

Til koncernledelsen**Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen****Fordeling af sparerammer**

20. december 2010

Regionsrådet besluttede den 17. november 2010, at der skal udarbejdes forslag til besparelser på 200 mio. kr. i 2011 og yderligere 300 mio. kr. fra 2012.

Den overordnede fordeling af de foreløbige rammer for besparelserne er som vist i nedenstående tabel 1.

Tabel 1. Overordnet fordeling af rammebesparelserne 2011 og 2012

Mio. kr.	2011	2012 ff.
Ny dyr medicin/nye behandlinger	55	55
Reduktion kapaciteten vedr. andre regioner	25	25
Besparelser administration	20	47,5
Udmøntes på hospitaler inkl. Psykiatri	100	372,5
I alt	200	500

Den del der skal udmøntes på hospitalerne inkl. psykiatrien kan foreløbigt fordeles på temaerne som vist i tabel 2. Der er alene angivet en forventet besparelse i 2012. En del af sparerammerne er angivet som et interval, da der fortsat er et arbejde i gang med at beskrive forslagene.

For mange af forslagene må der forventes at blive en tidsforskydning i forhold til at opnå den fulde spareeffekt og dermed vanskeligheder med at opnå besparelsen i 2011. Der annonceres derfor allerede nu en grønthøsterbesparelse på 50 mio. kr. med engangseffekt i 2011. Fordelingen mellem driftsenheder udmeldes på et senere tidspunkt.

Foreløbig oversigt over forventet sparepotentiale på det administrative område.

Samling af Center for Folkesundhed, Center for Kvalitetsudvikling og Kvalitets- og sundhedsdata.

Budget 2011	Folkesundhed	Kvalitetsudvikling	Kvalitets- og sundhedsdata	I alt	Sparemål	
					2011	2012
Personale, Fuldtid	35	15	11 *)	61		
Budget, Mio. kr.	23,7	8,5	5,8	38,0	5,2	13,0

Anm.: Medtaget alle stillinger, der ikke er indtægtsdækket fra Center for Folkesundhed og Center for Kvalitetsudvikling. Fra Kvalitets og Sundhedsdata medtages 10 stillinger plus 1 stilling under gruppen øvrige (afdelingsledere og sekretær).

Samling af Koncern HR, Organisation og ledelse, Midtlab, Arbejdsgange & Logistik.

Budget 2011	Koncern HR, Organisation og ledelse	Midtlab	Arbejdsgange & logistik	I alt	Sparemål	
					2011	2012
Personale, Fuldtid	18	8	4	30		
Budget, Mio. kr.	8,5	8,2	2,3	19,0	1,6	4,0

Anm.: For Midtlab er medtaget bruttobudget, som ud over personalebudget og overhead indeholder 1,4 mio. kr. til øvrige udgifter.

Samling af Regionssekretariat og Sundhedssekretariat.

Budget 2011	Regionssekretariat	Sundhedssekretariat	I alt	Sparemål	
				2011	2012
Personale, Fuldtid	60	10,5	70,5		
Budget, Mio. kr.	23,6	5,4	29	2,2	5,4

Anm.: Regionssekretariatet har 25 stillinger til drift og vedligeholdelse af regionshusene, som er indregnet i budgettet. Sundhedssekretariatet er korrigeret for ca. 2 stillinger til uddannelsesfunktion og 1 vicedirektør.

Samling af Primær Sundhed og Regionalt Sundhedssamarbejde.

Budget 2011	Primær Sundhed	Regionalt Sundhedssamarbejde	I alt	Sparemål	
				2011	2012
Personale, Fuldtid	41	22	63		
Budget, Mio. kr.	20,9	11,7	32,6	2,4	6,0

Anm.: Medtaget alle stillinger i de to afdelinger.

Samling af Medicoteknisk afdeling og Indkøb & Logistik.

Budget 2011	Medicoteknisk afdeling	Indkøb & Logistik	I alt	Sparemål	
				2011	2012
Personale, Fuldtid	52	27,6	79,6		
Budget, Mio. kr.	26,5	13,4	39,9	2,4	6,0

Anm.: Medtaget alle stillinger i de to afdelinger.

Samling af uddannelsesfunktioner fra HR, Efter- og videreuddannelse, Sundhedssekretariatet og Lægelig videreuddannelse.

Budget 2011	Koncern HR, Efter og videreudd.	Sundhedssekretariat	Lægelig videreuddannelse.	I alt	Sparemål	
					2011	2012
Personale, Fuldtid	9	2	4	15		
Budget, Mio. kr.	4,2	1,1	2,0	7,3	0,4	1

Anm.: Ud over de angivne uddannelsesfunktioner har Uddannelsesafdelingen i Risskov et basisbudget på 2,9 mio. kr. samt ca. 5 stillinger. Hertil kommer et større antal indtægtsdækkede stillinger.

Samling af Sundhedsplanlægning og Psykiatriplanlægning.

Budget 2011	Sundhedsplanlægning	Psykiatriplanlægning	I alt	Sparemål	
				2011	2012
Personale, Fuldtid	38	Under udredning			
Budget, Mio. kr.	21,5			0,4	1

Anm.: Hele Sundhedsplanlægning er medtaget. Psykiatriplanlægning er ikke endelig oplyst.

Outsourcing af Transport og logistikopgaver.

I forbindelse med budgetforliget for 2011 er der fastsat et sparemål på 17 mio. kr. på transport- og logistikområdet.

Sparemålet øges med 1,2 mio. kr. i 2011 og 3 mio. kr. i 2012.

Outsourcing af specifikke it-opgaver.

Ved outsourcing af it-opgaver fastsættes et sparemål på 1,2 mio. kr. i 2011 og 3 mio. kr. i 2012.

Øvrige initiativer:

Der findes herudover besparelser på 3,0 mio. kr. i 2011 og 5,1 mio. kr. i 2012 ved følgende:

- Mindreudgifter ved husleje, drift og vedligeholdelse af bygninger,
- Besparelser fra øvrige temaer:
 - Etablering af dataenhed,
 - Koncern HR, Fysisk arbejdsmiljø,
 - Samling af patientkontoret og Elektivt Visitationscenter (EVC), RH Silkeborg
 - Samling af dataansvar: Sundhedsplanlægning, Kvalitet og Sundhedsdata samt Koncernøkonomi.
- Besparelser på andre afdelinger.

Tabel 2. Fordeling af rammebesparelserne indenfor hospitalerne inkl. psykiatrien

Nr.	Tema	Rammebesparelse 2012 i mio. kr.	Bemærkninger
1	Laboratorie-området	60	Sammenlægning af afdelinger. En del af besparelsen skal hentes ved at nogle laboratorier skal levere en effektivisering, så de kommer på niveau med de mest produktive. En anden del af besparelsen skal hentes ved at omlægge aftalen med praktiserende læger om centrifugering af blod.
2	Gynækologi/obstetrik og pædiatri	60-100	Beløbet fremkommer ved at anvende DRG-regnereglen (75-25).
3	Det billeddiagnostiske område (radiologi, klinisk fysiologi og nuklearmedicin)	12	Der anvendes 5 forskellige RIS-systemer i regionen, som er en væsentlig hindring for at samle flere vagtberedskaberne. Endvidere er der behov for radiologer på akuthospitalerne til at foretage ultralyd i vagten, så længe der ikke er uddannet akutlæger eller vagthavende kirurg selv kan foretage ultralydsscanningen.
6	Psykiatri (samling af funktioner og distriktpsykiatri)	15	Opnåelse af effektiviseringsgevinster ved sammenlægning af afdelinger, overdragelse af museet og reduktion af serviceopgaver.
8	Åbningstider i akutklinikker, samling af matrikler og omlægning til sundhedshuse	49	Besparelsespotentialer er fundet ved at anvende DRG-regnereglen (75-25). Det er forudsat, at friklinisk-aktiviteten i Brædstrup flytter. Der er ikke medtaget et eventuelt spareprovenu i den forbindelse. Hertil kommer reduktion i åbningstider og yderligere anvendelse af telemedicinske løsninger
9	Det præhospitale område	15	Reduktion til 5 lægebemandede akutbiler, som kører ud fra akuthospitalerne.
10	Samling af Århus Sygehus og Skejby Sygehus til fremtidig DNU-struktur	10-20	Besparselsen beregnes som 10-15% af udgifterne til hospitalsledelse og administration. Beregningsgrundlaget er endnu ikke endeligt fastlagt.
11	Fælles ledelse på regionshospitalerne i Viborg og Silkeborg	10-15	Besparselsen er beregnet som 10-20% af udgifterne til hospitalsledelse og administration. Beregningsgrundlaget er endnu ikke endeligt fastlagt.
4	Samling af kirurgiske afdelinger på færre matrikler (øjne, øre-næse-hals, urologi, ortopædkirurgi og	75	For sparetemaerne 4, 5, 7 og 15 handler det om at samle afdelinger og flytte aktivitet mellem hospitalerne. Det kan give problemer at anvende DRG-regnereglen, især for de afdelinger, som har en meget høj DRG-

	mammakirurgi)		produktionsværdi i forhold til udgiftsbudgettet.
5	Samling af medicinske afdelinger/specialer på færre matrikler (neurologi, apopleksi onkologi, hæmatologi, reumatologi og neurorehabilitering)	?	
7	Center of Excellence i Silkeborg og overførsel af erfaringer til andre hospitaler	30-50	
15	Specialesammensætningen på akuthospitalerne	?	
16	Andet		
	I alt	336-411	Den samlede spareramme for hospitalerne inkl. psykiatri er 372,5 mio. kr.

Der skal nås et samlet sparemål på 372,5 mio. kr. Der er stadig en del usikkerhed omkring de enkelte forslag, som vil kunne reducere de angivne sparerammer ovenfor. Der er et potentiale i at lukke flere senge samt lukke medicinske senge jf. temagrupperne 5. Antallet af senge, der yderligere skal lukkes, skal kunne dække de forslag, der eventuelt får problemer med at blive realiseret.

Til beregning af besparelserne er anvendt en generel regneregul baseret på DRG-værdien af den aktivitet, der er omfattet af spareforslaget. Det afgivne hospital afleverer 75% og det modtagne hospital modtager 25% af DRG-værdien. Det kan være problematisk særligt for de afdelinger, som har en meget højere DRG-produktionsværdi end udgiftsniveau. Det at modtage en aktivitet til 25% af DRG-værdien kommer til at være en besparelse for det enkelte hospital. Besparelsen for det afgivne hospital bliver afleveret til fællesskabet, besparelsen hos det modtagne hospital består i, at der skal produceres mere til 100% aktivitetsværdi for kun 25% budget beregnet på DRG-værdien. For både afgivne og modtagne hospitaler vil der opstå afledte besparelser.

Spareforslagene vedr. somatikken afleveres senest den 23. december 2010, kl. 12 via den ansvarlige fra administrationen i arbejdsgruppen eller direkte til Per Jensby per.jensby@stab.rm.dk

I dagene 29.-30. december 2010 vil der være et koordinerende arbejde på tværs af alle de udarbejdede spareforslag.

De 7 somatiske hospitaler får hver i sær tilbudt at få en drøftelse om de samlede konsekvenser af forslagene for det enkelte hospital. Det kommer til at foregå den 29. og 30. december. Der bliver udsendt en mødeplan med fordeling af hospitalerne.

Forslagene fra psykiatrien, det præhospitale område og administrationen skal afleveres senest den 4. januar 2011 med henblik på at indgå i drøftelsen den 4. januar.

Der er indkaldt til koncernledelsesmøde den 4. januar 2011 kl. 13.30 – 16.30, hvor det samlede oplæg til spareforslag skal drøftes.