

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang Blok A
Afsnit 1. sal

Telefon 38 66 50 00
Direkte 38 66 59 17
Mail oekonomi@regionh.dk
Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

Dato: 3. februar 2015

Spørgsmål nr.: 008

Dato: 19. januar 2015

Stillet af: Anne Ehrenreich

Besvarelse udsendt den: 3. februar 2015

Spørgsmål:

Under budgetforhandlingerne fik vi oplyst, at besparelserne på Familieambulatoriet på Hvidovre Hospital var begrundet i lav produktivitet. Men ikke, at den lave produktivitet er begrundet i, at der arbejdes i en teamstruktur, og at DAGS værdierne ikke giver et retvisende billede af dette. Jeg har nu erfaret, at der siden 2012 har været kontakt til Sundhedsstyrelsen for at få dette korrigeret. Og at de nye værdier først ville blive fastlagt i efteråret 2014 med ikrafttræden den 1. januar 2015. Dertil kommer at opgørelsen af produktiviteten på Familieambulatoriet blev foretaget i en periode med langtidssygemeldinger og ledige stillinger, som ikke måtte besættes, foruden at de mange og meget tidskrævende børneundersøgelser ikke er medregnet i opgørelsen.

Jeg vil spørge, hvorfor vi ikke modtog disse oplysninger under forhandlingerne? Og om de ikke giver anledning til en fornyet overvejelse af beslutningen. Dertil kommer den fornyede bevilling fra Satspuljemidlerne, som vidner om politisk opbakning til familieambulatoriets vigtige arbejde.

Svar:

Hospitalernes direktioner blev i juni anmodet om at fremsende forslag til besparelser til budget 2015 med svarfrist den 21. august 2014. Forslagene skulle ledsages dels af en samlet redegørelse fra hospitalsdirektionen, høringsvar for hospitalets MED-udvalg, samt detaljerede beskrivelser af de enkelte forslag. Dette materiale blev sendt til regionsrådets medlemmer pr. bud den 27. august (og efterfølgende mail) og gennemgået på et orienteringsmøde for regionsrådets medlemmer den 28. august.

Besparelsen vedr. Familieambulatoriet er beskrevet på side 17 hhv. 18 i det samlede udsendte katalog over besparelser og høringsvar.

Det fremgår af beskrivelsen, at der er ”ansat 16,4 fagpersoner – læger, jordmødre, psykologer og socialrådgivere – som årligt producerer 2.466 ambulante besøg (til en DAGS-værdi på 3,1 mio. kr.). Det svarer til, at hver fagperson i gennemsnit varetager 150 ambulante besøg om året eller væsentligt mindre end 1 besøg pr. arbejdsdag.” Det er korrekt, at DAGS-værdierne ikke giver et retvisende billede af ambulatoriets produktivitet. Derfor er der i oplysningerne om produktivitet heller ikke taget udgangspunkt i DAGS-værdien men i antallet af ambulante besøg per fagperson.

Antallet af ambulante besøg omfatter alle takstgivende besøg og derfor også børneundersøgelserne. Dette naturligvis under forudsætning af, at Familieambulatoriet har registreret korrekt.

Det anføres i spørgsmålet, at Regionsrådet ikke var informeret om, at den lave produktivitet var begrundet i, at der arbejdes i en teamstruktur. I beskrivelsen af forslaget anvendes ikke termen ”teamstruktur”, men sammenhængen mellem teamstruktur og produktivitet adresseres med følgende bemærkning: ”En af årsagerne til den lave produktivitet er, at der ofte er flere medarbejdere sammen om en patient, og at der ofte er opsamling på patientens forhold efterfølgende, samt at ambulatoriet har filialer på regionens øvrige hospitaler med fødsler”.

Det skal også bemærkes, at det ikke har været en forudsætning for besparelsesforslaget, at teamstrukturen skulle videreføres uændret. Hidtil har teamstrukturen været praktiseret uafhængigt af patienternes belastningsgrad. Det indgår derfor i arbejdet med at styrke produktiviteten, at teamstrukturen opbygges mere fleksibelt med mulighed for at tilpasse tids- og ressourceforbrug til den enkelte patients behov.

Med hensyn til de ledige stillinger, som ikke måtte besættes, henvises formentlig til en sag om uansøgt afsked i 2013. Her blev Familieambulatoriet i overensstemmelse med hospitalets sædvanlige praksis anmodet om selv at afholde udgiften til afskedigelsen ved at ledigholde stillingen i en periode, idet hospitalsdirektionen dog undtagelsesvis indvilligede i at tilføre ca. 220.000 kr. på grund af udgiftens størrelse.

I 2013, der er anvendt som referenceår, var sygefraværet i Familieambulatoriet på 3,3%, og der var ingen sygefraværsperioder over 14 dage. Den lave produktivitet, der henvises til i besparelsesforslaget, skyldes således ikke langtidssygefravær.

Derimod har der været et vist langtidssygefravær i 2014, og især har der været en uforholdsmæssig stor personaleomsætning. En ”håndtalt” opgørelse viser, at 18 medarbejdere har forladt Familieambulatoriet siden januar 2013, hvilket giver en personaleomsætning tæt på 50 % om året. Det er hospitalsdirektionens vurdering, at den store personaleomsætning (inklusive afskedigelser) har haft konsekvenser for produktiviteten.

Det er administrationens vurdering, at der ikke i ovenstående er oplysninger – ud over den ledigholdte stilling – som ikke har været tilgængelige i forhandlingerne.

Vedrørende den fornyede bevilling fra Satspuljemidlerne udgør den permanente bevilling 1 mio. kr. for Region Hovedstaden, hvilket giver mulighed for en beskedent forøgelse af bemanningen. I 2015 udgør tilførslen fra Satspuljemidlerne ekstraordinært 3 mio. kr., og midlerne vil blive anvendt til at sikre, at omlægningen af arbejdsgangene kan foregå mere skånsomt over hele 2015.