

# **Bornholms Hospital**

## Bornholms Hospital

Administrationen

Ullasvej 8  
3700 Rønne

Koncern Økonomi  
Region Hovedstaden  
Kongen Vænge 2  
3400 Hillerød

**Telefon** 5695 1165  
**Direkte** 56909049  
**Fax** 5690 9010  
**Mail** BornholmsHospital@boh.regionh.dk  
**Web** www.BornholmsHospital.dk

CVR/SE-nr: 29 76 56 77  
Journal nr.: 1-21/2-10

Dato: 23. august 2010

### Budget 2011 – forslag til besparelser

I brev af 1. juli 2010 anmoder Region Hovedstaden om forslag til, hvordan Bornholms Hospital (herefter benævnt BOH) kan udmønte en besparelse på 7,1 mio. kr. ud af den samlede besparelse på 400 mio. kr. i 2011.

Besparelsen på 7,1 mio. kr. fra Regionen er alene på løn og er fordelt på følgende afdelinger:

Afdeling	Løn (mio. kr.)
Kirurgisk afdeling	1,2
Medicinsk afdeling	3,5
Diagnostisk afdeling	0,520
Service	0,9
Kvalitet og Uddannelse	0,618
Administrationen	0,362
<b>I alt</b>	<b>7,1</b>

Besparelsen vil betyde en reduktion på i alt 18,79 stillinger, hvoraf de 14 i værste fald kan medføre afskedigelser.

Vedlagt følger udfyldt samlet skema over BOH's besparelsesforslag. BOH har valgt, at indmelde hele besparelsen for budget 2011 uden hensyntagen til tidsforskydningspuljen. I forbindelse med udmøntning af besparelserne i budget 2011 vil de enkelte afdelinger, således få del i tidsforskydningspuljen afhængig af de opsagtes opsigelsesvarsler og fratrædelsesgodtgørelser.

BOH vil i forhold til budget 2011 ydermere bemærke, at BOH fortsat har nogle budgetmæssige udfordringer, også set i lyset af de mange gennemførte besparelser. BOH har nogle specielle problemstillinger og arbejdsopgaver som akutmodtagerhospital, som er beskrevet tidligere i flere økonomirapporter.

BOH har derfor i forbindelse med den udmeldte besparelse fra Regionen også analyseret hospitalets økonomi for 2011. Det har betydet, at BOH forventer et yderligere udgiftspres på ca. 3 mio. kr. Dette interne udgiftspres er således også udmøntet i varige besparelser for budget 2011.

Ledere, tillidsrepræsentanter og medarbejdere har sammen alle arbejdet målrettet for at finde besparelsesforslag hen over sommeren og besparelsesforslagene er efterfølgende forelagt og godkendt af hospitalets Lederforum og MED-udvalg.

Udtalelse fra BOH's MED-udvalg er vedlagt.

Med venlig hilsen

Kurt Espersen  
Hospitalschef

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, samleark for samtlige besparelser		
<b>Besparelse (emne):</b>		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b>		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/service-mæssige konsekvenser:</b>		
<b>Supplerende information:</b>		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	7,100	7,100
<b>Løn:</b>	7,100	7,100
<b>Øvrig drift:</b>	0,000	0,000
<b>Antal årsværk:</b>	18,790	18,790
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Kirurgisk afdeling		
<b>Besparelse (emne):</b> Nedlæggelse af en overlægestilling		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Kapacitetsreduktion fra 6 normerede kirurgiske overlægestilling til 5.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> Risiko for øgede vikarudgifter, da vagtplanlægning besværliggøres spec. i ferier og ved sygdom		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Øget ventetid i ambulatorium og modtagelse. Sårbarhed ved sygdom, ferier, kurser etc. Kan medføre aflysning og ventetid af patienter. Manglende kursusdeltagelse.		
<b>Supplerende information:</b> De 850.000 kr. er rent grundlønbeløb, da der vil være andre, der skal dække vagterne og uden tillæg.		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,850	0,850
<b>Løn:</b>	0,850	0,850
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	1,00	1,00
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Kirurgisk afdeling		
<b>Besparelse (emne):</b> Nedlæggelse af social og sundhedsassistent stilling på A1		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Kapacitetsreduktion		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Patientplejen vil blive ramt, ventetider på information/behandling/afslutning forlænges, servicering af patienter og dennes pårørende forringes. Manglende fleksibilitet i vagtplanlægning, som kan medføre negative konsekvenser afspadseringsregnskab og udbetaling af dette vil yderligere forhøjes. Deltagelse i interne og eksterne kurser begrænses.		
<b>Supplerende information:</b> Patientgrundlaget fordrer at afdelingen forbruger 1305 personalertimer/ugen (inkl. Ferie/kurser osv.) for at kunne yde en tilstrækkelig pleje. Ved en besparelse på 37 y./uge vil den faktiske normering være 1278 timer og udover forringelse af pt.plejen vil implementering, kurser, udvikling internt og eksternt kun ske på bekostning af patientplejen.		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,350	0,350
<b>Løn:</b>	0,350	0,350
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	1,00	1,00
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Medicinsk afdeling		
<b>Besparelse (emne):</b> Omstrukturering af den kliniske grundstruktur på medicinsk afdeling.		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Besparelsen skal ses som et led i en større omstrukturering på medicinsk afdeling, hvori indgår en lukning af sengeafsnittet på F2. Der vil ske en lukning af 10 senge og en flytning af 6 senge til F0. Herved vil der ske en reduktion i sygeplejenormeringen svarende til 3,5 mio. kr. Samtidig vil der ske en styrkelse af den lægelige visitation, normering i de resterende medicinske sengeafsnit og ambulatoriet, da der skal ske en optimering af indlæggelsesforløbene og en øgning af den ambulante behandling. Der skal etableres en AMA på Bornholms Hospital snarest for at understøtte denne omstrukturering. Omstruktureringsforslaget indebærer, at der skal ske ombygninger på de resterende medicinske sengeafsnit, der således både skal rumme flere patienter og medarbejdere. En detaljeret projektbeskrivelse findes.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> Da der sker en omlægning fra indlagt aktivitet til ambulante aktivitet, vil der formentlig ske en reduktion i DRG-aktivitetsindtjening. Størrelse af reduktion kan ikke forudsiges aktuelt. Der er behov for bygningsmæssige ændringer for at kunne have et acceptabelt arbejdsmiljø for personale og acceptable hygiejniske forhold (bad/toilet) og mulighed for at kunne isolere enkelte patienter af infektionshygiejniske årsager.		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> En reduceret personalegruppe og et reduceret sengeantal vil øge sårbarheden for overbelægning på medicinsk afdeling, flere infektionshygiejniske udfordringer med heraf patientsikkerhedsmæssige risici.		
<b>Supplerende information:</b> Den eksisterende bygningsmæssige standard er ringe, hvorfor det er nødvendigt med ombygninger af toilet/bad, isolationsmulighed, stuegangskontor og medicinrum for anslået 1 mio.kr. Midler der således skal tilvejebringes. I hospitalsplanen foreslås medicinsk afdeling nybygget, men tidshorisonten uklar.		
(Mio. kr.)	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	3,50	3,50
<b>Løn:</b>	3,50	3,50
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	10,00	10,00
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Diagnostisk Enhed		
<b>Besparelse (emne):</b> Personalereduktion i radiologisk afdeling		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Der nedlægges 0,5 stilling indenfor plejegruppen i radiologisk afdeling.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse:</b>  Da alt fotograferende personale skal kunne fungere ved alle modaliteter, vil nedlæggelse af en stilling primært få betydning for afvikling af det normale undersøgelsesprogram i form af forlængede ventetider.		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/service-mæssige konsekvenser:</b> 1. Forlængede ventetider vil berøre den gruppe patienter, der allerede i dag venter længst (på grænsen af 4 uger), fx obs. artrose 2. Udenfor det planlagte dagsprogram vil der kun blive udført uopsættelige akutte undersøgelser 3. For at få dækket vagtplanen med færre personale, vil det være nødvendigt at fjerne den ekstra aftenvagt i sommerperioden. Det vil betyde øget ventetid for patienterne i aftenperioden. 3. Færre personale vil medføre øget vagtbyrde for det resterende personale, hvilket kan få betydning for rekruttering og fastholdelse. 4. En generel øget arbejdsbyrde kan medføre større risiko for fejl eller utilsigtede hændelser.		
<b>Supplerende information:</b> Reduceret kapacitet på parakliniske afdelinger vil hurtigt skabe flaskehalse i relation til det enkelte patientforløb.		
(Mio. kr.)	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,185	0,185
<b>Løn:</b>	0,185	0,185
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	0,50	0,50
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Diagnostisk Enhed		
<b>Besparelse (emne):</b> Personalereduktion i Centrallaboratoriet		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Der nedlægges 0,5 stilling som bioanalytiker.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse:</b>  1. Færre personale vil medføre øget arbejdsbyrde for det resterende personale. Allerede på nuværende tidspunkt, er det svært at rekruttere bioanalytikere. Generelt dårligere arbejdsvilkår vil kunne betyde yderligere vanskeligheder med fremtidig rekruttering og fastholdelse. 2. Færre muligheder for kompetenceudvikling. 3. Øget arbejdsbyrde vil kunne medføre øget risiko for fejl og utilsigtede hændelser.		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b>  1. Begrænsede muligheder for ekstra blodprøver og analyser. 2. Der skal reduceres i antal analyser. 3. Modtagelsen og kardiologisk afdeling skal selv tage ekg er på hjertepatienterne. 4. Centrallaboratoriet vil ikke kunne assistere ved radnerbiospsi.		
<b>Supplerende information:</b> Reduceret kapacitet på de parakliniske afdelinger vil hurtigt skabe flaskehalsproblemer i relation til patientforløbet.		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,185	0,185
<b>Løn:</b>	0,185	0,185
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	0,50	0,50
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Diagnostisk Enhed		
<b>Besparelse (emne):</b> Personalereduktion i Centrallaboratoriet		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Der nedlægges en kombineret stilling som laborant og sekretær (20 t/u). Efter at LABKA er kommet i drift, er der sket ændring af arbejdsgange i sekretariatet, som har medført opgaveglidning til bioanalytikerne. Bioanalytikernes faglige kompetencer og fleksibilitet er større end laboranternes qua deres uddannelsesmæssige baggrund.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> 1. Færre personale vil medføre øget arbejdsbyrde for det resterende personale. 2. Øget arbejdsbyrde vil kunne medføre øget risiko for fejl og utilsigtede hændelser.		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse:</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/service-mæssige konsekvenser:</b> Forringet service overfor Centrallaboratoriets ambulante patienter i form længere ventetid inden blodprøvetagning.		
<b>Supplerende information:</b> Reduceret kapacitet på parakliniske afdelinger vil hurtigt skabe flaskehalse i relation til patientforløbet.		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,150	0,150
<b>Løn:</b>	0,150	0,150
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	0,50	0,50
<b>Ændring opgjørt for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Administrationen		
<b>Besparelse (emne):</b> Personalereduktion		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Administrationen effektiviserer ved at reducerer i antal årsværk med 1 assistentstilling.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> Ingen		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Konsekvenserne af besparelsen vil være et generelt lavere serviceniveau, længere sagsbehandlingstid for interne og eksterne henvendelser, ændret ekspeditionstid, omfordeling af opgaver mellem administration og andre afdelinger.		
<b>Supplerende information:</b>		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,362	0,362
<b>Løn:</b>	0,362	0,362
<b>Øvrig drift:</b>	0,00	0,00
<b>Antal årsværk:</b>	1,00	1,00
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, kvalitets og uddannelsesafdelingen		
<b>Besparelse (emne):</b> Nedlæggelse af en 1 stilling (lægesekretær)		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b>		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Ophør af funktionen, ingen umiddelbare konsekvenser.		
<b>Supplerende information:</b>		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,400	0,400
<b>Løn:</b>	0,400	0,400
<b>Øvrig drift:</b>	0,00	0,00
<b>Antal årsværk:</b>	1,00	1,00
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, kvalitets og uddannelsesafdelingen		
<b>Besparelse (emne):</b> Nedlæggelse af en 1 stilling som klinisk underviser		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b>		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<p><b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b></p> <p>Øgede arbejdsopgaver for de øvrige kliniske undervisere, da samme opgaver som tidl. skal løses.</p> <p>Som en konsekvens af besparelser og strukturændringer i de kliniske afdelinger, vil der ses en øget arbejdsmængde hos de kliniske undervisere i form af ændring af uddannelsesplaner og kliniske forløb for studerende og elever. Endvidere skal der udarbejdes nye beskrivelser af afdelingerne, for at afdelingerne kan godkendes på ny.</p> <p>Da de kliniske underviseres bidrag ved sidste sparerunde bl.a. var, at øge de indtægtsdækkede ydelser ved at undervise mere udenfor huset, vil en afstemning af opgaver ift ressourcer evt. udløse nødvendigheden af en uddelegering af opgaver til klinikken – f.eks. øgede opgaver til de kliniske vejledere og praktikvejledere.</p> <p>Derfor vil en prioritering af kerneopgaver være nødvendig, hvilket betyder :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Mindre deltagelse i opgaver der ikke er direkte relateret til uddannelse af elever og studerende</li> <li>* Mindre tid til deltagelse i sygeplejefaglige udviklingsopgaver på hospitalet generelt.</li> <li>* Mindre tid til nye undervisningstiltag for postgraduate uddannelses - og undervisningsforløb.</li> </ul> <p>Reducerede muligheder for kompetenceudvikling for kliniske undervisere samt reduceret indflydelse på sygeplejefaglig udvikling generelt. Arbejdsmiljøet bliver påvirket.</p>		
<b>Supplerende information:</b>		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,218	0,218
<b>Løn:</b>	0,218	0,218
<b>Øvrig drift:</b>	0,00	0,00
<b>Antal årsværk:</b>	0,40	0,40

### Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)

	2011	2012 og følgende år
<b>Udskrivninger:</b>		
<b>Ambulante besøg:</b>		
<b>DRG-værdi:</b>		

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Rengøringsafdelingen en del af serviceområdet ved BOH		
<b>Besparelse (emne):</b> Reduktion af rengøring på administrative områder samt omlægning af vikarstruktur.		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Rengøring på alle administrative områder tilpasses efter INSTA 800 niveau. Den nuværende ordning med én fællesvikar og fire teamvikarer ændres til 4 teamvirkarer. De 4 teamvikarer tilbydes 2 timer mere pr. uge.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> Nej		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b> Ingen		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b>  I modsætning til nu vil rengøring af administrative områder i fremtiden blive fordelt mellem medlemmerne af de enkelte teams. Det vil påvirke muligheden for at løse flere serviceopgaver. Ved sygdom blandt rengøringspersonale har kontorer fungeret som en tidsmæssig buffer, dvs. rengøringsassistenter fra kontorer har hjulpet til rundt omkring på hospitalet, hvor der har været behov. Bortfald af stillingen som fællesvikar vil yderligere vanskeliggøre muligheden for at gøre rent ved fravær(ferier, sygdom osv.). De 4 teamsvikarer tilbydes 2 timer mere pr. uge.		
<b>Supplerende information:</b>		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,460	0,460
<b>Løn:</b>	0,460	0,460
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	1,50	1,50
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>	0,00	0,00
<b>Ambulante besøg:</b>	0,00	0,00
<b>DRG-værdi:</b>	0,00	0,00

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Rengøringsafdelingen en del af serviceområdet ved BoH		
<b>Besparelse (emne):</b> Reduktion af lønbudget.		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Ved omlægning af sengekapaleten på medicinsk afdelingen reduceres behov for rengøring og udførelse af serviceopgaver		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> Nej		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b> Nej		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Det forventes, at de nuværende sengestuer på F2 ændres til administrative formål. Desuden indrettes 2 stuer til undersøgelsesrum. Øvrige rum forventes uberørt.		
<b>Supplerende information:</b> Det forudsættes, at strukturændringen er gennemført pr. 1. januar 2011. Besparelsen er beregnet som en årlig besparelse.		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,140	0,140
<b>Løn:</b>	0,140	0,140
<b>Øvrig drift:</b>	0,00	0,00
<b>Antal årsværk:</b>	0,40	0,40
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivinger:</b>	0,00	0,00
<b>Ambulante besøg:</b>	0,00	0,00
<b>DRG-værdi:</b>	0,00	0,00

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Bornholms Hospital, Køkken en del af serviceområdet ved BoH		
<b>Besparelse (emne):</b> Løn: 100.000 kr.		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Ikke endeligt fastlagt hvor besparelsen findes. Mulighederne er ved naturlig afgang, elevstilling eller reduktion af fleksjob, dette skal sammenholdes med det fremtidige behov i køkkenet.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b> Ingen		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Lønreduktionen vil kræve ekstra opgaver på de nuværende daglige arbejdsplaner.		
<b>Supplerende information:</b>		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,100	0,100
<b>Løn:</b>	0,100	0,100
<b>Øvrig drift:</b>	0,00	0,00
<b>Antal årsværk:</b>	0,33	0,33
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>	0,00	0,00
<b>Ambulante besøg:</b>	0,00	0,00
<b>DRG-værdi:</b>	0,00	0,00

## Forslag om besparelse

<b>Hospital/afdeling:</b> Køkken en del af serviceområdet ved BOH		
<b>Besparelse (emne):</b> Afløst besparelse ved ændring af sengestruktur inden for medicinsk afdeling. Løn 200.000 kr.		
<b>Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):</b> Nedgang i antal kostdage.		
<b>Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler):</b>		
<b>Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse</b>		
<b>Forudsætning for besparelse:</b> Medicinsk afdeling gennemfører pr. 1. januar 2011 en reduktion på 10 senge, svarende til 3.100 sengedag(84% belægning).		
<b>Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser:</b> Lønreduktion svarende til næsten en stilling, vil minimere serviceniveauet ved glemte bestillinger incl. mødebestillinger. Ønskekost/smørrebrød afskaffes		
<b>Supplerende information:</b> Forudsætning: At kostdagene ikke overgår til sandwich el. anden ønske kost samt kostdagene ikke flyttes til andre afdelinger, hvorved belægningsprocenten stiger.		
<b>(Mio. kr.)</b>	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Besparelse:</b>	0,200	0,200
<b>Løn:</b>	0,200	0,200
<b>Øvrig drift:</b>		
<b>Antal årsværk:</b>	0,66	0,66
<b>Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)</b>		
	<b>2011</b>	<b>2012 og følgende år</b>
<b>Udskrivninger:</b>	0,00	0,00
<b>Ambulante besøg:</b>	0,00	0,00
<b>DRG-værdi:</b>	0,00	0,00

## Bornholms Hospital

Administrationen

Ullasvej 8  
3700 Rønne

Koncern Økonomi

mail: [oekonomi@regionh.dk](mailto:oekonomi@regionh.dk)

**Telefon** 5695 1165  
**Direkte** 5690 9016  
**Fax** 5690 9010  
**Mall** [BornholmsHospital@boh.regionh.dk](mailto:BornholmsHospital@boh.regionh.dk)  
**Web** [www.BornholmsHospital.dk](http://www.BornholmsHospital.dk)

CVR/SE-nr: 29 76 56 77

Dato: 20. august 2010

### Høringssvar budgetforslag 2011

VirksomhedsMED-udvalget på Bornholms Hospital behandlede på et ekstraordinært møde den 18. august 2010 budgettet for 2011.

Regionens sparekrav til Bornholms Hospital er på 7,1 mio. kr. Et beløb i den størrelsesorden kan desværre kun, på et i forvejen reduceret budget, findes gennem personale-reduktioner, hvilket er bekymrende, både i forhold til arbejdspresset på de der bliver tilbage, men også i forhold til vores medarbejders muligheder for at finde jobs andre steder. Regionens tryghedsordning har ikke nær samme værdi for de opsagte medarbejdere på Bornholm som for resten af regionens ansatte. De afskedigede personer har ikke andre hospitaler i nærheden at søge nyt job. Endvidere sendes de ud til et område med den højeste arbejdsløshed i Region Hovedstaden. Deres mulighed for nyt job er yderst begrænset.

Efter en god proces med løbende inddragelse af medarbejderrepræsentanterne, er hospitalet kommet frem til et besparelsesforslag, der vurderes at være det bedst mulige under de givne rammer.


I forslaget indgår en omstrukturering af det medicinske område, hvor et afsnit nedlægges. MED-udvalget finder dette forslag visionært på længere sigt. Men der er nogle udfordringer i forhold til de fysiske rammer på medicinsk afdeling, som vil medføre udgifter til forbedringer. Endvidere kan det forudses, at plejetyngden vil øges på det tilbageværende sengeafsnit.

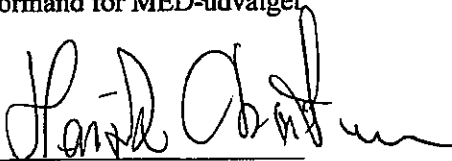
MED-udvalget udtrykker bekymring for det psykiske arbejdsmiljø for det personale, der bliver tilbage, efter besparelsen er effektueret.

Udvalget frygter serviceforringelser, ikke mindst i form af øgede ventetider til skade for patienterne. For mange af de små enheder vil personalereduktioner bevirke en øget vagtbelastning på de øvrige medarbejdere, ligesom dagtiden til vedligeholdelse af kompetencerne vil blive reduceret for den enkelte.

Kravet om fortsat effektivisering rammer hårdt på så lille et hospital som vores, og det er et spørgsmål om hvornår der er så få penge tilbage, at der ikke forsvarligt kan drives noget hospital. De mange vagtberedskaber, som er nødvendige for at kunne have en akutmodtagefunktion, kræver mange økonomiske ressourcer og kan ikke reduceres yderligere.

På vegne af MED-udvalget:

27/8-10   
Dato Hospitalschef Kurt Espersen  
Formand for MED-udvalget

23/8 10   
Dato TR Henrik Christensen  
Næstformand i MED-udvalget