

Supplerende notat til Forretningsudvalget vedr. pkt. 4, Fremtidig organisering af hospitalsapoteksområdet.

Supplerende notat vedr. fremtidig organisering af hospitalsapoteksområdet



Dato 07.08.2013

Lars Lohse

Tel. +45 7841 2028

lars.lohse@stab.rm.dk

På foranledning af Hospitalsudvalget er der udarbejdet et supplerende notat til punktet om fremtidig organisering af hospitalsapoteksområdet.

Notatet er delt i to dele, første del er en uddybning af fordele og ulemper ved en fusion, og anden del omhandler økonomi og besparelser.

Side 1

Del 1: Uddybning af fordele og ulemper ved fusion af hospitalsapotekerne

Fordel: Den faglige kvalitet øges

I og med at ressourcerne samles i en fælles hospitalsapoteksorganisation, må det forventes at den faglige kvalitet øges. Det skyldes, at man har mulighed for at samle ressourcerne og at medarbejderne derfor kan specialiserer sig i opgaverne. Ligeledes vil der være fælles kvalitetsudvikling, så der sikres en ensartet høj faglig standard i regionen. Dette har været oplevelsen i de tidligere fusioner mellem Aarhus og Randers/Horsens, samt fra hospitalsapoteksfusionerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Derudover vil der være mulighed for at ansætte medarbejdere med specifikke kompetencer indenfor eksempelvis logistik, og derved skabe en yderligere specialisering og vidensudnyttelse.

Fordel: Nye koncepter i nye hospitalsbyggerier

På hospitalsapotekerne skal der afprøves nye løsninger for medicintilberedning og logistik, samt afprøves om farmaceuter og farmakonomer skal indgå i nye sammenhænge i det tværfaglige samarbejde på de kliniske afdelinger, med det formål at bidrage til effektive og kvalitetssikre sammenhænge. Der er her behov for en styret proces ved testning af de forskellige koncepter, samt behov for, at resultatbearbejdning, anbefalinger og konklusioner kan og bliver anvendt korrekt af alle. Et fælles hospitalsapotek vil hensigtsmæssigt kunne sikre dette.

Fordel: Den Regionale Lægemiddelkomité og lægemiddelforbrug

Et fusioneret hospitalsapotek vil kunne øge tilknytningen til og samarbejdet med Den Regionale Lægemiddelkomité. Samtidig vil det fusionerede hospitalsapotek

give en mere entydig monitorering og styring af lægemiddelforbruget, og gøre det enklere at opsætte standardblandinger og standardbehandlinger i EPJ.

Ulempe: Afstand til ledelse

Ved en fusion kommer ledelsen for hospitalsapoteket langt væk fra de kliniske afdelinger, og også langt væk fra medarbejderne med kontakt til de kliniske afdelinger. Det kan betyde, at ledelsen af hospitalsapoteket mangler forståelse for hvordan der ageres i en klinisk hverdag.

Ulempe: Initiativ og fleksibilitet mistes

Ved små og mindre enheder kan der være bedre mulighed for lokale initiativer og større fleksibilitet. Det skyldes, at medarbejderne på de lokale hospitalsapoteker er tæt på de kliniske afdelinger og derfor har et tæt samarbejde. Samtidig kan de mindre enheder nemmere være fleksible i forhold til faggrænser og opgaveløsning.

Del 2: Økonomi

Et fusioneret hospitalsapotek har mulighed for at indhøste rationaler på flere områder:

Besparelse på 5 mio. kr.

Det fusionerede hospitalsapotek pålægges en driftsbesparelse på 5 mio. kr. Besparelsen får virkning fra 2015 og skal realiseres i løbet af 2014. De 5 mio. kr. placeres i en pulje til projekter som kun hospitalsapoteket kan søge fra. Til sammenligning skulle det fusionerede hospitalsapotek i Region Hovedstaden levere en driftsbesparelse på 8 mio. kr. årligt, dog fik man et engangsbeløb på 18 mio. kr. til investering i produktionsapparatet. Hospitalsapoteket i Region Hovedstaden har realiseret besparelsen, primært ved rationaler i produktionsdelen og optimering af processer (se punkt om optimering af funktioner / logistik). Produktionen i Region Hovedstaden er i dag større end før fusionen, trods den indlagte reduktion i driftsbudgettet.

Forholdsmæssigt ville det svare til ca. 6 mio. kr. i Region Midtjylland. Når det foreslås, at pengene placeres i en pulje til det fusionerede hospitalsapotek, er det et signal om, at der samtidig med driftsbesparelserne kan prioriteres faglig udvikling og nye projekter.

Samling af lagre

En samling af lagrene giver mulighed for rationaler på lokaler, udstyr, indkøb, lagerstyring, lagerbinding, ekspedition og forsendelse. Samtidig bliver det i større grad muligt at anvende ny teknologi, eksempelvis robotter til ekspedition af lagervarer. Der er udarbejdet en businesscase på en plukkerobot på Hospitalsapoteket Aarhus, der viser, at tilbagebetalingstiden er mindre end 5 år.

Sammenlignes der med lægemiddelgrossisterne, der forsyner både de private apoteker og hospitalsapotekerne, har de i dag 2-5 centrale lagre på landsplan. Hospitalsapotekerne i Region Midtjylland har i dag 3 lagre, hvilket gør, at man ikke kan indhøste de ovenfor stående rationaler. I Region Sjælland og Region Hovedstaden, der begge har fusioneret deres hospitalsapoteker efter regionsdannelsen, har man samlet lagrene. I Region Sjælland foreløbig fra 5 til 3, og i Region Hovedstaden fra 3 til 1.

Det påpeges endvidere i en konsulentrapport¹ om lægemiddelforsyning, at den nuværende forsyningskæde er relativ lang, med mange led og mange små decentrale enheder og lagre. Rapporten konkluderer, at forsyningskæden på en række punkter ikke lever op til sammenlignelige benchmarks, blandt andet på lager- og indkøbseffektivitet. Den lange forsyningskæde giver mange medicin håndteringer, pluk og påpladslægninger. Effektiviteten af pluk og indkøb er under sammenlignelige benchmarks, blandt andet på grund af for lille skala og manglende effektivisering. Endelig kan en del af de utilsigtede hændelser tilskrives uoptimale forsyningskædeprocesser.

Optimering af funktioner / logistik

En samling af funktioner giver mulighed for optimering og stordriftsfordele. Eksempelvis på logistikområdet, hvor et fusioneret hospitalsapotek vil opnå en volumen der giver mulighed for stordriftsfordele. Der kan her sammenlignes med Region Hovedstaden, hvor man efter fusionen ansatte en Supply Chain Manager (logistik-ekspert), til at optimere processerne.

Produktion

I lighed med ovenstående vil en samling af produktionen give mulighed for stordriftsfordele. Samtidig medfører en samling, at medarbejdernes kompetencer udvikles og specialiseres og der derved skabes fagligt stærke og robuste miljøer omkring de enkelte områder. Når medarbejderne specialiseres og øger deres kompetencer indenfor et givet område, stiger kvaliteten af det færdige arbejde. Udviklingen i både Region Sjælland og Region Hovedstaden efter deres hospitalsapoteksfusioner, bekræfter dette.

IT

De tre hospitalsapoteker anvender i dag samme IT system Apovision, men ikke fælles regnskab. Det betyder, at der er nogle rationaler, der ikke er mulige. Ved overgang til et nyt fælles IT system for landets hospitalsapoteker i 2014/15 vil det være betydelige rationaler forbundet med fælles opsætninger, således at der kun skal anvendes én version i regionen. Det medfører, at testarbejdet bliver minimeret og derved sparede ressourcer.

Overskud på Hospitalsapoteket Herning / Hospitalsenheden Vest

Det har været fremme, at Hospitalsapoteket Herning genere et overskud hvert år til Hospitalsenheden Vest. Overskuddet generes bl.a. på baggrund af den fastsatte avanceprocent på medicin. En fusion vil ikke ændre på de økonomiske forudsætninger for Hospitalsenheden Vest, der forsat vil kunne råde over midlerne.

¹ Idékatalog til optimeringsmuligheder i lægemiddelforsyningen. Implement Consulting Group, november 2012.