

NOTATTil: **Regionsrådets medlemmer****Opgang** Blok A
Afsnit 1. sal**Telefon** 38 66 50 00**Direkte** 38665910**Mail** oekonomi@regionh.dk**Web** www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

Journal nr.: 12000445

Dato: 15. december 2014

Svar på spørgsmål fra Lene Kaspersen (C) stillet den 7. december 2014 til sag om opsigelse af samarbejde med Siemens om laboratoriesystem, der behandles som nr. 12 på mødet i regionsrådet 16. december 2014.

Spørgsmål:

”I forbindelse med sagen om Pilestræde og opsigelsen af kontrakten med Siemens (på kommende Regionsrådsmøde) – vil jeg gerne på mødet have svar på:

Hvorfor foretog man undersøgelsen af, hvor stor effektivitet, man kunne opnå ved at nedlægge Pilestræde 2012, hvor det nye anlæg ikke var oppe på fuld effektivitet?

Hvad ville samme undersøgelse have vist, hvis den blev gennemført i dag?”

Svar:

Det kan bemærkes, at regionsrådet i juni 2011 traf beslutning om, at der som led i HOPP 2020 skulle udarbejdes en analyse af regionens samlede kliniske biokemiske analysebehov i forhold til ambulante patienter.

Denne kapacitetsanalyse, der viser at regionen samlet set har for stor kapacitet på laboratorieydelser, er baggrunden for, at der efter beslutning i regionsrådet i september 2014 skal ske en omlægning, hvor funktionen i Pilestræde afvikles og laboratorieydelserne derefter varetages af hospitalerne. Blodtappestederne vil som udgangspunkt fortsætte uændret for patienterne.

At der som led i indfasningen af det nye laboratorieudstyr i RHEL i løbet af 2013 og 2014 har kunnet realiseres en besparelse ved driften af laboratoriefunktionen i Pilestræde, er ikke en udfordring i forhold til undersøgelsen, der viste en besparelse på ca. 40 mio. kr. årligt ved omlægningen.

Der kan henvises til redegørelse af 4. november 2014, hvor spørgsmålet er undersøgt på ny (se nedenfor).

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang Blok A
Afsnit 1. sal**Telefon** 38 66 50 00
Mail oekonomi@regionh.dk
Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

Dato: 5. november 2014

Spørgsmål nr.: 195, 214 og 218

Dato: 2. oktober 2014, 15. oktober 2014 og 21. oktober 2014

Stillet af: Lise Müller, Lene Kaspersen og Annie Hagel

Besvarelse udsendt den: 5. november 2014

Spørgsmål nr. 195 stillet af Lise Müller :

Ift RHEL er der følgende spørgsmål jeg ønsker svar på:

1. Hvor meget har den samlede investering været i det nye fuldautomatiske bånd i RHEL?
2. Hvornår blev det besluttet at foretage den investering?
3. Er regionen forpligtet af at fortsætte med at betale i 10 år til den såkaldte ”vedligeholdelsesaftale”, selvom RHEL nedlægges og såfremt båndet ikke finder genanvendelse?
4. Hvor meget lyder den udgift på årligt?
5. Hvornår besluttet det hvor båndet skal indplaceres?

Spørgsmål nr. 214 stillet af Lene Kaspersen:

Jeg vil gerne have oplyst, hvad kostede det hypermoderne computeranlæg på RHpl laboratoriet, som Lise Müller indviede for 4 mdr. siden?

Spørgsmål nr. 218 stillet af Annie Hagel:

Ifølge budgetaftalen for 2015 for 2015 forventes der en besparelse på 40 millioner kroner om året ved at nedlægge det nye Elektive Laboratorium og flytte analyserne af blodprøverne tilbage til hospitalerne. Hvordan hænger det sammen med, at laboratoriet, da det blev etableret, forventedes at give en besparelse på 10 millioner om året – og hvilke beregninger ligger der bag den forventede besparelse på 40 millioner om året?

Samlet svar på spørgsmål nr. 195, 214 og 218:

Som svar på politikerspørgsmål 195, 214 og 218 udsendes hermed notat af 4. november 2014 ” Redegørelse vedr. forskellige spørgsmål i forbindelse med nedlæggelse af RHEL”.

NOTAT

Opgang Blok A
Afsnit 1. sal

Telefon 38 66 50 00
Direkte 38665921
Mail oekonomi@regionh.dk

Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721
Journal nr.: 14009973

Dato: 4. november 2014

Redegørelse vedr. forskellige spørgsmål i forbindelse med nedlæggelse af RHEL**Baggrund**

Regionsrådet besluttede på mødet den 23. september 2014, at der skal ske organisatorisk og fysisk samordning af den klinisk biokemiske laboratoriebetjening af praksisområdet.

Den organisatoriske og fysiske samordning indebærer:

- at Region Hovedstadens Elektive Laboratorium (RHEL) nedlægges, og
- at laboratorie- og analysefunktionen fremover varetages af hospitalernes laboratorier og fordeles svarende til de medicinske optageområder
- at der etableres en regional serviceordning, der sikrer betjening af praksissektoren,
- at serviceniveauet vedrørende tappesteder opretholdes, og
- at der etableres en regional kvalitetsorganisation for praksissektoren

I forbindelse med beslutningen er der foreløbig opgjort en mulig besparelse på ca. 40 millioner kr. fra 2016.

Det er en forudsætning for omlægningen, at der bevares et uændret service- og kvalitetsniveau overfor borgere og praktiserende læger, og at der fortsat er et højt rådgivningsniveau til de praktiserende læger.

Der er efterfølgende rejst spørgsmål vedrørende besparelspotentialet og vedrørende muligheden for genanvendelse af det tekniske anlæg i Pilestræde. Der er derudover behov for en uddybning på andre punkter. Der vil blive redegjort for disse forhold i det følgende.

Besparelspotentialet – den første opgørelse

Med hensyn til besparelspotentialet har der været stillet spørgsmål til hvordan beregningen af de forventede 40 mio. kr. i besparelse fra 2016 er foretaget.

Administrationen havde ved opgørelsen frem mod beslutningen adgang til et regnskabs teknisk meget detaljeret talmateriale om enhedens udgifter. Det er det samme datamateriale, der blev benyttet til rådgivningsfirmaet COWI's gennemgang af laboratorierne. Materialet vedrører udgifterne i RHEL fordelt på enkeltposter i 2012.

Ved opgørelsen blev der foretaget en særskilt vurdering af udgifterne til de enkelte funktionsområder og udgiftsposter, herunder i hvilket omfang der kan forventes en besparelse ved den foreslåede omlægning.

Beregningerne er metodisk udtryk for det foreløbigt skønnede besparelsesprovenu.

Principperne for opgørelsen frem mod beslutningen kan i korte træk beskrives som følger:

- For laboratoriets store antal analyser, der i dag gennemføres i automatiserede funktioner, er der indregnet en besparelse på 12 mio. kr. i forhold til de resourcer, laboratoriet anvendte i 2012 til personale. Analyserne kan overtages af de automatiserede funktioner på hospitalernes laboratorier, hvor der er ledig kapacitet. Beløbet svarer til 90 % af lønudgifterne i 2012. Der indgår ikke besparelser for laboratoriets øvrige udgifter til analyserne, dvs. analysevæsker m.m.
- For laboratoriets udgifter til analyser, der ikke gennemføres automatisk, og som kræver mere personale, er indregnet en besparelse på 1 mio. kr. Det svarer til 10 % af lønudgifterne.
- For ekspedition af analyser og prøver, kantine, rengøring, renovation, sekretariat, servicerum, telefonbetjening, teknisk afdeling, økonomi og indkøbsafdeling er indregnet 75 % af udgiften svarende til 21 mio. kr. i besparelse. Derudover 0,4 mio. kr. eller 10 % af laboratoriets lønudgifter til EDB-afdeling. Husleje i Pilestræde er indregnet med den fulde lejeudgift på ca. 5,5 mio. kr.

Der er ikke indregnet besparelse vedr. udgifterne i 2012 til de følgende områder:

- Byforretninger og kørselsafdeling
- Kvalitets og akkrediteringsfunktion
- Undervisnings og konsulentfunktion
- Prøvetagningsfunktionerne i Pilestræde og filialerne samt prøvetagning i hjemmet.

Det vil senere kunne vise sig, at der er mulighed for yderligere besparelser, når der foreligger en nærmere gennemgang af laboratoriets udgiftsposter og samtidig det fulde billede af hvilken økonomi, der bør tilføres hospitalerne for at varetage analyserne. Der vil omvendt kunne være modgående merudgifter vedrørende poster, som ikke har kunnet konkretiseres i den indledende fase.

Efter beslutningen i september er der igangsat en fornyet gennemgang af beregningerne med henblik på en mere detaljeret vurdering af potentialet. De nye oplysninger, der i den forbindelse er fremkommet, fører ikke til en ændring i den samlede vurdering af, at det i årene efter 2015 vil være muligt at reducere udgiftsniveauet med ca. 40 mio. kr. i forhold til det budgetterede.

Effektiviseringsgevinsten på 10 mio. kr.

Der er i medierne fremkommet oplysninger om, at der i RHEL siden 2012 er realiseret effektiviseringsgevinster på 10 mio. kr. som led i opgraderingen af det automatiske anlæg til analyser, og det har ført til et spørgsmål om, hvorvidt det vil kunne udfordre besparelles potentialet på 40 mio. kr., at beløbet allerede er realiseret.

Der udestår en endelig detailvurdering, men det er efter beslutningen i september bekræftet af laboratoriet, at der er realiseret en reduktion i udgifterne i denne størrelsesorden for laboratoriet samlet set siden 2012. Den væsentligste reduktion sker i løbet af 2014, hvilket er i overensstemmelse med, at opgraderingen er taget endeligt i brug ultimo 2013.

Driften af laboratoriet er i regionens budget en del af budgettet til praksisområdet, og de 40 mio. kr. skal ses i forhold til budgetrammen til laboratoriet afsat under praksisområdet i budget 2015. Rammen til laboratoriet er ikke nedsat i 2015, da den samlede omlægning først realiseres i 2016. Effektiviseringsgevinsten på 10 mio. kr., som realiseres fra 2014 i laboratoriet, er heller ikke indarbejdet ved budgetteringen for 2015 til praksisområdet.

De 40 mio. kr. kan dermed fortsat indarbejdes som varig besparelse i forbindelse med budgetlægningen for 2016.

Opgraderingen af det automatiske anlæg

I forbindelse med regionsrådets beslutning i september 2014 var det en forudsætning, at det opgraderede analyseapparat, der blev officielt indviet i juni 2014, i videst muligt omfang burde søges genanvendt og flyttet til et eller flere af hospitalernes laboratorier, når funktionen i Pilestræde lukker i løbet af 2015.

Som det har været omtalt i medierne, er opgraderingen af anlægget til en mere integreret automatik omfattet af en vedligeholdelsesaftale med leverandøren, hvor firmaet forpligter sig til at stille anlægget op i lokalerne i Pilestræde mod betaling af en løbende afgift fra laboratoriet, der skal dække leje og service på anlægget.

Der har i den forbindelse været rejst en række spørgsmål til aftalevilkårene og blandt andet investeringens størrelse.

Da anlægget ejes af leverandøren, svarer aftalen til en operationel leasingaftale.

Anlægget og aftalen giver samtidig en binding til at anvende firmaets leverancer af analysevæsker ("reagenser"), idet andre leverandørers produkter ikke kan benyttes på anlægget.

Aftalen om opgradering og anskaffelsen er indgået medio 2012 mellem det daværende KPLL og den private leverandør. Aftalen er en fortsættelse af et årelangt samarbejde mellem parterne om analyseudstyret i Pilestræde. KPLL var en selvejende institution frem til 1. januar 2013, hvor institutionen blev omdannet til Region Hovedstadens Elektive Laboratorium.

Det fremgår af den tidligere driftsoverenskomst mellem regionen og KPLL, at væsentlige økonomiske dispositioner såsom apparaturanskaffelser, optagelse af lån og lignende skulle forelægges og godkendes enstemmigt i det daværende økonomiudvalg, hvor regionen var repræsenteret med medlemmer udpeget af koncerndirektionen.

Selv om samarbejdet med leverandøren har været drøftet i økonomiudvalget, har regionen ikke i 2012 haft aftalen til gennemsyn eller godkendelse, før den blev indgået.

Aftaleindgåelsen medio 2012 med leverandøren er en væsentlig økonomisk disposition. Med aftalen afholder firmaet en investeringsudgift og fortsætter som ejer af anlægget, dvs. operationel leasing. Investeringsudgiften kan ikke direkte udledes af aftalematerialet, men det skønnes, at firmaet har indsat apparatur for et beløb i størrelsesordenen 9 mio. kr.

Tidligere anskaffelser af apparatur som led i samarbejdet er enten betalt med det samme eller over en periode, idet KPLL har stået som ejer. En del af dette udstyr er fortsat i drift i forbindelse med anlægget.

Laboratoriet har oplyst, at leasingudgiften for regionen udgør ca. 0,7 mio. kr. pr. år vedrørende firmaets investeringsudgift. Der er derudover i aftalen indeholdt en betaling på 1,2 mio. kr. årligt for firmaets ydelser vedrørende den løbende vedligeholdelse af anlægget.

Regionen er umiddelbart efter aftalen forpligtet til at fortsætte i en periode med at betale afgifter, når RHEL nedlægges, selvom anlægget ikke genanvendes. Administrationen vil optage forhandling med firmaet om den nærmere forståelse af aftalen på dette punkt.

Regionen er bundet til at aftage firmaets reagenser, når anlægget benyttes. Omsætningen af reagenser udgjorde ca. 35 mio. kr. i 2013. Det er vurderingen, at der kan opnås en besparelse i forhold til denne udgift, når analyserne i stedet varetages efter de indkøbsaftaler, der er gældende for hospitalernes laboratorier. Det har været erfaringen i forbindelse med udbud af hospitalernes laboratorieaftaler, at der har kunnet opnås væsentlige rabatter.

Prisen for reagenserne i RHEL har ikke været i offentligt udbud siden 2002.

En videreførelse af anlægget vil i givet fald skulle indebære en ny aftale med leverandøren hos RHEL om ændret placering og vilkårene i den forbindelse. En sådan aftale vil efter udbudsreglerne være udbudspligtig.

Administrationen kan på den baggrund af ovenstående ikke anbefale at søge apparaturet flyttet til et af hospitalerne ved en ny aftale herom med den nuværende leverandør, selvom der udløses en engangsudgift ved opsigelse af aftalen.

Lejemålet i Pilestræde og andre lejemål.

I forbindelse med beslutningen om nedlæggelse af RHEL blev det oplyst, at der er et års opsigelse for lejemålet i Pilestræde, hvorved lejemålet kunne ophøre med udgangen af 2015.

Siden har det vist sig, at der var tale om en misforståelse, da der er to års opsigelsesvarsel. Det fremgår af den af KPLL i 2006 indgåede lejekontrakt med staten, dvs. Universitets- og Bygningsstyrelsen (nu Bygningsstyrelsen), der ejer bygningen. Vilkaarne i kontrakten er ved en fejl ikke blevet kontrolleret i forbindelse med administrationens belysning af de økonomiske konsekvenser ved beslutningen. Lejemålet er nu sagt op til udløb ved udgangen af oktober 2016.

Udgiften til lejemålet udgør ca. 5,5 mio. kr. årligt, som med opsigelsesvarslet først bortfalder herefter. Forholdet mindsker besparellesprovenuet i 2016 med ca. 4,6 mio. kr. svarende til 10 måneders husleje.

Administrationen er i øvrigt dialog med udlejer om afvikling af lejemålet. Det undersøges i den forbindelse, om der kan opnås aftale om, at tappestedet i Pilestræde kan forblive i stueetagen i det nuværende lejemål.

Med hensyn til øvrige lejemål vil der kunne være forskellige poster, som der skal tages højde for ved den videre detailbudgettering. Administrationen har indtil videre vurderet, at især to af tappestederne, dvs. på Amager og ved Glostrup, uden forringet tilgængelighed kan fraflytte de nuværende lejemål og i stedet indplaceres på Amager Hospital henholdsvis Glostrup Hospital. Det indebærer, at der kan spares et beløb til husleje m.v. på ca. 1 mio. kr.

Med hensyn til Amager er tappestedet på Amsterdamvej beliggende ca. 1 km's afstand fra Amager Hospitals bygninger på Italiensvej. Det vil også kunne være en mulighed at placere tappestedet i det tidligere Sct. Elisabeth Hospital på Hans Bogbinders Alle, der ligger lidt tættere på Amsterdamvej.

Med hensyn til Glostrup er tappestedet placeret i Glostrup Centeret, der er 1,2 km fra Glostrup Hospital.

Den mulige indplacering på de to hospitaler er ikke undersøgt nærmere.