

Inspirationskatalog om serviceniveauer – et oplæg til politisk drøftelse

Nedenstående er en liste med ideer, der er tænkt som inspiration til de politiske udvalgs drøftelser af emner og områder, hvor serviceniveauet for den regionale opgavevaretagelse kan justeres. Der er ikke tale om konkrete spareforslag, men om et oplæg til en åben og politisk diskussion i de stående udvalg og kræftudvalget. Der kan således forekomme forslag til drøftelse, der ikke vil være politisk opbakning til at gå videre med. Af samme grund er der endnu ikke foretaget konkrete beregninger på de nævnte ideer – ligesom listen heller ikke er udtømmende.

På områder som åbningstider, tilgængelighed og geografi kan udvalgene eksempelvis drøfte:

- Ønsker man at nedsætte de politiske servicemål på en række områder, fx i forhold til ventetider i akutmodtagelser/-klinikker?
- Eller kan man overveje at tilpasse de politiske servicemål for svartiderne på 1813? Det vil i første omgang betyde, at der ikke vil være merudgifter ved normeringsudvidelse til dækning af de aktuelle servicemål. Hvis yderligere ventetid for den enkelte kan accepteres, vil det være muligt at realisere en besparelse.
- Er der vilje til at forsøge at spare på fysioterapi og psykologydelser i praksissektoren? På disse to praksisområder spiller private forsikringsordninger en stigende rolle. Dette kan være udgiftsdrivende for regionen med henblik på type af behandling og antallet af behandlinger.
- Ønsker man at acceptere, at der sker en samling på hospitalerne af nogle af de eksisterende tilbud for fx blodtapning og blodprøver? Det vil kunne give en besparelse på husleje og driftsudgifter for tappesteder, som ikke er placeret på hospitalerne.
- Kan vi reducere antallet af akutlægebiler eller se på responstider for ambulancer?
- Ønsker man at afskaffe tuberkulosebussen til opsporing i udsatte miljøer?
- Ønsker man at reducere eller afskaffe den årlige pulje til understøttelse af børne- og ungepolitikken i regionen. Der er tale om årlig pulje til konkrete projekter, der udvikler og understøtter behandlingen af børn og unge.

I forhold til regionens tilbud, som er målrettet pårørende og ikke-syge borgere, kan udvalgene eksempelvis drøfte:

- Skal vi indføre eller udbrede egenbetaling for en række ydelser rettet mod pårørende eller "ikke-syge", fx mad, scanningsbilleder ved graviditetsundersøgelser mv.? På baggrund af den sag om egenbetaling, som har været forelagt Sundhedsudvalget, er der mulighed for en drøftelse af ensartethed og fordeling af egenbetaling.
- Kan udvalgte ambulante besøg erstattes af telefonopkald eller anden mere differentieret indsats?
- Er der grundlag for at tilpasse hyppighed og antal af ambulante kontroller? Fx ved at kontrolforløb forkortes, eller der går længere tid mellem ambulante besøg (forudsætter teknisk håndtering ifm. takststyringsordning).

- Ønsker man at reducere omfanget af fødselsforberedelse, hjemmebesøg, og øge antallet af ambulante fødsler?

I forhold til de regionale tilbud og ydelser, som ligger i gråzonen mellem region og kommuner m.fl. kan udvalgte eksempelvis drøfte:

- Er der opgaveområder, der ligger i periferien af kerneydelserne, og som ikke bør løses af regionen? Fx udvalgte opgaver indenfor fagområderne for socialrådgivere, socialsygeplejersker, psykologer, læger, sygeplejersker, sosu-assistenten og støttefunktioner.
- Afskaffelse af tilskud til foreningsdrevne idrættsklinikker, således at regionen ikke længere giver tilskud til de fire idrættsklinikker på Glostrup, Gentofte, Herlev og Amager.
- Ønsker man at afskaffe hjemmebesøg (ringe-hjem, følge-hjem, følge-op) og reducere eller afskaffe en række ordninger i overgangen mellem hospital og hjem? Dette vil bero på en nærmere vurdering af de indførte ordningers brug og effekt og sammenhæng til andre initiativer i forhold til tværsektoriel sammenhæng.
- Niveauet for genoptræning. Dette vil kræve en nærmere vurdering af, om regionens hospitaler yder et ensartet niveau for genoptræning, og om der på nogle områder løses opgaver, som burde løses i kommunerne.
- Reduktion i udgifter til patientbibliotek – afklaring af hvorvidt det kun er en kommunal udgift.
- En mere ensartet brug af ernæringspræparater (drikke eller sondepræparater til patienter med særlige ernæringsbehov, der ikke dækkes gennem almindelig kost) på tværs af region og praksis – dette vil kræve en afklaring i forhold til lovgivning og evidens ved brug af ernæringspræparater ved forskellige sygdomstilstande.
- Ønsker man at reducere niveauet for midler afsat til understøttelse af tværsektorielt samarbejde? Der er på regionsniveau afsat 101 mio. kr., men regionen er med økonomiaftalen kun forpligtet til at afsætte 79 mio. kr.

I forhold til ydelser, der gives i sammenhæng med eller som tillæg til behandlingen, og dermed befinder sig i periferien af den regionale opgaveløsning, kan udvalgte eksempelvis drøfte:

- Om man vil skifte medicin til billigere præparater? Også for patienter allerede i behandling – i stedet for at lade patienter, der er i behandling, fortsætte med samme præparat, selv om der er et billigere på markedet.
- Vil man ophøre med eller reducere undervisningstilbud rettet mod forskellige patientgrupper, fx hjertesygge, brystkræftopererede m.fl.
- Vil man ophøre med behandlingstilbud på alternativ behandling (fx akupunktur m.fl.)?
- Vil man lukke patienthoteller på alle hospitaler bortset fra Rigshospitalet? Patienterne vil i så fald enten blive udskrevet eller i nogle tilfælde forblive indlagt på sengeafsnit.
- Ønsker man en opstramning af reglerne for siddende patienttransport, herunder analyse af taxakørsel (som også kan involvere administrationens og politikernes brug af taxakørsel).

- Fastsættelse af serviceniveau for liggende patienttransport. Dette kan indebære at tidsrummet, hvori patienter skal vente på transport til og fra behandling, udvides.
- Om man er villig til at drøfte længere ventetid for eller ophør af udvalgte behandlinger.
- Ønsker man at drøfte en opstramning vedr. indikation for behandling?
- Ønsker man at lukke Montebello-tilbuddet i Spanien? Dette indebærer dog en forventet engangsudgift på ca. 30 mio. kr., dette skal ses i forhold til et nettodriftsbudget på 15 – 17 mio. kr. årligt.
- Ønsker man at reducere eller lukke Telemedicinsk Centers projekter om måling af patienters vitale værdier?
- Ønsker man at reducere eller afskaffe aktivitets- og motionstilbud for langtidsindlagte i psykiatrien?

På uddannelses- og kompetenceområdet kan udvalgene eksempelvis drøfte:

- Ønsker man at mindske indsatsen for flere praktikpladser på erhvervsuddannelsesområdet, lægesekretærer, sosu-assistenters mv.? Dette vil betyde færre elever, som har mulighed for at få en praktikplads i regionen.
- Kan man reducere optagelsen på regionens lederudviklingsprogram? Dette vil kunne indbringe en administrativ besparelse, men også vil betyde at færre af regionens ledere vil gennemføre et uddannelsesforløb.
- Ønsker man at indføre et generelt lavere niveau for efteruddannelse af medarbejdere i regionen?
- Vil vi mindske støtten til og regionens deltagelse i centrale og tværgående kompetenceudviklings- og uddannelsesprojekter?

På de personalerettede område kan udvalgene eksempelvis drøfte:

- Om man ønsker at fastsætte et lavere niveau for antal mobile enheder/it-arbejdspladser pr. medarbejder /licenser mv. Dette vil medføre at medarbejdere fx vil skulle dele om adgang til visse data- og arbejdsystemer.
- Hvorvidt man er villig til at reducere rengøringsniveauet – vel at mærke på ikke patientrettede områder.
- Om man vil afskaffe eller reducere øvrige personalemæssige tilbud, som fx den årlige jubilæumsfest for regionens 25, 40, og 50 års jubilæarer

På det regionale udviklingsområde kan udvalgene eksempelvis drøfte:

- Ønsker man at reducere vores serviceniveau i forhold til borgerhenvendelser vedr. eventuelle forurenede grunde? Dette vil kunne medføre en besparelse på det administrative personale, men kan også betyde længere svartider.
- Kan vi på samme måde som ovenstående reducere vores servicemål for ventetider til kortlægning og afslutning af undersøgelser af forurenede grunde?

- Ønsker man at reducere frekvensen og dækningen i den kollektive trafik på regionale busser og lokalbaner?
- Kan man lave en gennemgang af de projekter, som er igangsat eller skal igangsættes men henblik på at vurdere, om det er de rigtige projekter, vi driver?

Andre emner til besparelser:

- Reduktion eller afskaffelse af kommunikations- og borgerrettede informationsindsatser. Vil man fx overveje regionens deltagelse i Folkemødet, live-sending af regionsrådsmøder m.m.?
- Ønsker man at rejse spørgsmålet om en reduktion af tilskuddet til Danske Regioner?
- Ønsker man en gennemgang af politikerkonti med henblik på at afdække eventuelle muligheder for besparelser her?
- Ønsker man at reducere regionens løntilskudsordninger? Fx ved at reducere antal af ledige i løntilskudsjob?