

NOTAT

Dato: December 2016

Notat til Region Hovedstaden vedr. det somatiske byggeprojekts effektiviseringsrapportering, 4. kvartal 2016

]

:

Nyt Hospital Bispebjergs effektiviseringsgevinster, 4. kvartal 2016

Sundheds- og Ældreministeriet gav 21. februar 2014 endeligt tilsagn til Nyt Hospital Bispebjerg med et effektiviseringskrav på 7 pct. af driftsregnskabet for Frederiksberg og Bispebjerg Hospitaler, svarende til 145 mio. kr. (11-pl).

Rapportering af de samlede effektivitetsgevinster kompliceres af Nyt Hospital Bispebjergs sammensætning af tidsforskudte delprojekter. Det betyder, at fx logistikrelaterede effektiviseringsgevinster, som udspringer af Laboratorie- og Logistikbygningdelprojektet, ikke kan realiseres fuldt ud før andre delprojekter er afsluttet.

Da hovedparten af effektiviseringsgevinsterne forventes at kunne realiseres med ibrugtagelsen af Akuthuset, tager Bispebjerg Projektets samlede rapportering på effektiviseringsgevinster udgangspunkt i Akuthusets faser jf. Region Hovedstadens og Sundheds- og Ældreministeriets afrapporteringsskabelon. Akuthus-delprojektet er på nuværende tidspunkt i overgangen fra byggeprogram- og dispositionsforslagsfasen til projektforslagsfasen.

På baggrund af estimer fra hospitalets økonomiafdeling, business cases fra byggeprojektets arbejde og inspiration fra andre kvalitetsfundsbyggerier er nedenstående, estimerede opbygning af effektiviseringspotentialet for Nyt Hospital Bispebjerg fremkommet i overensstemmelse med ministeriets effektiviseringskrav på 145 mio. kr. (11-pl);

Oversigt over forventede effektiviseringsgevinster

(Mio. kr.)	Ansøgning om endeligt tilsagn	Konk. progr./ projektkonk.	Byggeprogram/ dispositionsforslag
1	Organisatoriske effektiviseringsgevinster - Samling af hospitalsmatrikler	58,1	67,0
1.1	Samling af vagtberedskab	5,5	5,5
1.2	Dublerende afdelinger	15,2	15,2
1.3	Matrikelbundne besparelser	37,4	46,3
2	Bygningsrelaterede effektiviseringsgevinster - Bedre rammer for klinisk opgavevaretagelse	36,4	24,2
2.1	Optimeret klinisk grundstruktur	21,4	21,4
2.2	Mere effektive arbejds gange	15,0	-
2.3	Mere effektive arbejds gange med 4 nye ambulatorieafsnit	-	2,8
3	Strukturelle effektiviseringsgevinster - Logistik, øvrig drift og vedligeholdelse	50,5	53,8
3.1	Logistik	25,1	25,1
3.2	Øvrig drift og vedligeholdelse	11,9	11,9
3.3	IT og teknologi	13,5	13,5
3.4	Køle og nødstrømsprojekt		1,5
3.5	KBA booking system til blodprøvetagning		0,9
3.6	Investering i trådløs teknologi		0,9
I alt 1-3	145,0	145,0	145,0

Der gøres opmærksom på, at der er tale om en skønnet fordeling kategorierne imellem.

Effektiviseringsgevinsterne er revurderet i forbindelse med dispositionsforslaget for Akuthuset og der er et af de oprindeligt estimerede effektiviseringsgevinster udgået, mens der er kommet fire nye ind. Dette er nærmere beskrevet i effektiviseringsskemaerne, ligesom de enkelte effektiviseringsgevinster er risikovurderet.

Da Nyt Hospital Bispebjerg først forventes færdigt i 2025 dvs. efter endt renovering, er der store usikkerheder om udviklingen indenfor bl.a. specifikke (behandlings-) teknologiske udviklinger, specialeplanlægning, organisatoriske rammer og muligheder for vagtfællesskab. Det er derfor på nuværende tidspunkt ikke muligt meget detaljeret og meget konkret at redegøre for, hvordan opgaveløsning og ressourceanvendelsen vil blive optimeret. Derfor er opgørelsen af effektiviseringsgevinster for Nyt Hospital Bispebjerg først og fremmest en påvisning af, at besparelserne er sandsynlige og realistiske, snarere end en detailplan til implementering år 1 efter ibrugtagning. Som konsekvens heraf må ændringer i tiltag, opgørelser og estimater forventes i takt med, at usikkerheder afklares over tid.

Bygningsrelaterede effektiviseringer

En optimeret placering af funktioner i forhold hinanden forventes at bidrage til mere effektive patientforløb og kortere transporttider for klinikere. Dette gælder både på tværs af hele hospitalet, og i Akuthuset, hvor hhv. alle funktioner i relation til det akutte patientforløb og majoriteten af hospitalets sengemasse samles.

Standardisering af elektive patientforløb og fleksible fysiske rammer forventes at bidrage til bedre kapacitetsudnyttelse, mere effektive arbejdsgange samt kortest mulig vente- og indlæggelsestid.

Organisatoriske effektiviseringer

Som led i den løbende revurdering af effektiviseringsgevinster, er disse blevet revurderet i forbindelse med dispositionsforslaget for akuthuset, og i den forbindelse, er vurderet tilføjjelsen af 4 ambulatorieetager, med den dertil hørende effektiviseringsgevinst.

Strukturelle effektiviseringer

Logistik er et af byggeprojektets fokusområder og forventes at bidrage med store effektiviseringsgevinster på baggrund af automatiserede transportformer (AGV og rørpost) og systematiseret, samordnet og optimeret vareforsyning fra én central varemottagelse.

Ny teknologi forventes at bidrage dels til mere selvhjulpne patienter ved hjælp af intelligente wayfinding systemer og selvbetjeningsmuligheder, og dels til mere effektivt task management i hospitalets servicefunktioner.