

Kommissorium for tema 1: Akutområdet – spareplan 2015-2019



Styregruppen har til opgave at finde forslag til besparelser inden for akutområdet.

Dato 06-02-2015

Mette Brænder Nørgaard

Anne Brøcker

Tel. +4578412022

Mettebraender.Noergaard@stab.rm.dk

1-21-78-4-14

Der er i det indledende arbejde identificeret følgende undertemaer:

- Det præhospitale område
- Akutklinikker
- Akutmedicinske patienter
- Akuthospitalernes profiler

Side 1

Det præhospitale område

På det præhospitale område skal der ske en belysning af sparepotentialer ved at tilpasse antal og bemanning på udvalgte beredskaber. Samtidig skal det vurderes, om flytning af udvalgte opgaver til dele af det præhospitale beredskab kan aflaste hospitalerne, forebygge indlæggelser, nedsætte antal indlæggelsesdage eller bidrage til, at sundhedsvæsnets samlede ressourcer udnyttes på lavest effektive omkostningsniveau (opgaver i forbindelse med interhospital transport er nævnt som eksempel).

Akutte patienter i hospitalsregi

I forhold til modtagelse og behandling af akutte patienter i hospitalsregi kan organisatoriske og strukturelle ændringer overvejes. Dog gælder som overordnet præmis for arbejdet, at der fortsat planlægges med fem akuthospitaler i Region Midtjylland. Konkret skal der som minimum ses på følgende områder:

Akutklinikker:

- Udnyttelse af de personalemæssige og bygningsmæssige ressourcer i akutklinikkerne. Dette kan både dreje sig om at vurdere antal klinikker, klinikernes åbningstider samt det faglige indhold i klinikkerne. Med hensyn til det sidste tænkes især på udnyttelse af mulighederne for, at mindre komplicerede tilstande kan håndteres i akutklinikkerne i dagåbningstiden med telefonisk eller telemedicinsk støtte fra moderhospitalet

- Samarbejde og samordning mellem akutklinikker, akuthospitaler og lægevagt

Styrket indsats for de akutmedicinske patienter:

- Potentialiet i forebyggelse af indlæggelser gennem samarbejde med kommunerne om fælles visitation til indlæggelse, kommunale akutpladser og subakutte tider, herunder lægefaglig understøttelse af de kommunale tilbud.
- Potentialiet i opfyldelse af Sundhedsaftalens ambitioner om etablering af flere subakutte tider indenfor alle områder med henblik på omlægning af aktivitet fra indlæggelse til ambulant og fra akut til planlagt aktivitet

Akuthospitalsprofiler:

- Potentialerne i arbejde med Akuthospitalsprofiler undersøges, herunder muligheder for tværgående opgaveløsning og fælles vagtberedskaber om natten
- Herunder potentialer i mulighed for (fremskyndet) samling af modtagelse af de akutte patienter

Styregruppen tager udgangspunkt i ovenstående overvejelser og undersøger om andre områder, skal inddrages.

Styregruppens arbejde bør, hvor det er relevant, omfatte belysning af serviceniveauet i andre regioner eller på andre tilsvarende områder. Serviceniveauet belyses med enkelte nøgletal.

Styregruppen skal i arbejdet i nødvendigt omfang tage højde for påvirkningen af kommunesamarbejdet og kommunernes opgaveløsning.

Styregruppen skal i arbejdet tage stilling til, hvordan det sikres, at der kan følges op på de sparemål, der fastlægges for temaet.

Styregruppen skal sikre, at det overvejes, om styregruppens spareforslag griber ind i de besparelser, hospitalerne allerede selv har planlagt som led i effektiviseringerne. Såfremt dette er tilfældet, skal de økonomiske konsekvenser af dette for besparelsen eller for det/de berørte hospitaler fremgå af gruppens afrapportering. Dog henledes opmærksomheden på, at det samlede produktivitetskrav på i alt 337 mio. kr. nu indgår i denne spareplan.

Det er en forudsætning, at styregruppen inddrager koncernperspektivet i forslagene. Koncernledelsen har identificeret en række tværgående emner, som er relevante for alle temaer. Koncernperspektivet handler blandt andet om:

- Iværksætte strukturelle besparelser så tidligt som muligt.
- Finde variation i produktiviteten og fjerne eller reducere den
- Sikre økonomisk og fagligt bæredygtige enheder
- Er der områder, hvor 'for meget' kapacitet skaber stærekasseeffekt?
- Fælles løsninger:
 - Samarbejdsrelationer – dvs. fx mellem hospitaler, afdelinger og tværsektorielt
 - Vagtsamarbejde mellem hospitaler
 - Ledelse på tværs af organisationen
 - Fælles og ensartet implementering af diverse systemer og modeller - Implementering i bund, men ikke overimplementering
 - Mere effektiv it, der understøtter fælles løsninger

- Den rigtige kvalitet første gang
- Inddrag patienten mest muligt
- Fokus på kerneopgaven
- Fjerne spild

Spareramme

Styregruppen har til opgave at finde nedenstående besparelser:

Mio. kr.	B 2016	BO 2017	BO 2018	BO 2019
I alt	102	105	110	110

Styregruppens medlemmer

Ole Thomsen, koncerndirektør (Formand)

Else Ammitzbøll, Præhospital direktør

Claus Thomsen, lægefaglig direktør, Aarhus Universitetshospital

Christian Møller-Nielsen, lægefaglig direktør, Hospitalsenheden Midt

Henning Vestergaard, hospitalsdirektør, Hospitalsenheden Vest

Lone Winther Jensen, lægefaglig direktør, Regionshospitalet Randers

Jørgen Schøler Kristensen, lægefaglig direktør, Hospitalsenheden Horsens

Hans Peder Graversen, afdelingschef, Kvalitet og sundhedsdata

Lone Düring, kontorchef, Sundhedsplanlægning (Ansvarlig fra administrationen)

Sekretariat

Anne Brøcker, Sundhedsplanlægning

Anders Brænder Thomsen, Koncernøkonomi

Gruppen kan nedsætte og indhente yderligere bemanning til undergrupper, såfremt det vurderes hensigtsmæssigt.

Tidsplan

Gruppen tilrettelægger selv sin mødeplan, der forventes op til tre møder i styregruppen.

Gruppen skal i planlægningen tage hensyn til nedenstående møder:

Temamøde i Regionsrådet den 23. februar:

- Formændene for styregrupperne orienterer Regionsrådet om de udvalgte temaer for spareplanen.

Strategisk sundhedsledelsesforum 26. februar:

- Gruppernes formand orienterer om status for arbejdet i gruppen. Herunder gruppernes interne tidsplaner og hvilke deltemaer styregrupperne har besluttet at arbejde med.

Koncernledelsesseminaret 5. marts er afsat til møder i grupperne

Strategisk sundhedsledelsesforum 19. marts:

- Gruppens formand orienterer om status for arbejdet i gruppen. Herunder en fremlæggelse af de konkrete forslag grupperne arbejder med henblik på tværgående kommentering og drøftelse.

Ekstraordinært Strategisk sundhedsledelsesforum (medio april):

- Styregrupperne præsenterer og drøfter de konkrete forslag til besparelser.

20. april: aflevering af gruppernes afrapportering.

Strategisk sundhedsledelsesforum den 30. april:

- Samlet sparekatalog og oplæg til budgetseminar drøftes

Forbindelse til andre styregrupper

Styregruppen skal i arbejdet have opmærksomhed på, om gruppens spareforslag har indflydelse på eller overlap til i hvert fald følgende styregrupper:

- Nr. 2: Planlagt aktivitet
- Nr. 3: Praksissektoren
- Nr. 4: Psykiatrien (ift. psykiatrien i akutmodtagelserne)
- Nr. 8: Arbejdsgange, kapacitetsudnyttelse og forenkling (Hvis gruppen finder muligheder for optimering af arbejdsgange eller forenkling af registreringer, skal disse videregives til gruppe 8).

Det forventes, at styregruppen selv koordinerer med og/eller orienterer formanden for disse eller andre styregrupper om overvejelser/spareforslag med fælles relevans.

Bilag: Skabeloner til afrapportering

Kliniske enheder

A. Spareplanens spor nr.:

B. Forslag nr.:

C. Spareforslag overskrift:

D. Beskrivelse af området

Udfyldes i det omfang arbejdsgruppen finder relevant.

Fx: overvejelser om besparelser på området, beskrivelse af områdets organisering/opgavevaretagelse pt., henvisning til relevante rapporter/undersøgelser mv.

Områdets økonomiske omfang/budgetforudsætninger

E. Elementer i spareforslaget:

1. Beskrivelse af spareforslag (herunder faglige argumenter for forslaget):

Styregruppen har til formål at.....

Der er fastsat en foreløbig samlet besparelse påog fremover i forhold til det samlede basisbudget for de berørte enheder.

Der er set specifikt på følgende områder:

(kommissorium eller del kommissorium)

2. Forudsætter forslaget ændringer i akutplanen, hospitalsplanen, psykiatriplanen, sundhedsplanen, specialeplanen eller præhospitalsplanen?

3. Medfører forslaget behov for ændringer i de fysiske rammer eller lokalemæssige ændringer? – hvis ja, beskriv hvilke

4. Har forslaget kvalitetsmæssige konsekvenser, herunder ændringer i kvalitetsmålene?

5. Medfører forslaget i øvrigt ændringer i den service, borgere/patienter eller samarbejdspartnere hidtil har modtaget, herunder justering af politisk godkendte servicemål?

6. Har forslaget personalemæssige konsekvenser? – hvis ja beskriv hvilke

7. Har forslaget konsekvenser for den uddannelsesopgave og forpligtigelse som Region Midtjylland varetager? Hvis ja, beskriv hvilke

8. Har forslaget direkte eller indirekte økonomiske konsekvenser for andre specialer, områder, praksissektoren, kommunerne o.a.?

9. Beskriv tidsplanen for implementeringen af spareforslaget

10. Beskriv forslagets aktivitetsmæssige konsekvenser

Skemaet anvendes, hvis der skal korrigeres i hospitalernes DRG-basislinie, eller der skal foretages andre aktivitetsmæssige ændringer i forhold til det vedtagne budget.

	2015	2016	2017	2018	Varigt

NB: Styregruppen skal tydeliggøre måleenheden. Priser oplyses i 2015 niveau, i hele mio. med 1 decimal

11. Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi fra 2015 – 2018 og varigt

Driftsudgifter:

	Mio. kr. (2015-P/L)	2015	2016	2017	2018	Varigt
A	Bruttobesparelse					
B	Evt. afledte mindre- /merudgifter incl. Indtægter					
C	Nettobesparelse i alt					

12. Evt. afledte anlægsudgifter:

	Mio. kr. (2015-P/L)	2015	2016	2017	2018	Varigt
A	Evt. afledte anlægsudgifter:					

13. Øvrige bemærkninger**14. Opfølgning**

Der følges op på sparemålene for 2016 i efteråret 2017. Det sker i forbindelse med opfølgning på hensigtserklæringerne i budget 2016.

Administrative enheder**A. Spareplanens spor nr.:**

B. Forslag nr.:

C. Spareforslag overskrift:

D. Beskrivelse af området

Udfyldes i det omfang arbejdsgruppen finder relevant.

Fx: overvejelser om besparelser på området, beskrivelse af områdets organisering/opgavevaretagelse pt., henvisning til relevante rapporter/undersøgelser mv.

Områdets økonomiske omfang/budgetforudsætninger.

E: Elementer i spareforslaget:**1. Beskrivelse af spareforslaget (herunder faglige argumenter for forslaget)**

Styregruppen har til formål at.....

Der er fastsat en foreløbig samlet besparelse påog fremover i forhold til det samlede basisbudget for de berørte enheder.

Der er set specifikt på følgende områder:

(kommissorium eller del kommissorium)

2. Konsekvenser for politisk godkendte servicemål, kvalitet, service for regionsråd, samarbejds- partnere og evt. borgere

3. Personalemæssige konsekvenser, hvis ja beskriv hvilke:

4. Har forslaget konsekvenser for den uddannelsesopgave og forpligtigelse som Region Midtjylland varetager? Hvis ja, beskriv hvilke

5. Har spareforslaget direkte eller indirekte økonomisk betydning for andre dele af organisationen, områder, praksissektoren, kommunerne eller lign. i 2015 -2019 og fremover.

6. Beskriv tidsplanen for implementeringen af spareforslaget

7. Beskriv forslagets brutto- og nettoøkonomi fra 2015 – 2018 og varigt

Driftsudgifter:

	Mio. kr. (2015-P/L)	2015	2016	2017	2018	Varigt
A	Bruttobesparelse					
B	Evt. afledte mindre- /merudgifter incl. indtægter					
C	Nettobesparelse i alt					

8. Evt. afledte anlægsudgifter:

	Mio. kr. (2015-P/L)	2015	2016	2017	2018	Varigt
A	Evt. afledte anlægsudgifter:					

9. Øvrige bemærkninger

10. Opfølgning

Der følges op på sparemålene for 2016 i efteråret 2017. Det sker i forbindelse med opfølgning på hensigtserklæringerne i budget 2016.