

Høringssvar – Budget 2013



6. september 2012

- 1. Aarhus Universitetshospital, HMU**
- 2. Hospitalsenheden Vest, HMU**
- 3. Hospitalsenheden Midt, HMU**
- 4. Hospitalsenheden Horsens, HMU**
- 5. Regionshospitalet Randers, HMU**
- 6. Psykiatri og Social, HMU**
- 7. Administrationen, HMU**
- 8. RMU**
- 9. RMU – supplerende udtalelse**
- 10. Sundhedsbrugerrådet**

Region Midtjylland
Regionsgården
Skottenborg 26
8800 Viborg



Dato 28. august 2012

Ref.: GLB

Tel. +45 7846 4594

gunhbirk@rm.dk

J. nr.: 1-01-101-32-11

Side 1

Vedr. høringssvar til forslag til budget 2013 for Region Midtjylland

I mail af 17. august 2012 til Hoved-MEDudvalgene i Region Midtjylland inviteres udvalgene til at indgive høringssvar vedr. forslag til budget 2013 for Region Midtjylland.

HMU på Aarhus Universitetshospital (AUH) skal på den baggrund fremsætte følgende bemærkninger:

- **Strammere økonomiske vilkår**
I forslag til budget 2013 er der ikke lagt op til egentlige besparelser. HMU forventer dog alligevel, at de økonomiske vilkår i 2013 bliver strammere. Denne forventning bunder bl.a. i, at der – i modsætning til tidligere år - ikke er afsat midler i budgettet til en meraktivitetspulje. Meraktivitetsmidlerne er tidligere år anvendt målrettet til finansiering af nødvendige nye tiltag, øget kapacitet, mv. på AUH. Sådanne udgifter må i 2013 finansieres ved omprioriteringer inden for den eksisterende ramme for hospitalets drift. HMU er derfor meget betænkelige ved udsigten til interne besparelser på AUH, og det pres dette ufravigeligt vil lægge på hele organisationen.
- **Produktivitetskrav**
Budget 2013 forudsætter, at hospitalerne øger aktiviteten med 3%. Da der som nævnt ikke er afsat en meraktivitetspulje, skal aktiviteten således øges med 3%, uden at der tilføres driftsmidler til den øgede aktivitet.

Dette vil uundgåeligt betyde et øget pres på personalet. Det forudsætter en målrettet indsats på alle niveauer i organisationen at opretholde den eksisterende høje faglige kvalitet og patientsikkerheden. Det øgede pres udgør endvidere

en risiko for personalets fysiske og psykiske arbejdsmiljø. HMU er stærkt bekymret for konsekvenserne af de årlige produktivetskrav.

HMU vil endvidere gentage en bemærkning, som også er fremsat tidligere år vedr. det årlige produktivetskrav. Ved en række behandlinger og indgreb anvendes utensilier og implantater med en given stykpris. Såfremt aktiviteten på disse områder skal øges med f.eks. 3% vil det alt andet lige betyde, at behovet for utensilier og implantater øges tilsvarende, hvorved udgiften hertil stiger. Produktivetskravet betyder således en ufinansieret merudgift til AUH, som skal dækkes ved omprioriteringer fra andre områder.

➤ **Budgetloven**

Folketinget har vedtaget den såkaldte budgetlov, som bl.a. udfordrer Regionens muligheder for at overføre hospitalernes mindreforbrug mellem budgetårene. Det fremgår af forslag til budget 2013, at der budgetlægges med en ramme på ca. 193 mio kr. til overførsler fra 2012 til 2013.

HMU finder det absolut positivt, at Regionen forsøger at opretholde muligheden for at kunne overføre mellem budgetårene. Det kan dog konstateres, at den budgetlagte ramme på 193 mio ikke dækker det fulde mindreforbrug, som Regionen i henhold til budgetloven skal komme ud af 2012 med.

Det er derfor usikkert, om et mindreforbrug på AUH i 2012 kan overføres og anvendes fuldt ud i 2013, eller om en del af det skal overføres til senere år.

➤ **Udrednings- og behandlingsret**

Regeringen har fremsat lovforslag vedr. en ny udredningsret, som skal sikre borgerne hurtig udredning og diagnosticering. Samtidigt foreslås den eksisterende behandlingsgaranti på 4 uger differentieret, så den for nogle diagnoser er 8 uger.

Budget 2013 indeholder ikke finansiering af udredningsgarantien. Det forudsættes, at der kan opnås en besparelse på den differentierede behandlingsgaranti, som kan finansiere udredningsgarantien.

HMU finder, at denne forudsætning er usikker og er bekymret for, at udredningsretten vil medføre behov for at tilføre ressourcer til området, som skal omprioriteres fra andre områder.

➤ **Kvalitet**

Det er første gang at kvalitetsmål indarbejdes i budgettet og det hilses velkomment, at der med budget 2013 lægges op til et mere balanceret syn på hospitalets ydelser. Det nye udviklings- og styringsparadigme kan bidrage til at have fokus på de resultater, der skabes for patienter, ligesom kvalitetsdagsordenen kan bidrage til at identificere de områder, hvor der gennem en øget kvalitetsindsats, kan reduceres omkostninger samtidig med at forebyggelige patientgener kan begrænses.

Region Midtjylland har udvalgt 10 kvalitetsmål, der skal indgå i budget 2013-2016. Det understreges samtidigt, at udvælgelsen af de 10 kvalitetsmål ikke skal ses som en nedprioritering af andre vedtagne indsatser. HMU ser det som en yderst vigtig opgave, at leve op til de mål der fastsættes, men noterer sig, at den indsats der er nødvendig for at dokumentere at der leves op til målene, nødvendigvis må gå fra kerneydelsen.

Med venlig hilsen
p.u.v.

Charlotte Thaarup
Næstformand i HMU

Leon Sørensen
Næstformand i HMU

Gert Sørensen
Formand i HMU

Høringssvar til budget 2013

HMU i Hospitalsenheden Vest ønsker med dette høringssvar at pege på en række forhold, der kræver særlig opmærksomhed i regionens budget for 2013 og årene frem.

Vi anerkender, at der er behov for at foretage de nødvendige anlægsinvesteringer for på længere sigt at kunne styrke hospitalerne og indfri de stigende kvalitets- og effektiviseringskrav. Vi må dog på samme tid konstatere, at der igen i budgettet for 2013 er indregnet, at medarbejderne i Vest skal præstere mere for færre ressourcer.

En produktivitetsstigning på tre procent - i stedet for to procent som forventet - er ekstra krav, der vækker bekymring hos medarbejder-siden. Ikke mindst i kølvandet på de seneste års dramatiske nedskæringer og omstruktureringer i regionen og Hospitalsenheden Vest.

På trods af, at der nu tre år i træk har været effektiviseringskrav i Vest på 5 - 7 procent pr. år, er ledelse og medarbejdere i Vest lykkedes med at indfri de skærpede krav. Men det har ikke været uden sværds slag, og i dag er medarbejderne fortsat bekymrede for, at kravet om fortsatte produktivitetsstigninger kan realiseres i et kontinuert opskruet tempo og før end rammerne for det ny hospital er på plads.

Vi lægger vægt på, at når man omorganiserer og fornyer sin organisation i det tempo, som er påkrævet, så skal man samtidig være uhyre opmærksom på, at sikkerheden i patientbehandlingen fortsat er intakt. Det er en udfordring, som kræver et godt arbejdsmiljø med god ledelse, samarbejdsvilje og velbeskrevne procedure.

Vi ved, at det kræver en stærk og engageret vision med inddragelse af medarbejderne for at få del i den gulerod, der venter derude.

Vi ved, at fornyelser, og gevinsten ved fornyelser tager tid. Det er først, når patienter, personale og udstyr er under samme tag i DNV-Gødstrup, at man med rimelighed må forvente, at fordelene i Vest kan høstes i større skala.

Derfor vil medarbejderne opfordre regionen til:

- At der nu og i kommende budgetlægninger udvises rettidigt omhu med de vilkår, der gælder i Vest.



Dato 30-08-2012

Kontaktperson Lykke Houmøller

Frandsen

Tel. 45 7843 8624

Lykke.Houmoeller.Frandsen@vest.rm

Sagsnr. 1-01-100-20-12

Side 1

- At regionen vedgår de betragtelige meromkostninger, der er forbundet med at skulle planlægge et nyt hospital samt facilitere og flytte hospitalsdrift til DNV- Gødstrup, når der på samme tid er hospitalsdrift på flere matrikler i Vest.
- At regionen dermed bestræber sig på, at der gives et vist økonomisk handlerum, - et handlerum der lige nu er yderligere indsnævret med fjernelsen af regionens aktivitetspulje i budget 2013.

HMU bifalder det øgede fokus på kvaliteten, og at de forventede gevinster ved opfyldelsen af kvalitetsmålene forbliver decentralt på hospitalerne. Men HMU ønsker også, at regionen samtidig sikrer, at der afsættes de nødvendige midler til opkvalificering af medarbejderne, sådan at kravet om større effektivitet og sammenhæng i patientforløb kan gå hånd i hånd med krav og ambitioner om højere kvalitet i behandlingen af patienterne.

Det er således med stor tilfredshed, at HMU noterer sig, at der med regional medfinansiering er igangsat et kursusforløb i Vest, der skal opruste funktionslederne i arbejdet med social kapital. En kapital der let kommer under pres, når økonomien strammer til, men det er samtidig en kapital, der er helt grundlæggende nødvendig for at lykkes med visionen om DNV-Gødstrup, som patienternes hospital. Kvalitet og effektivitet i patientbehandlingen hænger uløseligt sammen med et godt arbejdsmiljø. Det er den balance HMU vil opfordre regionen til at have øje for og understøtte i 2013 og årene frem.

Venlig hilsen
HMU Hospitalsenheden Vest

**Høringssvar fra HovedMED-udvalget på Hospitalsenhed Midt
vedrørende Budget 2013 for Region Midtjylland**

Den 22. august 2012

J.nr.

HovedMED-udvalget på Hospitalsenhed Midt har på møde den 15. august 2012 drøftet budgetlægningen 2013 for Region Midtjylland.

Det er med tilfredshed at HovedMED-udvalget kan konstatere, at der i budgettet for 2013 ikke er lagt op til besparelser og nye tiltag til omorganisering inden for hospitalsvæsenet i Midtjylland. Vi oplever et stort behov for konsolidering inden for de givne rammer og ser budgetforslaget for 2013 som en anerkendelse heraf.

Side 1

De seneste års budgetter og Omstillingsplanen i 2011 har medført omfattende reduktioner og besparelser på Hospitalsenhed Midt. Således er antallet af fuldtidsstillinger fra sommeren 2010 til foråret 2012 reduceret med ca. 550 fuldtidsstillinger, svarende til hver 8. fuldtidsstilling.

Det er med skepsis, at vi kan konstatere, at der for 2013 forudsættes en 3 procent stigning i stedet for en 2 % stigning i antal leverede ydelser. Vi frygter, at de yderligere krav til at løbe endnu stærkere, medfører en negativ påvirkning af arbejdsmiljø, trivsel og arbejdsglæde.

Samtidig er vi bekymrede over, at aktivitetsmålingen fortsat baserer sig på de store usikkerheder, der knytter sig til DRG-systemet. På Hospitalsenhed Midt er vi aktuelt udfordret af, at DRG-systemet på kort sigt ikke tager hensyn til en række af de dynamiske ændringer i patientbehandlingen, som vi gennemfører. Og som vi straffes for økonomisk, hvis ikke vi får korrigeret vores baseline.

Vi har med tilfredshed noteret os, at der i budgetlægningen er stor opmærksomhed om at opretholde og øge kvalitet frem for kvantitet. Skal disse rigtige hensigter følges af handling, er der behov for at reservere midler til videreuddannelse og kompetenceudvikling samt til at sikre god ledelse.

På anlægsområdet er Region Midtjyllands budget også presset. På Regionshospitalet Viborg er der via kvalitetsfondsprojektet sikret mulighed for at sikre mere moderne forhold for patienter og ansatte.

Der er behov for at der ved den kommende budgetlægning for Region Midtjylland sikres anlægsmidler til helhedsplanen for Regionshospitalet Hammel Neurocenter og til færdiggørelse af dispositionsplanen for Regionshospitalet Silkeborg.

På udvalgets vegne

Lars Dahl Pedersen
Formand

Helle Balling Engelsen
Næstformand

Regionshuset Viborg
Skottenborg 26
Postboks 21
DK-8800 Viborg



Budget 2013 - Høringssvar fra Hospitalsenheden Horsens

Hoved-Medudvalget afgiver hermed sit høringssvar til Budget 2013 for Region Midtjylland.

Den 30. august 2012

Fil: 799

Claus Lichtenstein Davidsen

Overordnet set støtter Hoved-Medudvalget budgetforslaget og finder, at budgetforslaget er præget af sammenhængende koncernløsninger, især omkring investerings- og palliationsplanen. Derimod er Hoved-medudvalget bekymret for de ekstraordinært høje produktivitetskrav, som er nødvendige for at få økonomien til at hænge sammen, og de konsekvenser det kan få på arbejdsmiljøet og kvalitets/serviceniveauet i patientbehandlingen. Dette skal ses på baggrund af flere års sparerunder og omfattende omstillinger i Region Midtjylland, samt et højt produktivitetsniveau på Hospitalsenheden Horsens.

Hoved-Medudvalget opfordrer til, at der skabes bedre rammer og vilkår for personale og patienter, så de kan leve op til de betydelige udfordringer og krav, som de kommende år byder.

Fysiske rammer - Investeringsplanen

Det er vigtigt, at den skitserede Investeringsplan gennemføres, så hospitalets fysiske rammer udvides og opgraderes til nutidige standarder, for at forbedre forholdene for patienter og personale. Gode fysiske rammer er en nødvendig forudsætning for et godt og effektivt arbejdsmiljø, i tider hvor personaleressourcerne er knappe.

Hoved-Medudvalget finder det vigtigt, at usikkerheder og evt. kommende udfordringer omkring finansieringen af Investeringsplanen ikke kommer til at forlænge Investeringsplanen tidsmæssigt. Arbejds-tilsynet har udstedt påbud på Hospitalsenheden Horsens begrundet i trange fysiske vilkår, og derfor er det nødvendigt med fremdrift i realiseringen af hospitalets Generalplan.

Øget behov for kompetenceudvikling

Det ekstraordinært øgede produktivitetskrav og den nye kvalitetsdagsorden i Budget 2013 øger behovet for kompetenceudvikling af medarbejderne og fastholdelse af kompetente medarbejdere.

Det tager tid, kræver oplæring og øvelse for personale og ledelser at tilegne sig nye kvalitetstiltag. Hoved-Medudvalget opfordrer til, at regionen prioriterer de nødvendige økonomiske ressourcer til dette i forbindelse med budget 2013.

De ekstra ressourcer skal sikre, at den ønskede faglige kvalitet indarbejdes i kerneydelsen, ligesom personalet skal oplæres i de metoder der anvendes i kvalitet- og innovationsarbejdet. Dette også for at sikre, at den brugeroplevede kvalitet øges.

Det kunne f.eks. være metoder fra kvalitetsprojektet 'Patientsikkert Sygehus' og innovationsprojektet 'Fra Patient Til Borger'.

Øget fokus på kvalitet

Hoved-Medudvalget finder det glædeligt, at kvalitet har fået en større bevågenhed i budgettet.

Det er vigtigt, at regionen fortsat reserverer midler til udvikling af det tværsektorielle samarbejde. Eksempelvis til udbredelse af projekter som 'På Forkant', hvor der anvendes nye innovative måder og teknologier som understøtter og integrerer det samarbejdende sundhedsvæsen.

Palliationsplanen

Hoved-Medudvalget mener, at Palliationsplanen bør gennemføres, så Hospitalsenheden Horsens kommer til at varetage den palliative betjening af de fire kommuner i Horsens klyngen. I dag betjener Hospitalsenheden Horsens alene Hedensted og Horsens Kommune. Den palliative opgave kræver et tværsektorielt setup. Derfor er tilknytningen af den palliative betjening af Odder og Skanderborg kommune til Hospitalsenheden Horsens vigtig for sammenhængen og udviklingen af det tværsektorielle samarbejde i Horsens klyngen. Desuden er det af stor samarbejds-mæssig betydning, at personalet i den Palliative Enhed har sin daglige gang i det kliniske miljø på Hospitalsenheden Horsens.

Palliationsplanen har været længe undervejs og Hoved-Medudvalget mener, at den nu bør gennemføres.

IT værktøjer

Hoved-Medudvalget støtter en prioritering af midler til IT området, som fører til gevinster i det daglige arbejde. Hospitalsenheden Horsens har i mange år haft en fuldt udbygget elektronisk patientjournal og har nydt godt af en velfungerende EPJ, som understøtter effektive arbejdsgange i klinikken. På sekretærområdet har Hospitalsenheden Horsens allerede hentet de gevinster der er forbundet med at 'gå fra papir til EPJ'.

Det er vigtigt at sikre at MidtEPJ, og andre IT-værktøjer som f.eks. klinik logistik, støtter effektive kliniske arbejdsgange mest muligt, hvis vi fremadrettet skal kunne efterleve krav til produktivitet og kvalitet. I dag oplever personalet en MidtEPJ, der ikke har de nødvendige integrationer til eksempelvis RIS/PACS og som heller ikke fungerer så smidigt som den hidtidige EPJ system.



Side 3/3

Ny budgetlov

Hoved-Medudvalget ser med bekymring på den nye budgetlov, som kan risikere at mindske det lokale råderum og dermed også innovations- og virkelysten i de lokale driftsenheder.

Det er af afgørende betydning, at driftsenhederne fortsat har mulighed for at overføre driftsmidler mellem regnskabsårene. Derfor bør Region Midtjylland finde fleksible måder at administrere driftsbudgettet på inden for rammerne af den nye budgetlov, så medbestemmelse og det decentrale råderum ikke udhules.

På Hoved-Medudvalgets vegne

Lisbeth Holsteen Jessen
Formand

Jytte Greve
Næstformand

Region Midtjylland
Att. Koncern Økonomi



Høringssvar fra Regionshospitalet Randers til budget 2013

31. august 2012

Maja Schmidt Jacobsen

Tel. +45 7842 0122

majaja@rm.dk

Dette høringssvar er baseret på en drøftelse på det ordinære HMU-møde fredag den 24. august 2012.

Når vi i HMU ser ind i budget 2013, som det præsenteres for os, kan vi unægtelig blive noget mismodige over den situation, der tegner sig.

I HMU anerkender vi, at ikke blot sundhedssektoren, men hele samfundet nationalt såvel som internationalt er under et stort økonomisk pres i disse år, og at denne situation betyder, at det er nødvendigt med en stramt styret økonomi på alle områder.

Samtidig vil vi fra HMUs side gerne byde den nye kvalitetsdagsorden velkommen. Det er positivt, at det at gøre vores arbejde godt ikke kun handler om at lave mere på kortere tid, men om at give borgerne den bedst mulige behandling, forebygge komplikationer og hele tiden udvikle de tilbud, vi har til borgerne.

Motivation og positive incitamentsstrukturer

Vi ser i dag et personale, der løber meget stærkt for at kunne betjene borgerne og give dem en god behandling og pleje, og det vil blive en stor opgave at sørge for den fortsatte motivation, når vi skal generere en produktivitetsstigning på 2% + 1% ekstra for at skabe økonomi til anlægsbudgettet, samtidig med at hospitalerne pga. budgetloven ikke har mulighed for at disponere over et eventuelt økonomisk overskud. Billedligt talt er vores oplevelse, at man med budgetloven og budget 2013 svinger pisker og i høj grad sløjfer guleroden.

Vi vil derfor anbefale, at Region Midtjylland i videst mulige omfang arbejder med at etablere positive incitamentsstrukturer; både i forhold til økonomi, aktivitet, faglig udvikling samt udvikling på det organisatoriske område.

Fasthold anlægsplanen i Region Midtjylland

Vi vil i HMU gerne understrege vigtigheden af at fastholde anlægsplanen i Region Midtjylland. De planlagte byggerier er nødvendige, for at vi i Region Midtjylland kan udvikle den mest fremtidssikrede behandling og patientflow til gavn for både personale og borgere.

Vi vil i særlig grad henvise til behovet for at følge anlægsplanen i forhold til fase 2 af udbygningen af den fælles akutafdeling i Randers.

Den fortsatte udbygning af den fælles akutafdeling er mere end blot en udvidelse af bygningsmassen. Udbygningen, der samler alle Akutafdelingens forskellige funktioner, er baggrunden for, at vi kan sikre de mest optimale, effektive og sammenhængende patientforløb for den akutte patient.

Fra HMUs side er vi noget bekymrede over konsekvenserne af de betydelige planlagte overførsler fra drift til anlæg i de kommende år. Vi vil derfor anbefale, at regionsrådet fastholder bygningstakten, men finder alternative finansieringsformer, som f.eks. leasing for dermed at udjævne belastningen over flere år.

Arbejdsmiljø og kompetenceudvikling af personalet

Udvikling, sammenhængende patientforløb og den bedst mulige kvalitet i behandlingen og plejen handler dog ikke blot om gode fysiske rammer, men i mindst lige så høj grad om at have et personale, der trives, samt muligheden for at investere i uddannelse og kompetenceudvikling.

Det er derfor med stor bekymring, at vi ser på budget 2013. Vi ser for tiden et stigende antal medarbejdere med stress og en generelt presset arbejdsdag, hvor der skal arbejdes hurtigt og hårdt for at nå målene. Med den stramme økonomi, som budget 2013 lægger op til, har vi svært ved at få øje på, hvordan vi skal skabe det frirum og de nødvendige ressourcer til at forbedre arbejdsmiljøet for dem, der har det svært.

Noget af det, der betyder trivsel for medarbejderne, er bl.a. mulighederne for faglig udvikling og kompetenceudvikling. Kompetenceudviklingen er dog ikke kun et gode for den enkelte medarbejder, men også for organisationen. Derfor opfordrer vi til, at der i budgettet også fokuseres på investeringer i uddannelse og kompetenceudvikling af personalet.

På vegne af HMU på Regionshospitalet Randers,



Thomas Pazyj
Formand for HMU



Pirkko Dinnesen
Næstformand for HMU

Regionsrådet, Region Midtjylland

Høringssvar fra Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social om Budget 2013

Dato 30.08.2012

Hoved-MEDudvalget for Psykiatri og Social har på møde den 20. august 2013 drøftet budget 2013 og har følgende bemærkninger til budgetforslaget.

Side 1

Udvalget finder det positivt, at der ikke skal ske yderlige reduktioner i budgettet for socialområdet i 2013, ud over de besparelser, der er fastlagt i forbindelse med den omstillingsplan for socialområdet, som er i færd med at blive gennemført.

Udvalget finder det også positivt, at psykiatriens budget i henhold til aftalen mellem Regeringen og Danske Regioner tilføres midler, der har til formål at udfylde en del af det økonomiske efterslæb, psykiatrien har, set i forhold til udviklingen på det somatiske område.

Udvalget finder det desuden positivt at psykiatrien tilføres budgetmidler fra SATS puljerne, da dette giver mulighed for at styrke indsatsen på de prioriterede områder.

Udvalget finder det bemærkelsesværdigt at de vilkår, som SATS midlerne bliver ydet under, betyder, at indsatsen på andre dele af den behandlingspsykiatriske indsats vil blive stærkt påvirket i negativ grad, hvis SATS midlerne skal udmøntes. Dette gælder særligt for SATS midlerne til etablering af flere sengepladser, idet bevillingen i sig selv ikke er stor nok til finansiering af et nyt sengeafsnit. Udvalget er bekymret for, at etableringen af ekstra senge vil have som konsekvens, at der skal ske besparelser i andre dele af behandlingspsykiatrien for at finde de manglende midler.

Hoved-MEDudvalget har bemærket, at der som forudsætning for behandlingspsykiatriens budget indgår en forventning om produktivitetsforøgelse på 2 %. Det er udvalgets oplevelse, at de faktorer, som indgår i produktivitetmålingerne på psykiatriområdet,

ikke er sammenlignelige med målingerne på det somatiske område, fordi psykiatrien ikke har et DRG system.

Udvalget er bekymret over mulighederne for en negativ udvikling af arbejdsmiljøet på de psykiatriske arbejdspladser, når der stilles krav om produktivitetsforøgelse på arbejdspladserne uden tilførsel af ressourcer til de enkelte funktioner og afsnit. Der er særlig opmærksomhed i udvalget omkring personalets sikkerhed i psykiatrien, og at der er relativt højt sygefravær blandt personalet på de psykiatriske arbejdspladser.

De særlige driftsvilkår, som arbejdspladserne på det sociale område er underlagt, hvor de sociale tilbud sælges på markedsvilkår, giver stadig særlige udfordringer, når der sker ændringer i kommunernes efterspørgsel efter tilbuddene. Dette påvirker i betydelig grad arbejdsmiljøet på de tilbud og institutioner, hvor der er store ændringer i kommunernes køb af tilbud, både når antallet af medarbejdere skal reduceres ved reduktion i efterspørgslen, og når der skal udvides med flere tilbud og dermed personale.

Der er i udvalget opmærksomhed på, at omstillingsplanen for socialområdet er i færd med at blive gennemført, og at der i løbet af 2013 skal arbejdes med realisering af de besparelser, som skal have virkning fra 2014. De sociale tilbuds muligheder for at fasthold en position, hvor der tilbydes specialiserede sociale tilbud på et højt fagligt niveau, og dermed fastholder tilbuddenes eksistensberettelse, er således udfordret.

På vegne af Hoved-MED Udvalget for Psykiatri og Social



Gert Pilgaard Christensen
Formand



Bent Lykke Sørensen
Næstformand



René Lodal Christensen
Næstformand

Til koncernøkonomi



Dato 29-08-2012

Sagsbehandler Louise Holk

Louise.Holk@stab.rm.dk

Tel. +45 7841 0127

Sagsnr. 1-13-3-14-12

Høringssvar vedrørende budget 2013, HMU for administrationen

HMU for administrationen tager den økonomiske situation Region Midtjylland står i til efterretning, herunder administrationens bidrag til de samlede effektiviseringer og eventuelle besparelser i forbindelse med budget 2013.

Side 1

HMU ønsker at gøre opmærksom på, at der ikke er tale om, at der skal løses færre opgaver eller produceres mindre, men at opgaverne skal løses mere effektivt. Det sammenholdt med tidligere og kommende års procentvise effektiviseringskrav, vil samlet set give væsentlige udfordringer for medarbejderne og ledelsen i den daglige opgaveløsning.

Effektiviseringskravene betyder, at mange medarbejdere er pressede i hverdagen. Dette giver samlet set ledelsen og medarbejderne en udfordring med henblik på løsning af opgaverne på det ønskede kvalitets- eller serviceniveau. Medarbejdersiden ønsker derfor også en opmærksomhed på, at en effektivisering i administrationen ikke kan lade sig gøre ved gang på gang, at skulle producere det samme eller mere for mindre budget.

Medarbejdersiden opfordrer derfor ledelsessiden til at tage ansvar for prioritering/nedprioritering af opgaver, herunder hvilke opgaver der skal løses og på hvilket niveau, da det desværre vil være nødvendigt med en sådan prioritering og omfordeling.

Medarbejdersiden opfordrer endvidere ledelsen til at informere og inddrage medarbejderne i realiseringen af besparelserne så tidligt som muligt, så personalet kan være på forkant med nye udfordringer. Ledelsen skal være med til at skabe størst mulig synlighed omkring ændringer i arbejdsopgaver, serviceniveau m.m. Dette sikrer langsigtet planlægning, som kan imødekomme og minimere de personalemæssige konsekvenser.

HMU opfordrer generelt til en skærpet opmærksomhed på medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø, da mange oplever et stigende arbejdspress i hverdagen.

Lars Hansson
Formand

Ole Echers
1. næstformand

Peder Bang
2. næstformand



Til Region Midtjylland
Skottenborg 26
8600 Viborg

d. 3.7.2012

De ansattes kommentarer ved RMU til budget 2013 i Region Midtjylland

Medarbejderne i Region Midtjylland ønsker at gøre opmærksom på en række forhold, som vi mener, det er vigtigt at tage højde for i regionens budget for 2013.

I Region Midtjylland har de seneste års budgetter været præget af besparelser og omstruktureringer, som har haft store konsekvenser for personalet – både dem, der er blevet afskediget, og dem, der fortsat er ansatte. Med vedtagelsen af den nye budgetlov ser det ud til, at de stramme økonomiske rammer fortsætter i de kommende år. Vi ser budgetloven som et skridt mod yderligere centralisering af de politiske beslutninger og prioriteringer, og ærgrer os over, at regionerne heller ikke i de kommende år vil få et større økonomisk eller politisk "spillerum".

Med den stigende centralisering og den vedtagne budgetlov ser medarbejderne en stor udfordring i fortsat at være sikret medindflydelse på budgetter og økonomiske prioriteringer.

Som personale og fagpersoner glæder vi os meget over kvalitetsdagsordenen, der sætter fokus på, at effektivitet skal gå hånd i hånd med høj kvalitet. God service skabes ikke alene igennem produktivitetsstigninger og meraktivitet.

Med kravet om en højere kvalitet følger også et krav om, at borgerne møder endnu stærkere fagpersoner på Region Midtjyllands institutioner.

Derfor er det nødvendigt, at Region Midtjylland – allerede nu – i samarbejde med personalet lægger konkrete strategier for, hvordan personalets kompetencer i de kommende år kan styrkes og udvikles, så kravet om højere kvalitet imødekommes.

En af sundhedsvæsenets allervæsentligste kvalitetsparametre er, at patienterne oplever at blive behandlet i et sundhedsvæsen, der "hænger sammen".

Vi opfordrer derfor Region Midtjylland til at gå i front, når det gælder skabelsen af sammenhængende patientforløb – uanset om det drejer sig om samarbejdet med de midtjyske kommuner og praksissektoren eller samarbejdet mellem regionens egne afdelinger/arbejdspladser.

At skabe sammenhæng i sundhedsvæsen og patientforløb er ikke gratis, men vi er overbeviste om, at det betaler sig på sigt, både for regionens økonomi, for patienter og borgere og for personalet.

Tiltag i forhold til kompetenceudvikling og efteruddannelse af personalet i sundhedsvæsenet bør i de kommende år have særligt fokus på, de behov skabelsen af sammenhæng i patientforløb stiller til personalet.

De seneste års nedskæringer og omstruktureringer har betydet, at kravene til de tilbageværende medarbejdere er stadigt stigende. De løber rigtig hurtigt derude – både i stabene og på hospitalsgangene!

Region Midtjylland skal sørge for at sætte fokus på at sikre et sundt arbejdsmiljø for alle medarbejdergrupper, så medarbejderne er i stand til at håndtere de høje krav, der stilles til dem. Nogle af de udfordringer der skal tages hånd om er oplevelsen af manglende indflydelse på arbejdstilrettelæggelsen, vold, problematiske fysiske/ergonomiske rammer og problemer med at håndtere høje følelsesmæssige krav på arbejdet.

Lønsumsstyringen har bl.a. betydet, at der skabes en uoverensstemmelse mellem de personaleressourcer, der stilles til rådighed og de krav, der stilles til personalet. Det gælder både ift. de faglige krav, der stilles til løsningen af komplekse opgaver og ift. "antallet af hænder", der er til rådighed til at løse opgaverne.

Endnu engang kan vi konstatere, at der i budgettet er fokus på produktivitetsstigninger med det formål at sikre sammenhæng i budgetrammerne. Kombinationen af fortsatte produktivitetsstigninger og det faktum, at mange arbejdspladser stadig kæmper med at få implementeret omstillinger og besparelser fra 2011-12, skaber en række udfordringer for medarbejdernes arbejdsmiljø.

De fortsatte udfordringer ift. at skabe sammenhæng mellem kommuner og region betyder bl.a., at mange afdelinger må leve med overbelægninger, da man enten ikke har sengepladser nok eller ikke kan udskrive patienterne til kommunal pleje og behandling. Det lægger et stort pres på medarbejderne.

Vi er bekymrede for, at personale og borgere kommer til at betale prisen for, at produktivitetsstigningerne på det somatiske område skal stige fra 2 % årligt til 3 % årligt. De lokale ledelser må have et særligt fokus på, at produktivitetsstigningerne hverken fører til en dårligere kvalitet i behandlingen, en svækkelse af arbejdsmiljøet for medarbejderne eller får negative konsekvenser for overholdelsen af de gældende løn- og arbejdstidsaftaler.

I regionens budget defineres en række "vanskeligt styrbare områder". Vi finder det problematisk, at disse områder – eksempelvis praksissektoren – er uigennemskuelige for såvel politikere som ansatte og befolkning. Vi mener, at der bør sættes større fokus på styringen af disse områder, således at vi ikke risikerer, at personalet (og andre "styrbare områder") kommer til at holde for såfremt der sker overskridelser på de "vanskeligt styrbare områder".

Omstruktureringer og fyringer – såvel i regionen som i de midtjyske kommuner – har betydet, at mange dygtige fagpersoner er blevet arbejdsløse. Samtidig har mange nyuddannede svært ved at finde beskæftigelse, og må se sig nødsagede til enten at søge job i udlandet eller at søge beskæftigelse inden for andre fagområder.

Samtidig ved vi, at der pga. alderssammensætningen på regionens arbejdspladser om ganske få år igen vil være mangel på kvalificeret arbejdskraft.

Region Midtjylland må gøre en indsats for at skabe råderum for at fastholde det nuværende personale eksempelvis via efter- og videreuddannelse og seniorordninger, samtidig med, at der gøres en indsats for at åbne arbejdspladserne for de ledige – også selvom de ikke i første omgang kan tilbydes faste stillinger.

Vi opfordrer Region Midtjylland til at fortsætte indsatsen for at oprette jobrotationsprojekter for alle relevante faggrupper, da jobrotation *både* kan understøtte fastholdelse af ansatte og rekruttering af ledige. Ansatte udvikles og opkvalificeres fagligt samtidig med, at ledige ansættes i vikariater, hvor de dels får konkrete erfaringer, dels får muligheden for at snuse til, hvad det vil sige at arbejde på de regionale arbejdspladser.

Vi glade for, at Region Midtjylland netop har modtaget MIA-prisen 2012 for indsatsen for at skabe mangfoldige de regionale arbejdspladser. Vi anser det som værende utroligt vigtigt, at personalesammensætningen på de regionale arbejdspladser afspejler samfundets mangfoldighed. I den sammenhæng er det særligt vigtigt, at Region Midtjylland også i de kommende år skaber plads til samfundets svage grupper på arbejdsmarkedet, herunder fysisk og psykisk handikappede – til trods for stram budgetstyring og krav om fortsat effektivisering.

Med venlig hilsen



Else Kayser
Næstformand i RMU

d. 6. september 2012

De ansattes kommentarer ved RMU til budget 2013 i Region Midtjylland
Supplerende udtalelse

Medarbejdersiden i RMU har læst HMU'ernes høringsvar til budget 2013 og ønsker hermed at bidrage til budgetforhandlingerne med en supplerende udtalelse.

Det er tydeligt, at en række elementer går igen på tværs af HMU'ernes høringssvar, hvilket understreger vigtigheden af, at regionsrådet sætter fokus på disse områder i forbindelse med budgetforhandlingerne.

Vi har valgt at sætte fokus på en række områder eksempelvis konsekvenserne af yderligere produktivitetsstigninger, nødvendigheden af at investere i uddannelse og kompetenceudvikling, samspillet mellem regionens kvalitetsmål og varetagelsen af de regionale kerneydelser, udrednings- og behandlingsretten og presset på det medicinske område.

Ligeledes er det nødvendigt at sætte fokus på medarbejderes, lederes og politikeres mestring af nedskæringer, omstillinger og omstrukturering. Endelig må der gøres en indsats for at forebygge vold eller trusler om vold på arbejdspladserne.

Produktivitetsstigninger og arbejdsmiljø

I HMU'ernes høringssvar er det tydeligt, at planerne om en 3 % produktivitetsstigning i 2013 (2 % + 1 %) vækker bekymring. Vi ser også – som tidligere nævnt – med bekymring på kravet om yderligere produktivitetsstigninger.

Det er enormt vigtigt, at regionen tager de nødvendige skridt ift. at sikre, at kravene om produktivitetsstigninger hverken kommer til at medføre dårligere kvalitet i patientbehandlingen eller dårligt arbejdsmiljø hos medarbejderne.

Medarbejderne føler til stadighed, at deres faglighed og arbejdsmiljø presses af de vedvarende krav om produktivitetsstigninger. Det gælder særligt, når disse krav ikke følges af en ændret opgavefordeling eller tildeling af yderligere ressourcer til opgaveløsningen.

Uden en yderligere ressourcetildeling, anser vi reelt set kravet om en yderligere 1 % produktivitetsstigning, som værende en nedskæring.

Følelsen af at skulle producere mere for færre midler, samt at regionen "svinger pisken og i høj grad glemmer guleroden", er en kilde til stor frustration.

I takt med de stigende produktivitetskrav er det i stadigt højere grad nødvendigt, at lederne tager ansvar for at prioritere, hvilke opgaver der skal løses – og på hvilket niveau.

Det er desuden vigtigt, at medarbejderne inddrages i konsekvensbeskrivelser af, hvilken betydning de stigende produktivitetskrav har for behandling, faglighed og arbejdsmiljø.

Det bekymrer os, at der i 2013 ikke er afsat midler til en meraktivitetspulje. De midler institutionerne skal bruge ift. øget kapacitet, nødvendige tiltag og tilpasninger skal derfor finansieres ved omprioritering i den eksisterende budgetramme. Reelt set betyder det, at det vil være nødvendigt at gennemføre besparelser decentralt, til trods for regionens udmelding om, at der ikke skal gennemføres yderligere besparelser i 2013.

Uddannelse og kompetenceudvikling

En af de måder hvorpå regionen kan sikre, at kravene til øget produktivitet og aktivitet lykkes – og bliver en succes for såvel medarbejdere som organisation og patienter – er ved at sætte fokus på kompetenceudvikling af personalet.

Hvis medarbejderne skal kunne honorere kravene til den øgede produktivitet samtidig med, at patientsikkerheden opretholdes, er det strengt nødvendigt, at de besidder den krævede faglighed og kompetence og den nyeste viden på området.

Faglig udvikling bidrager desuden i høj grad positivt til arbejdsmiljøet og medarbejdertrivslen. Det gavner både den enkelte medarbejder og hele organisationen.

Derfor skal regionen afsætte de nødvendige midler og arbejde målrettet med at sikre efteruddannelse og kompetenceudvikling for medarbejderne. I den forbindelse efterlyser vi en samlet og overskuelig uddannelsespolitik for regionen, der bl.a. synliggør, hvilke midler der er til rådighed og anvendes på uddannelse og kompetenceudvikling – både for regionen samlet og for de enkelte institutioner.

Uddannelses og kompetenceudviklingsinitiativer bør tage afsæt i de ambitioner, regionen har ift. at sikre sammenhængende patientforløb af høj kvalitet. Vi anbefaler derfor, at regionen tænker både tværorganisatorisk, tværfagligt og tværsektorielt i et forsøg på at opbygge samlende og komplimenterende kompetenceudvikling – eksempelvis mellem region, kommuner og praksissektor.

Et centralt element i arbejdet med uddannelse og kompetenceudvikling er desuden et tæt samspil mellem regionens uddannelsesafdeling og de lokale uddannelses- og forskningsinstitutioner. Samspillet kan både bidrage til at sikre stærke grunduddannelser og relevant og kompetencegivende efter- og videreuddannelse.

Det er vigtigt, at regionen – i forbindelse med efter- og videreuddannelse af medarbejderne – anvender formelle kompetencegivende uddannelser, som anerkendes af uddannelsessystemet, og som medarbejderne på sigt kan bygge oven på.

Jobrotation fungerer – men ikke for alle faggrupper

Der skal lyde stor ros til det arbejde, regionen har gjort i det seneste år ift. at anvende jobrotationsprojekter som en katalysator for såvel uddannelsespolitiske som beskæftigelsespolitiske tiltag. Jobrotation er et vigtigt og godt redskab, som også skal prioriteres i det kommende år.

Jobrotation gør det dog ikke alene. Flere af de sundhedsfaglige faggrupper har ikke de ledige "til rådighed", som skal til, for at et jobrotationsprojekt kan etableres. Derfor skal regionen også arbejde med at sikre uddannelse og kompetenceudvikling inden for de fag, hvor jobrotation ikke kan lykkedes.

Kvalitetsmål skal understøtte kerneydelsen

Som det fremgår af flere af HMU'ernes høringssvar, er der en positiv holdning til regionens nye kvalitetsdagsorden. Et effektivt og velfungerende sundhedsvæsen handler ikke kun om produktivitet og aktivitet – det handler også om at levere behandling og pleje af høj kvalitet.

Regionen må dog passe på, at de 10 nye kvalitetsmål ikke kommer til at stjæle ressourcer, tid og fokus fra kerneydelsen. Kvalitetsmålene *skal* understøtte den samlede opgavevaretagelse og bidrage til skabelsen af sammenhængende patientforløb i et sammenhængende sundhedsvæsen.

Vi vil derfor opfordre regionen til – på baggrund af de allerede opstillede mål – at udarbejde specifikke kvalitetsmål for det sammenhængende patientforløb. Dette kan blandt andet tjene til at synliggøre formålet med og relevansen af de 10 kvalitetsmål for de mange medarbejdere, der i dagligdagen arbejder for at opnå målene.

I arbejdet med kvalitetsmålene mener vi, at det kan være givtigt at indgå i et tæt samspil med kommuner og praksissektor, da disse parter også i høj grad skal være medvirkende til, at kvalitetsmålene nås.

Pres på det medicinske område

Det medicinske område blev i høj grad ramt af besparelserne og omstruktureringerne i forbindelse med regionens omstillingsplan fra 2012. Patienter udskrives hurtigere, og antallet af medicinske senge er reduceret betydeligt i det seneste år.

Regionen må nu gøre status, inden yderligere besparelser og reduktioner kommer på tale og vurdere, hvilke konsekvenser de hidtil gennemførte besparelser har haft – såvel økonomisk som sundhedsfagligt og personalemæssigt.

Fra arbejdspladserne hører vi om de konsekvenser, voldsomme overbelægninger får for patienter og ansatte. Vi må derfor endnu en gang opfordre til, at man følger udviklingen på området nøje.

Det er bl.a. nødvendigt at overvåge timebelastningen på sengene i de enkelte afsnit for at kunne vurdere konsekvensen af nedskæringerne og behovene for fremtidige indsatser. Med dette afsæt kan regionen tage initiativ til en revurdering af behovet for sengepladser, samt vurdere om hastigheden, hvormed omstillinger og reduktioner af sengepladser er gennemført, er hensigtsmæssig for patienter og ansatte.

Der ud over bør regionen samarbejde med kommunerne om at undersøge, hvilke konsekvenser reduktionen af medicinske senge har haft – ikke blot for regionens opgaveløsning, men for opgaveløsningen i det samlede sundhedsvæsen.

Forandringer må bundfælde sig

Med forslaget til budget 2013 lægges der endnu en gang op til en række besparelser og omstillinger af det midtjyske sundhedsvæsen.

Vi mener, at det nu må være tid til, at regionen gør holdt, lader konsekvenserne af hidtidige besparelserne bundfælde sig og nyorienterer sig mod fremtidens udfordringer.

Med den hastighed hvormed der er gennemført omstruktureringer og besparelser i de seneste år, må man stille spørgsmålstejn ved, om alle parter – medarbejdere, patienter, ledere og politikere – kan gennemskue, hvad de faktiske konsekvenser af hidtidige forandringer har været.

Vi vil på det kraftigste opfordre regionen til først at vurdere behovet for yderligere besparelser og omstillinger, når de faktiske konsekvenser af de tidligere vedtagne besparelser er kendte.

Risikoen ved at fortsætte bølgen af besparelser er dels, at der træffes beslutninger på et usikkert grundlag, dels at medarbejderne mister forståelsen for, hvorfor yderligere besparelser og omstillinger er nødvendige.

Medarbejderne er ikke modvillige over for forandringer – men forandringerne skal give mening. Nødvendigheden og formålet skal stå klart, hvis forandringerne skal være en motiverende faktor i arbejdslivet frem for en stressende faktor, der giver usikkerhed og utryghed.

Udrednings- og behandlingsret

Vi ser positivt på såvel udrednings- som behandlingsretten. Vi mener dog, at det er nødvendigt at sikre, at udrednings- og behandlingsretten ikke kommer til at lægge et yderligere pres på medarbejderne.

Hvis målsætningen om hurtig udredning og behandling af patienter skal nås, er det nødvendigt, at der også postes de nødvendige ressourcer i området.

Indsats over for vold mod personalet

I kølvandet på den ulykkelige situation, der opstod på Blåkærgård i februar 2012 og andre voldsepisoder beskrevet i pressen er det blevet tydeligt, hvor stor en konsekvens stigningen i vold og trusler om vold har for det regionalte ansatte personale.

Det er nødvendigt, at regionen arbejder målrettet med at reducere vold – og risiko for vold – både på det psykiatriske og det somatiske område. *Det skal være trygt for de ansatte at gå på arbejde.*

Risikoen for at blive udsat for vold på sin arbejdsplads har stor betydning for medarbejdernes psykiske og fysiske arbejdsmiljø, hvilket blandt andet kan aflæses af medarbejdernes sygefravær på de psykiatriske arbejdspladser.

På arbejdspladser der håndterer komplekse og potentielt voldelige patienter, er det uholdbart at anvende ufaglært arbejdskraft, som ikke har de nødvendige sundhedsfaglige og pædagogiske kompetencer til at behandle og håndtere de forskellige patientgrupper. Pædagogiske og sundhedsfaglige kompetencer er en forudsætning for sikringen af god behandling og skabelsen af trygge rammer. De har bl.a. stor betydning for medarbejdernes evne til at mestre volden og sikre, at volden ikke eskalerer.

Endelig finder vi arbejdstilsynets tilbagevendende påbud over for Aarhus Universitetshospital, Psykiatrisk Hospital i Risskov ganske uholdbart. Det kan hverken patienter eller medarbejdere være tjent med.

Reducer volden via forskning om forebyggelse af psykisk sygdom

Vi vil foreslå, at der i de kommende år sættes fokus på undersøgelser af årsagerne til – og forebyggelse af – vold på visse typer af institutioner. Det kan bl.a. ske gennem forskning og udvikling i samarbejde med forskningsmiljøerne på universiteterne og professionsskolerne. Der kan både tages afsæt i den eksisterende viden og forskning samt tages initiativ til nye forsknings- og udviklingstiltag.

Et særligt område, som regionen bør prioritere i arbejdet med at reducere vold og trusler om vold, er omsorgen for – og behandlingen af – samspilsramte børn og unge. Fra medarbejderne i psykiatri og social ved vi, hvor store konsekvenser en konfliktfyldt og traumatisk barndom kan få borgerens voksenliv.

Et fokus på området via forskning, udvikling og en målrettet forebyggende indsats vil både kunne bidrage til at forbedre tilværelsen for borgerne. Vi er desuden overbeviste om, at det vil være en både social- og sundhedsøkonomisk fornuftig beslutning.

Placeringen af det specialpædagogiske område

I forbindelse med evalueringen af strukturreformen vil vi i forlængelse af ovenstående opfordre regionen til at gå aktivt ind i debatten om, hvorvidt det specialiserede socialområde pt. er placeret mest hensigtsmæssigt.

Det bør debatteres og undersøges, om den nuværende ensidede placering af myndighedsansvar hos kommunerne på socialområdet sikrer den helhed og kvalitet, som er nødvendig for udviklingen af området. Kan en deling af myndighedsansvaret på det højt specialiserede socialområde modvirke atomisering og bidrage til at skabe større sammenhæng og udvikling?

Anlæg og drift skal tænkes sammen

Det er problematisk, at regionen i de kommende år vil finansiere en del af de planlagte anlægsprojekter med midler overført fra driftsopgaverne.

Vi er enige i, at gode fysiske rammer er helt centralt for såvel god patientbehandling som godt arbejdsmiljø. Det er vigtigt, at de fysiske rammer fortsat udbygges, forbedres og tilpasses patienternes behov. Vi mener dog, at det er uholdbart, at der skæres i driften, for at finansiere anlægsprojekterne.

Et sammenhængende sundhedsvæsen er også et sundhedsvæsen, hvor der er en tydelig og meningsfuld sammenhæng mellem driftsopgaver og anlægsopgaver. Drift og anlæg er hinandens forudsætninger, og der må derfor ikke gives afkald på driften for at finansiere anlægget.

Vi vil opfordre regionen til at udarbejde en helhedsplan, der kan tydeliggøre og sikre, at anlæg og drift er sammentænkte – og ikke konkurrerende – poster på det regionale budget.

Med venlig hilsen



Else Kayser

Næstformænd i RMU



Jette Ohlsen

Til regionsrådet i Region Midtjylland

Viborg, den 29. august 2012

Høringssvar til forslag til budget 2013

Region Midtjyllands Sundhedsbrugerråd har behandlet regionens forslag til budget 2013 på møde 27. august 2012.

Sundhedsbrugerrådet hilser velkomment, at der med budgetforslaget ikke er lagt op til store besparelser, som der har været tale om de tidligere år. Sundhedsbrugerrådet ser også meget positivt på, at økonomi kobles med kvalitet i budget 2013, ved at der indføres kvalitetsmål for udvalgte områder. Samtidig er det positivt, at den hårdt trængte psykiatri tilføres midler. Dog udtrykker Sundhedsbrugerrådet betænkelighed ved, at både somatikken og psykiatrien skal udvise en "effektivisering", da det ikke er givet, at "effektivisering" i sig selv vil medføre kvalitetsforbedring. For det somatiske område gælder det et krav om effektivisering på 3 %, og for psykiatrien er der krav om effektiviseringer på 2 %.

Sundhedsbrugerrådet er bekymret for ændringen af budgetloven og ændring af lov om regionernes finansiering. Det gælder især i forhold til, at Region Midtjyllands mulighed for at overføre uforbrugte midler fra år til år indskrænkes, hvilket kan føre til en uhensigtsmæssig økonomisk adfærd og gøre økonomistyringen sværere. Sundhedsbrugerrådet sætter spørgsmålstegn ved, om den ændrede lov fører til bedre sundhed for befolkningen.

Derudover er Sundhedsbrugerrådet også meget bekymret for den økonomi, der skitseres i overslagsårene 2014 – 2016, hvor det ser ud til, at regionen fortsat vil være præget af en meget stram økonomi.

Med venlig hilsen



Sundhedsbrugerrådet i Region Midtjylland
Ejnar Pedersen, formand