

Frederikssund Hospital



NOTAT

Til: **Koncerndirektionen, Region Hovedstaden**

CVR/SE-nr:

Dato: 17. august 2010

Budget 2011, forslag til besparelser på i alt 400 mio.kr. – bidrag fra Frederikssund Hospital.

I brev af 1. juli 2010 blev Region Hovedstadens virksomheder anmodet om at indsende forslag til besparelser for i alt 400 mio.kr. i 2011. Frederikssund Hospitals andel af sparemålet er fastsat til 4,6 mio.kr.

Frederikssund Hospital skal dog gøre opmærksom på at sparemålet på 4,6 mio.kr. er fastsat ud fra hospitalets budgetramme i 2010. Da budgetrammen i 2011 i henhold til Forslag til budget 2011-2014 vil blive reduceret i fald forslaget om nedlæggelsen af Esbønderup bliver vedtaget, og tilsvarende som følge af flytning af optageområde Furesø/Egedal til Herlev (samlet skønnet at udgøre ca. 75 mio.kr.), så bør sparemålet reduceres forholdsmæssigt. Dette betyder, at sparemålet skal reduceres fra 4,6 mio. kr. til 3,1 mio.kr.

På samme vis bør helårseffekten i 2011 af besparelsen på 25 mio.kr. også reduceres således effekten reduceres fra 1,6 mio.kr. til 1,1 mio.kr.

For fuldstændighedens skyld skal nævnes at sparemålet på 4,6 mio.kr. er håndteret sammen med helårseffekten af 25 mio.kr. besparelsen (1,6 mio.kr. for Frederikssund Hospital. Dvs. en samlet besparelse 6,2 mio.kr.

Besparelsen på 1,6 mio.kr. er dækket via besparelser i Medicinsk Afdeling (1,1 mio.kr. dækket ved nedlæggelse af stillinger som diætist og klinisk sygeplejespecialist samt en halv 1. reservelægestilling) og på Montebello (460.000 kr. dækket ved nedlæggelse af 2 stillinger på driftsområdet). Disse besparelser medfører afskedigelse af en diætist.

Nedenfor er redegjort for forslag fra Frederikssund Hospital svarende til 4,6 mio.kr., jf. det udmeldte sparemål i brev af 1. juli 2010.

a. Personalereduktioner i Medicinsk Afdeling (702.000 kr.)

Forslaget indebærer, at der nedlægges følgende stillinger:

- en stilling som arkivmedarbejder
- en sygehjælperstilling

Derudover sker der en nednormering af arbejdstiden for afdelingens kliniske vejledere samt ophør af brug af speciallægekonsulent.

Personalereduktionen indebærer afskedigelse af arkivmedarbejder og derudover ophør med anvendelse af en speciallægekonsulent (anvendt på timebasis) samt pålagt nedsættelse af den ugentlige arbejdstid for de kliniske vejledere. Sygehjælperstillingen kan nedlægges ved naturlig afgang.

Der er tale om en kapacitetsreduktion for så vidt angår speciallægekonsulenten og effektiviseringer på de øvrige områder.

b. Besparelser i Esbønderup (1.500.000 kr.)

Forslaget indebærer, at der nedlægges 3 stillinger på pleje- og terapeutområdet. Derudover nedlægges en stilling indenfor kategorien Øvrige stillinger. I alt personalebesparelser på 1.324.000 kr.

Personalereduktionen gennemføres ved en kombination af naturlig afgang og afskedigelser.

Derudover opnås besparelser på uniformer, vask af linned og ernæring på i alt 176.000 kr.

Der er tale om effektiviseringer og ikke tiltag som vil medføre kapacitetsreduktioner.

c. Personalereduktioner på Montebello (665.000 kr.)

Der gennemføres reduktioner af den ugentlige arbejdstid for sygeplejerske, fysioterapeut og sekretær, som i alt giver en besparelse på 280.000 kr.

Derudover sker ændringer af tillæg mv. for i alt 145.000 kr.

Lønbesparelse ved at nyansætte fysioterapeut som afløsning for terapeut med lang anciennitet udgør 90.000 kr.

Endelig gennemføres besparelser på driften på køkkenområdet, teknisk afdeling og flytransport for i alt 150.000 kr.

Der er tale om effektiviseringer og ikke tiltag som vil medføre kapacitetsreduktioner.

d. Personalereduktioner i Serviceafdelingen (800.000 kr.)

Der gennemføres følgende personalereduktioner:

- 1,0 portør (Frederikssund)
- 1,0 servicemedarbejder (Esbønderup)
- 0,5 medarbejder i depotet
- 0,2 medarbejder i rengøringscentralen

Personalereduktionerne vil ske som 1 afskedigelse og 1,5 stilling ved naturlig afgang og 0,2 stilling ved omlægning af aften- og weekendvagter.

Der er tale om effektiviseringer og ikke tiltag som vil medføre kapacitetsreduktioner.

e. Besparelser i Teknisk Afdeling (500.000 kr.)

Der nedlægges en elektrikerstilling og brugen af eksterne håndværkere reduceres.

Samlet en besparelse på 500.000 kr.

Der er tale om effektiviseringer og ikke tiltag som vil medføre kapacitetsreduktioner.

f. Besparelser på direktionens budget (500.000 kr.)

Der sker reduktioner i administrationen svarende til sekretærstilling og stilling som direktionskonsulent.

Personalereduktionen kan gennemføres ved vacancer.

Der er tale om effektiviseringer og ikke tiltag som vil medføre kapacitetsreduktioner.

Med venlig hilsen

Jens Ole Jarden
Hospitalsdirektør

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Frederikssund Hospital, Medicinsk Afdeling		
Besparelse (emne): Personalereduktioner		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Stilling som arkivmedarbejder og sygehjælperstilling nedlægges. Derudover reduceres det ugentlige timetal med 2 timer for afdelingens kliniske vejledere. Anvendelse af speciallægekonsulent på timebasis ophører. Der er tale om effektiviseringer bortset fra ophør af lægekonsulent.		
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. Den ambulante kapacitet reduceret som følge af ophør med speciallægekonsulent. Dette indebærer et fald på 250 ambulante besøg. Svarende til 318.000 kr. i DRG-værdi.		
Eventuelle kvalitetsmæssige/servicemæssige konsekvenser: Der må forventes reduceret serviceniveau i forhold til fremfinding og arkivering af journaler. Samt generelt lavere plejeniveau.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,702	0,702
Løn:	0,702	0,702
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	2,28	2,28
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:	250	250
DRG-værdi:	0,318	0,318

Udmøntning af besparelse

Hospital/afdeling: Frederikssund Hospital, Esbønderup		
Besparelse (emne): Personalereduktioner og driftsbesparelse		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Tre stillinger på pleje- og terapeutområdet nedlægges. En stilling i kategorien Øvrige nedlægges. Derudover gennemføres besparelser på vaskeri- og kostområdet. Der er tale om effektiviseringer.		
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: Der må forventes generelt lavere pleje og genoptræningsniveau.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	1,500	1,500
Løn:	1,324	1,324
Øvrig drift:	0,18	0,18
Antal årsværk:	4,00	4,00
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: Frederikssund Hospital, Montebello		
Besparelse (emne): Personalereduktioner og driftsbesparelse		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Reduktion af den ugentlige arbejdstid for sygeplejerske, fysioterapeut og sekretær. Justering af tillæg og en anciennitetsbesparelse. Derudover en driftsbesparelse. Der er tale om effektiviseringer.		
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: Der må forventes generelt lavere pleje og genoptræningsniveau.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,665	0,665
Løn:	0,515	0,515
Øvrig drift:	0,15	0,15
Antal årsværk:	0,03	0,03
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: Frederikssund Hospital, Serviceafdeling		
Besparelse (emne): Personalereduktioner		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Reduktion af medarbejderstaben med 2,7 stilling fordelt med 1,0 portør, 1,0 servicemedarbejder, 0,5 depotmedarbejder og 0,2 medarbejder i rengøringscentralen. Der er tale om effektiviseringer.		
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: Der må forventes generelt lavere serviceniveau i forhold transport af patienter og varer.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,800	0,800
Løn:	0,800	0,800
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	2,70	2,70
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: Frederikssund Hospital, Teknisk Afdeling		
Besparelse (emne): Personalereduktion og færre eksterne håndværkere		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Reduktion med 1,0 elektrikerstilling og reduktion af budget til eksterne håndværkere. Der er tale om effektiviseringer.		
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: Der må forventes generelt lavere serviceniveau i forhold reparationer og service fra Teknisk Afdeling.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,500	0,500
Løn:	0,200	0,200
Øvrig drift:	0,30	0,30
Antal årsværk:	1,00	1,00
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: Frederikssund Hospital, Direktionen		
Besparelse (emne): Personalereduktion		
Nærmere beskrivelse samt kategorisering (effektivisering/kapacitetsreduktion): Reduktion med 1,0 sekretærstilling og 1,0 direktionskonsulentstilling. Der er tale om effektiviseringer.		
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: Der må forventes generelt lavere serviceniveau i forhold besvarelse af henvendelser internt og eksternt.		
Supplerende information:		
(Mio. kr.)	2011	2012 og følgende år
Besparelse:	0,500	0,500
Løn:	0,500	0,500
Øvrig drift:		
Antal årsværk:	2,00	2,00
Ændring opgjort for de enkelte patientkategorier (relevante DRG-grupper, amb. proceduregr.)		
	2011	2012 og følgende år
Udskrivninger:		
Ambulante besøg:		
DRG-værdi:		



Koncern Økonomi
oekonomi@regionh.dk

Telefon 4829 5000
Direkte 48 29 52 02
Mail Direktionen@fsh.regionh.dk

Web www.frederikssundhospital.dk

EAN-nr: 5798001070676
CVR/SE-nr: 29 19 06 23
Ref.: plase

Dato: 19. august 2010

Høringssvar til forslag om besparelser på i alt 400 mio. kr. i budget 2011

Virksomheds MED ved Frederikssund Hospital har den 18. august 2010 drøftet forslag til besparelser for budget 2011 på i alt kr. 4,6 mio. Udvalget har gennemgået og drøftet forslaget konsekvenser af de udmeldte besparelser for Frederikssund Hospital.

De udmeldte besparelser forslås fra ledelsens side konkretiseret som angivet i brev til Koncerndirektionen af 17. august 2010.

Under forudsætning af, at der ikke sker en reduktion af besparelsens omfang vil det betyde, at besparelsen i medicinsk afdeling medfører nedlæggelse af følgende stillinger: 1 klinisk diætist (ud af i alt 2), 1 arkivmedarbejder (ud af 3), 1 sygehjælper. Herudover sker der nednormering af arbejdstiden for afdelingens kliniske vejledere. På Esbønderup sker der nedlæggelse af 3 stillinger på pleje- og terapeutområdet samt en nednormering svarende til 1 stilling inden øvrigestillingskategorier. Montebello nedlægger 2 stillinger og gennemfører timerreduktioner for visse medarbejdere. For serviceafdelingen vil besparelsen indebære, at der reduceres 2,7 stillinger i afdelingen. I Teknisk afdeling nedlægges 1 håndværkerstilling og i Direktion nedlægges 2 stillinger.

Virk MED erkender, at Direktionen skal effektuere den udmeldte besparelse for budget 2011, men har følgende bemærkninger:

At en del af det samlede underskud i Regionen foranstalles af et øget forbrug inden for praksissektoren, som herefter skal udredes på hospitalerne, findes mindre forståeligt.

Frederikssund Hospital har siden sin oprettelse som selvstændig virksomhed i Regionen haft en så hensigtsmæssig økonomistyring, at der ikke har været underskud på hospitalets budget. Det opleves derfor urimeligt, at hospitalet atter skal pålægges en besparelse.

Virk MED frygter, at de oplyste besparestiltag med personalereduktioner og effektiviseringer kan påvirke kvaliteten af de ydelser, som hospitalet leverer og således få betydning i forhold til den generelle patientpleje- og behandling.

Med venlig hilsen

Jens Ole Jarden
Formand

Susanne Bendtsen
Næstformand



RegionH MED-udvalget

Frederikssundsvej 30
3600 Frederikssund

Telefon 49285460
Direkte Mobil 20818854

Dato: 17. august 2010

Hørings svar vedr. forslag til budget 2011-2014 fra Afdeling for Neurorehabilitering, Esbønderup Hospital.

Beslutningen fra Hospitalsplan 2007 om lukning af matriklen Esbønderup og flytning af senge og specialefunktion til anden hospitalsadresse i område Nord har været en kendt og accepteret del af afdelingens fremtidsplaner.

Denne beslutning er blevet set som en fagligt velbegrundet og forudsigelig udvikling, trods tab af matriklens unikke fortrin som rehabiliteringslokalitet.

Med det nye Forslag til budget 2011-2014 har planen skiftet karakter fra lukning af en matrikel til lukning af et fagligt speciale for område Nord og RegionH.

Ifølge forslaget formuleres påtænkes overført "hovedparten" af afdelingens sengekapaцитet til Hillerød Hospital. Ifølge de oplysninger, der er givet på orienteringsmøde for personalet og ekstraordinært VirkMED møde d.11/8 samt i notat til TR og faglige organisationer af 10.8 2010, er de foreløbige planer dog kun at oprette 10-12 sengepladser på Hillerød Hospital. Det er ligeledes mundtligt oplyst, at disse senge primært reserveres patienter med apopleksi-diagnoser.

Afdeling for Neurorehabilitering har for nuværende 47 senge, hvor patientgruppen fordeler sig på 3 hovedgrupper: Apopleksi, erhvervet hjerneskade og onkologiske rehabiliteringspatienter.

22 senge, som er reserveret apopleksi-patienter, har været i fuld anvendelse udelukkende med apopleksipatienter fra område Nord fra medio i 2009 og i 2010 med gennemsnitlig belægningsprocent på 92 %.

På trods af indførelse af trombolyselbehandling i Region H i 2009 er belægningsprocenten steget fra 2009 til 2010.

Dette tyder på, at en reduktion af sengeantal til rehabilitering fra 22 til 10-12 er sat alt for lavt.

I budgetforslaget (s.17) forudsættes faldende behov for rehabilitering i hospitalsregi som følge af nye behandlingsformer (trombolyse) og kommunalreformens overtagelse af genoptræningsopgaver.

Hvorvidt der er fagligt og videnskabeligt belæg for at estimere et større fald i patientgruppen, der pådrager sig alvorlige følger af apopleksi pga indførelse af trombolyse, beror iflg. mange eksperter på en svagt grundlag og kan kun vanskeligt begrunde en så drastisk reduktion af sengemassen på én gang. (kilde: Referenceprogram for behandling af patienter med apopleksi, 2009)

Mht. effekten af kommunalreformen gælder dette primært for de lettere genoptræningsopgaver, mens udviklingen i patientgruppen og fuld udnyttelse af sengekapaleten på Afdeling for Neurorehabilitering peger på, at der stadig er brug for enheder med hospitalsbaseret, intensiv tværfaglig rehabilitering i Region H og område Nord.

Den påtænkte lukning af de øvrige 35 senge vil især ramme afdelingens anden store patientgruppe af patienter med erhvervet hjerneskade fx som følge af hjernetraumer, iltmangel eller større blødninger.

En arbejdsgruppe mellem Region H og regionens kommuner har i maj 2009 udarbejdet Rapport vedr. Erhvervet hjerneskade.

Rapportens intension er at rette op på de mange uheldige patientforløb, der mange steder opleves for denne svært ramte patientgruppe som følge af kommunalreformen.

Rapporten definerer samarbejdsrelationer og komplekse færdigbehandlingskriterier, der kræver en samlet ekspertise. Med nedlæggelse af senge og spredning af ekspertisen fra Esbønderup, bortfalder en stor del af regionens behandlingsskapacitet indenfor behandling af moderat hjerneskadede patienter.

Det forekommer fagligt uunderbygget, at der foretages så stor nedskæring af behandlingsskapaciteten på neurorehabiliteringsområdet regionen, mens der afventes afklaring fra Sundhedsstyrelsens udredning om specialeplanlægning for neurorehabilitering i løbet af 2011.

Mht. budgetforslagets begrundelse om sammenhængende patientforløb mellem akut og rehabiliterende afsnit anerkendes risikoen for kvalitetsforringelser ved overflytninger, men det skal samtidig stærkt pointeres, at det danske referenceprogram for apopleksi tydeligt underbygger, at rehabilitering skal foregå på specialiserede enheder, der er kvalitetsmæssigt rigtigt designet til formålet.

Rehabilitering forudsætter velindrettede, handicap-egnedede sengestuer og store, veludstyrede træningslokaler med fri adgang for patienterne til

at træne samt varmtvandsbassin. Ingen af disse forhold kan umiddelbart etableres omkring de senge, der flyttes til Hillerød. Disse rammer har heller ikke kunnet etableres på Frederikssund Hospital pga manglende finansiering og kan næppe forventes i område Nord før bygning af nyt storhospital.

Afdelingen har som en udviklingsopgave udvidet patientgruppen med et særligt rehabiliteringstilbud for patienter med onkologiske og hæmatologiske sygdomme, i første omgang i samarbejde med Rigshospitalet. Sigtet er at rehabilitere patienterne efter afsluttet behandling på stamafdelinger eller at sikre patienter, der er særlig medtaget af cancerbehandlingen, fysisk og psykisk overskud til de fortsatte behandlinger.

Der er således ikke tale om palliativ behandling, men et egentlig rehabiliterende behandlingstilbud, som det efterlyses i oplægget til Kræftplan III.

Rehabiliteringstilbuddet, der er opstartet i 2009, er unikt i Region H og vil efter en eventuel lukning ikke findes andre steder.

Indsatsen er baseret på afdelingens sædvanlige, brede tværfaglige rehabiliteringstilbud, med særlig tæt lægefaglig opfølgning i samarbejde med patientens kontaktlæger fra Rigshospitalet.

De kliniske og patienttilfredsheds-mæssige erfaringer har været særdeles positive.

Der er påbegyndt struktureret indsamling af erfaringer og data, som bør udbygges.

Det har været vurderingen, at et tilsvarende tilbud kunne være relevant for patienter med mange andre kræfttyper og andre hospitaler.

For afdelingens personale får forslaget voldsomme konsekvenser.

Forslaget indebærer direkte lukning af en hel arbejdsplads med tab af mange arbejdspladser.

Derudover har afdelingen en stor uddannelsesforpligtelse indenfor mange faggrupper, som evalueres særdeles positivt af studerende og uddannelsesinstitutioner.

Der er behov for tydelig præcisering af forslagets følgevirkninger, herunder om der vil ske direkte flytning af afdelingens personale og ledelse til Hillerød og genetablering af øvrige senge med medfølgende personale under andre specialafdelinger med specialistviden og rehabiliterings-egnede fysiske rammer i regionen.

Afdelingens MED udvalg ønsker afslutningsvis tydeligt at tilkendegive, at lukning af en afdeling med

- økonomisk overskud gennem flere budgetår
- billige sengedage,

- ingen ledige stillinger
 - en god rekrutteringssituation
 - høj patienttilfredshed
 - høj score i kvalitetsdata
- forekommer urimeligt og på mange punkter fagligt uafklaret.

Med venlig hilsen

Hanne Munk
Lokal MED formand
hamu @frh.regionh.dk

Louise Sonne Klint
Næstformand