den syge, men også i forhold til de psykosociale problemstillinger i relation til familien. I modsætning til andre hospices udskrives der kun ganske få patienter, hvilket viser, at målgruppen er den komplekse patient, som har brug for hospice.

Når det gælder de fysiske rammer har HS ikke samme vilkår, som de øvrige hospices, og vi har måttet tilpasse os de udstukne fysiske rammer.

Vi kan være bekymrede for, om de afsatte udgifter til indvendig vedligehold kan overholdes, da vi "bor i et gammelt hus med eks. gamle installationer". Derudover er udgifter til el, vand, varme og renovation skønsmæssigt beregnet, hvorfor vi ikke ved om disse a conto beløb er dækkende.



HOSPICE SØHOLM

Der gælder ulige vilkår for driftsudgifterne i forhold til stordrift: Hospicer med 15 eller 12 senge er ikke tilsvarende 36 % hhv. 9 % dyrere end HS med 11 senge. For eksempel skal der være 2 nattevagter uanset 15, 12 eller 11 senge.

Overordnet er der ingen væsentlig driftsbesparelse at finde på 11 hospicepladser i forhold til 12 hospicepladser.

Indtægterne til Hospice' r vil med den nuværende afregningsform være proportional med antallet af pladser.

HS var på overdragelsestidspunktet et velfungerende hospice, hvor overgangen til at blive en selvejende institution foregik gnidningsløst.

Bestyrelsen og Med udvalget er meget opsatte på fortsat at kunne tilbyde en optimal indsats til komplekse palliative patienter til gavn for patienterne, de pårørende og de dermed aflastede afdelinger på regionens sygehuse.

Vi ser os nødsaget til at acceptere budgettet incl. besparelsen, men tager dog forbehold i forhold til de ovenfor beskrevne områder.

Med venlig hilsen

Bestyrelsen

Claus Hommelhoff
Formand

MED udvalget

Anne Marie Mathiesen
Hospiceleder