

Herlev Hospital

Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød
Att. Koncern Økonomi

Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75
2730 Herlev

Direkte -

Journal nr.: 110.1(2011)-1

Dato: 23. august 2010

Forslag til besparelser i budget 2011 på Herlev Hospital

Region Hovedstaden har i brev af 1. juli 2010 indkaldt forslag til besparelser eller andre løsningsforslag på Herlev Hospital på 54 mio. kr. (helårsvirkning).

Af brevet fremgår blandt andet, at der anmodes om en forhåndsorientering til koncerndirektionen i god tid, såfremt hospitalet overvejer at gennemføre besparelser som led i implementeringen af Hospitalsplan 2007.

Hospitalsdirektionen har løbende drøftet hospitalets samlede budgetvilkår for 2010 og 2011 med afdelingsledelserne og hospitalets Virksomheds-MEDudvalg.

Hospitalsdirektionen har i den sammenhæng oplyst koncerndirektionen, at hospitalet foreslår at implementere hospitalsplanen pr. 1. januar 2011 for optageområderne af de dele af:

- Furesø kommune (borgere bosat i det tidligere Farum kommune)
 - Egedal kommune (borgere bosat i det tidligere Stenløse og Ølstykke kommune)
- som i henhold til hospitalsplanen skal flyttes til Herlev Hospital. De 2 områder omfatter i alt 50.000 borgere.

For at tilvejebringe den fornødne fysik er i budgetforslag 2011 afsat 57 mio. kr. til ombygning og indretning, flytning og udvidelse af patienthotellet, øget operationskapacitet samt i mindre omfang letbyggeri. Af hensyn til byggeperioden kan for enkelte behandlingsområder indgås konkrete aftaler med de afgivende hospitaler om en forskudt overflytning.

I hospitalsdirektionens strategi for hospitalets drifts- og budgetvilkår for 2011 indgår således, at der med hospitalsplansimplementeringen sker en samtidig realisering af hospitalets rationaliseringskrav i 2011, som kan opfylde såvel sparekravet på 54 mio. kr. som det forudsatte afdrag på 60 mio. kr. af underskuddet fra tidligere år.

Aktivitetmæssigt vil hospitalet blive tilført ca. 270 mio. DRG kr. i yderligere præstationsbudget svarende til en stigning på ca. 9 %. Hospitalsdirektionen forventer, at den øgede aktivitet indenfor det kirurgiske område i et vist omfang kan klares i de eksisterende senge ved en fortsat fokuseret indsats med reduktion i liggetiden, ambulans aktivitet og øget brug af patienthotellet. For det medicinske område planlægges en senge-

udvidelse, idet der allerede i dag er en høj belægningsprocent i de medicinske sengeafsnit.

Forhandlinger mellem hospitalsdirektionen og koncerndirektionen er resultatet i, at Herlev Hospital tilføres 177 mio. kr. svarende til en tilførsel i den gennemsnitlige DRG procent på 66 %. Hospitalet vil snarest udarbejde et specificeret samlet og afdelingsfordelt budget.

Med de tilførte midler bliver det en balancegang at hjemtage aktiviteten fra de nordlige kommuner og samtidig udmønte de pålagte besparelser samt afdrag på den opbyggede gæld. Både hospitalsdirektionen, afdelingsledelser og VMU ser imidlertid den øgede aktivitet som den bedste løsning, idet alternativet hertil vil være afskedigelse af medarbejdere i stort tal.

Hospitalsdirektionen skal understøtte, at det er en forudsætning for rationaliseringspotentialet, at hjemtagningen af de nordlige kommuner i 2011 til Herlev Hospital sker samlet omfattende samtlige involverede specialeområder.

Dette vedrører ikke mindst de medicinske og neurologiske patienter, hvor direktionen forventer stordriftsfordele ved en sammenlægning af aktivitet på Herlev Hospital kombineret med præmissen om, at patientbehandlingen udføres effektivt og medicinsk forsvarligt.

Såfremt hospitalets budgetforslag ikke vedtages, vil et realistisk alternativ være gennemførelsen af yderligere personaleafskedigelser i værste fald i størrelsesordenen 280 stillinger. Konsekvensen heraf er vanskelige at overskue såvel i forhold til patienter og medarbejdere som til mulighederne for at opnå budgetoverholdelse i 2011.

Direktionen er meget opmærksom på medarbejdernes nuværende arbejdssituation i konsekvens af gennemførelsen af hospitalets økonomiske genopretningsplan, som gennem 2010 indebærer en betydelig reduktion af medarbejderantallet. Det er erkendt, at mange medarbejdere har oplevet en forringelse af arbejdsvilkårene som følge af afskedigelser og personalereduktioner. Med nærværende forslag skærpes kravene yderligere.

Der vedlægges i den forbindelse en udtalelse fra hospitalets VMU om regionens budgetforslag.

Med venlig hilsen

Søren Rohde

/

Morten Klint

Hanne Lobedanz

Fra: Helle Pries Lund
Sendt: 25. august 2010 08:28
Til: Liselotte Oldelund Pedersen; Hanne Lobedanz
Emne: VS: HeH - besparelsesskemaer til budgetforslag 2011
Vedhæftede filer: HEH - besparelsesskema BF2011 - medicin.xls; HEH - besparelsesskema BF2011 - tværgående.xls; HEH - besparelsesskema BF2011 - kirurgi.xls; HEH - besparelsesskema BF2011 - gæld og pulje.xls

Helle Pries Lund
Koncern Økonomi - Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
DK - 3400 Hillerød
4820 5003
www.regionh.dk

Fra: Morten Klint [mailto:MOKL@heh.regionh.dk]
Sendt: 24. august 2010 17:21
Til: Koncern Økonomi Fællespostkasse
Cc: Søren Helsted; Birgitte Leolnar; Søren Rohde; Lone H. Møller; Jens Otto Jarløv; Lise Lotte Rasmussen
Emne: HeH - besparelsesskemaer til budgetforslag 2011

Til Koncern Økonomi,
i forlængelse af hospitalets brev af 23. august 2010 vedrørende forslag til besparelser i budget 2011 vedlægges udfyldte besparelsesskemaer.

<<HEH - besparelsesskema BF2011 - medicin.xls>> <<HEH - besparelsesskema BF2011 - tværgående.xls>> <<HEH - besparelsesskema BF2011 - kirurgi.xls>> <<HEH - besparelsesskema BF2011 - gæld og pulje.xls>>

Med venlig hilsen

Morten Klint
Sekretariatschef
Herlev Hospital
Tlf. 4488 4030

Forslag om besparelse

Hospital/afdeling: Herlev Hospital/medicinsk område		
Besparelse (emne): Rationalisering indenfor medicinsk område ifm. justering af optageområder i henhold til regionens hospitalsplan		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Med implementering af hospitalsplanen med optageområdeændringer indenfor Furesø og Egedal Kommune for involverede medicinske specialeområder - herunder primært intern medicin og neurologi - påregnes en betydelig driftsrationalisering. Der indgår i forslaget, at rationaliseringsgevinsten på det medicinske område bidrager til hospitalets samlede sparekrav og strategi for budgetoverholdelse i 2011. Et væsentligt element i tiltaget er en fokuseret sengeudvidelse ift. de modtagne ressourcer. Dette i lyset af, at hospitalets medicinske senge allerede i dag har en høj belægningsprocent. Der vil tilsvarende ske justeringer i personalefremmødet i dag- og natid til at håndtere aktivitetsøgningen, ligesom der gennemføres specifikke leantiltag ift. arbejds gange mhp. at understøtte effektive patientforløb med differentieret pleje- og behandlingsbehov. Der vil i henhold til spareplanen samlet set være tale om beskedne kapacitetsudvidelser ift. ressource tilførelsen.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Patientbehandlingen varetages effektivt og medicinsk forsvarligt		
Supplerende information: Der pågår fortsat udredningsarbejde med specificering af de afdelingsfordelte budgetter i konsekvens af budgetforslaget.		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:		
Løn:	19,50	19,50
Øvrig drift:	0,00	0,00
Antal årsværk:	49,00	49,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Forslag om besparelse

Hospital/afdeling: Herlev Hospital/tværgående område		
Besparelse (emne): Rationalisering indenfor tværgående område ifm. justering af optageområder i henhold til regionens hospitalsplan		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Med implementering af hospitalsplanen med optageområdeændringer indenfor gynækologi, obstetrik og pædiatri ift. planlægningsområde Midt samt optageområdeændringer for Furesø og Egedal Kommune for involverede specialeområder - herunder primært intern medicin, neurologi, ortopædkirurgi og gastrokirurgi - påregnes en betydelig driftsrationalisering. Der indgår i forslaget, at denne rationaliseringsgevinst bidrager til hospitalets samlede sparakrav i 2011. Et væsentligt element i tiltag er fokuseret med moderat kapacitetsudvidelse ift. de modtagne ressourcer. For flere tværgående afdelinger lægges til grund, at aktivitetstigningen håndteres ved justering af funktioners åbningstider og justering i bemanningen på nøgleområder. For det anæstesiologiske område skal kapaciteten udvides i fornødent omfang ifm. udvidelse af lejetiden på nuværende stuer. Der gennemføres specifikke leantiltag ift. arbejdsgange mhp. at opretholde acceptable svartider ift. laboratorieprøver og undersøgelser. Der vil i henhold til spareplanen samlet set være tale om beskedne kapacitetsudvidelser ift. ressourcetilførelsen.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Patientbehandlingen varetages effektivt og medicinsk forsvarligt med fokus på opretholdelse af acceptable svartider ift. prøver og undersøgelser.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:		
Løn:	16,90	16,90
Øvrig drift:	0,00	0,00
Antal årsværk:	42	42
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Forslag om besparelse

Hospital/afdeling: Herlev Hospital/kirurgisk område		
Besparelse (emne): Rationalisering indenfor kirurgisk område ifm. justering af optageområder i henhold til regionens hospitalsplan		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Med implementering af hospitalsplanen med optageområdeændringer indenfor gynækologi, obstetrik og pædiatri ift. planlægningsområde Midt samt optageområdeændringer for Furesø og Egedal Kommune for involverede kirurgiske specialeområder - herunder primært ortopædkirurgi og gastrokirurgi - påregnes en betydelig driftsrationalisering. Der indgår i forslaget, at denne rationaliseringsgevinst på det kirurgiske område bidrager til hospitalets samlede sparakrav og strategi for budgetoverholdelse i 2011. Et væsentligt element i tiltaget er fortsat omlægning af patientforløb til hospitalets patienthotelfunktion, som udvides med 20 hotelsenge, jf. puljen i anlægsbudgettet på 57 mio. kr. til byggetiltag. Dette kombineres med den fortsatte faglige udvikling i patientbehandling mhp. at reducere liggetid og øge den ambulante aktivitet. Der gennemføres specifikke leantiltag ift. arbejdsgange og patientforløb og der kalkuleres med fokuserede justeringer i personalefremmødet i dag- og natid til at håndtere aktivitetsøgningen, herunder indenfor den dagkirurgiske funktion. Kapaciteten udvides i fornødent omfang ske udvide		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Patientbehandlingen varetages effektivt og medicinsk forsvarligt		
Supplerende information: Der pågår fortsat udredningsarbejde med specificering af de afdelingsfordelte budgetter i konsekvens af budgetforslaget.		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:		
Løn:	17,60	17,60
Øvrig drift:	0,00	0,00
Antal årsværk:	44,00	44,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Forslag om besparelse

Hospital/afdeling: Herlev Hospital/Fælles		
Besparelse (emne): Reduktion i kapaciteten ifm. Hospitalets opbyggede gæld og etablering af pulje til uforudsete tiltag		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Gennemførelsen af hospitalets genopretningsplan i 2010 forventes at skabe balance mellem forbrug og budget i 2010 men der vil i 2011 blive gennemført diverse reduktioner i kapaciteten mhp. at håndtere den opbyggede gæld. Samtidig indgår i hospitalets budgetstrategi, at der etableres en pulje til at håndtere uforudsete tilpasninger ifm. patientbehandlingen. Det samlede rationaliseringsbehov udgør 60 mio. kr. For medicinsk område omfatter dette 21,7 mio. kr. svarende til 54 årsværk, det kirurgiske område 19,6 mio. kr. svarende til 49 stillinger samt tværgående blok på 18,7 mio. kr. svarende til 47 stillinger. Der foreligger ikke på nuværende tidspunkt et samlet og afdelingsspecifik udmøntningsforslag.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Patientbehandlingen varetages effektivt og medicinsk forsvarligt med fokus på opretholdelse af acceptable svartider ift. prøver og undersøgelser.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:		
Løn:	60,00	60,00
Øvrig drift:	0,00	0,00
Antal årsværk:	150	150
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

NOTAT

Herlev Hospital
Herlev Ringvej 75
2730 Herlev

Direkte

Journal nr.: 110.1(2011)-1

Dato: 20. august 2010

Udtalelse fra VMU Herlev Hospital om budgetforslag 2011 i Region Hovedstaden

Hospitalets Virksomheds-MEDudvalg har den 18. august 2010 behandlet regionens budgetforslag 2011-2014.

Det står klart for VMU, at Region Hovedstadens generelle økonomiske situation også i 2011 er yderst anstrengt samt, at ikke mindst Herlev Hospitals driftsvilkår i de kommende år vil være underlagt betydelige effektiviseringskrav som følge af den opbyggede gæld og generelle besparelser.

Den fremskyndede implementering af hospitalsplanen og den øgede andel af akutte patienter har presset kapaciteten og serviceniveauet i patientbehandlingen samt nedsat forsknings- og udviklingsindsatsen, ligesom den fortsatte genopretning af hospitalets økonomi på flere niveauer har udfordret det fysiske og psykiske arbejdsmiljø for personalet.

Derfor anser VMU det for særdeles bekymrende, at regionens budgetforhold forværres i 2011 af udgiftspres af områder som praksissektoren og patientforsikringer med den direkte konsekvens, at hospitalernes budgetter tilsvarende beskæres.

Det er VMU's klare holdning, at hospitalerne burde tilføres flere og ikke færre midler for at kunne yde den bedste behandling og pleje til patienterne og samtidig skabe ordentlige arbejdsvilkår for medarbejderne.

På trods af udsigten til hospitalets yderligere besparelse i 2011 på 54 mio. kr. skal VMU samtidigt anerkende, at Regionsrådet med den nye Hospitalsplan 2020 påbegynder gennemførelsen af strukturelle tilpasninger blandt hospitalerne frem for tidligere års gentagne "grønthøster-besparelser".

VMU anbefaler, at Herlev Hospitals besparelse i budget 2011 håndteres i forbindelse med hjemtagningen af samtlige specialeområder fra de nordlige kommuner, som i henhold til hospitalsplanen skal tilføre Herlev Hospital.

Selv med budgetforslagets foreslåede anlægsmidler til byggetiltag og rokader er VMU bekymret for de arealmæssige forhold og forudser en meget trang fysik og logistik under og efter færdiggørelsen.

Herlev Hospital har primo 2010 gennemført fyringer af 140 medarbejdere i forbindelse med genopretningsplanen. Samtidig blev over 300 stillinger nedlagt. Blandt ledere og medarbejderne fokuseres derfor på motivation i arbejdet.

Dette vil være en vigtig drivkraft med sammenlægningen af de nordlige kommuner til hospitalet, idet det erkendes, at resultatet vil være en øget arbejdsmængde pr. medarbejder.

VMU er i den forbindelse vidende om, at der er igangsat et arbejde i Region Hovedstaden om at supplere de personalepolitiske principper for gennemførelsen af større organisationsændringer. Det er afgørende, at der sikres en fair og ligeværdig behandling af regionens ansatte. Det er samtidigt vigtigt, at processen afklares hurtigt for at minimere usikkerhed og uro blandt personalet.

Det skal understreges fra VMU's side, at VMU frygter konsekvenserne, hvis der som alternativ for hjemtagelsesforslaget skal gennemføres en ny proces med massefyringer for at overholde den økonomiske ramme.

Det vil i givet fald være tale om en meget vanskelig situation i forhold til arbejdstrivsel og bekymring for patientbehandlingskvaliteten og formentlig nedlukning af hospitalsfunktioner.

Med venlig hilsen

Søren Rohde
Formand for VMU

/

Charlotte Høffding Larsen
Næstformand for VMU