

Forretningsudvalgets ekstraordinære møde den 9. september 2008

Sag nr. 1

Emne: Budgetspørgsmål og svar

3 bilag (bilag 1 er tidligere udsendt)



### **Notat vedrørende udmøntning af generel besparelse på 167 mio. kr. i budgetforslag 2009-2012**

Med henblik på at opnå balance på sundhedsområdet i budgettet for 2009-2012 er der lagt op til besparelser på i alt 350 mio. kr., der omfatter ny effektivisering som led i hospitalsplanen, besparelse ved stop for brug af eksterne vikarer på hospitalerne, besparelser ved indkøb og administration, på apoteket samt en generel besparelse på hospitalerne.

Den generelle besparelse på 167 mio. kr. er fordelt til virksomhederne på sundhedsområdet, bortset fra apoteket, efter lønbudgetternes størrelse.

Hospitalerne og Region Hovedstadens Psykiatri er blevet bedt om at redegøre for, hvordan den generelle besparelse på i alt 167 mio. kr. planlægges udmøntet.

Besparelserne er fordelt på hospitalerne efter følgende specifikation:

	<b>Mio. kr.</b>
Amager Hospital	-2,9
Bispebjerg Hospital	-13,2
Bornholm Hospital	-2,7
Frederiksberg Hospital	-6,3
Frederikssund Hospital	-1,3
Gentofte Hospital	-13,9
Glostrup Hospital	-13,9
Helsingør Hospital	-1,2
Herlev Hospital	-16,7
Hillerød Hospital	-17,8
Hvidovre Hospital	-15,9
Region Hovedstadens Psykiatri	-25,0
Rigshospitalet	-35,5
<b>I alt</b>	<b>-166,4</b>

Herudover er forslag til udmøntning af besparelsen på 2 mio. kr. på Region Hovedstadens Apotek beskrevet.

### **Generelt om besparelserne**

I forbindelse med konkretisering af besparelserne har enkelte hospitaler (Bispebjerg Hospital og Gentofte Hospital) valgt at øge sparekravet internt på hospitalet med henblik på at reservere midler for at kunne imødekomme forudsete og uforudsete merudgifter. Herudover har flere hospitaler anvist besparelsesforslag svarende til den samlede besparelse i 2009, idet der ikke skelnes mellem de enkelte besparelselementer i 2009.

Hovedparten af besparelserne, svarende til 129 mio. kr., vil ske ved reduktion af lønbudgetterne. De resterende 38 mio. kr. søges indhentet på øvrig drift og i mindre grad ved meraktivitet.

Flere hospitaler har udtrykt bekymring for at skulle gennemføre besparelser samtidig med implementering af hospitals- og psykiatriplan og indfrielse af krav om produktivits- og aktivitetsstigning.

I forbindelse med implementering af hospitalsplanen udestår den budgetmæssige flytning af en række områder, der flytter i 2009. Hospitalerne har som hovedregel fordelt en forholdsmæssig andel af besparelsen til disse afdelinger (f.eks. efter andel af lønmidler) og dermed reserveret en rammebesparelse til senere udmøntning af det modtagende hospital.

Hospitalerne anfører ligeledes, at der er forbundet en usikkerhed med udmøntning af besparelserne bl.a. som følge af uafklarede hospitalsplanflytninger og som følge af, at der kan udestå en endelig konkretisering af besparelsesforslagene, herunder fordeling på løn og øvrig drift.

Hospitalerne anfører derudover, at besparelsesforslagene er forsøgt tilrettelagt således at aktivitetsmæssige konsekvenser minimeres.

Nedenfor er de enkelte hospitalers beskrivelse til udmøntning af besparelserne sammenfattet. Der henvises i øvrigt til bilaget *Oversigt over udmøntning af den generelle besparelse på i alt 167 mio. kr.*

#### **Amager Hospital**

Amager Hospitals andel af den generelle besparelse udgør 2,9 mio. kr. Amager Hospital foreslår besparelser ved en reduktion af ledelseslag ved sammenlægning til medicinsk afdeling og bortfald af drifts- og servicechefstilling ved sammenlægning af afdelingen svarende til i alt 2,6 mio. kr. samt en generel besparelse ved rationalisering af arbejds gange i administrationen på 0,3 mio. kr.

#### **Bispebjerg Hospital**

Bispebjerg Hospitals andel af den generelle besparelse udgør 13,2 mio. kr. For at sikre budgetoverholdelsen i 2009 har hospitalsdirektionen på Bispebjerg Hospital valgt at

hæve sparemålet med yderligere 9,6 mio. kr. Bispebjerg Hospitals spareforslag dækker herudover over de samlede besparelseskra v i 2009 svarende til i alt 35,0 mio. kr.

Af den samlede besparelse på 35,0 mio. kr. vedrører 8,7 mio. kr. rationaliseringer i forbindelse med hospitalsplanen/optageområder, som rækker ud over den centralt pålagte besparelse, 6,4 mio. kr. i forbindelse med meraktivitet f.eks. stigende ambulat behandling, 4,4 mio. kr. i forbindelse med øget produktivitet og 15,5 mio. kr. gennem øget rationalisering på afdelinger, tværgående funktioner og administrationen, f.eks. gennem ændrede arbejdsgange, personalereduktioner og vakancer.

### **Bornholms Hospital**

Bornholms Hospitals andel af den generelle besparelse udgør 2,7 mio. kr. Besparelsen udmøntes ved en personalereduktion svarende til 0,5 mio. kr. som følge af udflytning af ikke-specialiseret genoptræning til primærsektoren, ved en reduktion i brugen af lægelige konsulenter svarende til 1,7 mio. kr. og i brugen af lægevikarer svarende til 0,5 mio. kr. Baggrunden for besparelsen på lægelige konsulenter er besættelse af speciallægestillinger på Bornholm Hospital.

### **Frederiksberg Hospital**

Frederiksberg Hospitals andel af den generelle besparelse udgør 6,3 mio. kr. Besparelsen på det administrative og tekniske område udgør 1,7 mio. kr. og omhandler stillingsreduktioner, reduktion i rengøringsfrekvens i kontorområder, samt it-vagt i natte timer. Herudover udgør besparelsen på kirurgiske afdelinger 2,4 mio. kr., hvor et element omhandler en forøgelse af aktiviteten i ortopædkirurgisk klinik og andre forslag omhandler omlægning af arbejdsgange. På de medicinske afdelinger reduceres med 1,5 mio. kr. ved stillingsreduktioner bl.a. som følge af sammenlægning af ambulatorier. På de tværgående funktioner hjemtages analyser og aktiviteten øges i røntgenafdelingen på MR-scanninger i alt svarende til en besparelse på 0,7 mio. kr.

### **Frederikssund Hospital**

Frederikssund Hospitals andel af den generelle besparelse udgør 1,3 mio. kr. Frederikssund Hospitals spareforslag dækker over forslag svarende til hospitalets samlede besparelser i 2009 på 2,9 mio. kr.

Besparelsen forudsættes indhentet ved reduktion af 1 årsværk i teknisk afdeling, 1 årsværk på Esbønderup, 1 årsværk i administrationen samt 2 mio. kr. ved personalebesparelser ved lukning af 10 senge på den interne medicinske afdeling og omlægning af behandlingen.

### **Gentofte Hospital**

Gentofte Hospitals andel af den samlede besparelse udgør 13,9 mio. kr. Hospitalet anfører, at der forventes et særligt pres på udgifterne i 2009 bl.a. som følge af ekstraordinære rekrutteringstiltag, it-implementering, afledte driftsudgifter som følge af renoveringsarbejdet og hospitalsplanflytninger. På den baggrund øges den generelle besparelse med 5,1 mio. kr. til 19,0 mio. kr.

Besparelse udmøntes med 6,0 mio. kr. på de kliniske afdelinger ved optimering af sengefunktioner og decentrale sekretariatsfunktioner f.eks. digital diktering. På de tværgående afdelinger foreslås besparelser på 5,5 mio. kr. gennem optimering af sags-gange og samlet organisation for anæstesi, operation og intensivfunktioner. På drift og serviceafdeling foreslås besparelser svarende til 5,5 mio. kr. ved bl.a. øget brug af egne håndværkere, effektivisering af arbejdsgange med linned og transport og gennemgang af serviceaftaler på apparatur. Endelig gennemføres en besparelse på 2,0 mio. kr. på administrative funktioner.

### **Glostrup Hospital**

Glostrup Hospitals andel af den samlede besparelse udgør 13,9 mio. kr. På de kliniske afdelinger omhandler besparelserne tilpasning af kapacitet til fremtidig organisering, bioanalytikerstilling, plejestillinger i børneafdelingen, sammenlægning af barselsafsnit via reduceret liggetid, og personalereduktion via digitaliseringsgevinst på radiologisk afdeling. Herudover er fastlagt rammebesparelser til afdelinger som flytter til andre hospitaler i henhold til hospitalsplanen.

På drifts- og administrative funktioner sker besparelserne bl.a. ved centralisering af indkøb af madrasser, print i it-afdelingen, lønreduktioner og kommunikation og information i alt svarende til 1,4 mio. kr.

### **Helsingør Hospital**

Helsingør Hospitals andel af den samlede besparelse udgør 1,2 mio. kr. Besparelsesforslagene omhandler etablering af daghospital ved konvertering af senge til daghospitilstilbud. Hermed fremkommer en nettobesparelse på 0,7 mio. kr. Herudover foreslås puljen til bygningsvedligeholdelse reduceret med 0,4 mio. kr. og puljen til personalepolitiske foranstaltninger i forbindelse med ændret afdelingsledelsesstruktur bortfalder svarende til 0,1 mio. kr.

### **Herlev Hospital**

Herlev Hospitals andel af den samlede besparelse udgør 16,7 mio. kr. Besparelsen opnås ved en reduktion af det centralt afsatte budget til vedligeholdelse med 4,0 mio. kr., herunder udskiftning af senge og vedligehold af bygninger mv.

Derudover spares i alt 7,7 mio. kr. ved strukturelle tilpasninger i form af justeringer af afdelingernes organisations- og driftsvilkår i forhold til kapacitet og patientforløb. Det er f.eks. sammenlægning af enheder, revurdering af vagtlag samt trimning af tværfaglige arbejdsgange i kliniske afdelinger. Udmøntningen omfatter personalereduktioner på vikarbelagte stillinger.

Ved omlægning af sengekapacitet på det kirurgiske opnås en besparelse på 5,0 mio. kr. Omlægningen sker ved øget brug af akutmodtagelse og ambulante fødsler og øget ambulante aktivitet.

### **Hillerød Hospital**

Hillerød Hospitals andel af den samlede besparelse udgør 17,8 mio. kr.

Besparelsen opnås dels ved at reducere det centralt afsatte budget med i alt 9,4 mio. kr. vedrørende bl.a. bygningsvedligehold, uddannelsesmidler til efteruddannelse, videreuddannelse og kompetenceudvikling og forebyggelse, pulje til center for arbejdsfastholdelse og nedlæggelse af diabetesskolen.

Derudover spares 5,0 mio. kr. ved omlægning af behandlinger til dagbehandling og accelererede patientforløb på kirurgisk, ortopædkirurgisk afdeling og øvrige afdelinger.

Hjemtagning af MR-scanninger og laboratorieydelser betyder en besparelse på 1,4 mio. kr., og nedlæggelse af vakante stillinger i administrationen betyder 0,8 mio. kr. Endelig udgør en samlet besparelse på 1,2 mio. kr. en forholdsmæssig andel til afdelinger, der som følge af hospitalsplanen overgår til andre hospitaler.

### **Hvidovre Hospital**

Hvidovre Hospitals andel af den samlede besparelse udgør 15,9 mio. kr. Hvidovre Hospitals besparelsesforslag dækker herudover over helårsvirkningen af den generelle besparelse i 2008 på 4,8 mio. kr. svarende til en samlet besparelse på 20,7 mio. kr.

Ved oprettelse af et interims-patienthotel forventes opnået en besparelse på 4,3 mio. kr. Hospitalet ønsker at oprette 25 pladser til patienter, der er selvhjulpne men i en tilstand, der kræver tilstedeværelse på hospitalet. Der ønskes dermed at skabe grundlag for etablering af et egentligt patienthotel som led i ombygningen af hospitalet.

Herudover opnås en besparelse på 2,4 mio. kr. gennem styrkelse af sammedagskirurgien via omlægning af kirurgi under indlæggelse til ambulat kirurgi. Der er igangsat et arbejde i relation til at etablere en fælles enhed på hospitalet.

Den resterende del af de generelle besparelser i 2008 og 2009 gennemføres ved en generel rationalisering og produktivitetsfremmende foranstaltninger på de kliniske afdelinger og tværgående afdelinger samt serviceafdelingen.

### **Region Hovedstadens Psykiatri**

Region Hovedstadens Psykiatri andel af den samlede besparelse udgør 25,0 mio. kr.

Region Hovedstadens Psykiatri foreslår ændringer, der styrker den ambulante aktivitet og oprettelse af OP-team i Gentofte samt styrkelse af den distriktskykiatriske aktivitet ved Psykiatrisk Center Hvidovre og i Nordsjælland. Herudover foreslås afsat en etableringspulje og opnormering af PC Hvidovre.

Besparelsesforslagene medfører omlægninger i Frederikssund i form af etablering af dagafsnit og reduktion i sengekapa­citeten, flytning af specialfunktion vedrørende spiseforstyrrelser til Gentofte og nedlæggelse af senge på Sct. Hans

Administrationen har anmodet Region Hovedstadens Psykiatri om et andet forslag end den nævnte omlægning i Frederikssund i form af etablering af dagafsnit og reduktion i sengekapa­citeten. Denne omlægning vil derfor ikke indgå i administrationens samlede forslag til besparelser.

### **Rigshospitalet**

Rigshospitalets andel af den samlede besparelse udgør 35,5 mio. kr. Ud over det gene­relle besparelseskrav har hospitalsdirektionen på Rigshospitalet valgt at reducere pulje til moderniseringsarbejder til imødegåelse af uomgængelige udgiftspres.

Af den samlede besparelse på 35,5 mio. kr. vedrører 27,1 mio. kr. besparelser på løn­området og 8,4 mio. kr. på øvrige områder på hospitalets centre. Besparelsesforslage­ne omhandler reduktion i personaleram­mer, omlægning af sengeafsnit, nedlæggelse af vakante stillinger mv. Herudover foreslås besparelser på medicin, laboratorieprøver og vaskeri­ydelse.

På servicecentret foreslås en effektiviseringsbesparelse på 1,5 mio. kr., på administra­tionen 1,2 mio. kr. og på fælles tværgående områder 5,0 mio. kr. Sidstnævnte omhand­ler en besparelse på rengøring på det administrative område og en generel besparelse på medicin.

Endelig har Rigshospitalet reserveret en andel af besparelsen til de enheder, der i hen­hold til hospitalsplanen skal være udefunktioner på Rigshospitalet, og hvor budgettet fortsat indgår under Rigshospitalet, mens leveringshospitalet forudsættes at konkretisere besparelsen.

### **Region Hovedstadens Apotek**

For Region Hovedstadens Apotek er i budgetforslaget for 2009 indarbejdet en bespa­relse på 2,0 mio. kr. Apotekets forslag til udmøntning af besparelser omhandler øget indtjening gennem øget produktion af lægemidler svarende til 1,0 mio. kr., en bespa­relse på renrumsbeklædning på 0,2 mio. kr. og besparelse på 0,1 mio. kr. på medicin­transport mellem apoteket og hospitalerne. Endelig foreslås lukning af enheden for kliniske forsøg med lægemidler svarende til en besparelse på 0,7 mio. kr.

Administrationen har anmodet om en drøftelse af alternativer til sidstnævnte forslag.



**BILAG**

**Opgang** Blok A  
**Afsnit** 1. sal

**Telefon** 48 20 50 00  
**Direkte** 48205019  
**Fax** 48 20 50 97  
**Mail** oekonomi@regionh.dk

**Web** www.regionh.dk

CVR/SE-nr:

Dato: 29. august 2008

**Bilag: Samlet oversigt over udmøntning af generel besparelse på i alt 166,4 mio. kr. i 2009**

**Oversigt over udmøntning af generel besparelse i 2009 på i alt 166,4 mio. kr.**

Mio. kr.		Løn	Øvrig drift	Totalt
Amager Hospital	Reduktion i ledelseslaget i Medicinsk afdeling - 3 årsv.	1,9		
	Bortfald af drifts- og servicechefstilling 1 årsv.	0,7		
	Rationalisering af arbejds gange i adm. - 0,8 årsv.	0,3		
<b>Amager total</b>		<b>2,9</b>		<b>2,9</b>
Bispebjerg Hospital	Optageområder hospitalsplan (højere end den centralt pålagte besparelse)	8,7		8,7
	Meraktivitet (stigende ambulans behandling, øget optageområde)	6,4		6,4
	Produktivitet (arbejds gange og personale reduktioner, vakancer)	4,4		4,4
	Rationalisering (inkl. Centrale spareforslag)	12,8	2,7	15,5
	Besparselsen er inklusiv øvrige 2009 besparelser og øget sparekrav internt	-19,6	-2,2	-21,8
<b>Bispebjerg total</b>		<b>12,7</b>	<b>0,5</b>	<b>13,2</b>
Bornholm Hospital	Reduktion lægelige konsulenter		1,7	1,7
	Udflytning af ikke-spec. genoptræning	0,5		0,5
	Reduktion i brug af lægevikarer		0,5	0,5
<b>Bornholm total</b>		<b>0,5</b>	<b>2,2</b>	<b>2,7</b>
Frederiksberg Hospital	Normeringsreduktion Admin. 1,0 årsv.	0,3		0,3
	Normeringsreduktion Tekn. 0,4 årsv.	0,2		0,2
	Normeringsreduk. portørcentral samt kantinevarer	0,4		0,4
	Nedlæggelse af rådighedsvagt IT-afd	0,2		0,2
	Reduktion i udgift telefoni IT-afd.		0,3	0,3
	Rengøring - fælles hospital		0,3	0,3
	Meraktivitet MR-scanner		0,3	0,3
	Meraktivitet 25 ekstra hofteproteser		0,5	0,5
	Driftsoptimering Kli./fys/nuk.		0,1	0,1
	Hjemtagelse af U-albumin, anti-TPO analyser mm.		0,3	0,3
	Uspec. driftsbesparelse Gyn./obs.(Rigshospitalet)		0,5	0,5
	Omlægning af særlige overvågningsfunkt. Elekt. Kir. Sygeplejerske reduktion	0,9		0,9
	Omlægning af forretningsgang vedr. tårevejskirurgi - lægekonsulent reduktion.(Glostrup Hospital)	0,2		0,2
	Medicin - egen-betaling øjendråber (Glostrup Hospital)		0,1	0,1
	Medicin - nye billigere præparater prostatacancer		0,4	0,4
	Sammenlægning af ambulatorier - sygeplejerskereduktion	0,7		0,7
	Reduktion personalebudget Rehab.	0,8		0,8
<b>Frederiksberg total</b>		<b>3,6</b>	<b>2,7</b>	<b>6,3</b>

Mfo.kk.		Løn	Øvrig drift	Talt
Frederikssund Hospital	Èt årsværk i teknisk afd.	0,3		0,3
	Et årsværk (terapeut) Esbønderup	0,3		0,3
	Besparelse på administrationen	0,3		0,3
	Personalebesparelse v. lukning af 10 senge på intern medicinsk afd.	2,0		2,0
	Besparselsen er inklusiv øvrige 2009 besparelser	-1,6		-1,6
Frederikssund alt		1,3		1,3
Gentofte Hospital	Optimering af sengefunktioner - Kliniske afdelinger	4,0		4,0
	Decentrale sekretariats-funktioner - Kliniske afdelinger	2,0		2,0
	Optimering af indsamling, prøveafvikling osv. - Klinisk biok. Afd.	1,5		1,5
	Effektivisering af diagnostiske forløb - Billeddiagnostisk afd.	2,0		2,0
	Optimering ifm. ny samlet organisation - Anæstesi, operation & intensiv afd.	2,0		2,0
	Bygningsvedligehold: Optimering af egen driftscentral - Drift/service	0,5	0,5	1,0
	Teknisk infrastruktur/forsyning: Optimering af egen drift - Drift/service	0,5	0,5	1,0
	Apparatur/medicoteknik: Genngang af serviceaftaler - Drift/service		1,0	1,0
	Rengøring/linned: Effektivisering, nye metoder etc. - Drift/service	1,0		1,0
	Intern transport og patienttransport: Optimering af ydelser - Drift/service	0,5		0,5
	Kostforsyning til patienter - Drift/service	1,0		1,0
	Fastlæggelse af samlede endelige admin. kombineret m effektivisering	2,0		2,0
	Besparselsen er inklusiv øget sparekrav internt	-4,6	-0,5	-5,1
	Gentofte alt		12,4	1,5
Glostrup Hospital	Uspec. ramme besparelse - Arb.med. (Bispebjerg Hospital)	0,1		0,1
	Uspec. ramme besparelse - Ortopædkir. Afd. (Hvidovre Hospital)	0,8		0,8
	Uspec. rammebesparelse - Kæbekir. Afd. (Rigshospitalet)	0,1		0,1
	Uspec. rammebesparelse - Kirurgisk. Afd. (Rigshospitalet)	0,6		0,6
	Uspec. rammebesparelse - Regionstandplejen (Rigshospitalet)	0,0		0,0
	Tilpasning af intensivkapacitet, evt. fremt. omorg - Spl.vacance neurointensiv	0,9		0,9
	Kapacitet-tilpasning knogleskørhed - bemanding af scanner/reduk. bioanal.	0,2		0,2
	1 plejerstilling & 1/2 lægestilling /øvrige drift i ambulatorium - (Børneafd.)	0,7	0,2	1,0
	Nedlæggelse af kemikerstilling - (Klin. Biokemi)	0,3		0,3
	Undlade ansættelse af overlæge fra vikarbureau - (Med.afd.)	1,5		1,5
	Sammenlægn. barselsafsnit v. tilpasn. af servicetilbud - (Gyn/Obs.)	2,6		2,6
	Digitaliseringsgevinst - (Radiologi)	0,6		0,6
	Koordinering af servicetilbud på fusionerende afd. - (Øjenafd.)	0,6		0,6
	Tilpasning af intensivkapacitet, evt. fremt. omorg - (Anæstesi)	1,4		1,4
	Generel besparelse - (Geri-reuma)		1,1	1,1
	Generel besparelse (Neurologisk afd.)	0,5	0,5	1,0
	Indkøbsbesparelse /centralisering af aflastningsmadrasser - (Driftsafd.)		0,5	0,5
	Lønbesparelse - (Økonomi- og plan)	0,1		0,1
	Besparelse på information/kommunikation - (Direktion)	0,1		0,1
	Generel besparelse - (Personaleafdeling)	0,08	0,00	0,1
	Generel besparelse - (Medicinsk bibliotek)		0,00	0,0
	IT-afd. - konsolidering af udprint		0,50	0,5
	Lønbesparelse (Udviklingsafdeling)	0,1		0,1
Glostrup alt		11,1	2,8	13,9

Mio. kr.		Føn	Øvrig drift	I alt
Helsingør Hospital	Omlægning fra døgn til dagsenge	0,7		0,7
	Bygningsvedligeholdelse		0,4	0,4
	Pulje til afdelingsstruktur	0,1		0,1
<b>Helsingør alt</b>		<b>0,8</b>	<b>0,4</b>	<b>1,2</b>
Herlev Hospital	Reduktion vedligeholdelse lejeboliger mm. og udskiftning af senge		4,0	4,0
	Strukturelle tilpasninger (sammenl.af enheder, vagtlagsreduktion, trimming af arb.gange i klin.afd.)	7,7		7,7
	Oplægning af sengekapacitet inden for kirurgi (accelererede forløb, ned og omlægning af sengepladser) herunder rationalisering v. flytn til Herlev	5,0		5,0
<b>Herlev alt</b>		<b>12,7</b>	<b>4,0</b>	<b>16,7</b>
Hillerød Hospital	Besparelse på fremmede sygehuse (Udefunkt Helsingør Hospital)	-1,8	2,5	0,7
	Hjemtagning af laboratoriedelser fra Staten Serum Institut	-1,3	2,0	0,8
	Nedlæggelse af Diabetesskolen	1,7	0,7	2,4
	Omlægning af behandling i kirurgisk afd.	1,8	0,2	2,0
	Omlægning af behandlingsforløb i Ortopædkir. Afd.	0,9	0,1	1,0
	Omlægning af behandlingsforløb på øvrige afd.	0,4	1,6	2,0
	Reduktion af sygefravær og fastholdelse af personale	1,5		1,5
	Nedlæggelse af pulje til Center for Arbejdsfastholdelse		0,4	0,4
	Reduktion af pulje til forebyggelse, rygestop mv.		0,2	0,2
	Reduktion af fællespulje vedr. leder-, kompetence- og videreuddannelse		1,5	1,5
	Reduktion af pulje til lægers uddannelse inden for kræftområdet		1,0	1,0
	Reduktion af pulje i forhold til hjertestopundervisning		0,3	0,3
	Reduktion af pulje til bygningsvedligeholdelse		2,0	2,0
	Nedlæggelse af vakantestillinger i administrationen		0,8	0,8
	Reduktion af besparelse for funktioner overgået til andre hospitaler		1,2	1,2
<b>Hillerød alt</b>		<b>3,3</b>	<b>4,6</b>	<b>7,8</b>
Hvidovre Hospital	Interim patienthotel	4,3		4,3
	Sammedagskirurgi	2,4		2,4
	Rationalisering i alt	14,0		14,0
	-heraf kliniske afdelinger	9,6		
	-heraf laboratorier	1,4		
	-heraf røntgen	0,4		
	-heraf terapiafdelinger	0,5		
	-heraf serviceafdelinger	2,1		
	Besparelser er inkl helårsvirkning af generel 2008 besparelse	-4,8		-4,8
<b>Hvidovre alt</b>		<b>15,9</b>		<b>15,9</b>
Region Hovedstadens Psykiatri	Omlægninger i Frederikssund - reduktion af sengekapacitet	12,0	0,9	13,0
	Omlægninger i Gentofte - flytning af spec.funkt for spiseforstyrrelser	6,6	0,9	7,5
	Nedlæggelse af senge på PC Sct Hans	7,1		7,1
	Etableringspulje til styrkelse af ambulant indsats		-1,4	-1,4
	Opnormering PC Hvidovre, pga krævende optageområde	-1,1		-1,1
<b>Psykiatri alt</b>		<b>24,6</b>	<b>0,4</b>	<b>25,0</b>
Rigshospitalet				
Hjertecenter	Nedlæggelse af 10 stillinger	3,4		3,4
Neurocenter	Ny ekstern kunde til krisepsykologisk enhed		0,0	0,0
	Lukning af operationsstue én gang ugentligt	0,7		0,7
	Nommeringsreduktion - neurokirurgisk klinik	0,7		0,7

Mfo-kr		Løn	Øvrig drift	Talt
	Normeringsreduktion - neurologisk klinik	0,9		0,9
	Normeringsreduktion - klinisk neurofysiologisk klinik	0,2		0,2
	Nedlæggelse af årsv. - klinik for rygmarvsskader	0,4		0,4
HovedOrtoCentret	Personalereduktion - anæstesi og operationsklinikken	1,0		1,0
	0,45 sygehjælperstilling - børneklinikken	0,1		0,1
	Varekøb - centerledelsen		0,0	0,0
	Fys/ergo-normering samt drift - klinik for ergo/fys.	0,2	0,4	0,6
	Sosu-assistent normering - Klinik for Plastikkir. og brandsårsheling	0,2		0,2
	Sosu-assistent normering - Klinik for Plastikkir. og brandsårsheling	0,2		0,2
	Lægeseekretær-normering - Klinik for Plastikkir. og brandsårsheling	0,1		0,1
	Nedlæggelse af overlægestilling - Ortopædkir.klinik	0,7		0,7
	Sygeplejerske normering - Ortopædkir.klinik	0,2		0,2
	Spec.tandlæge og sekretærstilling - Ortopædkir.klinik	0,2		0,2
	Personalenormering - Øre, næse, hals	0,5		0,5
	Driftbesparelse - Øre, næse, hals		0,1	0,1
	Reduktion sygeplejebemanning - brystkirurgisk klinik	0,2		0,2
	Øjenklinikens andel (Glostrup Hospital)	0,5		0,5
Juliane Marie Centret	Reduktion i personalerammen - centerledelsen	0,8		0,8
	Reduktion i personalerammen - anæstesi- og operationsklinikken	0,3		0,3
	Besparelse på løn og drift - Afd. for vækst og reproduktion	0,1	0,1	0,1
	Deling af strå v. kunstig insimination - fertilitetsklinikken	0,1	0,1	0,2
	Reduktion af personalerammen - Gynækologisk klinik	0,5		0,5
	Driftsbesparelse - Klinisk genetisk afd.		0,3	0,3
	Besparelse på løn og drift - Obstetrisk klinik	0,6	0,0	0,6
	Besparelse på sygeplejerskepersonale - Klinik for føtalmedicin og ultralyd	0,1		0,1
	Besparelse på plejepersonale - Børnekirurgisk klinik	0,1		0,1
	Besparelse på løn, kurser og drift - Pædiatrisk klinik 1	0,5	0,0	0,5
	Besparelse på løn og drift - Pædiatrisk klinik 2	0,7	0,0	0,7
	Besparelse på løn og drift - Klinik for psyk, pædagogik og socialrådg.	0,1	0,0	0,1
Abdominalcentret	Besparelse på medicin og analyse - Hepatologisk klinik		0,3	0,3
	Besparelse på medicin og løn - Kirurgisk gastroenterologisk klinik C	0,5	0,3	0,7
	Driftsbesparelse - Medicinsk gastroenterologisk klinik CA		0,2	0,2
	Besparelse på løn og drift - Urologisk klinik D	0,3	0,1	0,4
	Omlægning i sengeafsnit - Nefrologisk klinik	1,2		1,2
	Besparelse på analyser - Medicinsk Endokrinologisk klinik	0,1		0,1
	Besparelse vedr. vacuumterapi - Karkirurgisk klinik	0,3		0,3
	Medicin-besparelser - Intensiv terapi klinik	0,7		0,7
	Besparelser på medicin og vaskerydelser - Anæstesi- og operationsklinik		0,7	0,7
	Generel besparelse på driftsrammen - stabsfunktionen		0,2	0,2
Finanscenteret	Lønbesparelse - Reumatologisk klinik	0,2		0,2
	Allergiklinikens andel (Gentofte Hospital)	0,1		0,1
	Lønbesparelse - centerledelse	0,1		0,1
	Reduktion i bruttotillæg for sygefravær - Epidemi	0,3		0,3
	Reduktion i personale - Hæmatologisk klinik L	0,9		0,9
	Lønbesparelse - Onkologisk klinik	1,2		1,2
	Nedlæggelse af vakante stillinger - Radioterapiklinikken	0,8		0,8
Diagnostisk Center	Klinisk Farmakologis andel - (Bispebjerg Hospital)	0,1		0,1
	Reduktion i lægevagt	0,3		0,3

Mio. kr.		Løn	Øvrig drift	I alt
	Generelle personalereduktioner	3,7		3,7
Servicecenteret	Effektiviseringer	1,5		1,5
Fælles tværgående	Besparelse på rengøring på det administrative område		2,1	2,1
	Generel besparelse på medicin		2,9	2,9
Administrationen	Mindreforbrug på driftsrammen i forhold til projekter - IT		0,5	0,5
	Indefrysning af kursustilbud og tilskud til faglig uddannelse - Udviklingsafd.		0,2	0,2
	Omlægning af arbejdsopgaver - Personaleafd.	0,2		0,2
	Yderligere effektivisering i administrationen	0,3		0,3
Rigshospitalets i alt		27,1	8,4	35,5
I alt		128,9	37,5	166,4

Mio. kr.		Løn	Øvrig drift	I alt
Region Hovedstadens Apotek	Bedre økonomi i egenproduktionen gennem øget produktion af lægemidler		1,0	1,0
	Lukning af apotekets Enhed for Kliniske Forsøg	1,7	-1,0	0,7
	Renrumsbeklædning		0,2	0,2
	Medicintransport mellem apoteker og hospitalerne		0,1	0,1
Apoteket i alt		1,7	0,3	2,0



Borgervænget 7, 4.  
2100 København Ø.

## NOTAT

Til: **Koncern Økonomi**

Telefon 45 11 20 00  
Direkte 45 11 20 58  
Fax 4511 20 07  
Web [www.psykiatri-regionh.dk](http://www.psykiatri-regionh.dk)

Ref.:  
Cathie Hansen/Sanne Kure

Dato: 29. august 2008

### Forslag til udmøntning af generel besparelse i budget 2009

Region Hovedstadens Psykiatri er i budgetforslaget for 2009 blevet pålagt en samlet besparelse på 43 mio. kr. Besparelsen er fordelt med 25 mio. kr. i generel besparelse, 10,5 mio. kr. i vikarbesparelse og 7,5 mio. kr. i varig driftsbesparelse (helårsvirkning af den ekstraordinære besparelse i 2008).

Psykiatridirektionens forslag til udmøntning af den generelle besparelse beskrives nedenfor. Ud over at reducere budgettet med 25 mio. kr. søges flere forskellige hensyn tilgodeset.

Det har således høj prioritet at styrke den ambulante aktivitet. I forlængelse af den analyse af den distriktspsykiatriske og opsøgende/udgående indsats, der blev forelagt Underudvalget vedrørende Psykiatri- og Socialområdet i foråret, har Psykiatridirektionen fx besluttet at oprette et OP-team i tilknytning til Psykiatrisk Center Gentofte samt at styrke den distriktspsykiatriske aktivitet ved Psykiatrisk Center Hvidovre. Udgifterne hertil udgør 3,6 mio. kr. i 2009. Finansieringen er indarbejdet i forslaget.

Derudover er det tvungende nødvendigt at afbøde konsekvenserne af de generelle rekrutteringsproblemer. Ultimo marts 2008 var der ca. 230 ledige stillinger i Psykiatrien, hvilket er en af årsagerne til det høje vikarforbrug og det deraf følgende udgiftspres. En af konsekvenserne er, at den eksisterende sengekapacitet i Region Hovedstadens Psykiatri ikke kan opretholdes. Denne problemstilling skærpes, når det ikke længere bliver muligt at bruge eksterne sygeplejevikarer. En af løsningerne er at omlægge behandlingen i retning af øget ambulant aktivitet og dermed reducere mængden af aften-, nat- og weekendarbejde.

#### *Tilpasning af optageområde (Stenløse og Ølstykke)*

Som led i implementeringen af Psykiatriplanen overtager Psykiatrisk Center Ballerup i 2009 betjeningen af de fhv. kommuner Stenløse og Ølstykke fra Psykiatrisk Center Nordsjælland, således at hele Egedal kommune bliver en del af Psykiatrisk Center Ballerups optageområde. Borgerne fra Stenløse og Ølstykke tegnede sig i 2005 for et sengeforbrug på 6 senge. Som konsekvens af det ændrede optageområde reduceres sengebehovet på Psykiatrisk Center Nordsjælland derfor med ca. 6 senge. I lighed med

principperne for omlægning af optageområder i forbindelse med budget 2008 tilføres der ikke ressourcer til Psykiatrisk Center Ballerup som følge af det udvidede optageområde. Det er en forudsætning for Psykiatrisk Center Ballerups overtagelse af Stenløse og Ølstykke, at centrets ombygning gennemføres. Frem mod afslutningen af ombygningen i 2010 findes sengekapaciteten ved hjælp af midlertidige arrangementer på centret.

#### ***Lukning af sengeafsnit på Psykiatrisk Center Nordsjælland***

Som følge af det ændrede optageområde spares der 2 mio. kr. på den psykiatriske afdeling i Frederikssund.

På Psykiatrisk Center Nordsjællands afdeling i Hillerød lukkes et sengeafsnit med 10 senge. Besparelsen ved dette er 11 mio. kr.

Samlet medfører omlægningerne på Psykiatrisk Center Nordsjælland en besparelse på 13 mio. kr. i 2009.

#### ***Udnyttelse af ledig kapacitet på Psykiatrisk Center Gentofte – flytning af ældrepsykiatrien fra adressen på Skt. Lukas***

På Psykiatrisk Center Gentofte har der i det første halvår af 2008 gennemsnitligt været 14 ubelagte senge. For at forbedre kapacitetsudnyttelsen på centret foreslås på denne baggrund at lukke et åbent sengeafsnit bestående af 22 senge.

Lukningen af det åbne afsnit giver mulighed for at integrere den ældrepsykiatriske funktion - som i dag er beliggende i et lejemål på Skt. Lukasstiftelsen på Bernstorffsvej - i resten af centret på Niels Andersens Vej. Integrationen af den ældrepsykiatriske funktion med resten af centret medfører en besparelse på 10 mio. kr. Lejemålet Skt. Lukas fastholdes (jf. nedenfor).

I de frigjorte lokaler på Niels Andersens Vej oprettes desuden 16 nye dagbehandlingspladser som kompensation for den reducerede sengekapacitet. Omlægningen understøttes af, at der oprettes et OP-team (jf. nedenfor).

Samlet medfører omlægningerne i Gentofte en besparelse på 7,5 mio. kr.

#### ***Styrkelse af specialfunktion for spiseforstyrrelser – flytning af funktionen på Psykiatrisk Center Rigshospitalet til Psykiatrisk Center Gentofte***

Med henblik på at styrke den samlede behandlingsindsats for spiseforstyrrede samt for at imødegå de aktuelle lokale problemer for Psykiatrisk Center Rigshospitalets anoreksiklinik foreslås det, at sidstnævnte flyttes til Psykiatrisk Center Gentofte.

Psykiatrisk Center Gentofte rummer i forvejen en specialfunktion for spiseforstyrrelser. Ved at flytte anoreksiklinikken til Psykiatrisk Center Gentofte samles behandlingsindsatsen for mellemsvære og svære spiseforstyrrelser under én ledelse, hvilket muliggør en øget videndeling og dermed styrkelse af behandlingsindsatsen over for

denne patientkategori. Hertil kommer, at Psykiatrisk Center Rigshospitalets anoreksiklinik aktuelt er fordelt på to lejemål (sengeafsnit og ambulatoriefunktion på Strandboulevarden 49 samt ambulatoriefunktion på Blegdamsvej 9) og med distriktpsykiatriens fraflytning af Strandboulevarden 49 pr. 1/2 2009 kommer til at mangle plads. Lokaleproblemerne løses ved at flytte anoreksiklinikken til Psykiatrisk Center Gentofte. Det foreslås konkret at flytte anoreksiklinikken til de frigjorte lokaler på Skt. Lukas, som rummer i alt 1.659 m<sup>2</sup>, hvilket er en forøgelse på godt 600 m<sup>2</sup> i forhold til det eksisterende lejemål på Strandboulevarden.

Det samlede budget for anoreksiklinikken overføres fra Psykiatrisk Center Rigshospitalet til Psykiatrisk Center Gentofte.

### ***Budgetreduktion som følge af rekrutteringsproblemer på Psykiatrisk Center Sct. Hans***

Psykiatrisk Center Sct. Hans har aktuelt store rekrutteringsproblemer. Som følge heraf har centret været nødt til at lukke en del af dets sengekapacitet, hvorved centret har fået frigjort midler til andre formål. I 2009 reduceres centrets budget derfor med 7,1 mio. kr. som anvendes til at indfri dele af Psykiatriens generelle besparelse samt til at finansiere styrkelsen af den ambulante kapacitet (jf. nedenfor).

### ***Styrkelse af den distriktpsykiatriske og opsøgende indsats***

For at understøtte styrkelsen af omlægningen til ambulante kapacitet på Psykiatrisk Center Gentofte oprettes et opsøgende team. OP-team bidrager generelt til at reducere behovet for sengekapacitet og understøtter derfor omlægningen. Oprettelsen skal både ses som en opfølgning på redegørelsen til Underudvalget vedrørende Psykiatri- og Socialområdet, hvori der skitseres en plan for udbredelsen af teams, og som et konkret tiltag med henblik på at imødekomme et eventuelt øget pres på centrets senge, som kan opstå på baggrund af de nævnte omlægninger. Teamet skal omfatte 10 medarbejdere og oprettes pr. 1/7 2009. Udgifterne til oprettelse af teamet beløber sig til 2,5 mio. kr. i 2009 (heraf 200.000 kr. til løbende driftsudgifter, herunder medicin), idet teamet etableres med halvårseffekt.

I forlængelse af de omlægninger, der er gennemført i 2008, er det endvidere ønsket at opnormere distriktpsykiatrien under Psykiatrisk Center Hvidovre, idet centret har et af de mest krævende optageområder i regionen. I 2008 overtog centret betjeningen af borgere fra Hvidovre Kommune, hvilket har medført et betydeligt pres på de distriktpsykiatriske personaleressourcer. Centret får tilført 5 distriktpsykiatriske årsværk pr. 1/7 2009. Udgifterne til opnormeringen beløber sig til 1,125 mio. kr. i 2009, idet opnormeringen sker med halvårseffekt.

Erfaringerne viser, at der er en række etableringsudgifter forbundet med at styrke den ambulante indsats. Derfor afsættes en etableringspulje på 1,4 mio. kr.

***Generelt vedrørende personalemæssige konsekvenser***

Generelt skal det anføres, at de foreslåede omlægninger ikke vil medføre afskedigelser, da alt personale, som frigøres ved omlægningerne, tilbydes anden ansættelse. Omlægningerne vil som beskrevet bidrage til at løse de aktuelle rekrutteringsproblemer i Psykiatrien.