

Region Midtjylland

Direktionen

Skottenborg 26

8800 Viborg



Kvartalsrapporter I og II (2010) fra Regionshospitalet Viborg, Skive.

Den 31. august 2010

J.nr. 1-21-100-14-10

/bb

Ved et møde med sundhedsdirektør Ole Thomsen og vicedirektør Per Grønbech den 18. august 2010 er hospitalsledelsen blevet bedt om, at redegøre for udviklingen i skønnet for kvartalsrapporterne I og II i 2010.

Side 1

Hospitalet har pr. 1. april 2010 fremsendt handlingsplan for budgetbalance i 2010 og afvikling af underskud for 2009. I handlingsplanen er beskrevet de initiativer, som hospitalsledelsen skønner det nødvendigt at sætte i værk, for at opnå en besparelse i 2010 på ca. 79 mio. kr. og en besparelse i 2011 på ca. 99 mio. kr. I planen er indeholdt et afdrag på merforbruget i 2009 på ca. 22,5 mio. kr. i hvert af årene.

Planen omfatter bl.a. stop for FEA-betaling, begrænsning af vikarforbrug, selektivt ansættelsesstop, forbedret tjenestetidsplanlægning, forøget afspadsering af 6. ferieuge, reduktion vedrørende terapifunktioner/genoptræningsplaner, funktionsændring vedrørende Regionshospitalet Kjellerup, reduktion på 2 senge i paraplegifunktionen (regionsrådet har ved budgetseminar besluttet, at denne besparelse ikke skal effektueres), éngangsreduktioner (forbrugsprocent 97) samt i 2011 afløsning af besparelse ved merproduktion.

Handlingsplanen er godkendt af regionsrådet i juni 2010.

Kvartalsrapport I (31. marts 2010).

Ved kvartalsrapport I pr. 31. marts 2010 har hospitalet alene taget hensyn til forventede tillægsbevillinger, der p.t. ikke er på plads, men som indgår i forudsætningerne for den økonomiske handlingsplan. Disse bevillinger udgjorde pr. 31. marts 2010 ca. 37,5 mio. kr.

Den fremsendte plan koncentrerer sig om lønområdet, hvor ubalancen i 2009 udgjorde ca. 43 mio. kr. ud af en samlet overskridelse i 2009 på ca. 60 (65) mio. kr. Det resterende beløb vedrører primært udlæg fra en intern omstillingskonto til budgetjusteringer i afdelingsbudgetterne i forbindelse med igangsatte aktiviteter som for eksempel den fælles akutte modtageafdeling (FAME). Disse udlæg dækkes med tiden ind af omlægninger af drift og strukturændringer som f. eks. lukningen af aktiviteterne i Kjellerup.

Det er anført i kvartalsrapporten, at den beskæftigelsesmæssige virkning af handlingsplanen vil være ca. 115 stillinger.

I kvartalsrapporten er endvidere anført, at "Det er endnu for tidligt at vurdere, hvorvidt hospitalet er i stand til at lave den udgiftsmæssige opbremsning i 2010, som er forudsat i genopretningsplanen. Dette skyldes bl.a., at de igangsatte initiativer har en vis latenstid og vil have en stigende effekt". I kvartalsrapport I er der under ovennævnte forbehold angivet, at hospitalet på daværende tidspunkt forventede budgetoverholdelse.

Vi burde have redegjort for, at merlønsforbruget fra 2009 var fortsat i årets første 2 - 3 måneder (ca. 16 mio. kr.) og at der var igangsat en handlingsplan for 2010 på ca. 79 mio. kr. og at baggrunden for iværksættelsen af handleplanen var et forventet merforbrug på minimum 79 mio. kr., samt at det var forventningen, at handleplanen ville virke hurtigt nok til at sikre budgetoverholdelse i 2010.

Hospitalsledelsen skal beklage den manglende tydeliggørelse af baggrunden for det afgivne skøn ved kvartalsrapport I.

Kvartalsrapport II (30. juni 2010).

I kvartalsrapport II har hospitalsledelsen skønnet, at der aktuelt kan forventes et merforbrug i forhold til budgettet på 46,7 mio. kroner. I skønnet er indeholdt forventet udskydelse af spareramme i 2010 på 8,7 mio. kr., samt en forudsætning om, at der tilføres 5 mio. kr. ekstra fra aktivitetspuljen. Dette skal sammenholdes med en forventet merproduktion i forhold til baseline af størrelsesordenen 50-60 mio. kr.

Udgifter, der forventes dækket af modsvarende tillægsbevillinger, visse reguleringer vedrørende kræftmedicin m.v., der p.t. ikke er på plads, er - som i kvartalsrapport I - ikke indeholdt i skønnet.

På tidspunktet for kvartalsrapport II er effekten af handleplanen begyndt at vise sig i form af en tydelig opbremsning i udgifterne, og denne udvikling vil fortsætte året ud blandt andet i takt med, at de afskedigede medarbejdere fratræder og større merudgifter som f.eks. til det akutte beredskab i Skive ophører med flytningen af de medicinske senge til Viborg.

Data for perioden 20. januar 2010 til 20. juni 2010 trukket fra InfoRM viser, at der sket en reduktion i personaleforbruget på Regionshospitalet Viborg, Skive på 131,5 fuldtidsstillinger (ud af en samlet reduktion i Region Midt på i alt 251 fuldtidsstillinger). Hertil kommer, at hospitalet pr. 30. juni 2010 har afskediget 51 medarbejdere. Opsigelsesvarslet er i mange tilfælde et halvt år, ligesom en del medarbejdere også skal have op til tre måneders løn i fratrædelsesgodtgørelse. Den fulde økonomiske effekt af disse afskedigelser kommer derfor først sidst i 2010/først i 2011.

Der er således igangsat en kraftig opbremsning i driftsudgifterne. Hospitalet vurderer ved kvartalsrapport II, at der ved årets udgang vil være en ubalance på ca. 46,7 mio. kr.

Hospitalets merproduktion i 2009 var ca. 86 mio. kr. og merproduktionen i 2010 forventes at være på ca. 50-60 mio. kr. afhængig af omfanget af opbremsningen i aktiviteten i 2. halvår. Hospitalsledelsen har i møderne med direktionen m.v. drøftet meraktivitetsniveauet. Der er bl.a. drøftet muligheden for honorering af meraktivitet ud over den tildelte kvote. Et sådant tiltag vil være velkomment, idet hospitalets merudgifter både i 2009 og 2010 for en betydelig dels vedkommende er genereret at det høje aktivitetsniveau.

Det er næppe realistisk at forvente en forceret udgiftsreduktion i 2010 gennem yderligere afskedigelser. På grund af varslingsregler m.v. vil virkningen først komme i 2011

For at reducere merforbruget mest muligt i 2010 har hospitalsledelsen lagt yderligere pres på de enkelte afdelinger for at sikre en så stor grad af målopfyldelse som muligt mht budgetoverholdelse inkl. indfrielse af sparekrav.

Effekten af disse og nedenstående tiltag vurderes at give den hurtigste økonomiske effekt og den mest skånsomme påvirkning af produktiviteten.

Hospitalsledelse vil derfor forstærke opbremsningen i lønomkostningerne i 2010 gennem et stort set totalt ansættelsesstop, opsigelse af særlige lønaftaler, stærkt begrænset anvendelse af vikarer, ekstraordinær ferienedlukning i december, omlægning af vagtberedskaber m.v.

Herudover overvejes strukturelle tiltag, hvor den økonomiske effekt først vil vise sig i 2011. Disse tiltag vil dog kræve en nærmere analyse af dels størrelsen af besparelsen, dels konsekvenserne for aktiviteten og patientstrømme. Dette analysearbejde foregår i et samarbejde med sundhedsstaben.

Med venlig hilsen
hospitalsledelsen



Christian Møller-Nielsen
cheflæge

Jens Anton Dalgaard
hospitalsdirektør



Tove Kristensen
chefsygeplejerske