

Glostrup Hospital

Koncern Økonomi
Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Ndr Ringvej 57

Opgang 8, 9. sal
Telefon +453863 2005
Direkte +453863 3200
Mail hchr0145@glo.regionh.dk

EAN-nr: 5798001525510
Ref.: KL/hlc

Dato: 23. august 2010

Budget 2011 – forslag til besparelser eller andre løsningsforslag på Region Hovedstadens virksomheder – Glostrup Hospital

Vedlagt fremsendes – jfr. Koncern Økonomis brev af 01.07.10 – redegørelse fra Glostrup Hospital vedrørende udmøntning af besparelsesforslag for B2011.

Det understreges, at de fremsendte besparelsesforslag er baseret på besparelseskravene for 2011, ekskl 2010 besparelsernes 2011-effekt, men inkl. besparelserne på kr. 6,1 mio, som har været indarbejdet i budgettet siden 2. økonomirapport.

Der vedlægges hørings svar fra Glostrup Hospitals Virksomheds MED-udvalg.

Med venlig hilsen

Klaus Lunding
Hospitaldirektør

Vedlagt:

1. udtalelse fra VMU af 23.08.2010
2. oversigt over besparelser – B2011

Krav		Forslag		Forslag		Forslag	
Afdeling	Besparelse 2011 Samlet besparelse	Forslag	Forslag	I alt	Heraf kapacitetstilpasning	DRG-værdi	
H Neurokirurgisk afd.	2.986.153	Budgetreduktioner indarbejdes i forbindelse med udarbejdelse af budget for Videncenter for Rygsygdomme Budgetreduktioner indarbejdes i forbindelse med overføring af budget til Rigshospitalet: Kraniekirurgi		2.986.153	0	0	
Skadestuen	1.050.869	Personalereduktioner 3 stillinger		1.050.869	0	0	
Ø Øjenafd.	3.222.704	Kapacitetstilretning: Færre kontrolbesøg diverse patientforløb Reduktion i omfanget af tilsyn på øvrige hospitaler og afdelinger Sammenlægning af akutvagt Omlægning fra stationær til ambulans behandling Øget operationsaktivitet Effektivisering lægesekretærer		3.222.704	3.222.700	6.445.400	
N Neurologisk afd.	3.612.616	Kapacitetstilretning: Stationære forløb Kapacitetstilretning: Ambulante forløb		3.612.616	3.613.000	7.226.000	
RM Reumatologisk afdeling	1.486.987	Kapacitetstilretning: Medicinudlevering Personalereduktioner: 2,77 fuldtidsstillinger		1.486.987	1.006.896	2.013.792	
Traumatisk hjerneskeade	1.493.281	Hjemtagningsprojekt - 4 yderligere patientforløb		1.493.281	-1.450.000	-2.900.000	
M Medicinsk afd.	1.362.655	Generelle budgettilpasninger Personalereduktioner: sammenlægning af sengeafsnit 2 stillinger		1.362.655	0	0	
Klinisk Biokemisk afd.	877.859	Personalereduktioner: Point of Care, 1 stilling		877.859	0	0	
Klinisk neurofysiologisk afd. KNIF	815.958	Personalereduktioner: Akut prøvetagning - ændringer i service 2 stillinger Kapacitetstilretning: Ingen genbesættelse af overlægestilling - modsvarer ca. 110 ambulante besøg Personalereduktioner 2,2 stilling		815.958	203.500	407.000	
V Fysio- og Ergoterapiafdelingen	1.132.344	Genoptræning til indlagte patienter: færre behandlinger til ptt. indlagt mere end 2 uger. Kun vedligeholdende træning til ptt. indlagt mere end 10 dage. Ingen genoptræning til ptt. som allerede er i træningsforløb i kommunalt regi		1.132.344	0	0	

Forslag

Y Anæstesiologisk afd.	3.179.989	Bassinet lukkes Ledelsestimer i afdelingen nedskæres med 18 timer. Effektivisering af arbejds gange vedr. behandlingsskort og OPUS notater.	3.179.989	0	0
R Radiologisk afd.	1.856.121	Personalereduktioner: 8 stillinger beregnet ud fra besparelseskra	1.856.121	0	0
Klinisk eksperimentel afd.	23.205	Generelle effektiviseringer i afdelingen	23.205	0	0
S Klinisk Fys./nuklearmed. Afd.	665.093	Budgetreduktioner	665.093	0	0
Driftsafdelingen	6.682.116	Personalereduktioner - effekt på serviceniveau, 2 stillinger	6.682.116	0	0
		Rengøringsfunktion - 22 stillinger			
		Portørområdet - 2 stillinger			
		Sterilcentral - 1 stilling			
		Medicindepot - 1 stilling			
		Linned- og sengeregningsfunktion - 2 stillinger			
		Porto - lønsedler distribueres manuelt			
		Journalfunktion - 2 stillinger			
		Teknisk afdeling - 2 stillinger			
		Budgetreduktion Centralkøkken			
		Driftssekretariat - nedlæggelse af 2 stillinger			
Direktionen	529.025	Personalereduktioner, 2 stillinger	529.025	0	0
IT-afdelingen	869.683	Personalereduktioner, 3 stillinger	869.683	0	0
Personaleafdelingen	456.817	EPM-vagtdækning reduceres	456.817	0	0
Økonomi- og planlægningsafd.	537.771	Personalereduktioner, 2 stillinger	537.771	0	0
Udviklingsafd.	358.756	Personalereduktioner, 2 stillinger	358.756	0	0
		Besparelser på tværgående kvalitetsprojekter, 2 stillinger			
	33.200.000		33.200.000	9.496.096	18.992.192

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Neurokirurgisk afdeling

Besparelse (emne): Budgetreduktioner indarbejdes i forbindelse med udarbejdelse af budget for Videncenter for Rygsygdomme

Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):

Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:

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:

Supplerende information:

(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	2,99	2,99
Løn:	2,99	2,99
Øvrig drift:		
Antal årsværk:		

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Skadestuen		
Besparelse (emne): Personalereduktion		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Personalereduktion af 3 stillinger		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
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:		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	1,05	1,05
Løn:	1,05	1,05
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	3,00	3,00

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Øjenafdelingen		
Besparelse (emne):		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):		
<ol style="list-style-type: none"> 1. Færre kontrolbesøg diverse patientforløb 2. Reduktion i omfanget af tilsyn 3. Sammenlægning af akutvagt (nedlæggelse af akutvagten på Frederiksberg) 4. Omlægning fra stationær til ambulante forløb 5. Øget operationsaktivitet 6. Effektivisering af lægesekretærer 		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
<p>ad 2: Nedsat service for afdelingen overfor andre afdelinger og hospitaler.</p> <p>ad 3: patienter opereret på Frederiksberg skal fremover kontakte akutvagten ved problemer postoperativt.</p> <p>ad 4: patienter (som kommer fra hele landet) vil i øget omfang skulle indkvarteres selv skulle sørge for indkvartering under patienthotellignende forhold alternativt selv sørge for indkvartering.</p>		
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: Patienter og samarbejdspartnere vil opleve en forringet service, kvaliteten forventes uændret. Privat praktiserende øjenlæge vil modtage patienter, der har været til lidt færre kontroller.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	3,22	3,22
Løn:	3,22	3,22
Øvrig drift:		
Antal årsværk:		
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:	4.000,00	4.000,00
DRG-værdi:	6,45	6,45

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Neurologisk afdeling		
Besparelse (emne): Kapacitetstilpasning på både stationære og ambulante forløb		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
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:		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	3,61	3,61
Løn:	3,61	3,61
Øvrig drift:		
Antal årsværk:		

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:	145,00	145,00
Ambulante besøg:	475,00	475,00
DRG-værdi:	7,23	7,23

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Glostrup, reumatologisk afdeling RM		
Besparelse (emne): 1 plejenormering (vakant) nedlægges, 1 sekretærnormering (vakant) nedlægges, reservelægenormering beskæres med 0,77 fuldtidsstilling		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Patienter, der kommer en gang ugentligt i ambulatoriet til intramuskulær injektion af methotraxate oplæres i subcutan injektion, som de selv kan tage, eller som kan administreres af hjemmepleje patienterne vil fortsat komme til lægebesøg og udlevering af medicin 4 gange årligt		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler): Ingen		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse: 22 patienter oplæres til subcutan injektion, medfører reduktion i de ambulante besøg svarende til 48 uger. Besøget afregnes til ambulanttakst + DQ30= 1.907		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Ingen		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	1,49	1,49
Løn:	1,32	1,32
Øvrig drift:	0,17	0,17
Antal årsværk:	2,77	2,77
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:	1.056	1.056
DRG-værdi:	2.014	2.014

Udmøntning af besparelse

Glostrup Hospital. Afdeling for Højt specialiseret Neurorehabilitering/Traumatisk Hjerneskade		
Besparelse (emne): Hjemtagelsesprojekt		
Afdelingen vil hjemtage 4 patientforløb fra Kurhus		
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:		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	1,49	1,49
Løn:	1,49	1,49
Øvrig drift:	0,00	
Antal årsværk:		

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:	-4	-4
Ambulante besøg:		
DRG-værdi	-2,90	-2,90

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Glostrup/Medicinsk afdeling		
Besparelse (emne): Generelle budgettilpasninger Sammenlægning af to sengeafsnit.		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Sengeafsnittene M12 og M22 lægges sammen til et stort sengeafsnit på 35 senge, i stedet for hhv. 15 og 20 senge. Effektiviseringen består i reduktion af ledelse og en bedre udnyttelse af personalet.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler): Ingen.		
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: Sammenlægningen af de to sengeafsnit vil ikke få nogen konsekvenser for patienterne. Personalet vil blive udsat for ændringer i arbejdets tilrettelæggelse, samt evt. efteruddannelse vil være påkrævet		
Supplerende information: Sengeafsnittene kan lægges sammen så snart det nye store sengeafsnit er bygget. Ombygningen forventes at være færdig ved indgangen til 2. kvartal i 2011. 3/4-årseffekt i 2011 og helårseffekt i 2012 og frem. Helår 1,113 mio. kr. og		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:		
Løn:	1,363	1,363
Øvrig drift:	0,053	
Antal årsværk:	3,59	3,59

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Glostrup Hospital. Klinisk Biokemisk afdeling		
Besparelse: 3 bioanalytiker stillinger nedlægges		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Point-of-care-testing, er indført på flere kliniske afdelinger til analyser af syre-base forstyrrelser, diabetes, koagulation og cardiologi. Analyseapparatur (syre-base, glucose, INR, EKG) er placeret på afdelingerne. Prøvetagning og analyser udføres af afdelingernes personale. Fordele er fleksibel planlægning, optimering af prøvetidspunkt, ingen ventetid, hurtige analyser og svar. Analyseudstyr superviseres, vedligeholdes og kvalitetssikres af Klinisk Biokemisk afdeling. Omlægning af den akutte prøvetagning		
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: Ændring i serviceniveauet		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,878	0,878
Løn:	0,878	0,878
Øvrig drift:	0,00	0,000
Antal årsværk:	3,00	3,000
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Klinisk Neurofysiologisk afdeling		
Besparelse (emne): Ingen besættelse af timer efter at overlæge går ned i tid. Nedlæggelse af 2 neurofysiologiassistentstillinger og 0,2 sygeplejerskestilling		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Kapacitetsreduktion i EMG/NLU undersøgelser. Ved gennemgang af afdelingens arbejdsgange er der fundet basis for rationalisering medførende en nedgang i normering af neurofysiologiassistent- og sygeplejegrupperne		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler): Ingen		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse Reduktion af overlægestilling svarer til 3 færre EMG/NLU-undersøgelser om ugen, i alt ca. 110 undersøgelser pr. år. SKS kode UCGG01 á ca. 3700 kr. pr. stk. DRG-takst. samt øvrigt klinisk arbejde i afdelingen svarende til reduktionen. Dette medfører at flere undersøgelser vil blive sendt videre til privat regi.		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Længere ventetid for patienter. Mindre supervision af undersøgelser foretaget af ikke-lægeligt personale. Mindre dialog til afdelinger, der modtager serviceydelser fra Klinisk Neurofysiologisk afdeling. Nedskæringen vil betydet øget arbejdspress på de fleste faggrupper i afdelingen. Dette øgede pres vil muligvis kunne opleves som en serviceforringelse for patienterne.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,816	0,816
Løn:	0,816	0,816
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	2,20	2,20
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:	110	110
DRG-værdi:	0,41	0,41

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Glostrup Hospital. Fysio- og ergoterapiafdeling V

Besparelse (emne): 2011. Kr. 1.132.344

Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Der spares kr. 100.000 på driftskontoen. Der spares kr. 1.032.344 på lønkontoen. Besparelsen på lønkontoen udmøntes ved: 1. Ambulant genoptræning: opstramning på snitflader specialiseret/almen genoptræning. Færre ambulante behandlinger til patienter i specialiseret ambulant behandling. 2. Genoptræning til indlagte patienter: færre behandlinger til ptt. indlagt mere end 2 uger. Kun vedligeholdende træning til ptt. indlagt mere end 10 dage. Ingen genoptræning til ptt. som allerede er i træningsforløb i kommunalt regi for den lidelse de er indlagt for. 3. Bassinet lukkes. 4. Ledelsestimer i afdelingen nedskæres med 18 timer. 5. Effektivisering af arbejdsgange vedr. behandlingskort og OPUS notater.

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: Både indlagte og ambulante patienter udskrives med et ringere funktionsniveau end tidligere. Det ergo- og fysioterapeutiske tilbud til de kliniske afdelinger i forhold til mobilisering og forflytning

Supplerende information:

(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	1,13	1,13
Løn:	1,03	1,03
Øvrig drift:	0,10	0,10
Antal årsværk:	2.7	2.7

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Anæstesiologisk afdeling		
Besparelse (emne): Personalereduktion		
Afdelingen er under store omstillinger som følge af at Herlev Hospital og Hvidovre Hospital har hjemtaget funktioner. Besparelserne vil blive effektueret, når der er et samlet overblik over afdelingens fremtidige driftsbetingelser.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
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: Længere ventetid, ændret prioritering af aktiviteten.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	3,18	3,18
Løn:	3,18	3,18
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	8,00	8,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Radiologisk afdeling		
Besparelse (emne): løn og øvrig drift		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Overvejende effektivisering, idet kapacitetstilpasning forventes at være ret begrænset ift hvad der hører til de kliniske afdelingers tilpasning.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse: Længere ventetid, med risiko for at 4 ugers garanti træder i kraft.		
Ved kapacitetsreduktion: specificeret redegørelse (eventuelt i bilag) i lyset af reglerne om udvidet frit sygehusvalg samt specificeret redegørelse for beregningsmetode vedrørende aktivitetsopgørelse: Må afvente indmelding fra de kliniske afdelingers tilpasning, men overordnet må det også her risikere at medføre længere ventetid og dermed udløse 4 ugers garanti og dermed forbrug på privathospitalerne.		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Længere ventetid, ændret prioritering af aktiviteten.		
Supplerende information: Som tværgående afdeling er vi afhængige af/bundet op på en efterspørgsel i både sekundær og primærsektor, som vi ikke selv kan styre. Da en stor del af hospitalets patientgrundlag er akut, kommer de i vagten i stedet for i dagtid, så den samlede aktivitet er uændret. Det elektive område der kan begrænses er MR (- og CT- scanninger), som skal bruges til at understøtte både Rygcenter- og neuromedicinsk område.		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	1,86	1,86
Løn:	1,80	1,80
Øvrig drift:	0,06	0,06
Antal årsværk:	5,00	5,00

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Klinisk eksperimentel afdeling		
Besparelse (emne): Budgetreduktion		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
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:		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,02	0,02
Løn:	0,02	0,02
Øvrig drift:		
Antal årsværk:		

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

	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Glostrup Hospital, Klinisk Fysiologisk og Nuklearmedicinsk afdeling		
Besparelse (emne): Personalereduktion		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Personalereduktion og manglende vikardækning i forbindelse med barsesorlov.		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse (kan også inkludere andre hospitaler): Risiko for nedsat indtjening fra andre regioner, da længere ventetider vil medføre at patienter søger hospitaler med kortere ventetider.		
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: Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Der må forventes en væsentlig serviceforringelse. Den tidligere service med at patienten kun skal møde en dag til flere undersøgelser vil i visse tilfælde ikke kunne ydes, da det kræver meget stor fleksibilitet. Mange undersøgelser vil kun blive udført på udvalgte ugedage. Der må forventes længere ventetider på mange undersøgelser.		
Supplerende information: Kapacitetstilpasning er ikke umiddelbart mulig, da undersøgelserne vil blive udført på andre afdelinger. Dog må der på baggrund af den længere ventetid forventes en lavere målopfyldelse af aktivitetsmålet, og klart færre patienter fra andre regioner		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:		
Løn:	0,67	0,67
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	2,00	2,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2010	2011 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Driftsafdelingen		
Besparelse (emne): Personalereduktion		
<p><u>Portørområdet</u> - Omlægning af vagten, 2 stillinger, kr. 700.000. <u>Sterilcentralen</u> – 1 stilling nedlægges, kr. 330.000. <u>Depotet</u>: Afdelingerne henter selv medicin i depotet, 1 stilling, svarende til kr. 330.000. <u>Linned- og beklædningsafdelingen samt sengeredningscentralen</u> sammenlægges, og der nedlægges 2 stillinger, kr. 600.000. <u>Rengøringsområdet</u>: Ved at have timelønnede i week-enderne, vil der kunne spares et beløb svarende til ca. 2.4 mio. kr. Ansættelse af timelønnede giver større fleksibilitet da fremmødet løbende kan justeres efter behovet. Konsekvensen vil være at der skal opsiges 22 rengøringsmedarbejdere og rekrutteres et større antal week-endfolk, som efterfølgende skal oplæres. <u>Journalfremfindning</u> i week-ends og aften nedlægges i regi af journalcentralen og por-tørerne i vagt skal finde journaler frem (færre p.g.a. minde akutberedskab). Godt og vel 2 stillinger nedlægges, kr. 470.000. <u>Teknisk afdeling</u>: omstrukturering, kr. 930.000. Kontrakten med ekstern leverandør om <u>køkkenrengøring</u> opsiges og opgaven overtages af eget personale. Nettobesparelsen udgør kr. 400.000. Besparelse i <u>driftssekretariatet</u> kr. 670.000 eller 800.000</p>		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
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:		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	6,68	6,68
Løn:	6,68	6,68
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	34,00	32,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Administration		
Besparelse (emne): Personalereduktion		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion):		
Eventuelle økonomiske konsekvenser ud over besparelse:		
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:		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	2,75	2,75
Løn:	2,75	2,75
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	7,00	7,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		

Mail mescsc01@glo.regionh.dk

Til:

Ref.: msc

Dato: 23. august 2010

Høringssvar fra Glostrup Hospital vedr. Budget 2011

VMU på Glostrup Hospital har drøftet regionens forslag til budget 2011 på sit møde den 20. august 2010.

Glostrup Hospital glæder sig over, at der i budgetforslaget afsættes midler til, at RCØ fysisk flyttes til Glostrup, og at der også afsættes 10 mio. kr. i 2011 til projektering af den nye bygning til neurologiske patienter, således at byggeriet kan igangsættes snarest muligt. Dette vil understøtte hospitalets profil som specialhospital med regions- og højtspecialiserede funktioner inden for neurologi, neurorehabilitering, rygbehandling, klinisk neurofysiologi, reumatologi og øjensygdomme.

Glostrup Hospital har ligeledes noteret sig, at der lægges op til, at rygkirurgien fra Hørsholm flyttes til Glostrup Hospital. Glostrup Hospital er netop nu midt i dimensionering og opbygning af Videnscenter for Rygsygdomme, der etableres 1. oktober 2010 med indflytning af funktioner fra Hvidovre Hospital og Rigshospitalet. Beslutning om at rygkirurgien fra Hørsholm flyttes i forbindelse med budget 2011 vil styrke det nye Videnscenter for Rygsygdomme.

Budgetforslag 2011 indeholder en generel besparelse på 400 mio.kr., hvoraf Glostrup Hospitals andel udgør 26,7 mio.kr. Forslag til udmøntning af besparelserne er udarbejdet i samarbejde med hospitalets afdelingsledelser. Besparelsen er blot én af de store udfordringer, som hospitalet er midt i. Både de lokale med-udvalg og virksomheds med-udvalget udtrykker bekymring over de snævre økonomiske rammer og kravet om fortsat effektivisering og øget produktionskrav – ikke mindst på et tidspunkt hvor implementeringen af hospitalsplanen, arbejdet med akkreditering samt implementering af diverse IT-systemer trækker store vekslers på både ledelser og medarbejdere.

Af budgetforslaget fremgår endvidere, at der etableres en demensenhed på Glostrup Hospital, hvilket vil ske pr 01. oktober 2010. Hospitalet vil etablere funktionen indenfor den ressourceramme, som i dag anvendes til opgaven.

Igangværende implementering af Hospitalsplanen

Alle hospitalerne i Region H har store udfordringer med at leve op til de driftsmæssige vilkår, og som led heri fremrykkes hjemtagning af udefunktioner. Ofte foretages hjem-

tagningerne med for kort varsel i forhold til muligheden for at foretage en samtidig tilpasning af personaleressourcerne på hospitalet, hvor aktiviteten flyttes fra. Glostrup Hospital har på den baggrund igennem 2010 oplevet at have for meget personale ansat i forhold til aktiviteten,, hvilket ud over 2011-besparelserne nødvendiggør nedskæringer på hospitalets andre funktioner, idet der forventes en budgetoverskridelse i 2010.

Ændring i dækning af udgiftsvækst på medicin

I budgetforslaget for 2011 indgår, at hospitalerne fremover kun vil få dækket merudgifter til medicin med 80 pct. Glostrup Hospital er forstående overfor, at der ønskes incitament for at få nedbragt medicinforbruget i Regionen. Men det er et problem, at der er hospitaler, der vil blive ramt ekstra hårdt af forslaget.

Glostrup Hospital er det hospital i Regionen, der vil blive ramt hårdest af ændringerne i refusionsandelen på medicin målt på medicinvæksten i 2009 i forhold til budget 2010. Den specielt store vækst på medicin på Glostrup Hospital skyldes især medicinen til injektion i øjet for patienter med aldersbetinget macula degeneration (AMD). Denne behandling er syns-bevarende –forbedrende. Behandling er relativ ny, og kapaciteten udbygges løbende fordi der er et stort udækket behov for behandling. Hvis 20 pct. af medicinvæksten ikke dækkes i 2011 betyder det at der skal ske en besparelse på ca. 6 mio.kr., på andre områder, og tilsvarende yderligere besparelse i efterfølgende år indtil ligevægtsniveauet (tilgang = afgang af patienter) er nået. Dette kan forventes at ramme andre patientgrupper urimeligt hårdt. Glostrup Hospital ønsker derfor at få en særordning for de stigende medicinudgifter til denne nye behandling.

Besparelsesforslag fra Hvidovre Hospital

Glostrup Hospital er orienteret om Hvidovre Hospitals besparelsesforslag og bemærker med bekymring at ”Besparelsesplan 2011 for Hvidovre Hospital” indeholder to områder, som har afledte negative konsekvenser for Glostrup Hospital. Det drejer sig om reduktion af den elektive kirurgiske og ortopædkirurgiske enhed på Glostrup Hospital og om reduktion af den mikrobiologiske betjening af Glostrup Hospital

Hvidovre Hospital lægger op til, at næsten al elektiv gastrokirurgisk aktivitet fjernes fra Glostrup, ligesom der sker en reduktion for ortopædkirurgien. Denne markante reduktion af den elektive gastrokirurgiske og ortopædkirurgiske funktion har konsekvenser for Operations- og anæstesiologisk afdeling Y på Glostrup Hospital, idet den elektive enhed bliver så lille, at der ikke kan sikres en robust og omkostningseffektiv anæstesiologisk arbejdstilrettelæggelse, samt forringer det faglige miljø hvilket på længere sigt kan medføre rekrutteringsproblemer for anæstesiaafdelingen.

En reduktion af den mikrobiologiske betjening og rådgivning er uheldig på et tidspunkt, hvor multiresistente bakterier udgør et stigende problem, og hvor der er brug for at styrke infektionshygiejnen og sikre et hensigtsmæssigt antibiotikaforbrug.

Afslutningsvis skal det oplyses, at Glostrup Hospital – trods alt – har fundet det positivt, at en del af den udmeldte besparelse kan finde sted ved kapacitetsreduktion. Samlet set indebærer besparelsesforslagene fra Glostrup Hospital beklageligvis en samlet reduktion i antallet af stillinger med ca. 90, hvoraf det pt. vurderes, at ca. 40 er vakanter, hvorfor antallet af afskedigelser vurderes at ligge i størrelsesordenen ca. 50.

Med venlig hilsen
På vegne af Virksomheds MED-udvalget

Klaus Lunding
Formand

Susan Reinholdt
Næstformand