



**Ekstraordinært HMU-  
møde  
24. august 2018**



# **Budget 2019 og budget 2020**

# Dagsorden

- Politiske prioriteringer i budget 2019
- Gennemgang af forslag til besparelser
- Den videre budgetlægningsproces

# Budget 2019 – Socialområdet

## Besparelser på det sociale område i udkast til rammeaftale 2019-2020

### *Takstafte for perioden 2019-2022*

*De 19 Kommuner og Region Midtjylland indgår følgende aftale om udvikling i taksterne i perioden 2019 – 2022:*

- Taksterne kan ikke stige i perioden*
- Taksterne reduceres med minimum 2 pct. i hele perioden*
- Der er mulighed for at fratække den del over 3 pct., der blev aftalt i sidste periode*
- Det aftales, at aftalen tages op til fornyet drøftelse i 2019*

Kilde: udkast til rammeaftale 2019-2020

Udkastet til rammeaftale forelægges regionsrådet den 26. september 2018.

# Budget 2019 – Psykiatrien

- Økonomiske udfordringer/forslag til besparelser.

Forslaget til budget viser, at der er behov for budgettilpasninger i størrelsesordenen 246 mio. kr. En meget betydelig del (195 mio. kr.) heraf skyldes stigende medicinudgifter. 15 mio. kr. tilføres psykiatrien som konsekvens af konstitueringsaftalen.

2019 budget forventes at indeholde besparelser i størrelsesordenen 195 mio. kr. i 2019 (og 295 mio. kr. i 2020).

Indvirkningen på Psykiatriens budget er **ikke kendt**.

- Økonomiaftale 2019 tilfører regionen 178,7 mio. kr.. Heraf vil psykiatrien i 2019 blive tilført **42,9 mio. kr.**

Udmøntningen vil ske ultimo 2018 – efter budgettet er vedtaget – når regeringens psykiatriplan er vedtaget i efteråret 2018.

- Der afsættes **årligt 20 mio. kr.** i budget 2020, 2021 og 2022 til et løft af psykiatrien. (20, 40 og 60 mio. kr.).

Midlerne findes indenfor psykiatriens eget budget gennem effektiviseringer m.v.

## Psykiatri – Fra budget 2018 til 2019

Fra budget 2018 til (forslag til budget) 2019	Beløb i 1.000 kr.
Budget 2018 (2018 pl-niveau)	1.765.321
• Budgetforlig og konstitueringsaftale	25.000
• Øvrige bevillingsændringer	-4.918
• Restbesparelser (Spareplan 2016 -19)	-729
• Overskud tidligere år	
• * tilbageført	-25.660
• * fremført	12.439
• Kompetencemidler (2015 - 2018) ophørt	-5.081
• Afdrag på etableringslån	-6.000
Budget (2018 pl niveau) - jvf. rammeskema fra ultimo maj 2018	1.760.372
• Pris og løn fremskrivning fra 2018 til 2019 pl niveau	15.222
Budget 2019 (2019 pl-niveau)	1.775.594

## Overblik over økonomisk udfordring i budget 2019

Mio. kr.	Budget 2019
Økonomiaftalen for 2019	-178,7
Budgettilpasninger	246,2
Politiske prioriteringer	127,5
<b>I alt</b>	<b>195,0</b>

- I budget 2020 er der en yderligere udfordring på 100 mio. kr., hvorved den samlede udfordring i budget 2020 er på 295 mio. kr.

# Forslag til politiske prioriteringer i budget 2019 jf. 1. behandlingen af budget 2019

<b>Mio. kr.</b>	<b>Budget 2019</b>
Indkøbsbesparelser	-5,4
Nye behandlinger	30,0
Spydspidsområder	5,0
Psykiatri -løft fra ØA19	42,9
IT-sikkerhed	10,0
Pulje til yderligere politisk prioritering	20,0
Øget bloktilskud i 2019 til kræftplan IV	-20,0
Midler til kræftplan IV	20,0
Midler til ubalance/konsolidering	25,0
<b>I alt</b>	<b>127,5</b>



# Psykiatri

- Løft fra økonomiaftalen på 42,9 mio. kr.
- Midlerne kan bruges til:
  - Øgning af kapacitet i sengepsykiatrien, fx buffersenge og normeringsløft på udvalgte områder
  - Styrkelse af den udadgående ambulante virksomhed, herunder evt. investering i teknologi
  - Tværfaglige udgående teams i Børne- og ungdomspsykiatrien
  - Fremskudt Børne- og ungdomspsykiatrisk indsats
  - Styrkelse af nære psykiatri, herunder evt. samarbejder med kommuner om psykiatrive
  - Styrket samarbejder og indsats i almen praksis via aftaler i Praksisplanudvalget
  - Videreudvikling af Universitetshospitalet og den højt specialiserede indsats
  - Indsatser ift. nedbringelse af tvang
  - Indsatser ift. rekruttering og fastholdelse, ansættelse af peermedarbejdere

# Forslag til besparelser i budget 2019 og budget 2020

# Strukturændringer

# Strukturændringer

Nr.	Overskrift	Mio. kr.	
		2019	2020
1	Lukning af urologisk afdeling på Regionshospitalet Viborg	-9,2	-12,4
2	Flytning af klassisk neurologi fra Regionshospitalet Holstebro til Regionshospitalet Viborg, og ledelsesmæssig flytning af neurorehabiliteringssenge i Lemvig fra Hospitalsenheden Vest til Hospitalsenhed Midt	-21,6	-28,8
3	Tilpasning af bevilling til HPV-klinikken til nuværende behov	-1,1	-1,5
4	Gennemgang af øjenområdet i Region Midtjylland - arbejdsdeling, kapacitet og faglig udvikling	-3,0	-4,0
5	Ledelsesmæssig samling af patologien på regionshospitalet	-1,5	-2,0
6	Ny arbejdsdeling mellem Hospitalsenhed Midt og Aarhus Universitetshospital herunder nedlæggelse af karkirurgi som selvstændig funktion på Hospitalsenhed Midt	-9,8	-13,0
7	Kardiologi – samling af KAG-undersøgelser og flytning af simple pacemakerimplantationer fra Aarhus Universitetshospital til Hospitalsenhed Midt og Hospitalsenheden Vest	-6,2	-8,2
8	Lukning af Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin på Regionshospitalet Randers	-0,7	-0,9
9	Nedlæggelse af tre akutbiler og opgradering af ambulancer	-4,7	-9,5
10	Flytning af MidtTransport	-0,5	-1,0
11	Samling af undersøgelse og behandling af brystkræft på Aarhus Universitetshospital	-8,0	-10,7
	Pulje til stigende befodringsudgifter mv.	7,5	10,0
	<b>I alt</b>	<b>-58,8</b>	<b>-82,0</b>

# 1: Lukning af urologisk afdeling på Regionshospitalet Viborg

- Samling af de urinvejskirurgiske afdelinger i Hospitalsenheden Vest og Aarhus Universitetshospital
- Forslaget giver Hospitalsenheden Vest en mere klar og entydig profil som en enhed med særlige styrker inden for kræftbehandling
- Forslaget berører ca. 5.200 patienter årligt
- Besparelse ved effektivisering, reduktion på ca. 22 stillinger
- Besparelse fra 2020 12,4 mio. kr.

## **2: Flytning af klassisk neurologi fra Regionshospitalet Holstebro til Regionshospitalet Viborg, og ledelsesmæssig flytning af Neurorehabiliteringssenge i Lemvig fra Hospitalsenheden Vest til Hospitalsenhed Midt**

- Neurologisk Afdeling i Hospitalsenheden Vest (Regionshospitalet Holstebro) nedlægges og aktiviteten vedrørende klassisk neurologi inkl. trombolyse flyttes fra Hospitalsenheden Vest til Hospitalsenhed Midt
- Sengeafsnit for neurorehabilitering i Lemvig bevares med ledelse fra Hospitalsenhed Midt.
- Forslaget giver Hospitalsenhed Midt en mere klar og entydig profil med særlige styrker inden for klassisk neurologi og neurorehabilitering
- Berører op til 9.100 patienter årligt
- Besparelse ved effektivisering, reduktion på ca. 56 stillinger.
- Besparelse fra 2020 er 28,8 mio. kr.

### **3: Tilpasning af bevilling til HPV-klinikken til nuværende behov**

- Særskilt bevilling til udredning af uforklarede symptomer tidsmæssigt sammenfaldende med HPV vaccine fjernes.
- Aktiviteten er kraftigt reduceret fra 300 til under 50 patienter årligt og kan derfor rummes indenfor eksisterende tilbud i Diagnostisk Center på Regionshospitalet Silkeborg eller Klinik for Funktionelle Lidelser på Aarhus Universitetshospital.
- Besparelse ved at fjerne oprindelig bevilling til en højere aktivitet
- Besparelse fra 2020 er 1,5 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 3 stillinger

## **4: Gennemgang af øjenområdet i Region Midtjylland – arbejdsdeling, kapacitet og faglig udvikling**

- Faglig og kapacitetsmæssig gennemgang af øjenområdet
- Gennemgangen skal indbefatte initiativer til styrkelse af faglige miljøer
- Gennemgang af aktivitet, ansættelsesformer og arbejdsdeling mellem matrikler og personale med henblik på at skabe mere effektiv drift
- Vagtlag og vagtbelastning
- Der er fortsat to selvstændige øjenafdelinger i Region Midtjylland på henholdsvis Hospitalsenheden Vest og Aarhus Universitetshospital
- Besparelse fra 2020 er 4,0 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 7 stillinger



## **5: Ledelsesmæssig samling af patologien på regionshospitalerne**

- Patologien på regionshospitalerne i Region Midtjylland samles under én ledelse på Regionshospitalet Randers med patologisk aktivitet på de hospitalsmatrikler, hvor det efterspørges
- Besparelse ved nedlæggelse af ledelse
- Besparelse fra 2020 er 2,0 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 2 stillinger

## **6: Ny arbejdsdeling mellem Hospitalsenhed Midt og Aarhus Universitetshospital herunder nedlæggelse af karkirurgi som selvstændig funktion på Hospitalsenhed Midt**

- Karkirurgisk afdeling på Hospitalsenhed Midt nedlægges og dele af den opretholdes som en funktion for perifer karkirurgi i kirurgisk afdeling Viborg
- Sårcenter i Viborg og Friklinik i Silkeborg bemannes fortsat fra He Midt.
- Central karkirurgi flyttes til Aarhus Universitetshospital
- Besparelse ved effektivisering
- Besparelse fra 2020 er 13,0 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 25 stillinger

## ***7: Kardiologi – samling af KAG-undersøgelser og flytning af simple pacemakerimplantationer fra Aarhus Universitetshospital til Hospitalsenhed Midt og Hospitalsenheden Vest***

- Flytning af KAG fra Hospitalsenheden Vest og Hospitalsenhed Midt til Aarhus Universitetshospital
- Hospitalsenhed Midt og Hospitalsenheden Vest afgiver i alt ca. 1.200 undersøgelser – Aktivitetsfald medfører at Aarhus Universitetshospital modtager 650
- Aarhus Universitetshospital afgiver 150 simple pacemakerimplantationer. Fordeles ligeligt til Hospitalsenhed Midt og Hospitalsenheden Vest
- Vedrører samlet ca. 850 patienter årligt
- Besparelse fra 2020 er 8,2 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 16 stillinger

# **8: Lukning af Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin på Regionshospitalet Randers**

- Afdeling på Regionshospitalet Randers lukkes og aktiviteten flyttes til andre afdelinger på Regionshospitalet Randers og til Aarhus Universitetshospital
- De nuklearmedicinske undersøgelser/behandlinger flyttes til Aarhus Universitetshospital, mens de fysiologiske aktiviteter integreres på andre afdeling på RH Randers
- DEXA-skanninger, lungefunktionsmålinger hos lungemedicinerne og måling af distalt blodtryk forbliver på Regionshospitalet Randers
- Besparelspotentiale ved forudsætning om effektivisering på 20% for de opgaver til flyttes til Aarhus Universitetshospital
- Besparelse fra 2020 er 0,9 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 2 stillinger

## **9: Nedlæggelse af tre akutbiler og opgradering af ambulancer**

- Akutbiler i Tarm, Ringkøbing og Skive nedlægges
- Tre døgnambulancer – samme steder opgraderes ved at bemande med paramediciner og ambulancebehandler
- Døgndækkende ambulance i Videbæk
- Omlægning af døgnambulance til dagambulance i Herning
- Akutbilerne har få kørsler pr. døgn – Ved omlægning skabes bedre ressourceudnyttelse og større tryghed
- Besparelspotentiale ved omlægning
- Nettobesparelse fra 2020 er 9,5 mio. kr.
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 19 stillinger

## **10: Flytning af MidtTransport**

- Ledelsesansvaret for MidtTransport flyttes fra Aarhus Universitetshospital til Hospitalsenhed Midt
- Effektivisering af transportopgaven
- Gevinst ved færre matrikler på Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenheden Vest indregnes i besparelsen
- Besparelse på 1 mio. kr. årligt
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 2-3 stillinger

# **Forslag nr. 11: Samling af undersøgelse og behandling af brystkræft på Aarhus Universitetshospital**

- Samle alt aktivitet ifbm. udredning og behandling af brystkræft i ét regional center
- Der foreslås etableret en udefunktion på Regionshospitalet Viborg til at forestå de (screeningsafledte) kliniske mammografier på kvinder fra den vestlige del af regionen
- Forslaget berører ca. 6.200 patienter
- Besparelse på 10,7 mio. kr. årligt
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 20 stillinger

# Medicin



# Medicin

Vision: Medicin på patientens præmisser

Fire overordnede mål:

1. Tilbud af behandling baseres på viden/evidens
2. Reduktion af polyfarmaci
3. Reducering af spild (medicin)
4. Fælles beslutningstagning

# Medicin

Nr.	Medicin Overskrift	Mio. kr.	
		2019	2020
1a	Stoppe behandling i tilfælde, hvor der ikke er tilstrækkelig evidens (kræftområdet)	-10,0	-10,0
1b	Hurtigere implementering af retningslinjer/anbefalinger	-5,0	-5,0
1c	Behandling af ADHD – skifte til billigere præparat (Midikinet)	-6,0	-6,0
2	Nedbringelse af polyfarmaci	-5,0	-5,0
3a	Brug af billigere kontraststoffer	-4,0	-4,0
3b	Hospitalsapotek – optimeringsforslag	-1,0	-1,0
3c	Hospitalsapotek – mere fokus på pakning og at producere udvalgte behandlinger samlet	0,0	0,0
3d	Omlægning af medicinproduktion - Aarhus Universitetshospital	0,7	-2,6
4	Fælles beslutningstagning	0,0	0,0
	Ekstra potentiale ved ovenstående forslag	-4,7	-6,4
	<b>I alt</b>	<b>-35,0</b>	<b>-40,0</b>

## **1a: Stoppe behandling, hvor der ikke er tilstrækkelig evidens (kræftområdet)**

- Forslaget er at stoppe for behandling med medicin, hvor der ikke er tilstrækkelig evidens for effekten. Der tages udgangspunkt i kræftområdet
- Besparelse på 10 mio. kr. i 2019 og 2020
- Besparelsen lægges på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug

## **1b: Hurtigere implementering af retningslinjer/anbefalinger**

- Der kommer løbende nationale retningslinjer for hvilken medicin der bør bruges. En del af retningslinjerne fokuserer på brug af billigere medicin. En hurtig implementering af retningslinjer vil resultere i besparelser i medicinudgifterne
- Besparelse på 5 mio. kr. i 2019 og 2020
- Besparelsen lægges på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug

## **1c: Behandling af ADHD – skifte til billigere præparat (Medikinet)**

- Voksne patienter i Region Midtjylland i behandling med ADHD lægemidlet Ritalin UNO mv. skiftes til præparatet Medikinet
- Lægemidlerne er fagligt ligeværdige - Medikinet er betydeligt billigere end Ritalin
- Implementering særligt i almen praksis
- Specialerådet for psykiatri bakker op om forslaget
- Besparelse på 6 mio. kr. i 2019 og 2020

## 2: Nedbringelse af polyfarmaci

- Regionsrådet har på baggrund af anbefalinger formuleret en hensigtserklæring om anvendelse af data til afdækning af polyfarmaci. I forlængelse af er der nedsat en arbejdsgruppe, hvis arbejde muligvis kan være med til nedbringe forbruget af medicin
- Besparelspotentialet vurderes at være 5 mio. kr. Beløbet er usikkert
- En evt. besparelse vil påvirke udgifterne for både hospitalsmedicin og tilskudsmedicin

## **3a: Brug af billigere kontraststoffer**

- Der er identificeret en besparelse ved at købe større beholdere med kontraststoffer, end tilfældet er i dag. Derudover kan skift til billigere non-ioniske- og MR-kontrastmidler generere en besparelse
- Besparelse på 4 mio. kr. i 2019 og 2020
- Besparelsen lægges på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug

## **3b: Hospitalsapotek, optimeringsforslag**

- Det vurderes, at der kan hentes besparelser ved, at Hospitalsapoteket flytter enkelte simple pakkeopgaver ud til klinikken. Effekten af forslaget kan evalueres via apoteksdata
- Besparelse på 1 mio. kr. i 2019 og 2020
- Besparelsen lægges på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug



### ***3c: Hospitalsapotek – mere fokus på pakning og på at producere udvalgte behandlinger samlet***

- Det vurderes, at der kan hentes en besparelse på medicinbudgettet, ved at indkalde bestemte patienter til behandling samme dag. Gennem en tæt dialog med de relevante afdelinger har Hospitalsapoteket mulighed for at optimere produktionen yderligere
- Der kan ikke hentes en besparelse i 2019 og 2020
- En evt. besparelse lægges på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug

## **3d: Omlægning af medicinproduktion – Aarhus Universitetshospital**

- I dag finansieres lægemidlet Rubidium af regionens centrale medicinkonto. Lægemidlet købes i dag fra en leverandør uden for regionen. Der kan opnås en besparelse ved hjemtagning af produktionen. Det første år vil der dog være tale om et lille merforbrug pga. flytning af udstyr
- Der er en udgift på 0,7 mio. kr. i 2019 og en besparelse på 2,6 mio. kr. i 2020
- Besparelsen lægges på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug

## 4: Fælles beslutningstagning

- Arbejdsgruppen foreslår, at der iværksættes et længerevarende projekt, der skal give forslag til hvordan patienten bedst muligt inddrages i en fælles beslutningstagning om patientens egen behandling, ønsker og muligheder for palliative indsatser mv. Projektet skal stille spørgsmålstegn ved om Region Midtjylland kan få mere ud af, at inddrage patienterne på en anden måde end der gøres i dag
- Der kan ikke hentes en besparelse i 2019 og 2020
- En fremtidig besparelse vil umiddelbart blive lagt på den centrale pulje til refusion af hospitalernes medicinforbrug

# Digitalisering

## Digitalisering – mål

- Visionen for digitalisering er den retning der ønskes for digitaliseringen de kommende år. For at arbejde efter visionen i forbindelse med budget 2019 og 2020 er der opstillet to mål:
- Nemmere arbejdsgange og bedre forløb, fordi vi skal effektivisere, og
- Nemmere at være patient, fordi flere kan mere selv. Så vi leverer den rigtige kvalitet på patientens præmisser

# Digitalisering

Nr.	Digitalisering	Mio. kr.	
	Overskrift	2019	2020
1	Øget brug af IT og digitalisering på den kliniske arbejdsplads	-25,0	-35,0
2	Breve og porto	-1,0	-2,8
3	Print	-2,0	-4,0
4	Realisering af potentialer ifbm. idriftsættelse af et nyt arbejdstidsplanlægningssystem*	0,0	-5,0
5	RPA-løsninger i klinikken	-0,8	-5,0
6	Billeddiagnostik Hospitalsenhed Midt/Regionshospitalet Viborg	-2,0	-3,0
7	Digitalisering af patienters ansøgning om befordringsgodtgørelse	2,5	-2,3
	<b>I alt</b>	<b>-28,3</b>	<b>-57,1</b>

\*Stigende til -10 mio. kr. i 2021

# 1: Øget brug af IT og digitalisering på den kliniske arbejdsplads

- Det vurderes muligt at øge brugen af IT og digitalisering på den kliniske arbejdsplads for at lette arbejdsgangene
- Besparelse på 25,0 mio. kr. i 2019 og 35,0 mio. kr. i 2020

## 2: Breve og porto

- Der sendes fortsat en del papirpost i Region Midtjylland, forslaget ønsker at digitalisere papirbreve der sendes til kommuner, styrelser, forsikringsselskaber og andre virksomheder
- Besparelse på 1,0 mio. kr. i 2019 og 2,8 mio. kr. i 2020



## 3: Print

- Forslaget ønsker at nedbringe forbruget af print i regionen for administrative funktioner, da regionen har gode muligheder for at anvende teknologiske hjælpemidler såsom iPads og bærbare pc
- Besparelse på 2,0 mio. kr. i 2019 og 4,0 mio. kr. i 2020

## **4: Realisering af potentialer ifbm. idriftsættelse af nyt arbejdstidsplanlægningssystem**

- Koncern HR arbejder med at implementere et nyt arbejdstidsplanlægningssystem for Region Midtjylland. I den forbindelse er der et økonomisk potentiale der kan realiseres
- Besparelse på 5,0 mio. kr. i 2020 og 10,0 mio. kr. i 2021

## 5: RPA-løsninger i klinikken

- Regionen ønsker at lette de manuelle arbejdsprocesser ved at anvende Robotic Process Automation (RPA). En RPA løsning er en automatisering af manuelle arbejdsprocesser, hvor computeren foretager den ønskede udførelse af en opgave
- Besparelse på 0,8 mio. kr. i 2019 og 5,0 mio. kr. i 2020

## **6: Billeddiagnostik Hospitalsenhed Midt/Regionshospitalet Viborg**

- RIS/PACS-installationen på Hospitalsenhed Midt, som er leveret af Siemens, skal lukkes, og Hospitalsenhed Midt kobles på den nyeste RIS/PACS-installation i Vest
- Besparelse på 2,0 mio. kr. i 2019 og 3,0 mio. kr. i 2020
- Besparelsen vil alene være på Hospitalsenhed Midt

## **7: Digitalisering af patienters ansøgning om befodringsgodtgørelse**

- Som patient har man mulighed for at søge regionen om tilskud til transporten til og fra hospitalet. Ansøgnings- og sagsbehandlingsprocessen kan digitaliseres
- Udgift på 2,5 mio. kr. i 2019 til IT-system. Besparelse på 2,3 mio. kr. i 2020 og frem

# Reduktion af ambulante besøg

# Vision og mål

- Vision
  - At vi i hvert enkelt sygdomsforløb afstemmer forventningerne til behandlingsniveau
  - At vi arbejder ud fra systematisk patientinddragelse og rådgivning af samarbejdspartnere
  - At vi bruger ambuflex og tilsvarende teknologiske løsninger, fx til at varetage den løbende kontrol med kroniske patienter.
  - At vi arbejder fokuseret med shared care – et samarbejde, som sikrer sammenhængende behandlingsforløb, hvor patienten kan blive i eget hjem
  
- Mål
  - Løbende at frigøre ressourcer
  - Reducere og omlægge ambulans aktivitet
  - Gøre det rigtige for patienterne
  - Gøre det lettere at være patient

# Reduktion af ambulante besøg

Nr.	Hospitalsaktivitet - Reduktion af ambulante besøg	Mio. kr.	
	Overskrift	2019	2020
1	Reduktion af ambulante besøg		-60,0
	<b>I alt</b>	<b>0,0</b>	<b>-60,0</b>



## **Forslag nr. 1**

- Omlægning, der løbende frigør ressourcer fra den ambulante aktivitet ved en holdnings- og adfærdsændring.
  - De sundhedsfaglige kompetencer bruges hensigtsmæssigt og på rette specialiseringsniveau
  - Patientens stemme bruges aktivt i transformationen
  - Alternativer til fremmøde
- Besparelsen fordeles mellem de fem somatiske hospitaler
- Fordeling af besparelsen sker på baggrund af en nøgle baseret på den ambulante aktivitet.

## Gruppens videre arbejde

- Den nuværende gruppe fortsætter arbejdet
- SUPL / KØ, i samarbejde med hospitalerne, arbejder videre med at analysere på ambulante kontroller ud fra data
- Specialeråd og klinikerne inddrages bredt i det videre arbejde med forandringsidéer
- Arbejdet løber i efteråret 2018 – foråret 2019.

# Reduktion af akut aktivitet

## **Akutte forløb - Vision:**

- At reducere den akutte aktivitet, ikke blot på hospitalerne, men også i almen praksis og ved kommunerne. Der ønskes at skabe en forandring i den overordnede tilgang til samarbejdet omkring de akutte patientforløb, og forebyggelse af unødvendige indlæggelser.

# Reduktion af akut aktivitet

Nr.	Hospitalsaktivitet - Reduktion af akut aktivitet	Mio. kr.	
	Overskrift	2019	2020
1	Reducere væksten i den akutte aktivitet	0,0	0,0
	<b>I alt</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>

## Der opstilles fire indsatsområder:

1. Halvere antal indlæggelser pga. selvskade med 50%

- Målet er at reducere de akutte indlæggelser for kvinder under 30 år med 50 % inden 2024. Det skal bl.a. ske gennem indsamling af viden fra allerede igangsatte tiltag.

2. Rette patient, i rette seng, i rette tid

- Visitationen er et kernepunkt i forhold til at reducere akutte indlæggelser. Derfor skal der arbejdes med koordinationen og samarbejdet mellem de forskellige visitationsenheder på alle niveauer.

## Der opstilles fire indsatsområder:

### 3. Reducere antallet af hospitalsaktivitet for børn 0–2 år

- Der ønskes at reducere den ikke- alvorlige, og ikke-akutte aktivitet, som kommer ind akut. Det skal ske i et tværfagligt samarbejde med almen praksis og kommunerne.

### 4. Større viden om populationen af akutte patienter

- Det foreslås, at der nedsættes en arbejdsgruppe med repræsentanter fra region, kommune og almen praksis, der sammen skal analysere data på det akutte område, og identificere relevante mønstre, der kan give inspiration til nye prøvehandlinger.

## Det videre arbejde

- Der forslås, at der systematisk og på baggrund af data arbejdes videre med at forbygge unødvendige akutte indlæggelser.
- Initiativerne skal ses som regionens input til en kommende tværsektoriel proces omkring akutområdet. Forslagene tænkes derfor, at skulle ind i en kommende tværsektoriel arbejdsgruppe



# Administration og puljer

## Administration - vision

- En effektiv administration der bidrager til at understøtte et sundhedsvæsen på patientens præmisser

# Administration

Nr.	Administration	Mio. kr.	
	Overskrift	2019	2020
1	Omprioriteringsbidrag	-12,5	-25,0
	<b>I alt</b>	<b>-12,5</b>	<b>-25,0</b>

- Arbejdet har afventet indgåelsen af Økonomiaftalen og Deloitte-rapporten *Effektiv administration og fælles løsninger i regionerne*
- Der afholdes møder i august, hvor hospitalsadministrationer og stabe drøfter hvordan administrationerne kan bidrage til transformationen på sundhedsområdet og samtidig realisere besparelserne
- I 2019 udmøntes fordelingen ved en fordelingsnøgle
- Forslaget medfører en reduktion på ca. 44 stillinger

## Puljer - mål

- Budgetterne tilpasses det faktiske regnskabsniveau
- Budgetterne reduceres til et lavere niveau på udvalgte puljer

# Puljer

	Mio. kr. (2018 p/l)	Reduktion 2019	Herefter restbudget 2019	Reduktion 2019	Herefter restbudget 2020
1	<i>Personale og uddannelse</i>	-4,9	14,8	-4,9	14,8
	Personalepolitiske puljer	-4,9	14,8	-4,9	14,8
2	Tilskud til patientforeninger	-2,1	0,0	-2,1	0,0
3	<i>Fællespuljer til udmøntning</i>	-16,8	71,3	-16,8	77,3
	Screening for tyk- og endetarmskræft (kræftplan III)	-10,0	59,8	-10,0	65,8
	Kræftplan IV	-3,8	8,5	-3,8	8,5
	Pulje til ekstraudgifter ifbm. aftale om SSI	-3,0	3,0	-3,0	3,0
4	<i>Forskning og samarbejde</i>	-10,8	39,8	-1,0	49,7
	Pulje til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland	-3,1	11,0	0,0	14,1
	Sundhedsvidenskabelig forskningsfond	-6,7	20,7	0,0	27,5
	Fællesprojekter/aftaler med kommuner	-1,0	8,1	-1,0	8,1
5	<i>Øvrige fællesområder</i>	-2,6	12,1	-2,6	12,1
	Konsulentbistand og informationsindsats mv.	-1,0	1,5	-1,0	1,5
	Ny sundhedsplan - Fælles ansvar for sundhed	-0,6	2,7	-0,6	2,7
	Patentområdet	-0,4	2,6	-0,4	2,6
	Pulje til konferencer i forbindelse med de store hospitalsbyggerier	-0,1	0,1	-0,1	0,1
	Controlling af store anlægsprojekter	-0,5	5,2	-0,5	5,2
	<b>Nettobesparelse</b>	<b>-37,2</b>	<b>138,0</b>	<b>-27,4</b>	<b>153,9</b>

# 1: Personale og uddannelse

- En række puljer reduceres med samlet 0,9 mio. kr.
- Reduktion af Seniorpuljen med 3,0 mio. kr. svarende til faktisk forbrug
- Nedlæggelse af *Støtte til lokale lederudviklingsforløb* og *Patientansvarlig læge*, besparelse på 1,0 mio. kr.

## 2: Tilskud til patientforeninger

- Giver årligt tilskud til fire konkrete foreninger:
  - AIDS-fondet 0,2 mio. kr.
  - Hjerteforeningen 0,3 mio. kr.
  - ICAK (InformationsCenter for Alternativ Kræftbehandling) 0,5 mio. kr.
  - Kræftens bekæmpelse, Viborg 1,1 mio. kr.
- Foreslås nedlagt

### **3: Fællespuljer til udmøntning**

- *Screening for tyk- og endetarmskræft* reduceres med 10,0 mio. kr. svarende til det forventede forbrug
- *Kræftplan IV* reduceres med 3,8 mio. kr. svarende til det reelle forbrug
- *Pulje til ekstraudgifter ifbm. aftale om SSI* reduceres med 3,0 mio. kr. Hospitalerne kan evt. modtage mindre kompensation for udgifterne



## 4: Forskning og samarbejde

- Ved at undlade at udmønte midler, tilpasse budget til forventet forbrug samt en række mindre reduktioner, reduceres forskningspuljerne enårigt med 9,8 mio. kr. i 2019
- Gennem ikke disponerede midler reduceres Fællesprojekter / aftaler med kommuner med 1,0 mio. kr. varigt

## 5: Øvrige fællesområder

- *Konsulentbistand og informationsindsats mv.* reduceres med 1,0 mio. kr., hvilket kan betyde øgede udgifter for deltagende enheder
- Gennem færre nye projekter og udviklingsaktiviteter reduceres *Ny sundhedsplan* med 0,6 mio. kr.
- Puljerne *Patentområdet, Pulje til konferencer i forbindelse med de store hospitalsbyggerier og Controlling af store anlægsprojekter* tilpasses faktisk forbrug, og reduceres med samlet 1,0 mio. kr.

# Strukturændringer - konsekvenser for medarbejderne

- Hviler på tidligere beskrevne scenarier
  - Scenarium 1: Fusion af to afdelinger
  - Scenarium 2: Fusion og overførsel til nyt hospital
  - Scenarium 3: Afdeling nedlægges og overføres til to hospitaler
  - Scenarium 4: Overførsel af opgaver til nyt hospital
- Se mere på:
- <http://www.rm.dk/om-os/organisation/koncern-hr/lon--og-personaleforhold/stillingsandring-og-fratraddelse/omplacering-strukturandring-besparelser/mulige-scenarier/>

# Den videre budgetproces

<b>Dato</b>	<b>Aktivitet</b>
20. august	Udsendelse af regionsrådsformandens forslag til budget 2019 og budget 2020 - politiske prioriteringer og besparelser
22. august	Regionsrådet 1. behandler forslag til budget 2019
4. september	Budgetforligsdrøftelser
18. september	Forretningsudvalget 2. behandler forslag til budget 2019
26. september	Regionsrådet 2. behandler forslag til budget 2019

**midt**  
regionmidtjylland

**Tak for i dag**