

EKSTRAORDINÆRT MØDE

FORRETNINGSUDVALGET

Tirsdag den 22. marts 2011

Kl. 15.30 – 16.00

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H2

Møde nr. 4

Medlemmer:

Vibeke Storm Rasmussen

Leila Lindén

Thor Grønlykke

Kirsten Lee

Charlotte Fischer

Hans Toft

Per Tærsebøl

Steen Olesen

Birgitte Kjøller Pedersen

Allan Schneidermann

Henrik Thorup

Kenneth Kristensen Berth

Bent Larsen

Hans Andersen

Karin Helweg-Larsen

Indholdsfortegnelse

	Side
1. Etablering af to tværgående virksomheder med tilhørende direktøransættelser	3
2. Sundhedsområdet Bornholm – udmøntning af budgetbeløb	7
3. Kræftplan – udmøntning af budgetbeløb	9

Forretningsudvalget den 15. marts 2011, sag nr. 37

SAG NR. 1

ETABLERING AF TO TVÆRGÅENDE VIRKSOMHEDER MED TILHØRENDE DIREKTØRANSÆTTELSER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at koncerndirektionen bemyndiges til at igangsætte ansættelse af to virksomhedsdirektører.

Denne sag blev udsat på forretningsudvalgets møde den 15. marts 2011. Sagen forelægges på ny med justeret indstilling og enkelte supplerende oplysninger.

RESUME

I forlængelse af orienteringen på forretningsudvalgets møde den 12. oktober 2010 (sag nr. 14) kan det oplyses, at alle delprojekter i Projekt Administrativ Organisering nu har afrapporteret. Koncerndirektionens forslag til beslutninger vedrørende projektet er fremsendt til regionsrådets medlemmer den 10. februar 2011. Som det fremgår af formandsmeddelelse på nærværende dagsorden er besparelspotentialet på 120 årsværk over en tre-årig periode. Forslaget er lagt på Politikerportalen og på regionens interne medarbejdernet, intranettet. Der er på regionens hjemmeside lagt en pressemeddelelse om projektets afslutning og koncerndirektionens forslag i den anledning.

Koncerndirektionen indstiller blandt andet, at der etableres to tværgående administrative virksomheder inden for henholdsvis HR-området og IT-området. Med henblik på at opnå det estimerede besparelspotentiale og for at undgå unødigt usikkerhed blandt medarbejderne om deres fremtidige arbejdssituation er der behov for, at de to virksomheder etableres snarest muligt. Af hensyn til den videre proces med etableringen er det derfor også påkrævet, at de to virksomhedsdirektører ansættes snarest muligt.

Forslaget er sendt i høring i MED-organisationen med høringsfrist til den 11. marts 2011. De indkomne høringssvar er overvejende positive over for forslaget. RegionH- MEDudvalget tager på sit møde den 30. marts 2011 stilling til de indkomne høringssvar og afgiver et samlet svar på MED-organisationens vegne.

Til forretningsudvalgets møde den 12. april 2011 vil der blive udarbejdet et samlet beslutningsoplæg for samtlige afrapporteringer fra Projekt Administrativ Organi-

sering, herunder endelig godkendelse af etablering af to nye virksomheder. Mødesagen vil endvidere indeholde en sammenfatning af MED- organisationens høringssvar.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Konsulentfirmaet Implement Consulting Group gennemførte i foråret 2010 en kortlægning af den administrative organisering og det administrative ressourceforbrug på hospitalerne i Region Hovedstaden. Kortlægningen var en foranalyse, som skulle danne baggrund for efterfølgende vurderinger af, om der er produktivtets- og/eller effektiviseringspotentialer på det administrative område på hospitalerne i regionen.

Koncerndirektionen besluttede efterfølgende at etablere en projektorganisation i form af Projekt Administrativ Organisering, der bestod af en række delprojekter inden for de administrative funktioner "Udvikling, uddannelse og kvalitet", "IT", "Personale og HR", "Økonomi og planlægning", "Kommunikation" og "Sekretariat".

Efterfølgende proces

På baggrund af afrapporteringerne fra Projekt Administrativ Organisering har koncerndirektionen udarbejdet et samlet forslag til beslutning vedr. gennemførelse af forslag i projektet. Koncerndirektionens forslag til beslutning fremgår af notat af 7. februar 2011, som er udsendt til regionsrådets medlemmer den 10. februar 2011.

Koncerndirektionens forslag til beslutning vedr. projekt administrativ organisering er sendt i høring i MED-organisationen med svarfrist 11. marts. De indkomne høringssvar drøftes i Region H-MED på møde den 30. marts 2011. Koncerndirektionens samlede forslag forelægges for forretningsudvalget på møde den 12. april og regionsrådet den 26. april til godkendelse. Heri vil indgå en sammenfatning af de afgivne høringssvar fra MED- organisationen.

Forslaget indeholder et besparelspotentiale på 120 årsværk over en 3- årig periode ud over de 50 årsværk, som allerede indgik som besparelse i budget 2011.

I koncerndirektionens forslag er bl.a. indstillet, at der etableres to nye tværgående administrative virksomheder i Region Hovedstaden.

Det indstilles, at den ene nye virksomhed etableres inden for HR- og uddannelsesområdet. Virksomhedens opgaver vil betyde en samling af løn- og personaleadministrative opgaver samt samling af uddannelsesopgaver. På uddannelsesområdet samles opgaver i relation til grunduddannelser, specialuddannelser, specialerettet

og generel efteruddannelse samt lederudviklingsprogrammet. Den nye virksomhed forventes at få ca. 220 årsværk.

Det indstilles, at den anden nye virksomhed etableres inden for IT- området, hvor der vil ske en samling af regionens opgaver inden for IT, medicoteknik og telefoni i en enhedsorganisation. Den nye virksomhed organiseres således, at der fortsat vil være it-support og medicoteknisk support fysisk til stede på hospitalerne til at yde den nødvendige service, men at der vil være en entydig reference i forhold til den nye virksomhedsledelse. På det medicotekniske område vil forslaget endvidere betyde en styrkelse i form af bedre koordinering og standardisering på tværs af hospitalerne. Der er i dag ca. 650 årsværk beskæftiget inden for it- medico og telefoniområdet. Når den nye virksomhed etableres vil det samlede personaleforbrug i løbet af en to- tre -årig periode være bragt ned til ca. 575 årsværk.

Der pågår et arbejde med at fastlægge, hvilke opgaver der helt præcist skal varetages af de to nye virksomheder, herunder de fremtidige snitflader i forhold til koncernstabene.

Med henblik på at opnå det estimerede besparelsespotential, og for at undgå unødigt og langvarig usikkerhed blandt medarbejderne omkring deres fremtidige arbejdssituation er der behov at fremskynde processen omkring ansættelse af direktører til de to nye virksomheder. De nye direktører forventes at være med til at præge den endelige udformning af organisationsstrukturen og besættelse af lederstillinger i de nye organisationer.

Processen indebærer endvidere en tilpasning af den eksisterende organisationsstruktur i de berørte stabe og virksomheder, som vil indgå i den senere samlede forelæggelse for forretningsudvalg og regionsråd i sammenhæng med den endelige afrapportering af Lundgaard-analyserne. Det er således forventningen at der udover en reduktion i antallet af medarbejdere også vil være en reduktion i antallet af nuværende lederstillinger.

Tidsplan

Såfremt forretningsudvalget godkender indstillingen i denne mødesag godkendes alene igangsættelse af ansættelsesproceduren, idet den endelige beslutning om etablering af to nye virksomheder vil indgå i forretningsudvalgets og regionsrådets beslutninger på møderne den 12. april hhv. den 26. april, hvor der forelægges et samlet beslutningsoplæg for samtlige afrapporteringer fra Projekt Administrativ Organisering.

Der udpeges via MED- organisationen to medarbejderrepræsentanter til ansættelsesudvalgene. Eksternt konsulentfirma medvirker ved ansættelsen af virksomhedsdirektørerne.

Det er målet, at forretningsudvalget orienteres om status for direktøransættelserne på mødet den 17. maj 2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

15. marts 2011: Udsat til behandling på ekstraordinært forretningsudvalgsmøde tirsdag den 22. marts 2011.

22. marts 2011:

Bilagsfortegnelse:

1. Koncerndirektionens forslag til beslutning vedr. projekt administrativ organisering. Notat af 7. februar 2011 (FU)

Sagsnr: 10005102

SAG NR. 2

SUNDHEDSOMRÅDET BORNHOLM – UDMØNTNING AF BUDGET-BELØB

FORMANDENS INDSTILLING

Formanden indstiller, at forretningsudvalget afgiver indstilling til regionsrådets møde den 22. marts 2011 om udmøntning af budgetbeløb på 2 mio. kr. til sundhedsområdet Bornholm.

RESUME

Forretningsudvalget besluttede på sit møde den 15. marts 2011 at anbefale en indstilling om, at det skal indgå i hospitals- og psykiatriplan 2020 (HOPP2020), at der skal tilbydes så mange behandlinger på Bornholms Hospital, som det er fagligt og kvalitetsmæssigt muligt, og med tæt faglig kobling til områdehospitalerne og Rigshospitalet.

Forretningsudvalget anbefalede endvidere, at forslaget i analysen af sundhedsområdet på Bornholm om udmøntning af midler i budget 2011 skulle drøftes videre.

Der er indkaldt til ekstraordinært møde i forretningsudvalget forud for regionsrådets møde den 22. marts. Formanden indstiller, at udvalget på dette møde afgiver indstilling til rådets møde om udmøntning af budgetbeløbet på 2 mio. kr. til sundhedsområdet Bornholm.

SAGSFREMSTILLING

Som det fremgår af sagsfremstillingen til forretningsudvalgets møde den 15. marts 2011, og analysen af Sundhedsområdet Bornholm er der i Budget 2011 afsat 2 mio. kr. i 2011 og 3 mio. kr. fremadrettet i overslagsårene. Sagsfremstillingen fra mødet den 15. marts vedlægges som bilag.

Det foreslås i analysen af sundhedsområdet Bornholm, at følgende områder prioriteres:

- Forbedret modtagelse af akutte patienter i skadestue/modtagelse 0,75 mio. kr.
- Øget reumatologisk behandlingskapacitet 0,5 mio. kr.
- Drift af simulatorenhed 0,5 mio. kr.
- Rekrutterings- og kommunikationsfunktion 0,6 mio. kr.
- Dækning af merudgifter til sundhedsfaglig ledsagelse af patienter under transport 0,65 mio. kr.

Da der i 2011 kun er delårsvirkning vil de 2 mio. kr. dække behovet for 2011.

Det fremgår yderligere af sagsfremstillingen, at såfremt det prioriteres at anskaffe en MR- scanner til Bornholms Hospital vil 2,4 mio. kr. af de 3,0 mio. kr. skulle anvendes til drift af en scanner, og der vil således restere 0,6 mio. kr. til prioritering af et af de ovenfor beskrevne forslag. Der er ikke i budget 2011 afsat særskilte midler til anlægsinvestering til en MR- scanner, estimeret til 15,1 mio. kr., og disse vil i givet fald skulle prioriteres inden for regionens samlede apparaturpulje.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer, at der vil blive udmøntet 2 mio. kr. i 2011 og 3 mio. kr. fremadrettet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Sagsfremstilling fra forretningsudvalgets møde den 15. marts 2011, sag nr. 4 (FU)

Sagsnr: 10008988

SAG NR. 3

KRÆFTPLAN – UDMØNTNING AF BUDGETBELØB

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** der til implementering af regionens kræftplan bevilges 5,6 mio. kr. til en opnormering af lymfødembehandlingen i regionen, således at beløbet fordeles i overensstemmelse med rapport om lymfødembehandling forelagt for regionsrådet den 27. oktober 2009,
 - 2. at** der til implementering af regionens kræftplan bevilges 3,5 mio. kr. til etablering af et palliativt udgående team på Hvidovre Hospital,
 - 3. at** der til implementering af regionens kræftplan bevilges 8,1 mio. kr. til etablering af et palliativt sengeafsnit på Herlev Hospital,
 - 4. at** der til implementering af regionens kræftplan bevilges 1,7 mio. kr. til et indgående palliativt team på Rigshospitalet, og
 - 5. at** udgifterne til ovenstående initiativer finansieres af de i budget 2011 afsatte midler til regionens kræftplan.
-

RESUME

Der er i regionens budget for 2011 som en varig årlig driftsbevilling afsat 20 mio. kr. til gennemførelse af kræftplansinitiativer. Administrationen indstiller, at der bevilges 5,6 mio. kr. til en opnormering af lymfødembehandlingen (senfølger) i regionen og 13,3 mio. kr. til en styrkelse af den palliative indsats.

Størsteparten af anbefalingerne i regionens kræftplan forventes at kunne gennemføres indenfor virksomhedernes nuværende økonomiske rammer. En række af anbefalingerne vil dog kræve tilførsel af budget, og kan gennemføres i takt med de politiske prioriteringer og økonomiske muligheder på det samlede sundhedsområde.

Enkelte anbefalinger vedrørende implementering af tarmkræftscreening og en styrkelse af hurtig udredning af kræftpatienter via indførelse af en ny diagnostisk pakke forventes at kunne finansieres via kræftplan III-midlerne.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet forelægges på regionsrådsmødet den 22. marts 2011 endeligt udkast til kræftplan med henblik på godkendelse.

Administrationen har udarbejdet et notat, der indeholder en overordnet vurdering af de økonomiske konsekvenser af at gennemføre anbefalingerne i regionens kræftplan. Anbefalingerne er inddelt i:

- Anbefalinger, som vurderes at kunne gennemføres indenfor virksomhedernes nuværende rammer.
- Anbefalinger, som vurderes at kunne finansieres via kræftplan III-midlerne.
- Anbefalinger, som vil kræve tilførsel af budget for at kunne gennemføres.
- Anbefalinger, der kræver yderligere analysearbejde, forhandlinger eller lignende inden en implementering og estimering af de økonomiske konsekvenser er muligt.

Størsteparten af anbefalingerne forventes at kunne gennemføres indenfor virksomhedernes nuværende økonomiske rammer. Det vil dog i implementeringen af anbefalingerne være nødvendigt at foretage en prioritering i forhold til rækkefølgen, da arbejdet med implementeringen vil beslaglægge tid hos sundhedspersonale og administratorer. Regionsrådet vil få en årlig status for implementering i forbindelse med regionsrådets seminar om status for sundhedsplanerne.

Gennemførelse af en række af anbefalingerne vil kræve tilførsel af budget, og kan kun gennemføres, hvis regionsrådet afsætter økonomi hertil. Implementering af planens anbefalinger vil således ske i takt med de politiske prioriteringer og økonomiske muligheder på det samlede sundhedsområde.

Enkelte anbefalinger forventes finansieret via kræftplan III-midlerne. Der drejer sig om en styrkelse af den tidlige opsporing ved indførelse af tarmkræftscreening og en styrkelse af praksissektorens muligheder for hurtig udredning af kræftpatienter, hvor der som led i kræftplan III skal indføres en ny diagnostisk pakke.

Der er i regionens budget 2011 som en varig årlig driftsbevilling afsat 20 mio. kr. til gennemførelse af kræftplansinitiativer.

Administrationen indstiller i den forbindelse, at der bevilges 5,6 mio. kr. til en opnormering af lymfødembehandlingen i regionen (senfølger) og 13,3 mio. kr. til en styrkelse af den palliative indsats. Sammenlagt indebærer dette udgifter på 18,9 mio. kr.

Lymfødembehandling

Lymfødem er hævelser (ødemer), der er forårsaget af skader i lymfesystemet, der bevirker, at der ophobes lymfevæske. Lymfødem forekommer ofte i en arm eller et ben, men kan også opstå i resten af kroppen. En stor del af patientgruppen har fået lymfødem som en senfølge efter kræftbehandling.

I slutningen af 2008 blev der nedsat en arbejdsgruppe i Region Hovedstaden, som udarbejdede en rapport med forslag til organisering af lymfødembehandling i regionen. Af rapporten fremgår, at der er i regionen er et udækket behov for behandling af lymfødem.

I rapporten blev det anbefalet, at området blev opnormeret og behandlingen blev placeret på områdehospitalerne samt Rigshospitalet og Bornholms Hospital. Regionsrådet tog på regionsrådsmødet den 27. oktober 2009 rapporten til efterretning og besluttede, at den skulle indgå i det kommende arbejde med en regional kræftplan. Det blev yderligere besluttet, at der skulle tages stilling til de økonomiske konsekvenser af rapportens anbefalinger i forbindelse med budgetlægningen for 2011.

På baggrund af ovenstående indstilles det, at regionsrådet bevilger 5,6 mio. kr. til opnormering af lymfødedområdet. Lymfødemorapporten kan dermed implementeres bortset fra en anbefaling om udvidelse af funktionen for ikke kræftrelateret lymfødem på Bispebjerg Hospital.

Palliativ behandling

Den palliative behandling er en tværfaglig helhedsbehandling med patienten og den nærmeste familie i centrum. Behandlingens sigte er at lindre den samlede lidelse hos patienter med fremskreden kræft, både fysiske symptomer, psykiske symptomer, sociale problemer og eksistentielle problemer.

Af regionens hospitalsplan 2007 fremgår det, at der i regionen skal være fire palliative enheder fordelt på områdehospitalerne. På nuværende tidspunkt er der palliative enheder på Bispebjerg Hospital, Hillerød Hospital og Bornholms Hospital samt et udgående palliativt team på Herlev Hospital.

Administrationen anbefaler, at de palliative enheder implementeres etapevis under hensyn til de økonomiske rammer.

I den forbindelse indstilles det, at regionsrådet bevilliger midler til etablering af et specialiseret palliativt sengeafsnit på Herlev Hospital samt et udgående team på Hvidovre Hospital. Etableringen af et egentligt palliativt sengeafsnit på Herlev Hospital ligger i naturlig forlængelse af hospitalets allerede eksisterende onkologiske afdeling.

Rigshospitalet har regionens største antal kræftpatienter fordelt på mange afdelinger. Dette har et omfang, der betyder, at de andre hospitalers palliative teams ikke har ressourcer til at servicere Rigshospitalet. Det anbefales derfor, at der etableres et palliativt team, som kun servicerer afdelingerne internt på Rigshospitalet.

Administrationen anbefaler, at en styrkelse af den palliative indsats implementeres på følgende måde:

- Palliativt udgående team på Hvidovre Hospital: 3,5 mio. kr.
- Palliativt sengeafsnit på Herlev Hospital: 8,1 mio. kr.
- Indgående palliativt team på Rigshospitalet: 1,7 mio. kr.

Udgifterne hertil udgør samlet 13,3 mio. kr.

Det forudsættes, at etableringen af de palliative funktioner kan ske indenfor hospitalernes eksisterende fysiske rammer. Der må dog forventes udgifter til etablering, som kan afholdes inden for den foreslåede ovenstående ramme på 13,3 mio. kr. i 2011, fordi funktionerne først igangsættes i løbet af 2011.

Med henblik på en fuld implementering af hospitalsplanen udestår der herefter etablering af et egentligt palliativt sengeafsnit på Hvidovre Hospital, som vil kunne etableres, når der er økonomisk råderum til det. Udgiften hertil vurderes til 7,9 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Som beskrevet ovenfor indebærer forslagene om en opnormering af lymfødembehandlingen i regionen og en styrkelse af den palliative indsats sammenlagt udgifter for 18,9 mio. kr. Udgifterne finansieres af de i budget 2011 afsatte midler til regionens kræftplan. Implementering af planens øvrige anbefalinger vil i øvrigt ske i takt med de politiske prioriteringer og økonomiske muligheder på det samlede sundhedsområde.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat om kræftplanen – herunder økonomi (FU)
2. Oversigt vedrørende anbefalinger i regionens kræftplan (FU)

Sagsnr.: 10008701