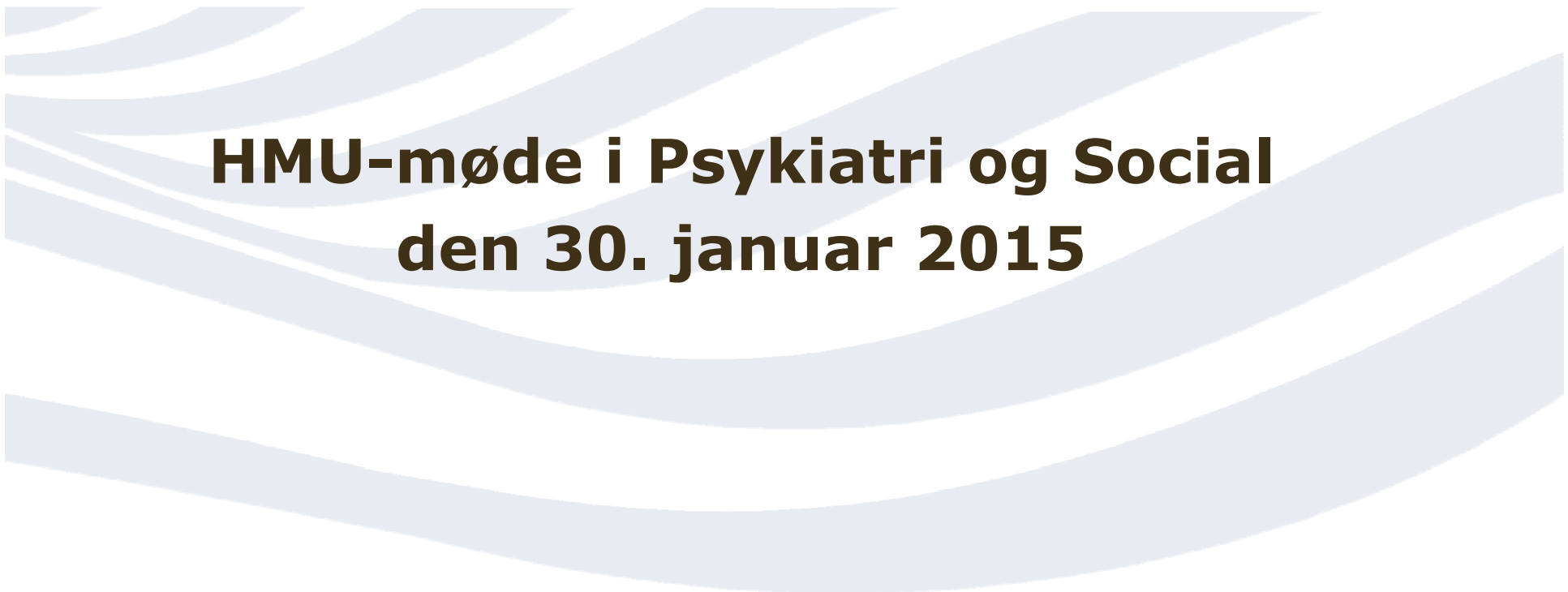


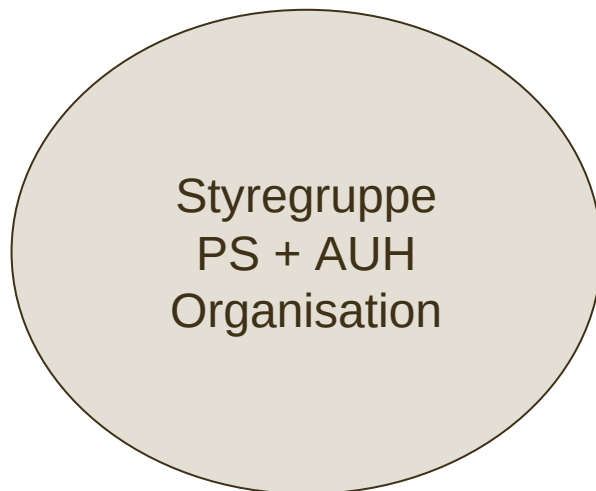
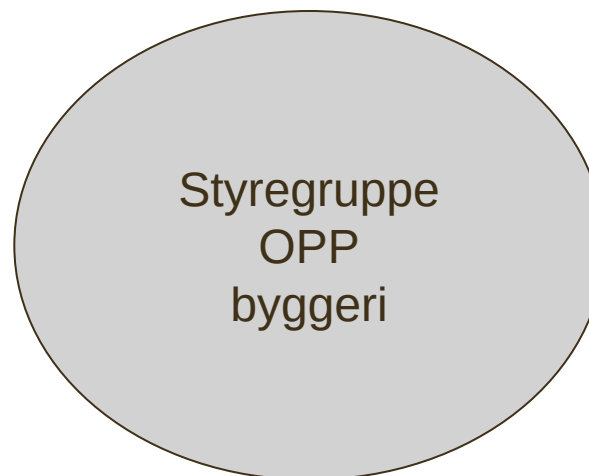
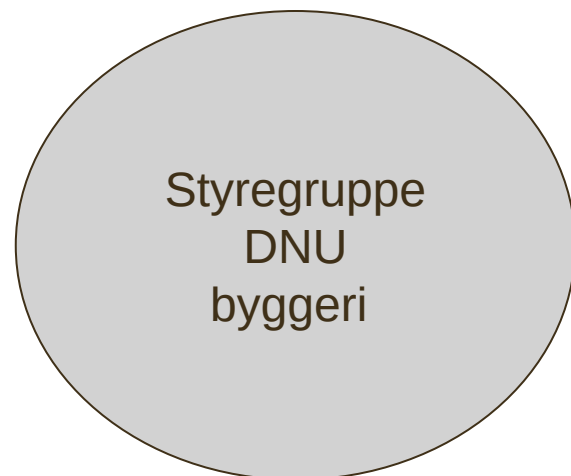


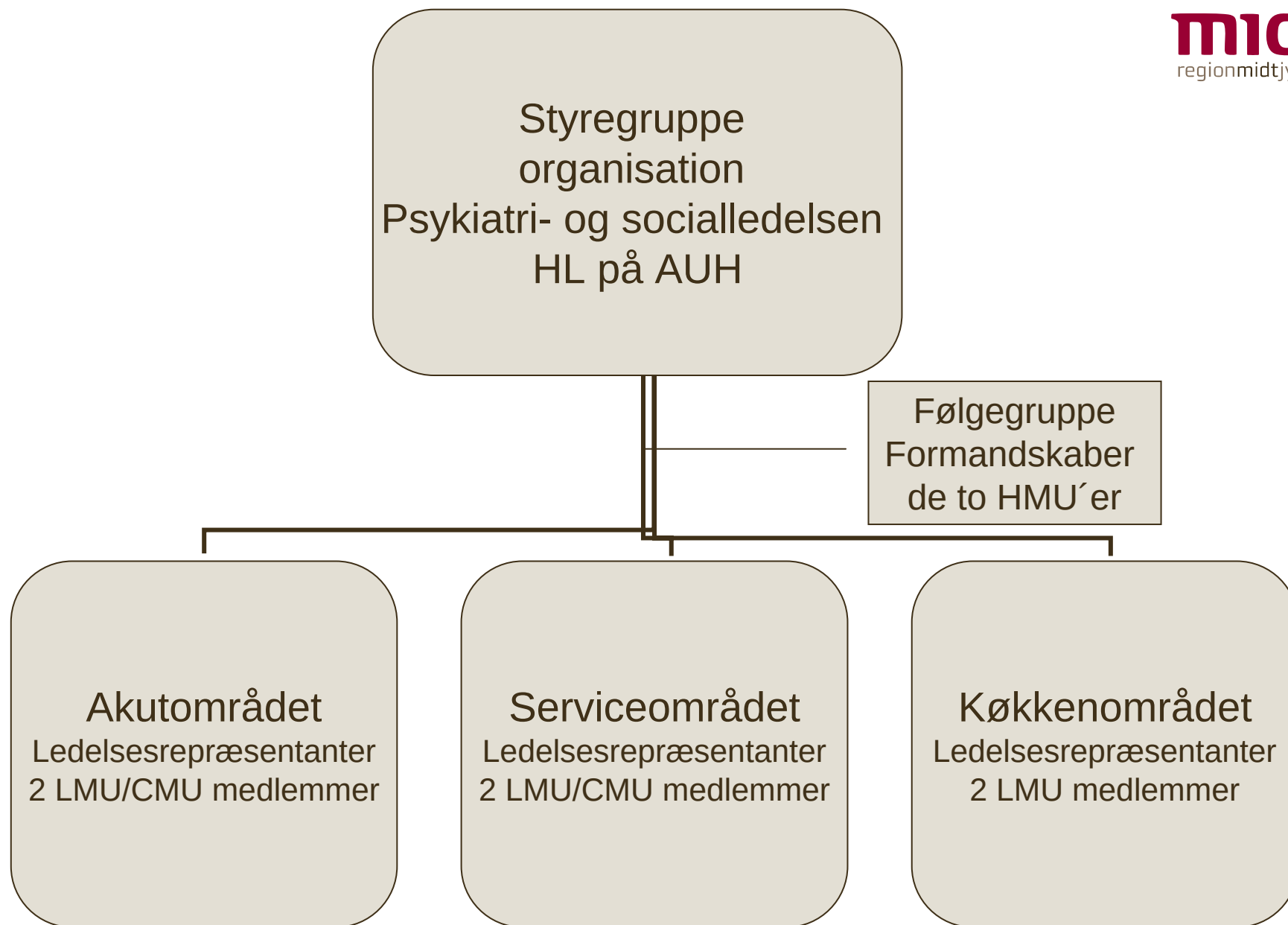
**HMU-møde i Psykiatri og Social
den 30. januar 2015**



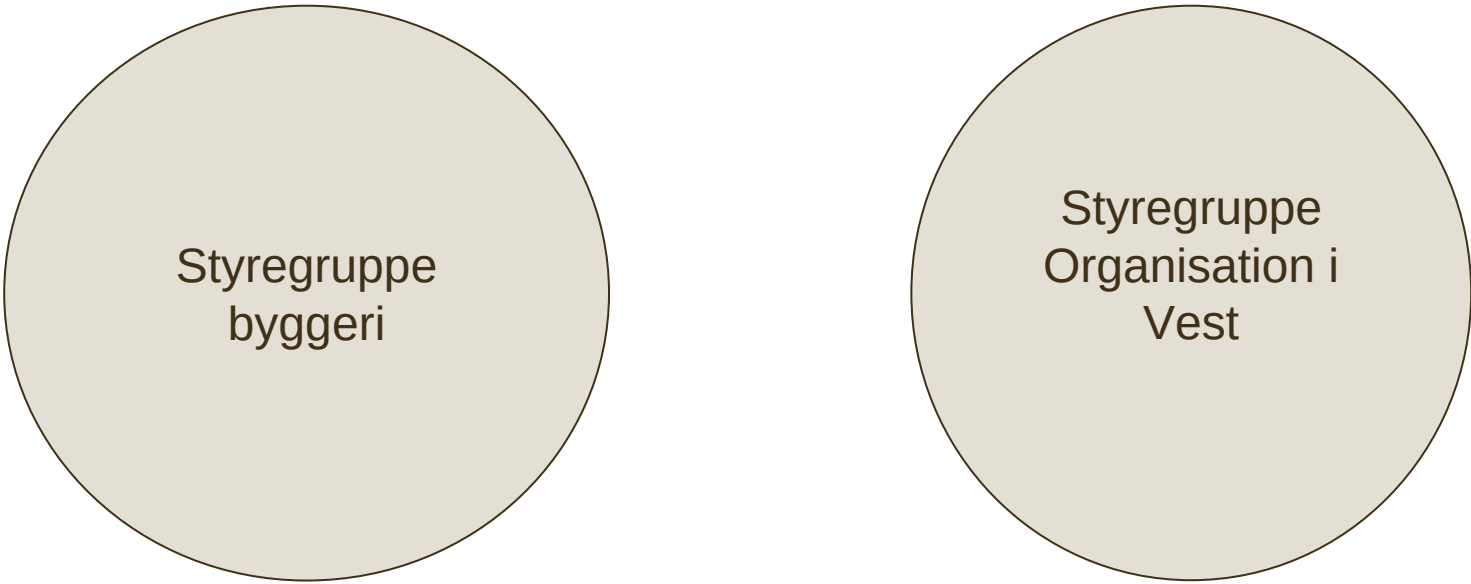
Kommissorier og arbejdsgrupper i relation til
AUH, Risskovs flytning til Skeby

Organisation vedrørende Skejby





Organisation vedrørende Gødstrup



Styregruppe
byggeri

Styregruppe
Organisation i
Vest

Styregruppe i Risskov

- Deltagere:
- Gert Pilgaard
- Per Jørgensen
- Helle Odde Poulsen
- 1 repræsentant fra hver AL
- Koordinerende lærerstolsprofessor
- Niels Aller (servicechef)
- Ole Hoffmann (cheføkonoma)
- Hans Salling Petersen (sekr)

Styregruppe i vest

- Deltagere:
- Gert Pilgaard
- Helle Odde Poulsen
- Afdelingsledelsen i regionspsykiatri Vest
- Repræsentant fra centerledelsen i BUC
- Jan Rosenberg (konst. sekretariatsleder)
- Hans Salling Petersen (sekr)



INDSATSPLAN 2015

- Implementering af Social Strategi

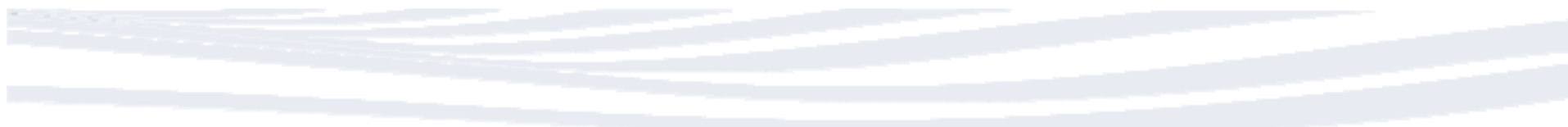
Temaer i indsatsplan 2015

Arbejdet med indsatserne under "Nødvendig viden" fortsætter

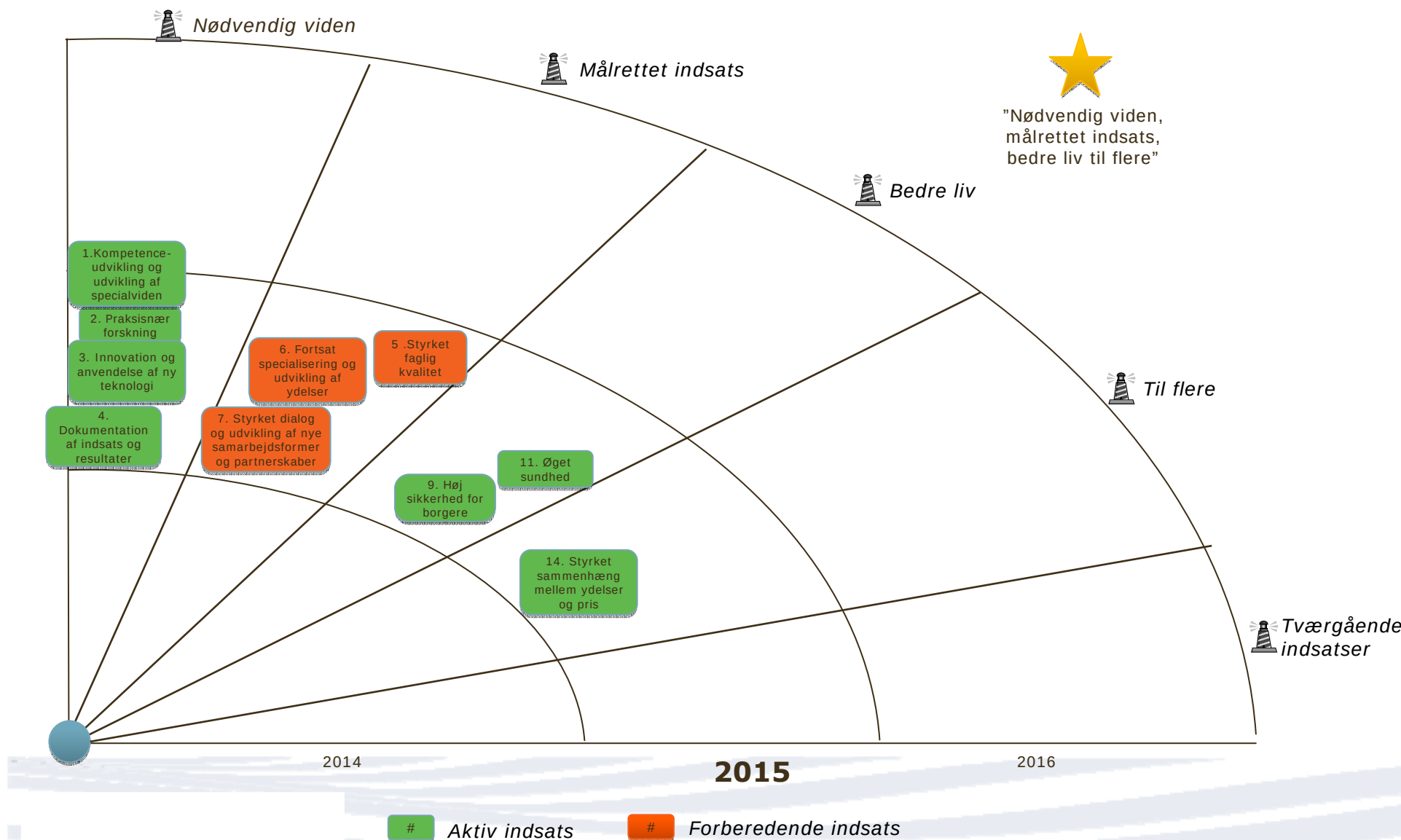
Vi fortsætter også det højt prioriterede arbejde med:

- "sikkerhed"
- "sundhed"

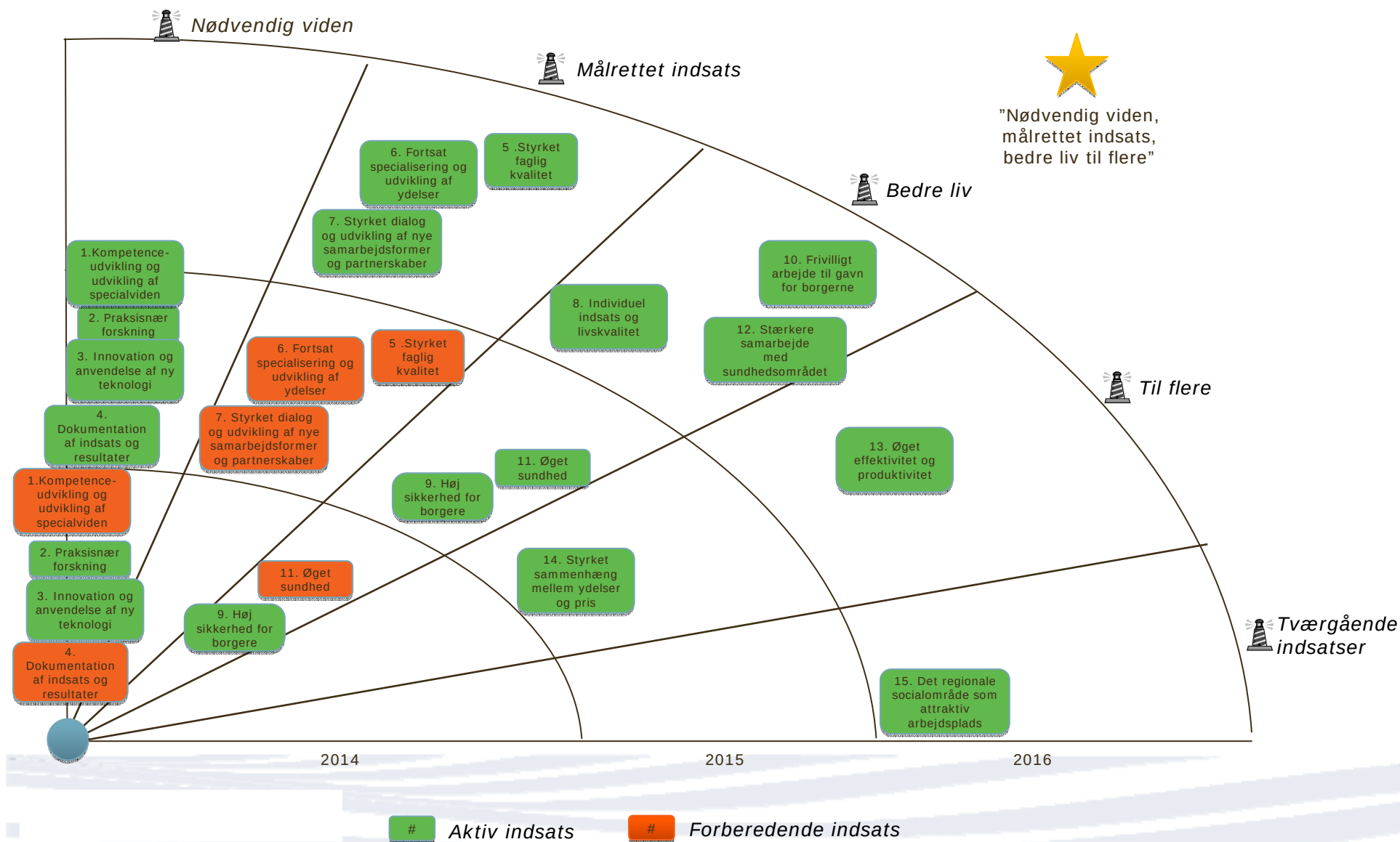
Vi forbereder arbejdet med handleplanerne under temaet "Målrettet indsats"



Oversigt over fælles indsatser i indsatsplan 2015



Oversigt over fælles indsatsområder 2015-2016





Strategi for rekruttering og kompetenceudvikling på Socialområdet

Arbejdsgruppens opgave

- En kortfattet overordnet strategi, som kan danne grundlag for det videre arbejde med fælles og lokale handleplaner for rekruttering og kompetenceudvikling
- Strategien skal blandt andet...
- *...sikre at ledere og medarbejderes uddannelsesniveau matcher fremtidige kerneopgaver*
- *...sikre at de nødvendige faglige og menneskelige kompetencer i forhold til opgaverne bliver understøttet og udviklet gennem målrettet kompetenceudvikling og rekruttering*

De 6 strategispor

1. Professionel rekruttering
2. Mulighed for dygtiggørelse
3. Ansættelsesforhold
4. Dygtige ledere på alle niveauer
5. Systematisk og synlig kompetenceudvikling
6. Flest mulige relevante kompetencer i forhold til kerneopgaven

Initiativer

- Til de 6 strategispor er tilknyttet en række initiativer, som socialområderne sammen og hver for sig skal arbejde videre med
- De fælles initiativer vil blive samlet i en fælles handleplan, og implementeringen og opfølgningen af disse initiativer vil ske indenfor den eksisterende organisation.
- En række initiativer vil være rettet mod det enkelte specialområde, og de enkelte specialområder skal derfor udarbejde en handleplan for arbejdet med rekruttering og kompetenceudvikling



Den videre proces

- Behandling på HMU den 30. januar
- Høring i LMU og OL
- Strategien vedtages i HMU og OL forår/sommer 2015





Orientering om økonomi og aktivitet

HMU 30. januar 2015

Regnskabsresultat for 2014

på det sociale område

Område (i 1.000 kr.)	Regnskabsresultat 2014
Specialområder	-27.983
Fællespuljer	31.383
Omkostninger fællespuljer	199
Øvrige enheder AT, Lægeteam, satspuljer, PS-adm. mv.	2.868
Samlet PS – socialområdet	6.467

Regnskabsresultat for 2014

på psykiatriområdet

Område (i mio. kr.)	Regnskabsresultat 2014
Psykiatriske afdelinger voksne	7,7
Psykiatriske afdelinger B&U	1,9
Fællespuljer og øvrig sundhed	2,1
Administration	0,9
Samlet PS – Psykiatri	12,6(*)

**) Det skal bemærkes, at Regionsrådet allerede har overført et mindreforbrug i 2014 på 25 mio. kr. til budget 2016*



Spareplan 2016-2019

HMU-møde den 30. januar 2015

Hvorfor skal vi spare?

- Den økonomiske udfordring i budget 2015
- Stigende udgifter til medicin og nye behandlinger
- Effektiviseringskrav som følge af sygehusbyggerierne og med sigte på at fastholde investeringsplanen 2015-2023



Så meget skal regionen spare i 2015

(Mio. kr. 2015 p/l)	Mio. kr
Samhandel mellem regioner	-17
Behandling på privathospitaler	-16
Nye behandlinger	-15
Refusion af hospitalernes medicinforbrug	-86
Respiratorbehandling i eget hjem	-6
Tilskudsmedicin	-65/-90
Merforbrug	-205/-230

Sådan finder regionen pengene i 2015

Endelig forslag afventer regnskabsresultat 2014	Mio. kr.
Finansloven for 2015 (foreløbig skøn)	40
Investeringsplanen (øget brug af leasing)	90
Mindre forbrug på fælles puljer	40
Økonomistyring og overførsler fra driftsområder - minimum	50
Fremrykket spareplan 2016-2019 - minimum	20

Så meget skal regionen spare i 2016-2019

(Mio. kr. 2015 p/l)	2016	2017	2018	2019
Driftsudgifter ekskl. investeringsplan	-385	-565	-745	-1.113
Afledte driftsudgifter af investeringsplan	-200	-299	-422	-630
Finansiering	199	404	616	1.083
Samlet ubalance	-386	-460	-551	-660

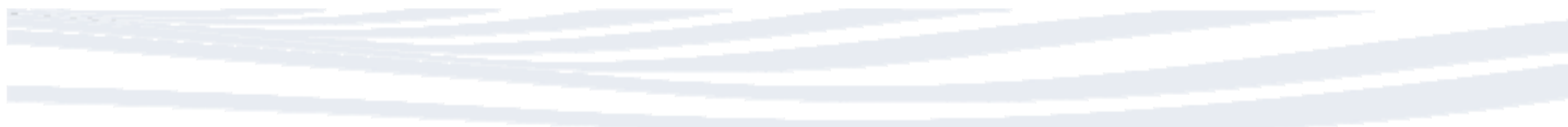
Så meget skal psykiatrien spare

(Mio. kr. 2015 p/l)	2016	2017	2018	2019
Effektiviseringskrav (8 %)	13	21	30	38
Forventet spareramme	25-30	30-35	35-40	45-50

Hvad med de mange millioner, der er tilført psykiatrien?

(Mio. kr. 2015 p/l)	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Nedbringelse af tvang	10,6	10,6	10,6	10,6	10,6	10,6
Udrednings- og behandlingsretten	0,0	42,7	64,0	64,0	64,0	64,0
Kompetenceudvikling	0,0	8,3	17,9	11,5	4,9	0,0
Permanentgjorte Satspuljer	0,0	17,7	17,7	17,7	17,7	17,7
I alt:	10,6	79,3	110,2	103,8	97,2	92,3

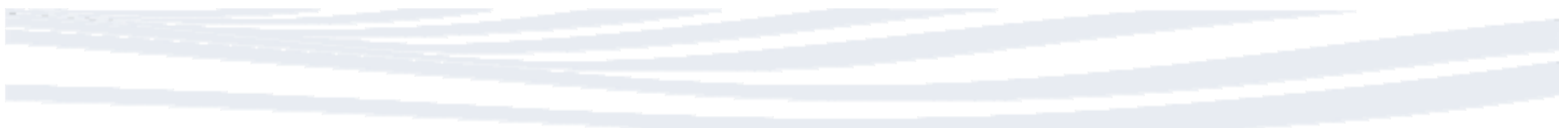
➤ Alle midlerne er dog øremærket bestemte formål



Stort beløb kræver store ændringer

Derfor

- Ikke blot en grønthøstermodel
- Alle områder er i spil – senge, ambulant, administration, organisering m.fl.



7 fælles principper for udarbejdelse af sparekatalog

1. Akutplanens principper om fem akuthospitaler
2. Der kan lægges op til ændringer af øvrige elementer i struktur og servicemål i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen mfl.
3. Der arbejdes med LEON-princippet blandt andet i regi af praksisplan og sundhedsaftale (behandlingen altid skal tilbydes på det laveste effektive omsorgsniveau)
4. Der kan lægges op til en revision af investeringsplanen
5. Ændringsforslag til vedtagne politiske planer skal godkendes politisk, inden de gennemføres
6. De somatiske hospitaler og psykiatrien skal levere aktivitet, der giver værdi for patienten - under hensyntagen til at regionen leverer den forudsatte aktivitetsværdi, så indtægtsrammen vedrørende den statslige aktivitetspulje og den kommunale medfinansiering holdes
7. Forslag skal lægge vægt på, at behandlingen foregår på patientens præmisser og med den bedste kvalitet hver gang

PSL's rammer for psykiatriens sparekatalog

1. Der skal være psykiatri i forbindelse med alle akuthospitaler og i Silkeborg
2. Forslag kan indeholde ændringer af Psykiatriplanen, men disse vil skulle godkendes politisk
3. Det forudsættes, at udflytningen til nye bygninger i Gødstrup og Skejby medfører en effektiviseringsgevinst
4. Vi skal håndtere en fast årlig produktivitetsstigning på ca. 2 %
5. Alle enheder skal kunne løse regionale hovedfunktionsopgaver
6. Vi skal anvende de nationale pakkeforløb
7. PCV er indgangen til psykiatrien
8. Forslag skal tage hensyn til psykiatriens vision
"sikkerhed for alle"

Politisk tidsplan for spareplan

Aktivitet	Dato
Forligspartierne drøfter budget 2015, budget 2016 og overslagsår 2017-2019	13. januar
FU og RR godkender de økonomiske rammer, principper og tidsplan for midlertidige besparelser i budget 2015 samt spareplan for 2016 -2019	19. og 28. januar
FU og RR forelægges forslag til nødvendige budgetreguleringer i 2015 med henblik sikring af økonomisk balance	17. og 25. februar
Sparekatalog for 2016–2019 sendes i høring i MED- systemet. Sparekataloget sendes samtidig til orientering til regionsrådets medlemmer	fra 29. april med frist 8. maj
Ekstraordinært møde i RMU om sparekataloget	12. maj
Budgetseminar for RR, hvor sparekataloget 2016–2019 fremlægges	20. maj
Møde i forligskredsen om sparekataloget 2016-2019 inden behandling i FU og RR	9. juni
FU og RR udmelder de økonomiske rammer for budget 2016 og overslagsårene 2017-2019. Der træffes endelig beslutning om hvilke spareforslag, der skal indarbejdes i budgettet. Det forventes, at Danske Regioner og regeringen har indgået en økonomiaftale for 2016, som kan indgå i drøftelserne.	16. og 24. juni
FU og RR 1. behandler forslag til budget 2016 og overslagsårene 2017-2019	14. og 26. august
Budgetforligsdrøftelser	2. september
FU og RR 2. behandler forslag til budget 2016 og overslagsårene 2017-2019	22. og 30. september

Psykiatriens procesplan

- 26/1 – AL: identifikation af spareforslag
 - 30/1 – HMU: Orientering om spareplan
 - 3/2 - PSL udpeger psykiatriens spareforslag
 - 23/2 – AL: Kvalificering af de udpegede forslag
 - 20. april – PSL fremsender psykiatriens spareforslag til koncernen
 - 29.-30. april – AL døgnsseminar: Her igangsættes planlægningen af den videre proces for arbejdet med realisering af psykiatriens spareforslag
 - 29. april – Koncernen sender sparekatalog i høring i MED-systemet med frist 8. maj
 - 20. maj - Sparekatalog fremlægges på RR budgetseminar
 - 16./24. juni – FU/RR beslutter hvilke spareforslag der skal indarbejdes i budgettet
- 

Psykiatriens temaer

- **Akutområdet – vagtfællesskaber**
- **Patientforløb**
 - Sengekapaciteten
 - Satellitenheder
 - Muligheder for sammenlægning af enheder
 - Effektiviseringer ved de nye byggerier
- **Kliniske serviceafdelinger og forsyningsområder**
 - Vedr. Risskov ses på muligheder ved flytning til DNU fra 2019
 - Øvrige afdelinger skal ses i sammenhæng med somatikken
- **Optimering af arbejdsgange**
 - Forudsætning for at psykiatrien kan leve op til udrednings- og behandlingsretten gennem øget effektivisering og øget produktivitet
- **Administrative opgaver og afbureaukratisering**
 - Psykiatrien indgår sammen med somatikken
 - Administrative ressourcer, der anvendes internt i Psykiatrien
- **Opgaver der ikke er regionale**