

Status på driftsoptimeringer Nyt Hospital Nordsjælland

3. kvartal 2017

Dette notat indeholder den kvartalsmæssige afrapportering vedrørende effektiviseringsgevinster for Nyt Hospital Nordsjælland. I 3. kvartal 2017 er der ikke foretaget ændringer i den underliggende kalkulation af effektiviseringsgevinster. I 3. kvartal 2017 har der været fokus på dialog med det eksisterende hospital omkring det videre arbejde omkring kvalificering af tallene for driftsoptimeringerne, som baserer sig på estimater fra 2012 hvor projektet fik endeligt tilsagn (De 8 %). Der er nedsat en arbejdsgruppe som er i gang med at kvalificere tallene.

Der har endvidere været fokus på indsatsområder indenfor ITML samt igangsat arbejde omkring udarbejdelse af konceptbeskrivelser. Se nærmere i nedenstående tabel 1:

Tabel 1: De tre primære indsatsområder i 3. kvartal

Kvalificering af baseline tal vs. fremtidigt budget.	Bygherrerådgiver, Cowi har udarbejdet et budgetoverslag på hvad den fremtidige ejendomsdrift koster. Dette overslag sammenholdes med de nuværende driftsudgifter på de to matrikler, Hillerød og Frederikssund.
Strategi for IT medico & logistik, og innovation.	Bidrager til realiseringen af endeligt tilsagn ved at sikre fokus på at understøtte driftseffektiviseringer. Strategien er i gang med at blive udmøntet i konkrete projekter, der udarbejdes business cases på. De vil være med til at kvalificere driftsoptimeringerne.
Konceptbeskrivelser	Bidrager til realiseringen af endeligt tilsagn ved at få dokumenteret de koncepter der ligger til grund for det nuværende projektmateriale. Der bliver bl.a. set på koncepter indenfor, logistik, ambulatorier, FAM mv. I alt 25 koncepter er pt. under udarbejdelse. Som en del af arbejdet vil business cases indenfor de respektive områder blive kvalificeret og vil kunne konkretisere de forventede driftsoptimeringer.

I skema A ses oversigten med effektiviseringstiltagene for 3. kvartal. Bemærk at der er realiseret 37,1 mio.kr. som en del af lukningen af Helsingør. En nærmere beskrivelse af de enkelte tiltag fremgår af bilag 1.



Skema A: oversigtstabel
Effektiviseringsiltag - opfølgning i relevante faseovergange.

Mio. kr.	Ansøgning om endeligt tilsagn ¹⁾	Konk.progr./projektkonk. ¹⁾	Byggeprogram ¹⁾	Dispositionsforslag ²⁾	Projektforslag ³⁾	Udførelse	Ibrugtagning
1 Samling af hospitalsmatrikler - fra 3 til 1 ⁴⁾	60,0	60,0	60,0	67,0	67,7		
11 Nedlæggelse af vagtlag	15,0	15,0	15,0	16,0	16,1		
12 Reduktion af ledelseslag	14,0	14,0	14,0	14,6	14,8		
13 Organisatoriske sammenlægninger	5,5	5,5	5,5	6,5	6,6		
14 Matrikelbundne udgifter	22,0	22,0	22,0	26,3	26,5		
15 Stordriftsfordele	3,5	3,5	3,5	3,6	3,6		
2 Bedre rammer for klinisk drift	63,0	63,0	63,0	61,3	61,9		
21 Højteknologisk Fælles Akut Modtagelse	35,0	35,0	35,0	36,5	36,9		
22 Bedre elektive forløb - ambulatorier	10,0	10,0	10,0	10,4	10,5		
23 Bedre elektive forløb - kirurgi	6,5	6,5	6,5	6,8	6,8		
24 Reduceret sygefravær	6,0	6,0	6,0	1,8	1,8		
25 En-sengsstuer - mindre infektion	3,0	3,0	3,0	3,1	3,2		
26 Bedre lager- og medicinstyring	2,5	2,5	2,5	2,6	2,6		
3 Logistik og nye moderne bygninger	33,5	33,5	33,5	34,9	35,3		
31 Logistik i nyt hospital - øget automatisering	16,5	16,5	16,5	17,2	17,4		
32 Bygningsdrift - reduceret energi og vedligeholdelse	17,0	17,0	17,0	17,7	17,9		
I alt	156,5	156,5	156,5	163,2	164,8		
I alt i PL-16	164,8	164,8	164,8	164,8	164,8		

¹⁾ Beløbene er opgjort i PL-11

²⁾ Beløbene er opgjort i PL-15

³⁾ Beløbene er opgjort i PL-16

⁴⁾ I PL-16 er der allerede realiseret 37,1 mio. Kr. i forbindelse med lukningen af Helsingør. Dette er dokumenteret i notat af 1. oktober 2015 udarbejdet af Økonomiafdelingen på NOH. Budgetreduktion er foretaget.

Kvalificering af baseline tal vs. fremtidigt budget

En arbejdsgruppe bestående af konsulent fra økonomi-og planlægningsenheden (NOH), budget og regnskabschef (NOH), samt controller fra projektorganisationen (NHN) er blevet bedt om at kvalificere tallene fra Endelig Ansøgning.

Dette består i første omgang om to opgaver:

- Kvalificering af de ca. 16,5 mio.kr. i besparelser på ejendomsdrift. Der er blevet lavet et budgetoverslag, af bygherrerådgiver Cowi, på hvad det fremtidige hospital koster i ejendomsdrift indenfor en række områder fx vand, opvarmning, vedligehold. Dette sammenholdes med driftsudgifterne på de eksisterende to matrikler, Hillerød og Frederikssund. Hermed opnås en nærmere forståelse af på hvilke områder besparelsen kan indhentes.
- Derudover skal arbejdsgruppen kvalificere de besparelser der oprindeligt er estimeret ved, at vi overgår fra manuel til automatiske transportsystemer (FM –budget). Dette hænger sammen med de logistik-koncepter der er udarbejdet indenfor fx AGV transport, forsyning mv. Dette kræver ligeledes en klarhed omkring de nuværende udgifter forbundet med FM drift indenfor logistik området, som i høj grad er manuelle nu.

Der har foreløbigt været afholdt to møder i arbejdsgruppen. Men der er behov for en række yderligere workshops og en større forbrugsanalyse.

Strategi for IT medico & logistik

NHN afsluttede ultimo april arbejdet med strategi for IT medico & logistik. Strategien skal bruges til at prioritere i såvel igangværende som kommende projekter og initiativer på tværs af IT, medico og logistik. I forlængelse af strategien er der identificeret en række konkrete initiativer/projekter.

Strategien for IT medico & logistik skal ses i lyset af, at NHN står overfor en konkret udfordring med at udmønte det samlede budget på i alt 830 mio. kr. til både it, medico, logistik og inventar (inkl. Resever). Udfordringen består i at understøtte den fornødne kapacitet og kvalitet samt at understøtte driftseffektiviseringer bedst muligt indenfor den økonomiske ramme. Det forventede investeringsbehov er estimeret til at være ca. 1.000 mio. kr. For at imødekomme det umiddelbare budgetunderskud vil det være nødvendigt at genanvende en række apparaturer fra NOH. Der har været afholdt en ITML budgetworkshop hvor der er identificeret en række tiltag. Derudover indgår overvejelserne omkring

udstyrsinvesteringerne og genanvendelse i de konceptbeskrivelser der udarbejdes. Af særlige projekter skal det nævnes at der igangsættes en analyse af det eksisterende medicoudstyr på NOH, der har til formål at kategorisere udstyret for senere at teste markedet for om nye finansieringsformer kan bruges i forhold til at en del udstyr skal købes fra nyt og at noget skal genanvendes. Analysen gennemføres med CIMT og et eksternt konsulentfirma.

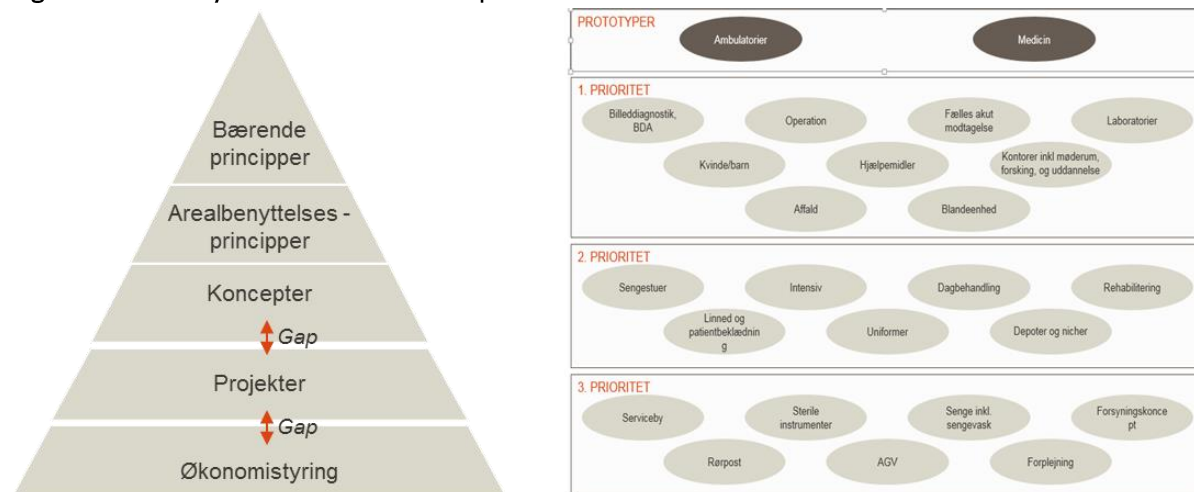
Af konkrete business cases, kan det nævnes at der arbejdes på en business case for "Den digitale patient" i FAM. Derudover arbejdes der på en business case for POCT blodprøvetagning, hvor direktionen har afsat 0,6 mio.kr. til udstyr for at teste mulighederne på det eksisterende hospital. Det er udstyr der gøre det muligt at reducere svartider på mikrobiologiske analyser fra 2-3 dage til 2 timer. Pt. er udstyret dobbelt så dyrt i forhold til de konventionelle blodprøver. Men til gengæld opnås væsentligt hurtigere diagnostik og deraf bedre og mere effektiv behandling, reduceret antibiotikaforbruget samt korte indlæggelser. Så hypotesen er, at det er en god investering og vil spille positivt ind i de fremtidige driftsoptimeringer samt er en væsentlig forudsætning for at vi kan efterleve målsætningen om at 70 % af de akutte patienter udskrives uden indlæggelse på stamafdeling. Pba. projektet kommer der anbefalinger til investering i POCT udstyr i det nye Nordsjællands Hospital.

Konceptbeskrivelser

De Bærende Principper, der i forbindelse med konkurrenceprogrammet blev udarbejdet er konkretiseret i 25 koncepter. Koncepterne danner alle baggrund for det nuværende projektmateriale. Der har dog været et GAP ift. de projekter der løbende arbejdes med samt den konkrete økonomistyring særligt ift. ITML budgettet og dRofus (se figur 1). Så for at få etableret et klart link mellem projekter og koncepter samt projekter og økonomistyring, skal der laves konceptbeskrivelser for alle 25 koncepter. Formålet er, at beskrivelserne kan bruges til en audit af projektmateriale samt tydelig dokumentation og argumentation for af til- og fravalg – bl.a. til brug for den videre brugerinddragelse. Derudover skal det skabe forståelse af afhængigheder mellem koncepterne, således at når/hvis der ændres indenfor et koncept, er det tydeligt hvad grænsefladerne og afhængighederne er til andre koncepter og her af udstyr, arbejdsgange mv.

Der udarbejdes i første omgang en bruttotype på to af koncepterne. Herefter udrulles de på de resterende 23 i forskellig prioritet.

Figur 1: GAP-analyse samt de 25 koncepter



4. kvartal 2017

I 4. kvartal vil der fortsat være fokus på arbejdet med konceptbeskrivelser samt business cases for driftsoptimeringerne. Derudover fortsætter arbejdsgruppen med kvalificeringen af FM tal. Der arbejdes endvidere på at inddrage driftseffektiviseringerne/totaløkonomien i risikoarbejdet. Dette forventes introduceret på fjerde kvartals risikoworkshop i december.

Bilag:

- Bilag 1: Den regionale skabelon for afrapportering
[Driftsoptimering NHN bilag Q3 2017](#)