

Helsingør Hospital



**Helsingør
Hospital**

Direktionen

Esrumvej 145
3000 Helsingør

Koncern Økonomi

Opgang Plan 2
Telefon 48 29 49 49
Direkte 48292463
Web www.helsingorhospital.dk

Dato: 20. august 2010

Budget 2011

Hermed fremsendes forslag til budgetbesparelsen 2011 for Helsingør Hospital.

Helsingør Hospital er anmodet om at fremkomme med forslag til årlig besparelse på kr. 3,3 mio. Omlægningen vi meldte ind som 2010 besparelse i juli (25 mio. puljen) var en forberedelse på de forventede besparelser i 2011 som foreslås permanent-liggjort.

Forslaget er drøftet på VMed-møder og VMed-udvalgets hørings svar vedlægges.

Med venlig hilsen

Anne Hertz Rose

Direktionen

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Helsingør Hospital		
Besparelse (emne): Samling af sengekapaцитet på færre fysiske enheder		
<p>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Helsingør Hospital foretog allerede i juni 2010 organisatoriske tilpasninger med henblik på budgetoverholdelse i 2010 og 2011. Tidligere 4 sengeafsnit, heraf 1 5-døgnsafsnit, reduceredes til 3 7-døgnsafsnit. Omlægningen i 2010 var nødvendig for at sikre budgetoverholdelse. Hospitalet har i 2010 haft en del langtidssyge og medarbejdere på barsel, hvilket har gjort det yderst vanskeligt at dække vagterne. Konsekvensen heraf har været et stort forbrug af timelønnede. Besparelsen vil kræve reduktioner i plejestillinger og serviceassistentstilling.</p>		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):		
<p>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse Der er tale om en sengekapaцитetsreduktion på 8,8 senge. Trods hospitalet har oplevet et fald i både antal indlagte og belægningsprocenten på sengeafsnittene, er faldet ikke modsvarende 8,8 senge. Derfor er der tale om en øget produktivitet på de tilbageværende 3 sengeafsnit. Det forventes at faldet i aktivitet og dermed DRG-produktion vil udgøre mio. 3,0 mio. og ca. 150 udskrivinger. Faldet i antal udskrivinger sker ikke indenfor bestemte DRG-grupper.</p>		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Risikoen for overbelægning øges på de 3 tilbageværende medicinske sengeafsnit. Patientindtag og belægningsprocent må nøje monitoreres for evt. justering.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	3,30	3,30
Løn:	2,80	2,80
Øvrig drift:	0,50	0,50
Antal årsværk:	7,90	7,90
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivinger:	165	165,00
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:	3,30	3,30



Til: Region Hovedstaden

Dato: 19. august 2010

Udtalelse fra Virksomheds-MED på Helsingør Hospital om Budget 2011

Virksomheds-MED på Helsingør Hospital har på møder den 11. og 18. august 2010 drøftet de udmeldte besparelser fra Region Hovedstaden i forbindelse med forslag til Budget 2011.

Virksomheds-MED på Helsingør Hospital ønsker at udtrykke generel bekymring over den økonomiske situation i regionen, som gør Budget i 2011 så stramt, at det kan få konsekvenser for kvaliteten i behandlingen af patienterne i form af mindre tid til den enkelte patient og forlængelse af indlæggelsesforløb.

Den absolut største budgetpost på hospitalet er lønudgifter, hvorfor langt størsteparten af besparelserne må hentes på lønbudgettet. På den måde vil besparelserne betyde, at opgaverne skal løses med færre personaleressourcer.

En stor del af aktiviteten på Helsingør Hospital hører under Hillerød Hospital, og der er derfor en indbyrdes afhængighed mellem de to virksomheder. Helsingør Hospital er opmærksom på, at besparelser på Hillerøds udefunktioner i form af hjemtagning af akut kirurgi m.m. kan få alvorlige konsekvenser for budget og aktivitet på Helsingør Hospitals egne områder.

Der er på et møde i Virksomheds-MED rejst bekymring for de yngre lægers uddannelsesforhold, hvis de kirurgiske udefunktioner forsvinder fra hospitalet. Hertil kommer et behov for omlægning af lægestrukturen, idet vagtdækningen lægemæssigt kan blive utilstrækkelig.

Der vil forventeligt blive en del ledig sengekapacitet på Helsingør Hospital, hvis Hillerøds udefunktioner forsvinder fra hospitalet. Denne ledige kapacitet vil kunne udnyttes af regionen til andre aktiviteter.

Helsingør Hospital er stolt over at være et nærhospital med velfungerende afdelinger og gode relationer til udefunktionerne og vil arbejde konstruktivt for at sikre budgetoverholdelse – også i 2011.

Med venlig hilsen

Anne Hertz Rose
Formand i Virksomheds-MED

Tina Lunding
for Næstformand i Virksomheds-MED