



Høringssvar fra Region Hovedstadens MED-organisation

Budgetforslag 2024-2027

Der er modtaget høringsvar fra følgende i Region Hovedstadens MED-organisation

Region Hovedstadens MED-udvalg

Amager og Hvidovre Hospital – VMU

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital – VMU

Bornholms Hospital – VMU

Herlev og Gentofte Hospital – VMU

Nordsjællands Hospital – VMU

Psykiatriens MED-udvalg

Rigshospitalet – VMU

Den Sociale Virksomhed – VMU

Region Hovedstadens Apotek – VMU

Koncerncentrenes VMU

NOTAT

Direkte 38669671

Til: Forretningsudvalget og Regionsrådet

Dato: 21. august 2023

Høringssvar fra Regions MED-udvalget til budgetforslag 2024

RMU vil gerne indledningsvist takke for invitationerne til at deltage på de to årlige budgetseminarer. Muligheden for at indgå i regionsrådets drøftelser om budgetforslaget for det kommende år er af stor betydning for, at ledere og medarbejdere i regionens øverste samarbejds- og arbejdsmiljøudvalg kan bidrage med faglige input og løsningsforslag på vegne af de ansatte i regionen.

I en tid hvor mangel på sundhedsprofessionelle udgør en af de største udfordringer i sundhedsvæsenet, er fastholdelse og rekruttering af motiverede ledere og medarbejdere helt afgørende. RMU vil derfor gerne kvittere for, at regionsrådet er opmærksom på, at et godt arbejdsliv med udviklingsmuligheder og et sikkert og sundt arbejdsmiljø er en forudsætning for det fagligt kvalificerede arbejde. En opgave som ledere og medarbejdere på regionens hospitaler, virksomheder og koncerncentre året rundt varetager til gavn for patienter og borgere.

Budgettet generelt

RMU anerkender den klare politiske tilkendegivelse af, at der er tale om en stram økonomisk ramme for det kommende år. På den baggrund finder RMU det positivt, at budgetforslaget heller ikke for 2024 indeholder generelle besparelser til regionens hospitaler og virksomheder.

Kravet om administrative besparelser på 100 mio. kr. og de lokale omprioriteringer har imidlertid konsekvenser for balancen mellem opgaver og ressourcer.

De lokale omprioriteringer, som forestår, kommer i forlængelse af tidligere års omprioriteringer, aktivitetssamlægninger og besparelser, hvilket mange steder gør det vanskeligt at løse opgaven uden konsekvenser for patienter og/eller medarbejdertrivslen.

Derudover er det en grundlæggende bekymring at budgetforslaget - afledt af økonomiaftalen med regeringen - ikke kompenserer regionen for de meget markante udgiftsstigninger på tilskudsmedicin, generelle prisstigninger og generelle opdrift på øvrige vareområder i klinikken. Der er derfor behov for styrket fokus på svære prioriteringer i klinikken og dialog med patienter og pårørende omkring den rette behandling og diagnostik. Et arbejde som fremadrettet kræver et tæt og tillidsfuldt samarbejde og åbenhed i prioriteringer mellem politikere, ledelse, medarbejdere og samfundet generelt.

Værdibaseret sundhed

RMU bakker op om det politiske ønske om fortsat at arbejde med værdibaseret sundhed, hvor hospitaler og virksomheder er rammestyrede. Det decentrale budgetansvar giver mulighed for at omlægge behandling uden økonomisk konsekvens, som følge af fx lavere DRG-takst ved nye arbejdsgange. Ligeledes giver det mulighed for at fastholde fokus på en god ressourceanvendelse til gavn for borgere og patienter.

Et godt arbejdsliv med et sundt arbejdsmiljø og mulighed for kompetenceudvikling er grundsten i at sikre en fagligt funderet og velfungerende arbejdsplads. RMU er optaget af, at uddannelses- og udviklingsopgaven bliver prioriteret – både når det gælder den nyuddannede og når det gælder den erfarne medarbejder.

Inddragelse

RMU vil gerne understrege, at det - også i den videre proces med at forme fremtidens regionale opgaver - er vigtigt at inddrage medarbejdere og ledere i løsningerne. Det gælder fx når nye samarbejder bliver etableret, rammer ændret eller opgaver bliver flyttet mellem faggrupper og funktioner.

Medindflydelse bidrager til, at flest mulige synspunkter og forslag kan indgå i grundlaget for beslutning af ændringer. Samtidig er det centralt for oplevelse af anerkendelse, gode løsninger og medarbejdertrivsel til gavn for patienter og borgere.

Afslutningsvis vil RMU opfordre til, at der i den videre budgetforhandlingsproces i regionsrådet er en politisk opmærksomhed på prioritering og forventningsafstemning - både på kort og lang sigt. Det vil styrke regionen som en attraktiv arbejdsplads, der fortsat kan tilknytte og tiltrække ansatte med de rette faglige kompetencer.

Venlig hilsen

Jens Gordon Clausen
Formand i RMU

Kristina Robins
Næstformand i RMU

NOTAT

Til: Center for Økonomi

Opgang Taghuset
Afsnit 163
Telefon 38621847
Direkte 38621847

Dato: 17. august 2023

Høringssvar til Budgetforslag 2024 fra Amager og Hvidovre Hospital

Amager og Hvidovre Hospital har fået Regionsrådets budgetforslag for 2024 til gennemsyn. Forslaget har været sendt ud til VMU og afdelingsledelser til kommentering.

Alle hilser velkommen, at Regionsrådet er lykkedes med også til budgettet for 2024 ikke at gennemføre centrale besparelser på hospitalerne.

VMU på Amager og Hvidovre Hospital har forholdt sig til Regions Hovedstadens budgetforslag 2024, og har ligeledes drøftet hospitalets interne omprioriteringer. Amager og Hvidovre Hospitals omprioriteringsbeløb er ikke stort til budget 2024, men det er for at skåne klinikken mest muligt, og ikke et udtryk for at behovet ikke er større. Det vil således også være et stramt budget for 2024. Bidragene til den interne omprioriteringer er behandlet i de lokale LMU'er inden fremsendelse til Direktionen. Tiltagene kommenteres ikke i nærværende, da det er et lokalt anliggende.

I forbindelse med drøftelsen af det regionale budgetforslag for 2024 har VMU følgende bemærkninger.

VMU følger med bekymring de de stigende medicinudgifter, idet en ukontrolleret stigning vil presse regionens budget. Samtidig vil den demografiske udvikling med færre unge og stigende ældre befolkning også udgøre en udfordring for regionens budget. VMU opfordrer derfor regionen til at udarbejde en konkret plan for, hvordan teknologibidraget i Økonomiaftalen skal kunne finansiere den stigning, som vi ser i ældre plejekrævende patienter.

De administrative besparelser i regionen er bekymrende for personalet på Amager og Hvidovre Hospital. Særlig opmærksomhed på at evt. opgaver, der tidligere løstes administrativt, kommer til at overgå til klinisk personale. De store besparelser på It-området kan blive udfordrende, da det er helt central for at tilbyde moderne pleje og behandling. Også i en tid, hvor cybersikkerheden er i fokus.

VMU har forståelse for at de lokale investeringsrammer ikke kan udmøntes igen i 2024, men dette samt udskydelsen af renoveringsplanen endnu et budgetår giver meget vanskelige vilkår for at sikre en god og stabil drift, da diverse nedbrud forventeligt vil blive hyppigere. Ligeledes mindskes mulighederne betragteligt for at understøtte udvikling og innovation lokalt på Amager og Hvidovre Hospital med de manglende budgetter til større investeringer og anlæg.

Høringssvar til Budgetforslag 2024 – 2027 VMU, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

VMU på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (BFH) bemærker med tilfredshed, at der i budgetforslaget ikke lægges op til generelle hospitalsrettede besparelser, om end råderummet for de enkelte hospitaler heller ikke øges det kommende år. Der er derfor i år behov for interne omprioriteringer, også på BFH. VMU er desuden opmærksomme på den endelige niveauekorrektion af P/L fremskrivning for kommende år – og bekymrede for, at der her kan udløses en reel budgetreduktion for 2024.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital skal jf. budgettet realisere administrative besparelser for 1,5 mio. kroner i 2024. VMU udtrykker bekymring for, hvorvidt disse besparelser kan påvirke den samlede administrative kapacitet på hospitalet, ligesom VMU finder det bekymrende, at der i alt skal findes administrative besparelser for 100 mio. kroner i Region Hovedstaden.

BFH skal omprioritere for et beløb svarende til ca. 30 mio. kr. i 2024 (1,5 % af lønsummen). Selvom der ikke er tale om budgetreduktioner er det vanskeligt ikke at betragte det som besparelser, idet der fortrinsvis reduceres på lønudgifter for at kunne imødekomme stigende driftsudgifter.

De 30 mio. kr. realiseres gennem fortsat optimering af arbejdsgange, omlægning af og til ambulante forløb, samt reduktion i sengeantallet (25 senge nedlægges fordelt på 12 afdelinger/afsnit). Af de 25 senge der lukkes, har 20 senge i en længere periode været midlertidigt lukkede pga. vakancer. Lukningerne gøres nu permanente og flertallet af stillingerne knyttet hertil er vakante ved nedlæggelsen.

Aftalen med Regeringen om den regionale økonomi i 2024 indeholder stadig et begrænsende anlægsloft og VMU ser med bekymring frem mod et år, hvor selv mindre ombygninger bliver vanskelige at få gennemført. Det kan påvirke hospitalets drift i u hensigtsmæssig retning. Samtidig vil VMU gerne udtrykke glæde for de beslutninger der har ført til mulighed for supplerende finansiering af Kvalitetsfundsbyggeriet på BFH. VMU ser med forventning frem til at dette byggeri fortsat kan forventes afsluttet indenfor en overskuelig årrække.

Medarbejdersiden er bekymret for, at BFHs samlede sengekapacitet reduceres, mens patientflowet bliver større og kompleksiteten i det enkelte forløb tiltager, da der bliver færre senge til samme antal – eller potentielt øget antal patienter jf. den generelle udvikling i demografi og sygdomsbillede.

Medarbejdersiden ser endvidere med stor bekymring på den medarbejdermangel, der er indenfor visse faggrupper, da det påvirker arbejdsmiljøet og i sidste ende patientsikkerheden. VMU anerkender, at økonomien skal være i balance, og det er nødvendigt at tilpasse driften i denne sammenhæng. Medarbejdersiden vil dog bemærke, at en økonomi i balance må være lig med et tilstrækkeligt budget til hospitalet og man oplever generelt, at sundhedsvæsenet.

Aftalen med regeringen om den regionale økonomi i 2024 indeholder et fortsat begrænsende anlægsloft, og VMU ser med bekymring frem mod et år, hvor selv mindre ombygninger bliver vanskelige at få gennemført. Det kan have betydning for hospitalets muligheder for at fastholde og udvikle driften. Samtidig vil VMU gerne udtrykke glæde for de beslutninger, der har ført til mulighed for låneadgang med henblik på supplerende finansiering af

Kvalitetsfondsbyggeriet på BFH. VMU ser med forventning frem til, at dette byggeri fortsat kan forventes afsluttet inden for en overskuelig årrække.

Med venlig hilsen

Formandskabet i VMU, på vegne af VMU Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

NOTAT

Dato: 18. august 2023

Til: Center for Økonomi

Høringssvar fra VMU på Bornholms Hospital – Region Hovedstadens budgetforslag 2024-2027

VMU på Bornholms Hospital bemærker det generelle økonomiske pres i Region Hovedstaden med en vis bekymring.

Vi bemærker, at Bornholms Hospital som en del af økonomiaftalen mellem Regeringen og Danske Regioner forventes at reducere administrative omkostninger med 0,5 mio. kr. I lyset af dette vurderes det vanskeligt at undgå påvirkning af hospitalets kerneopgaver, idet de kliniske medarbejdere i nogen grad må forventes pålagt flere administrative opgaver.

Reduktionen af de administrative omkostninger vil desuden medføre, at Bornholms Hospital ikke i samme grad kan igangsætte initiativer til udvikling af hospitalets funktioner og medarbejdere. Disse initiativer skal blandt andet medvirke til at fastholde og rekruttere medarbejdere ved at gøre det attraktivt at arbejde på Bornholms Hospital. Herunder ikke mindst understøtte gode processer omkring det kommende partnerskab med Bispebjerg Frederiksberg Hospital.

VMU bemærker ligeledes, at Center for IT og Medicoteknologi samt Center for Ejendomme tilsammen forventes at reducere administrative omkostninger med godt 65 mio. kr. Det kan således give anledning til bekymring for, om koncerncentrene vil lade hospitalerne overtage en del administrative opgaver, der tidligere har været håndteret i centrene, hvis ikke der foretages de nødvendige prioriteringer af opgaver fremover.

Bornholms Hospital budgetterer med en række lokale omprioriteringer og en lille regnskabsmæssig buffer, idet hospitalet er udfordret af store udgifter til fastholdelse og rekruttering af medarbejdere. Dette er også en udfordring for regionens øvrige hospitaler. Bornholms Hospital er imidlertid forpligtet til i kraft af sin rolle som akuthospital og sin placering på en ø, at opretholde et eget be-

redskab. Når bemanningen af beredskabet dækkes af relativt færre medarbejdere, rammer vakancer særligt hårdt. Samtidig varetager hospitalet mange speciallægefunktioner i forhold til hospitalets størrelse. Omprioriteringer kan derved i større grad medføre påvirke kvaliteten af hospitalets drift end på andre hospitaler i regionen. Det kan fx medføre længere ventetid for de elektive behandlinger, hvorved flere patienter vil vælge dyr behandling på private hospitaler mv. Hospitalet håber at det kommende partnerskab med Bispebjerg Frederiksberg Hospital vil øge robustheden.

VMU bemærker desuden, at de lokale omprioriteringer igen i år medfører en oplevet forringelse af arbejdsvilkårene for plejepersonalet i bred forstand.

Der er blandt hospitalets ledelse og ansatte et stærkt ønske om at fremtidssikre hospitalet ved at udvikle og afprøve nye måder at organisere hospitalet. Det kan fx være ved at udvikle patientforløb internt på hospitalet men også på tværs af sektorer. Disse tiltag vurderes vanskelige at omsætte til ny praksis med yderligere omprioriteringer.

Bornholms Hospital forventer tilsvarende en lille buffer i budgettet for 2024 på under ½ pct. af hospitalets omsætning. Bornholms Hospital kan således have svært ved at dække uforudsete udgifter, herunder til anvendelse af vikarer ved sygdom og opsigelser.

På vegne af VMU Bornholms Hospital

Annemarie Hellebek

Christina Bej Vilhelmsen

Høringssvar - Forslag til budget 2024-27

VMU på Herlev og Gentofte Hospital har 21. august 2023 behandlet Region Hovedstadens forslag til budget 2024-27.

VMU anerkender at der helle ikke i år lægges op til generelle besparelser på hospitalerne. Budgetforslaget klarlægger imidlertid, at det økonomiske råderum i Region Hovedstaden fortsat er yderst begrænset i 2024 efter økonomiaftalen med regeringen. Dette giver anledning til en generel bekymring for hospitalernes driftssituation de kommende år.

VMU har noteret, at økonomiaftalens pålagte besparelse på det administrative område isoleret set er ganske betydelig, hvoraf størstedelen - 85 af i alt 100 mio. kr. - udmøntes i den centrale administration. Kravet begrænses til 2 mio. kr. på hospitalet.

Hospitalet værdsætter, at der på trods af den økonomiske situation tilføres hospitalet midler til børne- og fødeområdet og aktivitetsinitiativer på det kirurgiske område.

VMU skal samtidig kvittere for beslutningen om, at den resterende del af effektiviseringskravet på 83 mio. kr. i 2024 efter ibrugtagningen af Nyt Hospital Herlev føres tilbage til hospitalet til anden behandlingsaktivitet. VMU er vidende om, at realisering af gevinster er sket løbende på hospitalet via organisatoriske, bygningsrelaterede eller strukturelle tiltag i årene frem mod ibrugtagningen. Det vedrører bl.a. samling af afdelinger efter fusionen, interne omprioriteringer samt rømning af pavilloner.

Uagtet ovenstående ligger det fast, at HGH fortsat har et betydeligt internt økonomisk pres både i 2023 og næste år, hvorfor direktionen i foråret sammen med afdelingerne igangsatte en proces med at finde omprioriteringer indenfor en ramme på 38 mio. kr. i 2024.

Hospitalet er således nødt til at udmønte nye interne omprioriteringer, selv om hospitalet de to seneste år allerede har gennemført omprioriteringer for samlet ca. 94 mio. kr. Der-

til kommer, at hospitalet de seneste to år har afholdt betydelige engangsudgifter i forbindelse med indflyt i kvalitetsfundsbyggeriet og etableringen af brystkræftområdet på Gentofte Hospital, samt til andre mindre, men nødvendige, vedligeholdelses- og flytteopgaver – i alt over 55 mio.kr.

Behovet for omprioriteringerne i 2024 skal ses i lyset af betydeligt udgiftspres på hospitalet.

For at understøtte realistiske budgetter er det således nødvendigt at planlægge med budgetgenopretninger for 34 mio. kr. til Røntgen og Skanning, Mave-, Tarm – og Lever-sygdomme, Akutmodtagelsen, Anæstesi på Herlev-matriklen samt Service og Logistik. Samtidigt indgår i forlængelse heraf, at også Brystkirurgisk afdeling, Patologiafdelingen og fødeområdet som helhed er friholdt for omprioriteringsbidrag af hensyn til behandlingskapaciteten indenfor kræft- og akutområdet.

Endelig skal håndteres uafviselige udgiftspres til apparaturvedligehold og udskudte mindre ombygningstiltag fra 2023, ligesom der også i 2024 skabes en mindre direktionspulje for at understøtte mere robust økonomistyring og mulighed for at honorere strategiske indsatser i afdelingerne. Der etableres desuden to mindre puljer til arbejdsmiljøindsatser og til styrkelse af hospitalets indsats for kompetenceudvikling målrettet særlige medarbejdergrupper.

Hospitalet har – i forbindelse med omprioriteringerne for både 2023 og nu 2024 – været opmærksom på ikke alene at udmønte bidrag hertil som en ”grønthøster”, men har forsøgt at se kvalificeret på omlægning af udredning og behandling, samt - bl.a. på baggrund af grundige analyser - at kanalisere midler derhen på hospitalet hvor behovet umiddelbart vurderes størst.

Selv om VMU anerkender præmissen om, at hospitalets økonomi skal være i balance og tilpasninger er nødvendige, må VMU konstatere, at driftsvilkåret grundlæggende har ændret karakter efter bl.a. covid-19 situationen og seneste sygeplejerskestrejke. Dernæst konstaterer VMU, at hospitalet også i år er svært udfordret på de økonomiske rammer.

På grund af merudgifter på både løn og øvrig drift området på de fleste af hospitalets afdelinger, har det således været nødvendigt i 2023 både at iværksætte afdelingsvise handleplaner for at reducere merforbrug og fra slutningen af juni måned at etablere et egentligt kvalificeret ansættelsesstop på hospitalet. Det opleves selvsagt som en svær situation.

Derfor håber VMU også, at Regionsrådet – på baggrund af budget 2024 – anerkender, at Herlev og Gentofte Hospital, som både akuthospital, højt specialiseret hospital, regionens elektive udviklingshospital og et af de nationale kræftcentre, i det fremsendte budgetforslag fremstår som et driftseffektivt hospital og vil tage dette med i betragtning i de kommende års budgetlægning og udmøntning af midler.

Manglen på sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, primært i sengeafsnittene, anses for at have strukturel karakter også i årene fremover.

Dette udfordrer i dag arbejdsmiljøet og -belastningen for medarbejderne, der oplever, at fleksibilitet og kvalitet i plejen af indlagte patienter er under pres i hverdagen. VMU bemærker også, at dette kan have stor indvirkning på hospitalets samlede økonomi, da kritiske udækkede vagter dækkes med dyre vikartimer. Mangel på plejepersonale har desuden allerede ført til mellem 100 og 120 midlertidigt lukkede senge på hospitalet det seneste 1,5 år.

På det kirurgiske område, har Herlev- og Gentofte Hospital haft den største og mest sammensatte pukkel af operationer efter Covid19 og sygeplejestrejken, sammenholdt med øvrige akuthospitaler. Derfor har det været nødvendigt de seneste par år at viderehenvise mange patienter til behandling hos private aktører, så patienternes rettigheder for behandling efterleves. Det er dog også lykkedes hospitalet – med en stor egen indsats fra medarbejdernes side – at nedbringe ventelisterne betydeligt. Det ændrer dog ikke ved, at HGH som et meget stort operationshospital med over 200 ugentlige lejer, også i 2024 vil have et pres på operationskapaciteten.

VMU er meget bekymret for både patienterne og hospitalets økonomistyring, når budgettet til patientbehandling på privathospitaler fremover placeres på hospitalet. Man kan frygte scenarier, hvor afdelinger mangler fastansat personale kombineret med, at man ikke har mere budget til at viderehenvise patienter til private hospitaler. Her bliver patientbehandlingen påvirket samtidigt med, at afdelinger må spare yderligere internt for at overholde en belastet budgetramme.

HGH oplever store udfordringer med at opretholde kapacitets- og god ressourceudnyttelse og understøtte faglig udvikling på begge matrikler, hvor der både skal bemandes døgndækket til akutte patienter samt håndteres stor planlagt aktivitet i dagstid. VMU ser således en risiko for, at der i en trængt driftssituation levnes meget mindre plads til faglig udvikling og uddannelse, hvilket igen påvirker afdelingernes mulighed for at rekruttere og fastholde medarbejdere.

I forhold til de mere generelle tiltag i Budgetforslaget for 2024-2027 skal VMU bemærke følgende:

VMU må på ny understrege de vanskeligheder, som de manglede midler på anlægsområdet i regionen medfører.

Der er i dag meget store behov for renoverings- og ombygningstiltag i bygningskomplekset på begge matrikler. Utætte tage, nedslidte opholds- og behandlingsfaciliteter, forældede personalegarderober, træk og ventilationsproblemer er problemstillinger, som hospitalets ledelse dagligt modtager indmeldinger om. Både patienttilfredshed, arbejdsmiljø og driftseffektivitet er afhængig af, at de fysiske rammer på hospitalet fremstår i nutidig stand.

Regionens budgetforslag beskriver således, at det er nødvendigt fortsat at udskyde renovering af de gamle hospitalsbygninger, ligesom der bremses op for nye anlægsprojekter.

VMU noterer sig, at regionen ekstraordinært råder over 1,2 mia. kr. til anlæg i 2025, hvorfor det forventes, at regionen i 2025 kan genoptage renoveringsplanen.

VMU noterer ligeledes, at man fra 2025 forventer at kunne tilbageføre hospitalernes lokale investeringsrammer. VMU vil i den forbindelse foreslå, at der i forhold til fastlæggelse af det enkelte hospitals ramme tages udgangspunkt i m²-meterantal, og ikke en videreførelse af de historiske rammer.

Det er et stort ønske på hospitalet, at der indenfor en kort tidshorisont kan prioriteres anlægsmidler til f.eks. at både at renovere og samle funktioner placeret forskellige steder på hospitalet.

VMU noterer sig, at der ikke i økonomiaftalen for 2024 er indeholdt midler til dækning af Covid-19 relaterede udgifter. VMU vil dog gerne påpege, at det – uanset at der ikke længere er en pandemi – er uomtvisteligt, at udgifterne til prøvetagning og analyse for smitsomme infektionssygdomme ikke er, og ikke vil kunne komme, tilbage på niveauet fra før pandemien. VMU finder det derfor bekymrende, at der ikke længere tages højde for dette i aftalerne mellem regeringen og regionerne.

Ligeledes noterer VMU med tilfredshed, at der også i 2024 afsættes midler til føde- og børneområdet, men vil også påpege behovet for, at der foretages vurderinger af service-niveauerne på tværs af særligt fødeområdet i regionen inden udskillelse af budget fra de øvrige hospitaler til Kvinde-Barn-centret på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Det er godt, at der afsættes yderligere midler til det lægefaglige uddannelsesområde, men VMU kan være i tvivl om, hvorvidt det er tilstrækkeligt til, at afdelingerne i samme omfang som tilsigtet kan støttes på dette område.

VMU vil gerne kvittere for, at der ikke budgetteres med en besparelse på indkøb, idet det forventes, at dette også kan bidrage overholdelse af hospitalernes udgifter til øvrig drift, der også de seneste par år har været udfordrede på grund af markedssituationen og opdrift i nogle behandlingstyper.

Afslutning:

Herlev og Gentofte Hospital hilser som et af landets 6 nationale kræftcentre velkomment, at kræftområdet prioriteres de kommende år – herunder gennem en ny kræftplan V. Det er helt nødvendigt, blandt andet som følge af den demografiske udvikling.

Men VMU vil også appellere til, at det anerkendes, at alle regionens akutmodtagelser oplever aktivitetsstigning i disse år. Vi vil således appellere til, at akutmodtagelserne - med den absolutte nøglefunktion de udgør på hospitalerne - får tilstrækkelig politisk opmærksomhed de kommende år, ved siden af bl.a. kræftområdet.

VMU tager til efterretning, at afdelingernes omprioriteringsforslag generelt kan gennemføres via nedlæggelse af ca. 50 vakante stillinger, men beklager, at egentlige afskedigelser i størrelsesordenen 3-5 medarbejdere kan være konsekvensen – særligt i en periode hvor der mangler medarbejdere i flere afdelinger. VMU påpeger, at de gentagne årlige omprioriteringer i et rammestyret budget, på sigt også svækker afdelingernes mulighed for at fastholde og rekruttere medarbejdere.

Hospitalet vil dog gøre en stor indsats, bl.a. gennem den nye afdeling for karriereveje, vikarservice og kompetenceudvikling, for at fastholde de medarbejdere der ønsker det, i andre funktioner på hospitalet.

Med venlig hilsen

Anne Jastrup Okkels
Hospitalsdirektør
Formand i VMU

/

Anders Breinholt Nielsen
Fysioterapeut
Næstformand i VMU

Til
Region Hovedstaden
Center for Økonomi

Dato: 22. august 2023

Høringssvar fra Virksomheds-MED-udvalget på Nordsjællands Hospital vedr. forslag til budget 2024-2027

Direktionen på Nordsjællands Hospital har den 11. august 2022 modtaget Center for Økonomis høring af "Forslag til budget 2024 – 2027" mhp. videresendelse til hospitalets Virksomheds-MED-udvalg (VMU).

Budgetforslaget er efterfølgende blevet videresendt til høring blandt medlemmerne af VMU på Nordsjællands Hospital.

VMU har især noteret sig, at der i budgetforslaget lægges op til:

- Ingen regionale krav om besparelser på hospitalerne
- Stram økonomisk ramme med hårde prioriteringer
- Krav om administrative besparelser på 100 mio. i Region Hovedstaden
- Fortsat opbremsning i planlagte anlægsaktiviteter
- En politisk prioriteringspulje på i alt 25 mio. kr. til nye initiativer, som vil indgå i de politiske forhandlinger om budgettet.

VMU finder det positivt, at der ikke er fastsatte regionale krav om besparelser, men er samtidig overordnet bekymret over udmøntningen af de store administrative besparelser i praksis, og hvilke opgaver, som i givet fald ikke længere skal løses.

VMU vil gerne opfordre til, at der fra politisk side udstikkes rammer for en nærmere prioritering af hospitalernes opgaveløsning i lyset af knappe ressourcer og de vedvarende udfordringer med at tiltrække og fastholde medarbejdere med de rette kompetencer.

Nordsjællands Hospital ønsker at være en attraktiv arbejdsplads, som understøtter trivslen for den enkelte medarbejder. Konkret foreslås, at der ved de kommende budgetforhandlinger prioriteres midler til forbedring af vagtplanlægningssystemet Optima, som der fortsat opleves store og ressourcekrævende udfordringer med.

God skemalægning samt korrekt lønudbetaling må anses som grundlæggende forudsætninger for et godt arbejdsmiljø og medarbejdertilfredshed, og det er derfor bekymrende, at løfterne om høj funktionalitet og effektive arbejdsgange endnu ikke er blevet indfriet.

VMU har derudover ingen specifikke bemærkninger eller ændringsforslag, og tager overordnet budgetforslaget til efterretning.

Med venlig hilsen

Bente Ourø Rørth
Formand i VMU
Nordsjællands Hospital

Sabine Mazurek
Næstformand i VMU
Nordsjællands Hospital

Dato: 21. august 2023

Høringssvar fra Psykiatriens MED-udvalg vedr. forslag til budget 2024-27

Psykiatriens MED-udvalg ser med tilfredshed på, at der ikke lægges op til generelle besparelser i regionens forslag til budget for 2024 til 2027.

Selvom der i budget 2024 - 2027 ikke er udmeldt generelle besparelser til hospitalerne ud over særskilte besparelser på administration på 100 mio. kr. jf. aftale om regionernes økonomi for 2024, oplever de fleste hospitaler imidlertid et udgiftspres, der tvinger dem til at foretage interne omprioriteringer. Dette gælder også Region Hovedstadens Psykiatri.

Psykiatriens MED-udvalg har drøftet - og ser med stor bekymring på – det udgiftspres Region Hovedstadens Psykiatri står overfor i 2024 og det deraf følgende behov for interne omprioriteringer på kort og langt sigt. Hertil kommer at Region Hovedstadens Psykiatri skal håndtere et væsentligt henvisningspres, samtidig med at sygdomskompleksiteten hos den enkelte patient er øget. Endelig skal der ske en implementering af en række besluttede indsatser og ændringer, der yderligere trækker på hospitalets ressourcer. Det er bl.a. implementering af indsatser i forbindelse med Task Force initiativerne på baggrund af hændelsen den 3. juli 2022 i Field's, omlægning af De Særlige Pladser pr. 1. juli 2024 til et fuldt regionalt finansieret tilbud med færre senge og midler og igangsættelse af overtagelsen af det fulde ansvar for rusmiddelbehandlingen af svært psykiske syge ved en trinvis indfasning fra 1. september 2024.

Presset udtrætter og slider på personalet samtidig med at der fortsat er udfordringer som følge af rekrutteringsproblemer inden for stort set alle faggrupper.

Der er de seneste år sket en udbygning af den ambulante kapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien, hvor antallet af henvisninger flere år i træk er vokset.

Væksten forventes imidlertid at fortsætte, hvorfor der fortsat vil være behov for at udvide den ambulante kapacitet

Tilsvarende oplever Region Hovedstadens Psykiatri et stigende pres i den ambulante voksenpsykiatri som følge af flere henvisninger. Det gælder ikke mindst F-ACT-ambulatorier og psykoterapeutiske ambulatorier. Opmærksomhedsmæssigt har denne problemstilling desværre stået lidt i skyggen af de alvorlige udfordringer i børne- og ungdomspsykiatrien. Den første udmøntning af psykiatriplansmidlerne har medført et løft på området, men der er akut behov for i de kommende år at tilføre betydeligt flere ressourcer til ambulatorierne – både flere medarbejdere og flere lokaler - for at undgå ventetider og reduceret kvalitet i behandlingen.

Region Hovedstadens Psykiatri oplever således et flersidet pres på udgifter, kapacitet og rekruttering.

Desuden ser MED-udvalget med bekymring på de kommende års store besparelse på de administrative områder, da administrationen i stor udtrækning understøtter patientbehandlingen. En reduktion vil alt andet lige betyde at de opgaver der i dag løses af administrationen, vil blive flyttet til behandlings- og plejepersonalet, og dermed reducerer den tid der er til direkte kontakt med patienterne.

Med venlig hilsen

Martin Lund
Formand

Britt Christensen
Næstformand



Region Hovedstaden
Center for Økonomi

Høringssvar fra Rigshospitalet om budget 2024-2027

Rigshospitalets Virksomheds Udvalg (VMU) har på ekstraordinært møde den 21. august 2023 behandlet det udsendte budgetforslag for 2024-27.

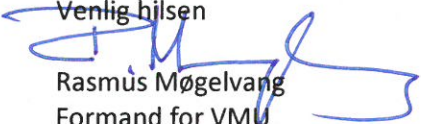
Rigshospitalets VMU anerkender, at der ikke er udmøntet generelle regionale besparelser i forhold til budget 2024, men den manglende PL-regulering vil indirekte medføre besparelser på hospitalet. Det vil få indflydelse på de muligheder, vi har for at yde god patientbehandling.

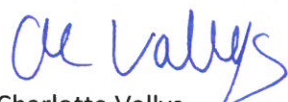
Det demografiske dobbeltpres, der i mange år frem vil præge sundhedsvæsenet, er så afgørende for de beslutninger og prioriteter, som nødvendigvis må foretages, at det kræver et mod fremadrettet til at tænke i strukturelle løsninger, som et nødvendigt alternativ til fremtidige besparelser. Besparelser der alene vil medføre en forringelse af et i forvejen belastet sundhedsvæsen. Som eksempel på strukturelle ændringer kan der fx ses på ledelsesoverhead, faglige fusioner med ledelse på tværs af afdelinger, offentlige-private samarbejder og partnerskaber m.v.

For at understøtte og øge muligheden for at iværksætte strukturelle ændringer er det nødvendigt, at der udmeldes klare og transparente rammer, som de enkelte hospitaler i et vist udfaldsrum kan agere inden for.

Hvis der fremadrettet skal sikres en ligelig høj standard af sundhedsydelser til alle borgere, er det endvidere vigtigt, at der fokuseres på et øget samarbejde både internt i regionen og særligt mellem regioner, men også i forhold til primær sektor, kommuner og det private. Også dette fordrer, at der er afklarede vilkår, for at kunne accelerere mulige tværgående samarbejder.

Venlig hilsen


Rasmus Møgelvang
Formand for VMU


Charlotte Vallys
Næstformand for VMU

Høringssvar fra Den Sociale Virksomheds MED-udvalg vedrørende budgetforslag 2024-2027.

MED-udvalget er orienteret om den overordnede linje i budgetforslaget og om de aftaler med kommunerne, der er med til at sætte rammerne for budgetforslaget.

MED-udvalget konstaterer, at det er positivt, at der ikke er aftalt direkte besparelser ved indgåelse af rammeaftalen mellem kommunerne i regionen og Region Hovedstaden for 2023 og 2024. Vurderingen fra udvalget er ligeledes, at budgettet giver plads til fortsat at levere indsatser af høj kvalitet til borgerne og kommunerne.

MED-udvalget har løbende konstateret det økonomiske pres, der ligger på kommunernes økonomi på området. Det sker dels gennem at holde takstniveauet i faste priser, og giver sig også til udtryk ved at taksterne ift. den enkelte borger i mange tilfælde, bliver udfordret ved takstfastsættelsen.

Søren Bech
Formand

Klavs Birk Hansen
Næstformand

Godkendelse af Region Hovedstadens Apoteks budget 2024

Apotekets budget udgør i 2024 i alt 105,3 mio. kr. Ændringen i forhold til budget 2023 udgør i alt 8,9 mio. kr. og kan specificeres i følgende elementer:

Budget 2023	96,4 mio. kr.
Korrektioner afledt af økonomirapporter i 2022 og 2023	+2,3 mio. kr.
Pris- og lønregulering for 2024	+4,1 mio. kr.
Budgetkorrektioner til Budget 2024	
Bevilling til fastholdelse af nødberedskab nationalt og regionalt (Logistik)	1,5 mio. kr.
Bevilling til styrkelse af Enhed for Implementerings medicinrådsarbejder	1,4 mio. kr.
Administrative besparelser	-0,5 mio. kr.
Budget 2024	105,3 mio. kr.

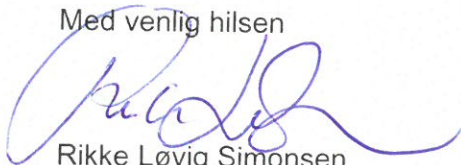
Apotekets ledelse skal bemærke, at de administrative besparelser på 0,5 mio. kr. forventes udmøntet på områder, hvor besparelserne vil skulle indregnes i medicinpriserne og dermed resultere i lavere medicinpriser. Den beløbsmæssige besparelse på 0,5 mio. kr. vil derfor ikke skulle reducere Apotekets nettobevilling men skal reduceres i hospitalernes medicinbudgetter.

Apoteket ledelse skal endvidere bemærke, at såfremt hospitalerne gennemfører besparelser på ydelser, der leveres af Apoteket i form af eksempelvis medicinservice eller medicinmanagement vil dette kunne have afledte personale-mæssige konsekvenser på Apoteket.

Apoteket forventer i perioden 2023-2028 af gennemføre en opgradering af Apotekets ERP-system Apovision samt implementere Annex 1. Disse aktiviteter vil fordrer betydelige personalemæssige- og økonomiske ressourcer mv. på Apoteket. Bevilling til disse 2 aktiviteter sker ved selvstændige bevillinger og er ikke indregnet i budget 2024.

Apotekets ledelse har, udover ovenstående, ikke yderligere bemærkninger til budget 2024 og kan godkende det fremlagte budget.

Med venlig hilsen



Rikke Løvig Simonsen
Direktør



Liss Jørgensen
Næstformand for MED-udvalget

NOTAT

Til: Center for Økonomi

Dato: 22. august 2023

Høringssvar fra Koncerncentrenes VMU til budgetforslag 2024 – 2027

Det samlede VMU for Koncerncentrene takker for muligheden for at afgive høringssvar til forslag til budget 2024 – 2027.

VMU anerkender, at det er en stram økonomiaftale, og ser på den baggrund positivt på, at budgetforslaget ikke indeholder et centralt sparekrav.

For VMU er det væsentligt at påpege, at der i regionen er tale om et samlet sundhedsvæsen, hvor personalet uanset funktion arbejder for at løse opgaverne med høj kvalitet og god service.

De administrative medarbejdere i koncerncentrene arbejder kontinuerligt på at understøtte klinikken bedst muligt og dermed aflaste deres opgavevaretagelse. Det foruroliger VMU, at kravet om administrative besparelser på 100 mio. kr. som følge af økonomiaftalen betyder, at det ikke vil være muligt i samme udstrækning fremover. Kravet vil medføre meget svære besparelser i hospitalernes og virksomhedernes administration, og særligt i regionens koncerncentre. VMU er i den forbindelse optaget af, at der er sammenhæng mellem opgaver og medarbejderressourcer.

Besparelser af så betydeligt et omfang vil have mærkbare konsekvenser for varetagelsen af kerneopgaverne i hele regionen. På den baggrund bekymrer det VMU, at de administrative besparelser vil lægge øget pres på et sundhedsvæsen, som allerede er udfordret af blandt andet mangel på personale, særligt hos de sundhedsprofessionelle, men også i koncerncentrene.

De administrative besparelser forudsætter, at der sker reelle bortprioriteringer af opgaver. Derfor lægger VMU vægt på, at der kommunikeres tydeligt omkring, hvilke opgaver der ikke længere løses. Opgavebortfald i centrene skal således ikke betyde, at nogle opgaver i stedet omplaceres og varetages på

hospitalet og virksomheder. Sådanne parallelorganisationer vil betyde, at besparelserne samlet set ikke realiseres.

Der bør være en opmærksomhed på i videst muligt omfang at sikre opkvalificering og omplacering på tværs af regionen.

Udover at besparelserne vil medføre opgavebortfald og forringelser i leverancer og kvalitet, kan det også udfordre koncerncentrenes daglige samarbejde med kollegaer på hospitalet og virksomheder, fx hvis der er utilfredshed med at en opgave er fjernet. VMU er bekymret for, at det kan belaste samarbejdet og dermed arbejdsmiljøet.

VMU bakker op om regionens ambition om, at medarbejderne oplever en attraktiv arbejdsplads, der skaber de bedste forudsætninger for et godt arbejdsliv. VMU er ligeledes optaget af, at der fortsat arbejdes for at skabe et godt arbejdsmiljø i koncerncentrene, der også understøtter rekruttering og fastholdelse. I VMU er der derfor stor bekymring for, hvordan de administrative besparelser kan påvirke det psykiske arbejdsmiljø for medarbejderne, herunder trivslen.

Der er i VMU en generel bekymring for anlægsudfordringerne i de kommende år, hvor blandt andet regionens ti-årige renoveringsplan igen må udskydes, og hvor bygningsmassens alder og nedslidte tilstand øger risikoen for nedbrud. Dette vil have konsekvenser for patienter og pårørende, men også for medarbejdernes arbejdsmiljø.

VMU opfordrer til, at den vigtige rolle, som koncerncentrenes opgaveløsning spiller for varetagelse af kerneopgaverne på både sundhedsområdet og det regionale udviklingsområde, tages med i betragtning i det videre arbejde med budgettet.

Med venlig hilsen

Anne Skriver Andersen

Formand

Dennis Hamberg

Næstformand

