

Til HMU for administrationen



Høringssvar fra LMU i Primær Sundhed vedr. besparelser i 2012.

Dato 11.01.2011

Palle Jørgensen

Tel. +45 8728 4530

Palle.Joergensen@stab.rm.dk

LMU for Primær Sundhed har på møde d. 11. januar behandlet den af Koncernledelsen fremsendte spareplan "Omstilling til Fremtidens Sundhedsvæsen i Region Midtjylland", med særligt fokus på forslag 8.4 om samling af Primær Sundhed og Regionalt Sundhedssamarbejde.

Side 1

Bemærkninger til processen for fremlæggelse af forslag og afgivelse af høringssvar.

Materialet er modtaget d. 10. januar om morgenen, hvor alle medarbejdere er blevet orienterede om forslaget. Der har herefter ikke været meget tid til at forholde sig til materialet forinden afgivelse af dette høringssvar, herunder til at vurdere de konkrete konsekvenser af de markante strukturforslag for medarbejderne i Primær Sundhed. De korte tidsfrister betyder også, at det ikke har været muligt for LMU at forholde sig til de mange øvrige spareforslag i det meget omfattende materiale.

I den forbindelse har det på LMU's møde været rejst, at man kan anse det for tvivlsomt, om denne proces lever op til MED-aftalen for Region Midtjylland, herunder eksempelvis aftalens §14, stk. 2, hvor det forudsættes, at information skal gives tidligt og på en måde, så det giver mulighed for grundig drøftelse, således at medarbejdernes synspunkter kan indgå i grundlaget for ledelsens/regionsrådets beslutninger.

Indledende bemærkninger.

I relation til det konkrete strukturforslag skal LMU bemærke, at den eksisterende organisation i Primær Sundhed med 2 stabskontorer og 3 praksisenheder har formået at løse opgaverne i forhold til praksisområdet med stor succes – i tæt samarbejde med øvrige afdelinger, herunder ikke mindst Regionalt Sundhedssamarbejde. Strukturen har givet mulighed for, at Region Midtjylland har kunnet sikre gennemførelse af de nødvendige driftsopgaver, herunder rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger i alle egne af regionen, således at alle patienter fortsat har egen læge. Samtidig er Region Midtjylland kommet meget langt med kvalitetsudviklingsarbejdet på praksisområdet, bl.a. i forhold til

behandlingen af kroniske patienter, også set i forhold til øvrige regioner.

Det er efter LMU's opfattelse vigtigt at sikre og understøtte, at dette arbejde kan fortsætte i den fremtidige struktur.

Bemærkninger til forslaget om samling af stabsfunktionerne i Primær Sundhed og Regionalt Sundhedssamarbejde.

LMU bemærker, at det fremlagte forslag har betydelige konsekvenser for medarbejderne og opgavevaretagelsen i Primær Sundhed, ikke mindst i praksisenhederne. Oprindeligt var formålet med udarbejdelsen af det fremlagte spareforslag, at det skulle vurderes, om det kunne være gevinster ved samling af stabene i Primær Sundhed og Regionalt Sundhedssamarbejde. LMU vurderer, at det fremlagte forslag lever op til dette formål. Det vurderes, at forslaget vedr. organisering af stabsfunktionerne på tværs af de to afdelinger vil give gode muligheder for at understøtte det nødvendige og højt prioriterede udviklings- og styringsarbejde i forhold til praksisområdet.

Det bemærkes dog i den forbindelse, at stort set alle nuværende opgaver i Primær Sundhed – også på stabsniveau – er "skal-opgaver", som forudsættes løst i henhold til lovgivning og/eller de indgåede overenskomster. Forudsætningen for, at det foreliggende strukturforslag kan understøtte bl.a. økonomistyrings- og udviklingsopgaverne i forhold til praksisområdet, er derfor, at det vil være muligt at nedprioritere opgaver på tværs af de to afdelinger. Det fremgår ikke klart af forslaget, hvordan denne prioritering kan ske.

Bemærkninger til forslaget om samling af afregnings- og yderadministrationsfunktionerne i én enhed i Århus.

Forslaget indebærer en betydelig ændring af afregnings- og yderadministrationsfunktionen på praksisområdet og de øvrige opgaver, der løses i praksisenhederne, idet de tre nuværende praksisenheder i Horsens, Holstebro og Århus foreslås nedlagt. Praksisenhedernes opgaver på kvalitetsområdet foreslås placeret i Viborg og afregnings- og yderadministrationsopgaverne foreslås placeret i Århus. Samtidig foreslås det, at der nedlægges 3 stillinger i afregnings- og yderadministrationsfunktionen, svarende til en reduktion på over 15% af de eksisterende stillinger i disse funktioner.

I den forbindelse bemærker LMU, at det er vigtigt at være opmærksom på den meget betydelige driftsopgave vedr. afregning af medicintilskud og ydelser på praksisområdet for over 4,5 mia. kr. årligt, som foregår i de nuværende praksisenheder. **Der er efter LMU's opfattelse tale om en koncernkritisk opgave, hvor det er meget vigtigt, at medarbejderne har tilstrækkelig tid og fokus til at gennemføre de nødvendige kontroller m.m., således at der foregår korrekt udbetaling med høj kvalitet i forhold til de ca. 2.500 ydere på praksisområdet. Det er meget vigtigt at være opmærksom på, at der løbende sikres den**

nødvendige kontinuitet i opgaveløsningen på såvel kort som langt sigt.

I den forbindelse bemærker LMU, at samlingen til én enhed principielt vurderes at være fornuftig, idet den giver mulighed for den forudsatte rationalisering og synergi i funktionerne. Det bemærkes for god ordens skyld samtidig, at hvis det overordnet set vurderes, at det er nødvendigt at gennemføre en besparelse på afregnings- og yderadministrationsfunktionen, vurderer LMU, at der ikke vil være tilstrækkeligt rationale i blot at nedlægge en enkelt af de nuværende praksisenheder.

Med hensyn til placeringen af en samlet afregnings- og yderadministrationsfunktion bemærkes, at det rent organisatorisk vurderes at være optimalt med en placering i tilknytning til afdelingens øvrige kontorer i Viborg. Denne placering vil på længere sigt samlet set sikre størst mulig synergi i de tværgående funktioner i afdelingen, herunder i forhold til økonomi- og analysekontoret og til planlægnings- og udvalgskontoret.

Uanset at en sådan samlet placering af alle kontorerne i Viborg vil give mulighed for, at også medarbejdere fra den nuværende praksisenhed i Holstebro kan forventes at medvirke i varetagelse af afregnings- og yderadministrationsopgaverne fremover, vil placeringen af kontoret i Viborg give mindre sikkerhed for kontinuitet og sikkerhed i afregningsfunktionen på kort sigt end en placering i tilknytning til en af de eksisterende praksisenheder, eksempelvis i Århus. Det vurderes således konkret, at der kan være risiko for tab af kontinuitet, udvikling og sikkerhed i afregning og yderadministration i en periode på formentlig et år, muligvis længere tid, idet der formentlig vil være behov for oplæring af en forholdsvis stor andel af medarbejdere, som ikke tidligere har beskæftiget sig med området.

Samlet set vurderer LMU således, at der kan være fordele og ulemper ved en placering af afregnings- og yderadministrationsfunktionen i enten Viborg eller i tilknytning til en af de eksisterende praksisenheder, eksempelvis i Århus. Der er imidlertid ikke i LMU enighed om at anbefale en af de mulige placeringer.

Uanset valget af fremtidig placering af funktionerne vurderes det at være nødvendigt, at der – også i forhold til de forskellige konsulentfunktioner på kvalitetsområdet - også i fremtiden vil være mulighed for fleksibilitet i tilrettelæggelse af medarbejdernes daglige funktioner, herunder via individuelle aftaler om hjemmearbejdsdage.

Bemærkninger vedr. ledelsesfunktionerne.

LMU bemærker, at de samlede ansvarsområder i den foreslåede afdeling for Primær Sundhed og Kommunesamarbejde er meget store og "tunge", jf. bemærkningerne ovenfor. Særligt i det kontor, der skal varetage afregnings- og yderadministrationsopgaverne, er der tale om yderst

komplekse og væsentlige koncernkritiske opgaver, som kræver stor ledelsesbevågenhed. Det vurderes således, at en ledelsesmæssig indskrænkning som angivet i forslaget, fra i alt 7 kontorchefer i de to eksisterende afdelinger til fremover 4 i den samlede afdeling, kan være uhensigtsmæssig set i forhold til opgavernes tyngde, kompleksitet og betydning. Denne vurdering støttes også, hvis man sammenligner ledelsesfunktionerne i den foreslåede afdeling med ledelsesfunktionerne i øvrige afdelinger i administrationen, idet der flere steder findes områder, med væsentligt færre medarbejdere pr. kontorchef.

LMU vurderer derfor, at det kunne være hensigtsmæssigt at tilrettelægge den samlede afregnings- og yderadministrationsfunktioner med 2 ledelsesfunktioner vedr. henholdsvis almen praksis og øvrige praksisenheder, uanset om de to funktioner geografisk er placeret i den samme enhed. En sådan model findes også i andre regioner, eksempelvis Nordjylland.

Bemærkninger vedr. den videre proces.

I forhold til den videre proces bemærker LMU, at det vil være af stor betydning for den bedst mulige fremtidige udnyttelse af medarbejderes kompetencer, hvis der tilrettelægges en proces, hvor medarbejderne får mulighed for at tilkendegive deres ønsker til en fremtidig placering i organisationen. En sådan "ønske-runde" bør så vidt muligt tilrettelægges så bredt som muligt, dvs. med mulighed for at ønske placering også på tværs af HMU/LMU-områder.

Bemærkninger vedr. konkrete formuleringer m.m.

LMU har endvidere bemærket, at der i det foreliggende forslag er flere konkrete formuleringer, der ikke er helt præcise og derfor kan give anledning til misforståelser.

Eksempelvis er det under pkt. 4 angivet, at "2 projektansatte vedrørende kronikerkompasset fastholdes...". Det antages, at formuleringen må omhandle de projektansatte vedrørende kronikerdataprosjektet. Endvidere er det angivet, at opgaver vedr. "tandlægenævn og klagesager på tandlægeområdet" placeres i kontoret for Økonomi og Analyse. Der er dog tale om alle klagesager for alle overenskomstområder. Endelig skal nævnes, at opgaverne i Kvalitet og Lægemedler vedr. Utilsigtede Hændelser ikke kun vedrører almen praksis, men derimod hele praksisområdet, incl. lægemiddel-/apoteksområdet.

I den forbindelse skal det endvidere anføres, at sidste afsnit i forslagets afsnit 4.3 vurderes at være uheldig, idet det bør fremgå, at der fortsat er tale om et forslag, og idet beskrivelsen af begrundelsen for at vælge placeringen af afregnings- og yderadministrationsfunktionen i Århus er uhensigtsmæssig set i forhold til de medarbejdere/kompetencer, der findes i de øvrige praksisenheder.

Afsluttende bemærkninger.

Afslutningsvist bemærker LMU i Primær Sundhed, at det giver anledning til en vis undren, at der i det samlede spareforslag er afdelinger, hvor det ikke er vurderet, om der er muligheder for at gennemføre rationaliseringer i opgavevaretagelsen. Med så store besparelser på det samlede område, som her er foreslået, kunne der være behov for at få udarbejdet en nærmere beskrivelse og gennemgang af ressourcer og opgaver i alle afdelinger.

Med venlig hilsen
På vegne af LMU i Primær Sundhed

Bente Wengler
LMU-næstformand

Palle Jørgensen
LMU-formand