

NOTAT
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

Dato: 15. september 2014

**Spørgsmål fra Lise Müller i anledning af mødesag til forretningsudvalgets møde
 16. september 2014 om Forslag til fremtidig struktur for Region Hovedstadens
 klinisk biokemiske laboratoriefunktion for praksisområdet**
Spørgsmål:

”Jeg vil gerne bede om en oversigt over hvor meget vi konkret sparede ved overgangen fra KPLL, herunder også hvilke forandringer det medførte (hvilke analyser/prøver blev flyttet)”

Svar:

I forbindelse med Hospitals- og psykiatriplan 2020 besluttede regionsrådet, at de kardiologiske, klinisk fysiologiske og allergologiske undersøgelser fra KPLL skulle overflyttes til regionens hospitaler. Overflytningen er sket med virkning fra 1. april 2013.

Der er ikke gennemført besparelser i anledning af disse ændringer.

De analyser og prøver, der blev flyttet til hospitalerne fremgår af den nedenstående tabel, der blev udarbejdet primo 2013 forud for overflytningen:

Revurderet fordeling af undersøgelser inkl. refordeling af Priktest GLO og Amagerandel af Kbh kommune

	Herlev	Gentofte	Bispebjerg/ Frederiksberg	Hvidovre	Amager	Glostrup	I alt
Ekkokardiografi	572	481	826	1.001		396	3.276
Blodtryksmåling	410	294	886	916		455	2.961
Arbejds-EKG	395	278	511	333	296	236	2.049
Event-recording	388	304	682	370	328	239	2.311
Distal trykmåling	421	251	603	766		248	2.289
Lungefunktion	94	99	1.461	531	471	87	2.743
Priktest	1.242	734	2.748	1.422	1.029	-	7.175
I alt	3.522	2.441	7.717	5.339	2.124	1.661	22.804

Den samlede økonomi der blev flyttet udgør i alt ca. 16 mio. kr. der er fordelt til hospitalerne svarende til den overflyttede aktivitet.

Spørgsmål:

”Jeg savner også en nærmere redegørelse på hvorfra de 40 mio. kr. samles op? Desuden også hvor en rådgivningsfunktion skal ligge og hvad det vil koste at drive den?”

Svar:

Som anført i mødesagen er det vurderingen, at der vil kunne opnås en mindreudgift på ca. 40 mio. kr. årligt.

Der er i opgørelsen lagt til grund, at der med den fremtidige varetagelse af analyserne alene vil være tale om et marginalt behov for ressourcetilførsel til hospitalernes laboratorier, fordi store dele af analysefunktionerne på hospitalerne er automatiseret, og fordi den samlede volumen forventes at kunne rummes i den eksisterende apparaturkapacitet på hospitalernes laboratorier. For en mindre del af analyserne, som er mere ressourceintensive og personaleintensive, er der forudsat en ressourcetilførsel til hospitalerne, der er afpasset herefter.

I forhold til udgiftsniveauet i RHEL forventes det muligt at spare ca. 1/3 af de 40 mio. kr. herved.

De resterende 2/3 af de 40 mio. kr. kan henføres til, at der ved nedlæggelsen af RHEL som fysisk enhed forventes opnået mindreudgifter på administrative støttefunktioner, huslejeudgifter vedr. adressen i Pilestræde mv.

Med hensyn til rådgivningsfunktionen kan det oplyses, at der ikke indgår en forudsætning om, at udgifter til kvalitetsorganisation og konsulentfunktion i RHEL reduceres. Den fremadrettede organisering og indplacering af funktionen udestår.

Spørgsmål:

”Og slutteligt, det nye fine fuldautomatiske bånd. Det virker nærmest som om det er i vejen. Hvor kan det flyttes ind henne?”

Svar:

Det er absolut vurderingen på det foreliggende grundlag, at det fuldautomatiske analysebånd vil kunne være en opgradering for analysefunktionen på et af hospitalerne. Der udestår en nærmere afklaring af, hvor analysebåndet mest hensigtsmæssigt kan indplaceres i de fysiske rammer og med den største forbedring af de eksisterende arbejdsgange på hospitalet.