



Omstilling til fremtidens sundhedsvæsen i Region Midtjylland – Koncernledelses oplæg

Direktør Anne Jastrup

Baggrund for arbejdet med omstillingsplanen

- Regionsrådet besluttede den 17. november 2010, at der skal udarbejdes forslag til besparelser på 200 mio. kr. i 2011 og yderligere 300 mio. kr. fra 2012.
- Det endelige sparemål er 192 mio. kr. i 2011 og 455 mio. kr. i 2012.
- Spareplanen skal således give mulighed for politisk prioritering for 45 mio. kr. i 2012.
- Dette sparemål kommer oveni de allerede vedtagne besparelser på 321 mio. kr. i 2011. Der skal således over de kommende to år spares 776 mio. kr.

Rammerne for besparelser, jf. regionsrådets beslutning

- Akutplanens principper om fem akuthospitaler, akutklinikker og center of excellence opretholdes i forslagene
- Forståelsen af forudsætningerne for driften af center of excellence skal fastlægges
- Der kan lægges op til en revision af øvrige principper i akutplanen, samt der kan lægges op til en revision af principperne i hospitalsplanen, psykiatriplanen og den præhospitale plan

Koncernledelsens udgangspunkt

- Nødvendigt med strukturelle tiltag, som reelt reducerer driftsomkostningerne
- Ændringerne skal understøtte både en høj kvalitet i behandlingen af patienterne og en mere effektiv udnyttelse af ressourcerne
- Hensyn til nærhed og tryghed
- Stærkt og forpligtende samarbejde med praksissektoren og kommunerne
- Aktiviteten skal holdes i forhold til den forudsatte basislinje
- De administrative enheder og servicefunktioner skal bære en forholdsmæssig stor andel af besparelserne for dermed at begrænse besparelser i driften mest muligt

Anvendte generelle principper for beregning af besparelser

Psykiatrien og administrationen anvender:

- Skøn over aktuelle omkostninger som udgangspunkt for fastsættelse af rammebesparelser for de enkelte forslag.

Somatikken anvender flere metoder:

- Det afgivne hospital afleverer budget svarende til 75% af DRG-værdien og det modtagende hospital får budget svarende 25% af DRG-værdien. Besparelsen er 50% af DRG-værdien.
- Udgangspunkt i det aktuelle omkostningsniveau.
- Fast pris: 750.000 kr. pr. seng.
- Særlig beregning vedr. friklinikkerne.

Oversigt over omstillingsplanens økonomiske effekt

Områder i omstillingsplanen	Budget 2011	Budget 2012
Akutbetjening og nære sundhedstilbud	-5,8	-60,2
Ændringer på det somatiske område	-86,2	-299,9
Center of Excellence	-9,2	-25,5
Ændringer på det psykiatriske område	-4,5	-15,0
Hospitalsfusioner	-6,3	-35,0
Ændringer på det administrative område	-20,0	-47,5
Fælles konti	-71,0	-65,0
Øvrige puljer og reservationer	3,0	48,1
I alt	-200,0	-500,0



Akutbetjening og nære sundhedstilbud

Akutbetjening og nære sundhedstilbud

- Et velfungerende præhospitalt beredskab og de nære sundhedstilbud i form af akutklinikker og sundhedshuse er centrale elementer i indretningen af regionens sundhedsvæsen.
- Der vil derfor fortsat arbejdes videre med disse tilbud i samarbejde med kommuner og almen praksis, blandt andet i regi af sundhedsaftalerne.

Omlægning til sundhedshuse, inkl. akutklinik, i Grenaa og Ringkøbing

- Der vil således fortsat være mulighed for behandling af akutte skader via en akutklinik med lægefaglig, telemedicinsk back up med uændrede åbningstider i forhold til i dag
- Der opretholdes ambulans medicinsk aktivitet svarende til det lokale behov
- Samarbejde med praksissektor og kommunerne om akutklinik/sundhedshus
- Øvrig aktivitet bortfalder

Harmonisering af den præhospitale indsats i Region Midtjylland

- 5 døgndækkende akutlægebiler udgående fra akutmodtagelserne
- 16 ambulancer i yderområderne opgraderes til paramedicinerbemanding
- 2 nye ambulancer - et lavaktivitetsberedskab i Struer og et dagberedskab i Ringkøbing
- Øvrige akutbiler/akutlægebiler nedlægges
- Hittidige lokale udrykningsordninger (excl. Ø-beredskaber) nedlægges

Øvrige ændringer

- Brædstrup-matriklen lukkes
 - Livsstilcentret og Friklinik flyttes til RH Silkeborg
 - IVF-klinik og medicinske afsnit til RH Horsens
 - Besparelspotentialet allerede indregnet
- Lemvig
 - Rehabiliteringsafsnit med 20 senge flyttes til Holstebro (15), Skive (3) og Hammel (2).
 - I Lemvig skal desuden etableres akuthus, der indgår som en del af planen for akutberedskabet i Nordvest, og skal ibrugtages når de akutte funktioner fra Holstebro flyttes til Gødstrup.

Besparelsespotentialer (varigt)

- Akutklinik, Grenaa (lægedækning): 2,1 mio. kr.
- Omlægning til sundhedshus, inkl. akutklinik, Ringkøbing: 26,8 mio. kr.
- Omlægning til sundhedshus, inkl. akutklinik, Grenaa: 18,8 mio. kr.
- Ændringer indenfor det præhospitale område: 14,8 mio. kr.
- Neurorehabilitering (besparelsen er med under det medicinske område)



Ændringer på det somatiske område

Hovedprincipper

- Forslagene indebærer en samling af akutte og elektive funktioner på færre matrikler og et øget samarbejde på tværs af hospitaler.
- Samarbejdet vedrører blandt andet vagtdækning og betjening af satellitfunktioner. En satellitfunktion indebærer ambulatorietid og tilstedeværelse i dagtimerne.
- Forslagene tilgodeser så vidt mulig hensynene til kvalitet, kapacitetsudnyttelse, geografi og fastholdelse af de nødvendige specialer på akuthospitalerne.

Samling af fødsler på fem matrikler og pædiatri på tre matrikler

- Nedlæggelse af gynækologi/obstetrik i Silkeborg og fødeafdelingen i Holstebro og pædiatrien som selvstændig afdeling i Randers
- Skejby betjener herefter Horsens og Randers med ensartet pædiatrisk dækning, så mest mulig pædiatrisk betjening foregår lokalt samtidig med et udvidet backup til fødslerne
- Opjustering af den neonatale transport- og assistanceordning
- Samlet besparelse (varigt): 81,7 mio. kr.

Det kirurgiske område: samling af friklinikkerne i Silkeborg

- Friklinikkerne i Brædstrup, Ringkøbing og Grenaa lukkes, og friklinikaktiviteten samles på Regionshospitalet Silkeborg, som har en central beliggenhed i regionen
- Passer ind i Silkeborgs profil som et hospitalet med en stor elektiv aktivitet
- Samlet besparelse (varigt): 9,9 mio. kr.

Det medicinske område: organisering af neurologien

- Analyse af organiseringen af neurologien med udgangspunkt i erfaringerne fra AUH-Århus Sygehus med henblik på politisk forelæggelse af plan inden 1. juli 2011
- Generel effektivisering af organiseringen af neurologien, herunder apopleksipatienter
- Besparelse (varigt): 20 mio. kr

Det medicinske område: ændret organisering af neurorehabilitering

- Neurorehabilitering varetages i dag i Lemvig (20 senge) og i Skive (40 senge). I Århus-området foregår behandlingen primært på Geriatrisk Afdeling på Århus Sygehus. Hammel Neurocenter varetager neurorehabilitering for hele regionen og den højt specialiserede behandling
- Neurorehabiliteringssengene i Lemvig flyttes til hhv. Holstebro (15), Skive (3) og HNC (2).
- Besparelse (varigt): 6,8 mio. kr.

Det medicinske område: Øvrige forslag

- Faglig samling af reumatologien omkring to centre, hhv. Århus og Silkeborg
- Reduktion af medicinsk sengekapacitet på Århus Universitetshospital svarende til 40 senge
 - Besparelse (varigt): 30 mio. kr.
- Rammebesparelse på Arbejdsmedicinsk klinik, Hospitalsenheden Vest
 - Besparelse (varigt): 1 mio. kr.

Laboratorieområdet: opsigelse af centrifugeringsordning

- Udgiften til de praktiserende læger til centrifugering af blodprøverne beløber sig til ca. 26 mio. kr. årligt. Ved at opsige aftalen vil denne udgift kunne spares.
- Det foreslås, at centrifugeringsordningen med de praktiserende læger opsiges.
- Modellen indebærer, at hospitalerne kompenseres med 50% af det sparede beløb fordelt i forhold til antallet af praksislæger i optageområdet.
- Besparelse (varigt): 13,1 mio. kr.



Center of Excellence – principper for driften

CoE i fusioneret hospitalsenhed

- *Center of Excellence* (base i Silkeborg) med fokus på udvikling og omstilling fra indlagt til ambulant samt *Diagnostisk Center*
- Udviklingsfunktion for såvel hospitalsenheden som koncernen
- Etablering af pulje på 10 mio. kr. til finansiering af CoE-tiltag
- Synergi med Livsstilscentret
- Laboratorium for kronikerprogrammer

CoE – del af en samlet profil for Regionshospitalet Silkeborg

- Center of Excellence på det medicinske område
- Center for bevægeapparatslidelser (ortopædkirurgi og reumatologi)
- Diagnostisk Center
- Friklinikken
- Livsstilscentret
- Akutklinik

CoE – reduceret sengekapacitet på det medicinske område i hospitalsenheden

- Reduktion og effektivisering på 47 medicinske senge i hospitalsenheden
- Den fulde aktivitet for Skanderborg Kommune overgår til RH Horsens, svarende til syv senge
- Derudover er der taget udgangspunkt i en ligelig fordeling af sengereduktionen mellem regionshospitalet i Viborg og Silkeborg med 20 senge hver.
- Afklaring af den konkrete udmøntning skal ske i relation til en nytænkning og fokusering af Center of Excellence-funktionen på Regionshospitalet Silkeborg.
- Besparelse (varigt): 20 mio. kr., inkl. CoE-pulje

Øvrige ændringer på RH Silkeborg

- Lukning af intensiv kapacitet på RH Silkeborg
- Etablering af tre døgndækkende observationspladser i forbindelse med den anæstesiologiske opvågningsfunktion med henblik på at kunne opretholde operationer af ortopædkirurgiske patienter og som særlig backup til den medicinske CoE-aktivitet
- Det betyder, at der fortsat kan varetages store rygoperationer og patienter i ASA-gruppe 3 og 4.
- Besparelse (varigt): 5,5 mio. kr.



Ændringer på det psykiatriske område

Det psykiatriske område – overblik over forslag

Opgave	Forslag	2011	2012
Ambulante funktioner - lokaliteter	Regionspsykiatri Silkeborg – ændrede forudsætninger	2,0	2,0
	Øget produktivetskrav børn og voksne – uden budgettilførsel	0,0	4,0
Sammenlægning af administrative funktioner og servicefunktioner	Ændret mødeaktivitet og mindre brug af eksterne konsulenter	0,5	1,5
	BUC – reduktion af personale	0,5	2,0
Ledelsesstruktur i relation til sammenlægninger	Stordriftsgevinster ved sammenlægninger	1,5	4,0
Opgaver, der ikke er en regional skal-opgave	Museet i Risskov	0,0	1,5
I alt		4,5	15,0



Hospitalsfusioner

Hospitalsfusioner

- Fusionerne forventes – udover besparelserne på det ledelsesmæssige og administrative område – at give mulighed for stærkere faglige miljøer, bedre samspil mellem afdelinger og specialer, og dermed bedre tilrettelæggelse af mere hensigtsmæssige patientforløb.
- Århus Universitetshospital (Århus/Skejby)
 - Besparelse (varigt): 20 mio. kr.
- Regionshospitalerne Viborg/Silkeborg/Skive/Hammel Neurocenter:
 - Besparelse (varigt): 15 mio. kr.



Ændringer på det administrative område

Udgangspunkt for besparelser på administration og servicefunktioner:

- Forslagene på det administrative områder skal søge at imødekomme flere forhold:
 - Opretholde en basal administrativ infrastruktur
 - Nedprioritering og effektivisering af opgaver
 - Opprioritering af planlægnings- og økonomistyringsfunktioner
- Forslag for i alt 20 mio. kr. i 2011 og 47,5 mio. kr. i 2012 og fremover.

Mio. kr.	Emne	2011	2012 og frem
1	Samling af Center for Folkesundhed, Center for Kvalitetsudvikling & Kvalitets og Sundhedsdata	-5,6	-14,0
2	Samling af Koncern HR, Organisation og ledelse, Midtlab & Arbejdsgange og Logistik	-1,6	-4,0
3	Samling af Regionssekretariatet & Sundhedssekretariatet	-2,2	-5,4
4	Samling af Primær Sundhed, stabe & Regionalt Sundhedssamarbejde	-2,4	-6,0



Øvrige omstillings- og besparelsesforslag

Ny/dyr medicin og nye behandlinger

- Besparelserne er udtryk for, at der i lyset af den stramme økonomiske situation undlades at iværksætte en række nye behandlinger.
- At flere afdelinger fremover selv skal afholde de afledte afgifter i form af personale og udgifter til diagnostiske undersøgelser.
- Endelig er der på en række områder reduceret i skønnet på det forventede medicinforbrug.
- Besparelse (varigt): 55 mio. kr.

Samhandel med andre regioner

- Hjemtrækninger og tiltrækninger vedrørende organkirurgi og neurologi i Vest, og hjerteområdet på Skejby.
- Den ændrede specialeplanlægning betyder, at Skejby og Århus Sygehus får øgede indtægter
- På samhandelsområdet er det afgørende, at der er fokus på både udgifts- og indtægtssiden. Det indgår i overvejelserne til en kommende økonomisk styringsmodel for området, som inden udgangen af 1. kvartal 2011 vil blive fremlagt for regionsrådet.
- Besparelse (varigt): 25 mio. kr.



Den videre proces

Den politiske proces

Tidsplan	Emne:
25. januar	Regionsrådet afholder budgetseminar fra kl. 9.00 - 16.00.
31. januar	Budgetforligsdokumenter
8. februar	Sparekataloget, MEDudtalelser og budgetforlig forelægges Forretningsudvalget.
23. februar	Sparekataloget, MEDudtalelser og budgetforlig forelægges Regionsrådet.