



**Center for Økonomi
Region Hovedstaden**

**Amager Hospital
Hvidovre Hospital**

Hospitalsdirektionen

Kettegård Allé 30
2650 Hvidovre
Danmark

Afsnit 161

Telefon 38 62 38 62

Direkte 38 62 21 50

Mail anders.agger@regionh.dk

Web www.hvidovrehospital.dk

Journal nr.:

Dato 16. august 2016

Høringssvar til Budgetforslag 2017 fra VMU Amager og Hvidovre Hospital.

VirksomhedsMedUdvalget for Amager og Hvidovre Hospital (VMU AHH) behandlede på sit møde den 11. august 2016 Regionsrådets budgetforslag for 2017 samt Amager og Hvidovre hospitals forslag til Besparelsesplan 2017. Forslaget blev taget til efterretning

Indledningsvis skal VMU AHH bemærke, at det samlede sparekrav til AHH i 2017 skønnes til 73,5 mio. kr. og dermed 30 mio. kr. mere end det udmeldte krav fra regionsrådet. Forskellen skyldes i hovedsagen, at AHH ikke har tilstrækkelig med patienter til at opfylde det meraktivitetskrav, som hospitalet er blevet pålagt i 2016 og heller ikke forventer at have det i 2017. Det er VMUs opfattelse, at budgetlægningen for 2017 er ekstraordinær vanskelig pga. af størrelsen på sparekravet og de samtidig manglende muligheder for at leve op til meraktivitet på 2 pct..

VMU AHH finder det i stigende omfang vanskeligt at honorere de tilbagevendende krav om, at der skal findes besparelser på den ordinære drift, og selv om der i spareplanen indgår effektiviseringer, der ikke har konsekvenser for patienterne eller medarbejdernes arbejdsvilkår, så må det som følge af det store sparkrav i 2017 erkendes, at de besparelser, der foreslås, vil få konsekvenser for både serviceniveau og arbejdsmiljø.

Derfor ser VMU AHH også med stor bekymring på udsigterne for regionens økonomi, som den fremgår af budgetforslaget. Og udvalget skal i lighed med tidligere år opfordre Regionsrådet til, at fortsætte arbejdet med at gennemføre større, tværgående strukturelle omlægninger, der kan bidrage til at reducere det økonomiske pres og dermed reducere omfanget af besparelser, der fremover må pålægges hospitalerne som rammebesparelser.

VMU AHH ønsker desuden at tilkendegive, at det vedvarende fokus på produktivitet og effektivitet i økonomiaftalerne har medført, at vi har vanskeligheder med at håndtere spidsbelastningssituationer. Til eksempel kan nævnes, at AHH med spareplanen forventer at have reduceret kapaciteten med 30 senge i 2017.

Set i forhold til AHH's kerneopgaver og fremtidige udvikling er VMU enige i, at der i spareplanen er balance mellem effektiviseringer, arbejdsomlægninger og serviceændringer. Det er ikke mulig for VMU samlet set at komme med alternativer til Direktionens forslag og er derfor enige i, at spareplanen er den bedst mulige under de givende omstændigheder.

Medarbejderrepræsentanterne har desuden følgende uddybende kommentarer:

Vi er stærkt bekymrede for konsekvenserne af, at der igen sker massive stillingsnedlæggelser. 119 færre fuldtidsbeskæftigede personer skal vi fra 1.1.2017 være på Amager og Hvidovre Hospital, samt på Glostrups medicinske afdeling.

Vi opfordrer derfor Regionsrådet til at være opmærksomme på, at besparelserne kan føre til, at spidsbelastninger som f. eks overbelægning, ikke kan håndteres kvalitets- og arbejdsmiljømæssigt forsvarligt.

Vi oplever i stigende grad ikke at kunne leve op til patienterne og pårørendes forståelige forventninger til os. For at vi ikke skal bruge unødigt meget tid på at undskylde for manglende tid og service, vil vi appellere til, at Regionsrådet træffer de nødvendige beslutninger, så opgaver og ressourcer hænger bedre sammen.

Det er desuden vores oplevelse, at vi får sværere og sværere ved at leve op til Regionsrådets og vores egen målsætning om at have tid til patienterne, tid til at lytte, tid til at inddrage, tid til kommunikation, tid til omsorg, tid til information og tid til pårørendeinddragelse.

Personalepolitisk har vi forventning om, at medarbejdere, der bliver berørt af disse besparelser tilbydes relevant kompetenceudvikling, og i videst mulig omfang omplacering, så Regionen tager hånd om deres ansatte, samt sikrer de allerede eksisterende ressourcer kan blive i RegionH.

På VMU's vegne.

Anders Agger
Formand

Elsebeth Bjørnkjær
Næstformand



Region Hovedstaden
Koncern Økonomi

Opgang 20 D, stuen
Telefon 3531 3531
Direkte 3531 2603
Fax 3531 3999
Mail direktion@bbh-frh.regionh.dk

Web www.bispebjerghospital.dk
www.frederiksberghospital.dk

Dato: 15. august 2016

Høringssvar budget 2017

Virksomheds-MED udvalget (VMU) på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har den 12. august 2016 drøftet hospitalets redegørelse samt forslag til udmøntning af besparelsesplan for håndtering af den økonomiske ubalance for budget 2017.

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har inkl. eget udgiftspres udmøntet forslag til besparelser på 60 mio.kr. Besparelsen udgør 3,1 % af hospitalets lønbudget og er dermed en væsentlig besparelse, som ikke kan gennemføres uden konsekvenser for det nuværende service- og kvalitets niveau til hospitalets borgere og uden negativ påvirkning af de ansattes arbejdsmiljø, som allerede er præget af et højt arbejdstempo. Supplerende hertil forventes et ekstraordinært ressourcetræk på hospitalets samlede personaleressourcer i forbindelse med implementering af Sundhedsplatformen og VMU vurderer, at dette trods en god implementeringsplan vil øge arbejdstempoet yderligere, og skabe risiko for en manglende opfyldelse af produktivitetskravet på 2 % vækst.

På baggrund af ovenstående budgetforudsætninger for 2017 har direktionen i samarbejde med VMU og Lederforum tidligt i budgetprocessen arbejdet på, at differentiere og reducere den forholdsmæssige fordeling af besparelseskrav til de kliniske afdelinger, bl.a. gennem centrale og strukturelle effektiviseringstiltag, som efter VMU's vurdering trods alt mindsker de afledte negative konsekvenser for patienter og ansatte.

Nedenstående er eksempler på besparelsesplanens strukturelle forslag:

Lukning af geriatrik sengeafsnit på Frederiksberg matriklen, og genetablering af de tyve senge på eksisterende medicinske og geriatrike sengeafsnit på hhv. Bispebjerg og Frederiksberg matriklen. Forslaget medfører *ikke* reduktion af hospitalets samlede sengekapacitet på det medicinske område.

Lukning af Akutklinikken på Frederiksberg matriklen og flytning af aktiviteten til Akutmodtagelsen på Bispebjerg matriklen. Der er foretaget et meget grundigt analysearbejde og det vurderes, at funktionen kan rummes i eksisterende fysiske rammer på Bispebjerg matriklen, og at funktionen ved en flytning fortsat vil kunne opretholde de politiske målsætninger for ventetid.

Ovenstående to forslag medfører, at det medicinske område som udgangspunkt friholdes for besparelse eller får en markant reduktion af deres lokale besparelsesramme, samt at Finans-

lovsmidlerne for 2015 og 2016 kan opretholdes, og sikre opfyldelse af den formulerede målsætning omkring trygt og godt patientflow samt øget kapacitet i form af mere personale. VMU er opmærksomme på, og respekterer at personalet på Akutklinikken m.fl. i deres høringssvar er bekymrede for konsekvenserne af disse forslag. Det er dog VMU's vurdering, at konsekvenserne af grønthøsterbesparelser særligt på det medicinske område vil medføre større forringelser på såvel service og kvalitet for patienter samt på arbejdsmiljøet for de ansatte.

Afslutningsvist vil VMU gøre opmærksom på, at udvalget er bekendt med, at Rigshospitalet overvejer fremsendelse af forslag om at lukke/flytte den reumatologiske funktion fra Frederiksberg matriklen til Glostrup. VMU finder det dybt bekymrende, at der igen stilles forslag der reducerer en allerede smal specialeprofil for et akuthospital, som betjener knap 500.000 borgere. En flytning af reumatologien vil have en meget væsentlig og negativ konsekvens for et stærkt fagligt og forskningsmæssigt samarbejde omkring patienter med muskel- og skeletsygdomme på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. (Bilag fra Radiologisk Afdeling og Parker Institut vedhæftet)

Det er VMU's vurdering at der er blevet for stor forskel på regionens akuthospitalsers specialeprofil, og vi anbefaler derfor at der iværksættes en grundlig analyse med henblik på en justeret specialeplan/hospitalsplan med implementering hen mod 2025, når regionens nye hospitalsbyggerier forventes færdige.

Vi henstiller derfor til, at reumatologien forbliver på Frederiksberg matriklen indtil denne analyse er gennemført og politisk besluttet.

Venlig hilsen

Formand for VirksomhedsMED-udvalget

Næstformand for VirksomhedsMED-udvalget

Janne Elsborg
Hospitalsdirektør

Jørn Thomasen
FTR DSR

**Bispebjerg Hospital**

Røntgenafdelingen
Bispebjerg Bakke 23
DK - 2400 København NV
Danmark

Telefon 3531 2291
E-mail BBH-FP-Røntgen
<ROENTGEN.bispebjerghospital@regionh.dk>

Dato 15-07-2016

Bispebjerg Hospital
Bispebjerg Bakke 23
2400 København NV
Att. Janne Elsborg

Kære Janne,

Det er med stor beklagelse, at vi på Røntgenafdelingen, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital modtager meddelelsen om planerne vedrørende lukning af reumatologien på Frederiksberg Hospital.

Det vil helt oplagt medføre ulempe for de patienter, som på nuværende tidspunkt behandles på Frederiksberg Hospital på Reumatologisk Afdeling, idet deres rejsetid forlænges.

Det vil også medføre, at de parakliniske specialer atter rammes af, at den overordnede planlægning ikke holder stik/ændres med lynets hast.

Radiologien har et godt samarbejde omkring patientforløbene på Frederiksberg Hospital – helt uafhængigt af, om afdelingen administrativt hører til Rigshospitalet Glostrup. Der findes her et godt og velfunderet fagligt miljø, hvor de involverede personalegrupper samarbejder og håndterer forløbene på højt niveau. Der findes her, i udtalt grad, et forskningsmiljø, som også inddrager den radiologiske del af patientforløbet og som er rettet mod, at evaluere og kvalificere den udredning og behandling, som patienter med reumatologiske sygdomme gennemgår. En del af forskningen foregår som multicenterundersøgelser på tværs af Region H og på tværs af landegrænser.

På baggrund af forskning, patientrekruttering og faglighed er der i øjeblikket ved at blive udviklet et "muskuloskeletalt center" indenfor billeddiagnostikken, hvor formålet er at bedrive god udvikling og forskning inden for muskuloskeletal billeddannelse, hvor ortopædradiologi, reumaradiologi og idrætsmedicinske sygdomsproblematikker kan håndteres i en tilstrækkelig robust enhed under Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og i tæt samarbejde med Parker-instituttet. Men den er altså tilsyneladende ikke så robust!

Muskuloskeletal billeddiagnostik er ressourcekrævende i form af dyrt materiel (CT-, MR- og UL-scannere) samt veluddannet personale, som er oplært til at varetage disse funktioner – og det befinder sig på bl.a. Frederiksberg Hospital. Man kan ikke bare flytte apparatur, specialpersonale og forskning til andre matrikler. Lige netop sammensætning af specialfunktioner på BFH sætter radiologien i stand til, på enestående vis, at understøtte ortopædkirurgisk, idrætsmedicinsk og reumatologisk funktionsområder, hvilket vil blive svært at opnå andetsteds.

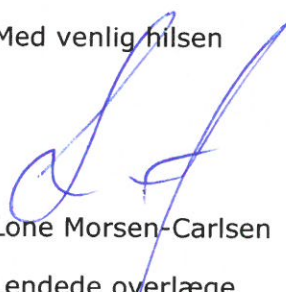
Ved at nedlægge endnu et speciale under Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, reduceres Røntgenafdelingens muligheder for effektiv patientudredning og behandling yderligere. Den samme ekspertise vil formentlig tage flere år at genoprette i andet regi.

Hvis vi ser på konsekvenserne for Røntgenafdelingen aktuelt, vil det også få store konsekvenser for afsnittet på Frederiksberg Hospital og derved også hele Røntgenafdelingen og ikke mindst for de afdelinger vi betjener på matriklen.

Røntgenafdelingen skal ved flytning af de reumatologiske undersøgelser spare yderligere 2,5 mill. kr.

Det bliver meget svært at oprette radiografvagten på Frederiksberg, da vi yderligere bliver nødt til at flytte en stor del af radiograferne til BBH med lukningen af akutklinikken samt fraflytning af afd. O og U. Der er meget lidt akutarbejde tilbage og derfor meget dyrt at opretholde et akut beredskab på FRH. Derfor må vi foreslå alt akutarbejde lukkes og flyttes til BBH. Vi ved godt at der forhåbentlig vil komme nogle penge til at opretholde et udvidet arbejde fra praksissektoren, men det vil være rent elektivt arbejde, hvor det kan komme på tale at udvide åbningstiden.

Med venlig hilsen



Lone Morsen-Carlsen

Lendede overlæge



Jan Bovin

Ledende overradiograf



Fra: Henning Bliddal

Sendt: 15. juli 2016 08:38

Til: Janne Elsborg Larsen

Cc: Bente Danneskiold-Samsøe; Kirstine Amris

Emne: Notat i anledning af forslag om nedlæggelse af reumatologien på Frb Hosp

Kære Janne!

I anledning af forslaget om flytning af den reumatologiske afdeling fra Frederiksberg til Glostrup må jeg udtrykke min bekymring om konsekvenserne for forskning og patientservice.

Forskning.

Den reumatologiske forskning på Bispebjerg-Frederiksberg Hospital har gennem mere end 15 år været koncentreret omkring Parker Instituttet (PI). PI blev udklækket fra den daværende reumatologiske afdeling, men har alle årene haft et vidt forgrenet samarbejde på mange områder i Danmark og internationalt, og både resultaterne af denne forskning med fremskridt bl.a. inden for billeddiagnostik foruden store EU projekter er kommet hele Region H til gode.

En forudsætning for støtten fra Parker Instituttets basisponsorat fra The Oak Foundation har været dels tilsvarende støtte fra det lokale hospital, dels adgang til at rekruttere patienter med de almindeligste gigtssygdomme. En flytning af reumatologisk klinik til Glostrup vil derfor medføre betydelige problemer med fondsstøtten, hvortil kommer en forringet faglige patientrelation for en meget væsentlig del af gigtforskningen i RegionH.

Klinik for kroniske muskelsmerter (KFKM).

KFKM, der er en integreret del af den reumatologiske funktion på Bispebjerg-Frederiksberg hospital, varetager behandling af patienter med generaliserede smerter i bevægeapparatet, herunder patienter med fibromyalgi. Reumatologisk afdeling på Bispebjerg-Frederiksberg hospital har en mangeårig tradition for behandling af denne patientgruppe og har regionsfunktion på området. Behandlingstilbuddet er det eneste af sin art i Danmark, og der er aktuelt ca. 400 patienter opskrevet på venteliste til behandling.

Behandlingen i KFKM forestås af et højt specialiseret og sammenarbejdet tværfagligt team, herunder højt specialiserede fysio- og ergoterapeuter, der alle er ansat i terapeutgruppen ved BBH. Som noget helt unikt tilbydes alle patienter henvist til KFKM en observations-baseret, standardiseret ergoterapeutisk evaluering af funktionsevnen i almindelig dagligdags aktivitet (AMPS-test). Flytning af den reumatologiske funktion fra Bispebjerg-Frederiksberg hospital til Glostrup, hvor der ikke er tradition for behandling af denne patientgruppe, vil derfor medføre opsplitning af det tværfaglige team, tab af specialiseret viden og deraf følgende problemer med reetablering af behandlingstilbuddet til skade for denne udsatte patientgruppe.

Ydermere har den tætte relation mellem KFKM og Parker Instituttet,

herunder den i 2006 specielt oprettede delte overlægestilling ved Parker Instituttet og KFKM, givet en unik mulighed for en klinisk forskningsindsats, der har bidraget til en systematisk udvikling af den kliniske praksis relateret til denne patientgruppe. Der er siden 2006 publiceret omkring 20 videnskabelige artikler, 1 ergoterapeutisk ph.d., 1 sygeplejerske ph.d., og 1 lægelig doktor disputats baseret på det kliniske arbejde i KFKM og forskningssamarbejdet med Parker Instituttet – et forskningssamarbejde der ligeledes vil lide under en udflytning af den reumatologiske afdeling.

Patientservice.

Ved drøftelsen af sammenlægningen af reumatologien til én afdeling, blev det understreget, at service over for patienterne skulle opretholdes. En stor del af gigtpatienterne kan ikke klare offentlig transport med bus- og togskift, som vil være nødvendige for at komme til Glostrup Hospital. Ud over et betragteligt tidsforbrug for den enkelte patient må man påregne, at kørsel omkostninger vil stige betydeligt og tage en stor del af en evt besparelse ved flytning.

Den må bemærkes, at vi netop i RegionH har udviklet ELECTOR projektet for at forsøge at spare patienterne fra denne anstrengende kontrol, som kan tage hele dagen for nogles vedkommende. Det er derfor muligt, at vi en gang i fremtiden kan tilbyde patienterne en hjemmebase-ret løsning, men vi er slet ikke klar endnu. Det er synd for patienterne, at sammenlægningen af Regionens reumatologi medfører disse konsekvenser, og man bør i hvert fald vente, til ELECTOR-resultaterne er i hus.

Venlig hilsen
Henning

Henning Bliddal

MD, DMSci, Professor

Head of the Parker Institute

Department of Rheumatology

Copenhagen University Hospital Bispebjerg Frederiksberg

Ndr Fasanvej 57, 2000 F, Denmark

Tel: +45 38164158

Mail: henning.bliddal@regionh.dk



Center for Økonomi
Enheden for Budget og Byggestyring
Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon 38670000
Direkte 38670111
Mail BornholmsHospital@regionh.dk

Web www.BornholmsHospital.dk

CVR/SE-nr: 29 76 56 77
Journal nr.: 1-21/15-15

Dato: 16. august 2016

Høring – ”Forslag til budget 2017-2020”

VMU har i skrivelse af 8. august 2016 modtaget ”Forslag til budget 2017-2020” i høring og har på sit ekstraordinære møde den 15. august 2016 haft punktet på dagsorden.

Formand og næstformand er enige om følgende svar:

Formandsskabet noterer med tilfredshed, at Bornholms Hospital med den nye status som regionens udviklingshospital, undtages fra kravet om 2 % produktivitetsstigning i 2017.

Budget 2017 medfører en besparelse på hospitalet på 5,8 mio. kr. med helårsvirkning for 2017. Dette er en væsentlig udfordring, da en meget stor del af hospitalets budget grundet akutberedskab, er bundet til løn og vagtbemanding.

Endvidere er det en udfordring at hospitalet på den ene side har fået en unik mulighed ved at være blevet udviklingshospital, med de positive implikationer og muligheder dette giver, samtidig med der så skal gennemføres en besparelsesrunde

Formandsskabet har ikke kommentarer til det samlede budget.

Med venlig hilsen

Hospitalsdirektør
Niels Reichstein Larsen
Formand for VMU

Fællestillidsrepræsentant
Henrik Christensen
Næstformand for VMU



**Bornholms
Hospital**

Bornholms Hospital

Direktionen

Ullasvej 8
3700 Rønne

Center for Økonomi
Enheden for Budget og Byggestyring
Region Hovedstaden
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon 38670000
Direkte 38670020
Mail BornholmsHospital@regionh.dk

Web www.BornholmsHospital.dk

CVR/SE-nr: 29 76 56 77
Journal nr.: 1-21/15-15

Dato: 16. august 2016

Indmelding af besparelser til budget 2017

På baggrund af Region Hovedstadens indkaldelse af forslag til besparelser fra virksomhederne, har Virksomheds MED-udvalg på Bornholms Hospital, på sit ordinære møde den 10. august 2016 samt ekstraordinære møde den 15. august 2016, behandlet forslag til besparelser. I den forbindelse har VMU med tilfredshed noteret sig, at Bornholms Hospital, som udviklingshospital, undtages fra kravet om 2 % produktivitetstigning.

Som en del af Region Hovedstadens samlede sparekrav, er det pålagt Bornholms Hospital at finde besparelser for 5,8 mio. kr. Direktionen har afholdt møder med de enkelte afdelingsledelser og kontaktudvalget, for at indhente forslag til hvor og hvordan besparelserne kunne findes.

VMU tilsluttede sig på den baggrund direktionens forslag til besparelser.

Hospitalet har søgt at mindske besparelsernes negative konsekvenser for patienter og personale mest muligt. Budgettet på Bornholms Hospital er, som følge af de særlige forhold med vagtforpligtelser til akutberedskabet, bundet til løn. Det betyder, at mulighederne for at afholde besparelserne i driftsbudgettet, fortsat reduceres, hvorfor besparelserne medfører stillingsreduktioner. Hovedparten håndteres ved naturlig afgang eller manglende besættelse af vakante stillinger. Det forventes derfor, at egentlige afskedigelser kan reduceres til 4 stillinger.

Med venlig hilsen

Hospitalsdirektør
Niels Reichstein Larsen
Formand for VMU

Fællestillidsrepræsentant
Henrik Christensen
Næstformand for VMU



Høringssvar vedr. forslag til budget 2017-20 fra Herlev og Gentofte Hospital

Budgetforslaget for 2017 samt hospitalets indmeldte forslag til besparelser har været drøftet på et VMU-møde den 15. august 2016 og giver anledning til følgende bemærkninger.

VMU må med beklagelse desværre konstatere, at besparelserne betyder nedlæggelse af ca. 150 stillinger. Heraf forventes det, at der for ca. 60 af stillingerne vil være tale om afskedigelser.

Ud over en række tilførsler af budget til bl.a. hurtigere udredning og behandling, indsatsen mod overbelægning (Akutpakken) og kvalitetsløft på fødeområdet indeholder forslaget budgettilpasninger for i alt 79,6 mio. kr. Hospitalets andel af besparelser og effektiviseringer udgør 65,0 mio. kr. i 2017. Hertil kommer, at hospitalet i 2017 bliver pålagt et øget produktivitetskrav.

Hospitalet har udmøntet store besparelser og effektiviseringer i 2016, heraf alene fusionsbesparelser på 56 mio. kr. I 2015 nåede hospitalet efter en stor sparerunde i mål og overholdt både driftsbudgettet og aktivitetsbudgettet. I 2017 er der allerede indarbejdet besparelser vedr. HOP2020 indflytningen af ortopædkirurgi og urologi fra Frederiksberg matriklen. Bl.a. indeholder sparekravene en 10 pct. besparelse på de modtagne afdelingers lønbudget.

De yderligere besparelser i 2017 vil stille store krav til personalet, der hver dag yder en stor og dedikeret indsats over for patienterne. Både arbejdsmiljøet og servicen over for patienterne og deres pårørende vil risikere at blive negativt påvirket af de reducerede ressourcer i afdelingerne, selvom alle vil gøre deres bedste for at minimere effekterne. Der vil være færre hænder til at løfte opgaverne og de ansatte skal løbe betydeligt hurtigere.

Hertil kommer kravet om øget produktivitet i 2017. Herlev og Gentofte Hospital er på trods af at være det mest produktive hospital i Region Hovedstaden blevet tillagt en produktivitetsstigning i 2017. Dette vil i sig selv kræve, at den allerede høje aktivitet

skal forøges med færre ressourcer. Dette giver risiko for faldende patienttilfredshed og mistrivsel blandt personalet.

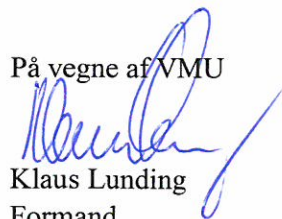
Siden maj 2016 har Herlev og Gentofte Hospital som det første hospital implementeret Sundhedsplatformen. Dette indebærer som forventet lavaktivitet, systemfejl, nye arbejdsgange og efterfølgende hjælp til Rigshospitalet med implementeringen. Hertil kommer en krævende og meget vanskelig og ressourcekrævende implementering af RIS/PACS systemet. Ingen af systemerne fungerer optimalt og stiller enorme krav til personalets og patienternes tålmodighed og fleksibilitet. Medarbejderne har knoklet for at få begge IT-systemer til at blive en succes.

Besparelserne og kravet om effektiviseringer i 2017 vil presse hele hospitalet yderligere i en situation, hvor der endnu vil være efterveer fra den krævende implementering, og hvor man stadig vil være belastet af usikkerheder og systemudvikling i forhold til Sundhedsplatformen. Der vil fortsat være behov for uddannelse og udvikling af nye arbejdsgange på hospitalet for at nå op på et aktivitetsniveau, der kan honorere tidligere aktivitet tillagt produktivitetskravet.

En af de meget store udfordringer Herlev og Gentofte Hospitals hospital til stadighed står overfor, er de store stigninger i udgifter til medicin. Hospitalet har et medicinbudget på 702 mio. kr. Når medicinudgiften stiger skal hospitalet medfinansiere 20 pct. Det betyder, at hospitalet skal udgiftsreducere på andre områder af hospitalsdriften med 20 pct. af stigningen på medicinen. Dette indebærer, at hospitalet årligt skal finde besparelser ud over de øvrige besparelser hospitalet skal gennemføre.

For et kræfthospital som Herlev og Gentofte, der oplever stigende udgifter til medicin pga. et hastigt voksende antal nye præparater til kræftområdet rammer regionens model for finansiering af medicinudgifterne skævt. Skævheden opstår, fordi der indenfor andre medicintyper end kræftmedicin har været prisfald på tidligere dyre præparater, f.eks. biologiske gigtmidler eller Lucentis. Disse prisfald kommer ikke Herlev og Gentofte Hospital til gode, da hospitalet ikke har disse patientkategorier. Hospitalet skal opfordre til, at der findes en mere solidarisk løsning på tværs af hospitalerne.

På vegne af VMU


Klaus Lunding
Formand


Kim Hessellund Olsen
Næstformand


Anders Jæger Nielsen
Næstformand



Til
Region Hovedstaden
Center for Økonomi

Opgang 50 A
Afsnit Plan 2

Telefon 48 29 48 29
Direkte 48 29 42 88
Web www.nordsjaellandshospital.dk

Dato: 12. august 2016

**Udtalelse fra Virksomheds-MED-udvalget på Nordsjællands Hospital
vedr. Budget 2017 – forslag til besparelser eller andre løsningsforslag på
Region Hovedstadens hospitaler og virksomheder**

Virksomheds-MED-udvalget på Nordsjællands Hospital (VMU) har på et ekstraordinært møde den 11. august 2016 drøftet det fremsendte forslag til budget 2017 og Nordsjællands Hospitals direktionens forslag til håndtering af de i budgetforslaget indeholdte besparelseskrav.

VMU konstaterer, at der skal findes besparelser på Nordsjællands Hospital for 36,4 mio. kr. til udmøntning i 2017, hvilket VMU finder beklageligt, da Nordsjællands Hospital, ligesom de andre hospitaler, gennem årene har været igennem en række besparelsesrunder.

VMU tilslutter sig de overordnede principper i direktionens redegørelse for hospitalets bidrag til løsning af ubalancen på 36,4 mio. kr. og de i vedlagte skema foreslåede konkrete besparelsesforslag.

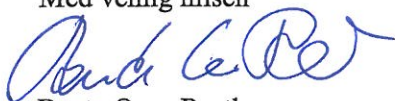
Nordsjællands Hospital har arbejdet målrettet med at indfri aktivitetsmål og er lykkedes med at overholde budgettet. Vi ser med bekymring på den besparelse på 36,4 mio. kr. som Nordsjællands Hospital skal bidrage med for at løse ubalancen i Region Hovedstadens økonomi i 2017. Medarbejderrepræsentanterne i VMU på Nordsjællands Hospital har følgende kommentarer:

Overordnet set finder vi det stærkt bekymrende og helt urimeligt for såvel patienter og personale, at Region Hovedstaden igen lægger op til besparelser på et i forvejen hårdt presset sundhedsvæsen.

Flere effektiviseringer medfører, at vakante stillinger ikke genbesættes eller i værste fald, at der skal ske afskedigelser. Det betyder mindre personale til at klare opgaverne, og det er svært at få øje på, hvordan vi skal sikre regeringens målsætning om et trygt og godt sundhedsvæsen under den forudsætning. Allerede i dag oplever medarbejderne, at deres arbejdsdag er så travl, at det går ud over patienternes sikkerhed

Vi er af den opfattelse, at direktionen på Nordsjællands Hospital har arbejdet på at finde konstruktive løsningsforslag for at imødekomme ubalancen. Ikke desto mindre mener vi, at udmøntningen af besparelserne ikke kan undgå at få konsekvenser for medarbejdernes arbejdsmiljø og for patientsikkerheden.

Med venlig hilsen



Bente Ourø Rørth
Formand for VMU
Nordsjællands Hospital



Helene Miltenburg
Næstformand i VMU
Nordsjællands Hospital

Høringssvar fra Psykiatriens VMU vedrørende forslag til budget 2017-2020

Psykiatriens VMU har på møde den 15. august 2016 drøftet Region Hovedstadens forslag til budget 2017-2020, samt psykiatridirektionens forslag til udmøntning af den udmeldte besparelse på 50,9 mio. kr. fra 2017.

VMU kan forstå, at der kan være behov for at omprioritere inden for den afsatte ramme både på regionsniveau og på hospitalsniveau. Udvalget er dog bekymret for, at stigende udgifter til blandt andet medicin får negative konsekvenser for såvel kapacitet som kvalitet i behandlingen af det stigende antal psykiatriske patienter. Udvalget er ligeledes bekymret for de konstante krav om effektivisering.

Udvalget ser derfor gerne, at de økonomiske rammer planlægges flerårigt, således at forudsigeligheden øges og der bedre kan planlægges med et flerårigt sigte.

I relation til de besparelser, der indgår i Psykiatriens forslag til budgetændringer i 2017 og de efterfølgende år, finder udvalget, at besparelserne overvejende bør hentes ved reduktion eller nedlæggelse af funktioner/opgaver, som berører patienterne mindst muligt.

VMU er i princippet enige i det sigte, der har været lagt ned over Psykiatriens budgetproces – nemlig at besparelserne primært skal findes gennem harmonisering og standardisering, og at kerneområderne og udviklingsområderne i størst mulig udstrækning skal friholdes.

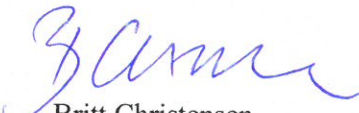
Psykiatrien arbejder løbende med effektiviseringer af driften samtidig med, at aktiviteten er øget betydeligt de seneste år. Det er derfor ikke muligt at gennemføre vedvarende besparelser uden, at det vil få negative konsekvenser for kvalitet, aktivitet eller service.

VMU peger i øvrigt på, at medarbejdernes arbejdsmiljø er under pres. Det kommer blandt andet til udtryk i forhold til brugen af Falck Healthcare, hvor ”følelsesmæssige belastende situationer” og ”arbejdsomængde/tidspres” er hyppige henvisningsårsager.

Til orientering vedlægges desuden høringssvar fra flere psykiatriske centres lokale MED-udvalg (niveau 3).

Med venlig hilsen

Martin Lund
Formand


Britt Christensen
Næstformand



Til: Psykiatriens VMU

Afsnit Centerledelsen

Telefon 38 64 30 00

Direkte 38 64 30 01

Fax 38 64 30 20

Mail pcnordsjaelland@regionh.dk

Web www.regionh.dk

Dato: 15. august 2016

Høringssvar fra PCN's LMU vedr. Budget 2017 besparelsesforslag

LMU på Psykiatrisk Center Nordsjælland har den 15/8 2016 drøftet det udsendte budget 2017 besparelsesforslag samt de personalepolitiske principper forbundet hermed.

LMU anerkender behovet for RHP-besparelsen på 51 mio. kr., og har følgende kommentarer til udmøntningsforslaget:

Strukturelle ændringer i RHP

Psykiatrisk Center Nordsjællands LMU anser det helt generelt for fornuftigt at søge besparelspotentiale ved organisatoriske ændringer, frem for besparelser som vil sænke psykiatriens behandlingskvalitets og serviceniveau.

Harmonisering af lægesekretærområdet og nedlæggelse af adm. stillinger

LMU anser det som positivt at søge at ramme det direkte patientrettede arbejde mindst muligt. Det er derfor oplagt at se på, om der kan harmoniseres yderligere på de administrative funktioner, herunder også lægesekretærområdet.

PCN blev også skåret væsentligt på sekretærområdet i 2015-budgetprocessen, og LMU ønsker at påpege, at en så kraftig ny reduktion på lægesekretærområdet og i administrationen formodentlig vil have indirekte konsekvenser på det patientrettede arbejde i sengeafsnit og ambulatorier, og det vil kunne betyde en mindre effektiv samlet opgaveløsning.

Det ses, at PCN i medfør af den nedadgående harmonisering foreslås reduceret med et stort beløb, centrets størrelse taget i betragtning. LMU ønsker at påpege, at der i den tilhørende RHP-benchmark bør tages højde for, at PCN har store omkostningsgenererende afstande mellem vore tre afdelinger samt at der kan være vigtige grunde til, at sekretærer og administrationer, herunder også lean-/kvalitetsmedarbejdere, ikke løser præcis samme opgaver på tværs af alle centre.

Lægesekretærene har, bl.a. i forlængelse af RHP's rapport om 'Lægesekretærernes fremtidige opgaver...', i stigende grad involveret sig i de forbedringsrettede opgaver omkring patientforløb, dataudtræk og kvalitetssikring samt understøttelse og ensretning af arbejdsgange.

Rammebesparelsen

LMU har i medfør af ovenstående ikke bemærkninger til, at stort set alle centre får en mindre rammebesparelse på både løn og øvrig drift. LMU ønsker blot at påpege, at der i beregningsgrundlaget bør tages højde for, at det genererer ekstra omkostninger (både i tid og transportomk.), at PCN arealmæssigt dækker 50 % af regionens samlede optageområde.

Personalepolitiske principper

LMU har ingen kommentarer til notat om personalepolitiske principper. Disse lægger sig op ad de principper der har været anvendt ved tidligere lignende budgetprocesser m.v. Dog bør man særlig være opmærksom på, og overveje særlige tiltag for, lægesekretærområdet, hvor man ikke kan forvente at der kan findes nye stillinger vha. RegionH match.

Med venlig hilsen

Henrik Hauschildt Juhl,
centerchef, formand LMU

Britt Christensen,
FOA-FTR, næstformand LMU



Psykiatri

Psykiatriens VMU

**Psykiatrisk Center
Glostrup**

Ledelsessekretariatet

Ndr. Ringvej 29-67
2600 Glostrup

Telefon 3864 0900

Direkte 3864 0958

Mail pcglostrup@regionh.dk

Web www.psykiatri-glostrup.dk

Dato: 11. august 2016

Høringssvar fra LMU3 PC Glostrup vedr. budget 2017

LMU3 indsender hermed høringssvar til Region Hovedstadens Psykiatris besparelsesforslag i forbindelse med budget 2017.

Overordnet set er vi i LMU3, bekymrede over besparelserne, der er annonceret i budget 2017, ligesom over de forventede besparelser i de kommende år. Vi mener, at besparelserne risikerer at forværre skævheden mellem somatik og psykiatri, og kan have alvorlige konsekvenser for den behandling vi kan tilbyde vores patienter.

Der er i samfundet, hos politikere, organisationer og borgere, store forventninger til os i Psykiatrien. Vi skal yde mere, behandle flere, og blive dygtigere - noget vi er i fuld gang med - men vi er bekymrede for, at vi ikke får mulighed for at opfylde forventningerne, når vi presses økonomisk. Desuden mener vi at der er risiko for, at vi i stigende grad vil se patienter, der falder mellem to stole, og ikke får det tilbud, de har behov for.

Med venlig hilsen

På vegne af LMU3 PC Glostrup

Formand Birgitte Welcher og næstformand Lisbeth Glaven



Psykiatri

**Psykiatrisk Center Sct.
Hans**

Centerledelsen

Boserupvej 2
4000 Roskilde

NOTAT

Til: **Psykiatriens VMU**

Telefon 3864 2024
Direkte 3864 2024
Mail pcscthans@regionh.dk

Dato: 12. august 2016

Høringssvar fra Psykiatrisk Center Sct. Hans LMU3 vedrørende besparelser for Budget 2017

Sparekravene til Region Hovedstadens Psykiatri sker uden hensyntagen til at stadig flere psykiatriske patienter skal ydes højt kvalificeret behandling. Besparelsen er ikke i overensstemmelse med de politiske udmeldinger om at ville opprioritere psykiatrien.

Vi er bekymrede i forhold til de øremærkede besparelser på lægesekretærområdet, idet de foreløbige erfaringer fra Gentofte/Herlev Hospital tyder på, at der vil være et større behov for lægesekretærer i Region Hovedstadens Psykiatri efter implementering af Sundhedsplatformen end først antaget.

Vi er bekymrede for, at besparelserne på det administrative område vil vælte administrative opgaver over på klinikken, og at den administrative besparelse i sidste ende medfører mindre tid til patienterne og dårlig trivsel hos det personale, der får overvæltet de administrative opgaver.

Vi oplever, at centrale sparetiltag ofte belaster centrets økonomi negativt. Vi opfordrer derfor til, at alle centrale besparelser sker med udgangspunkt i de lokale forhold og behov. Eksempelvis at centrale indkøbsaftaler tager højde for tidsforbrug og spild lokalt.

Vi foreslår, at der udarbejdes en analyse på forbedringsarbejdet, så det sikres, at Region Hovedstadens Psykiatri får "value for money" for de mange resurser, der er sat af til forbedringsarbejdet.

Med venlig hilsen

Bo Andersen
Formand

Anette Hofflund
Næstformand

Høringssvar fra LMU 3 på Børne-og ungdomspsykiatrisk Center vedr. besparelsesforslaget fra Region Hovedstadens Psykiatri.

Udvalget har d. 10. august 2016 drøftet besparelsesforslaget.

Vi er alvorligt bekymrede for effekten af de store sparekrav til Region Hovedstadens Psykiatri – krav, der også rammer Børne-og ungdomspsykiatrisk Center hårdt efter de besparelser, der er gennemført de foregående år. PÅ BUC skal bl.a. spares 6,5 lægesekretærstillinger og 2,2 administrative stillinger.

Den relativt store besparelse på lægesekretærområdet og i administrationen vil nødvendiggøre, at der er opgaver, der ikke vil blive løst som før – ellers bliver der tale om både øget arbejdspress for lægesekretærerne og en opgaveflytning fra sekretærfunktioner og administrative funktioner til de medarbejdere, der arbejder med den direkte patientkontakt. Det sidste vil have en række negative virkninger:

- Arbejdspresset vil ikke kun øges for de lægesekretærer, der bliver tilbage – men også for de kliniske medarbejdere
- Der vil blive taget tid fra det direkte patientarbejde og opgaver som f.eks. opfyldelse af udrednings-og behandlingsretten vil blive forsinket.
- Fastholdelses-og rekrutteringsproblemer vil øges, da kliniske medarbejdere ønsker at arbejde med kliniske og ikke lægesekretærmæssige og administrative opgaver
- Opgaverne vil blive udført indre professionelt, da klinikere ikke er uddannet til lægesekretærarbejde og administrativt arbejde.

For at forebygge disse negative virkninger er det nødvendigt, at besparelserne følges af en opgavereduktion. LMU 3 peger på følgende muligheder:

- Region Hovedstaden stiller færre krav om dokumentation af aktivitet. Særligt i forbindelse med udrednings-og behandlingsretten er der meget omfattende, komplicerede og tidskrævende krav om dokumentation (nye SKS koder for at dokumentere overholdelse af tidsfrister).
- Region Hovedstaden stiller færre krav om dokumentation af kvalitet. F.eks. sjældnere audits.
- Det sikres, at den tidskrævende opgave omkring booking af patientaftaler i ambulatorier lettes ved indkøb af tekniske løsninger i det omfang, funktionerne ikke vil blive dækket af Sundhedsplatformen.
- Afholdelse af netværksmøder og fremsendelse af erklæringer til kommunerne nedskæres i omfang.

For at afbøde virkningerne af besparelserne på det administrative område foreslås også nytænkning vedr. samling af administrative funktioner på tværs af centrene i Region Hovedstadens Psykiatri – hvor det giver mening.

Venlig hilsen på vegne af LMU 3, Børne-og ungdomspsykiatrisk Center

Michel Kikkenborg
Næstformand

Anne-Rose Wang
Formand



Kristineberg 3
2100 København Ø.

Telefon 38 64 00 00
Fax 38 64 00 07
Mail psykiatri@regionh.dk
Web www.psykiatri-regionh.dk

Dato: 15. august 2016

Høringssvar fra StabsMED vedrørende forslag til budget 2017-2020

Stabenes LMU har på sit møde den 12. august drøftet Region Hovedstadens Psykiatri's forslag til udmøntning af den udmeldte besparelse på 50,9 mio. kr. fra 2017.

Overordnet finder udvalget det bekymrende, at Psykiatrien igen skal gennemføre besparelser i en sådan størrelsesorden. Det ville være ønskværdigt, hvis regionens økonomiske rammer blev planlagt flerårigt. Det ville foruden større forudsigelighed og sikkerhed, skabe tid og rum for at implementere nye tiltag, blandt andet som følge af midlerne fra den ekstraordinære satspulje 2015-2018.

Udvalget har forståelse for, at der skal findes besparelser, som berører patienterne mindst muligt. Alligevel er vi bekymrede for, hvorvidt den administrative besparelse både på centre og i stabene vil have negative konsekvenser for såvel kvalitet, service samt tid til nye udviklingsopgaver og yderligere forbedringstiltag.

En reduktion i antallet af administrative stillinger vil ikke alene medføre en øget arbejdsbyrde hos det kliniske personale, men i lige så høj grad blandt det øvrige administrative personale på tværs af både stabe og centre.

Med venlig hilsen

Ulla Rasmussen
Formand

Henriette Damsø
Næstformand

Høringssvar fra medarbejdersiden Psykiatrisk Center Frederiksberg

På vegne af medarbejderne på PCF vil vi gerne udtrykke vores bekymringer over RHP's forslag til besparelser på PCF. I processen har der ikke været nogen information til LMU eller involvering af LMU.

Der foreslås lukning af 15 ud af 76 sengepladser (7 døgn) svarende til ca. 20 % af vores 7 døgnssenge.

Der er lagt op til en fusion mellem PCK og PCF allerede i 2017 hvilket går mod tidligere udmeldinger fra RHP's direktion. Uden inddragelse af LMU.

Den andel som PCF skal spare, svarer til 26 % af de samlede besparelser i RHP.

Vi oplever igen at tidsrammerne for udmeldelser og svarfrister er meget snævre samt placeret i højtiden for afholdelse sommerferie hvilket gør det meget vanskeligt at samarbejde lokalt.

Forslaget indebærer at et ældrepsykiatrisk sengeafsnit med 15 senge lukkes på PCF. Dette begrundes med analyser af ældrepsykiatrien, der viser at PCF ligger over øvrige centre mht sengekapacitet pr. indbygger over 70 år. Der er, i analysen, ikke taget højde for at ca. 2/3 af patienterne indlagt i ældrepsykiatrisk sengeafsnit på PCF er under 70 år og for størstedelen tungt plejekrævende. Det er anført i besparelsesforslaget, at ældre patienter fra PCF's optageområde fremover skal indlægges på ældrepsykiatrisk afsnit på Psykiatrisk Center København der imidlertid, ifølge vore oplysninger, ikke har ekstra sengekapacitet til denne målgruppe, nærmest tværtimod. Da ældre patienter, der benytter døgnindlæggelse på PCF således for størstedelen er under 70 år, vil lukning af ældrepsykiatrisk afsnit medføre, at disse ældre patienter derefter skal indlægges i almenpsykiatriske afsnit på PCF og derved blokere muligheden for døgnindlæggelse af yngre borgere med svære sindslidelser, herunder skizofreni, psykoser og svære depressioner. Lukning af ældrepsykiatrisk sengeafsnit vil således medføre færre sengepladser til andre svært syge yngre patienter foruden de ældre patienter. PCF vil ikke som hidtil kunne tilbyde den specialiserede ældrepsykiatriske pleje og behandling, der i dag tilbydes til ældre patienter under døgnindlæggelse. Det er en i forvejen nedprioriteret patientgruppe som ofte er tungt plejekrævende med kompliceret sygdomsproblematik, idet de ofte har komplicerede somatiske sygdomme udover den psykiatriske lidelse, som de er henvist med. Hvorfor de rummes dårligt i de almentpsykiatriske afsnit.

LMU foreslår at man revurderer dette besparelsesforslag og indhenter analyser af konsekvensen af denne besparelse på den øvrige sengekapacitet. Ligeledes foreslår LMU, at direktionen i RHP indhenter forslag til alternative muligheder for besparelser hos de lokale centerledelser/LMU, således at en evt. besparelse er baseret på en specialefaglig vurdering og ikke kun på en talanalyse af ældrepsykiatrien.

LMU kan desuden igennem besparelsesforslaget erfare at der påtænkes en fusion af PCF og PCK i 2017. Dette er i modstrid med tidligere udmeldinger fra RHP's direktion, der i dialog tidligere på året oplyste, at en fusion først ville påbegyndes i løbet af 2018. LMU er bekymret for en fremskyndet fusionsproces, der ikke er ordentligt forberedt i samarbejde med LMU. Vi er meget bekymret for en fusion, der skal foregå sideløbende med implementering af Sundhedsplatformen i RHP. Vi frygter en sådan fusionproces vil skabe stor usikkerhed og utryghed i personalegruppen. LMU anbefaler en udskydelse af fusionen til efter velgennemført implementering af Sundhedsplatformen.

Til sidst undre det os meget at vores nuværende centerchefs åremålsansættelse udløber pr. 28 februar 2017 og således ikke kan være en del af fusionsprocessen. Vi tænker at han med sine 9 år som centerchef har et meget vigtigt kendskab til processer og historien samt været en vigtig brik i PCF's udvikling og inspirerende tiltag for resten af regionen. LMU foreslår at der gøres tiltag til at vores nuværende centerchef kan være med til at fusionere de to centre til stor glæde for både PCK og PCF, hvis han er indstillet på dette.

Med Venlig Hilsen

Medarbejdersiden Psykiatrisk Center Frederiksberg

Jacob Juulsgaard

Næstformand LMU

d. 15.8.2016

Til RMU

Høringssvar fra medarbejder repræsentanterne i Psykiatriens VMU vedrørende forslag til budget 2017-2020

Medarbejder siden i VMU Region Hovedstadens Psykiatri (RHP) har på ekstra ordinært VMU den 15. august drøftet Region Hovedstadens forslag til budget 2017-2020, samt Psykiatri direktionens forslag til udmøntning af den udmeldte besparelse på 50,9 mio. kr. fra 2017.

Medarbejderne i RHP er i den grad bekymrede for de besparelser der er blevet meldt ud for budget 2017, ligesom vi kan bekymre os over de besparelser vi kan forvente i de kommende år.

Der er ingen tvivl om, at der er stor risiko for at forværre skævheden mellem somatik og psykiatri, og dette kan have alvorlige konsekvenser for den behandling vi kan tilbyde vores patienter. I RHP er vi med til at finansierer de stigende medicinudgifter, nye behandlingsformer og kræftpakker på de somatiske hospitaler, hvilket i sidste ende har betydning for, hvilken behandling vi kan vedblive at tilbyde vores patienter. Hertil er vi ofte bundet af opgaver udmøntes i politisk vedtagne satspuljer, hvilket giver os et mindre råderum at finde økonomiske besparelser i.

Vi har i de sidste par år været igennem store fusioner og besparelser, hvilke har sat sine spor. Alle ansatte har gjort deres ypperste for, at den behandling vi giver vores patienter er den bedste. Vi har ligesom resten af Region Hovedstaden, haft effektivitets forøgelse på 2 % de sidste mange år, og har bl.a. fra 2009-2016 haft et øget patient indtag på 24 %. Arbejdsmiljøet er sat på en prøve og rekruttering af nye medarbejder bliver sværere i takt med de øgede krav om effektivisering.

Der er i samfundet, hos politikere, organisationer og borgere, store forventninger til os i Psykiatrien. Vi skal yde mere, behandle flere, og blive dygtigere - noget vi er i fuld gang med - men det er ikke muligt at opfylde forventningerne, når vi presses økonomisk. Desuden er der risiko for, at vi i stigende grad vil se patienter, der falder mellem to stole, og ikke får det tilbud, de har behov for.

Vi er på medarbejder siden helt klar over de udfordring der har været i forhold til budget forhandlingerne mellem Danske Regioner og Staten men vi ser os nødsaget til at gøre opmærksom på de udfordringer og konsekvenser der er i forhold til de forventninger og krav der er til alle os der er ansatte i Region Hovedstadens Psykiatri.

Men venlig hilsen

Britt Wendelbo Christensen VMU næstformand
På vejene af medarbejderne i Region Hovedstadens Psykiatri



**Region Hovedstaden
Center for Økonomi**

Høringssvar fra Rigshospitalet om forslag til budget 2017

Rigshospitalets VMU har d.d. drøftet Region Hovedstadens forslag til besparelser på budget 2017. Drøftelsen har fundet sted på baggrund af dels centrenes forslag til udmøntning af besparelserne og dels Center Med Udvalgenes høringssvar, som er vedlagt denne skrivelse. Der er indkommet høringssvar fra Diagnostisk Center, Abdominalcentret, Neurocentret og Finsencentret.

Rigshospitalets VMU skal først og fremmest bemærke, at da den samlede besparelse foreslås udmøntet som en større generel besparelse, vil den ikke kunne effektueres uden personalemæssige konsekvenser af et vist omfang, herunder i form af belastning af arbejdsmiljøet, også uagtet, at Rigshospitalet vil fortsætte og intensivere arbejdet med at optimere arbejdstilrettelæggelsen. Det skal i den forbindelse også nævnes, at Rigshospitalet naturligvis på trods af et forventet pres på medarbejderne vil gøre en ekstra indsats for at fastholde et i forvejen lavt sygefravær.

Fordi en del af udgiftspreset ligger på øgede udgifter til medicin og behandlinger på private hospitaler samt hjemtagning af patienter fra andre regioner, er ingen tvivl om, at selvom Rigshospitalet har forsøgt at friholde kerneområderne, så kan det ikke udelukkes, at f.eks. sengelukninger og afkorting af åbningstid på ambulante funktioner vil kunne mindske effektiviteten og påvirke kvaliteten i patientbehandlingen negativt. Endvidere vil nogle af besparelsesforslagene på serviceområdet kunne komme til at virke imod strategien for ”Ventet og velkommen”.

Afslutningsvis skal Rigshospitalets VMU gøre opmærksom på den særlige udfordring, der ligger i, at processen for effektivering af de personalemæssige

konsekvenser af besparelserne nødvendigvis vil komme til at finde sted samtidig med Rigshospitalets implementering af Sundhedsplatformen, hvor hospitalet er aldeles afhængigt af personalets ekstra indsats og positive medvirken.

Venlig hilsen

Per Christiansen
Hospitalsdirektør, formand for VMU

Charlotte Vallys
Næstformand

Medarbejdersiden i VMU har særskilt ønsket at udtale følgende:

På medarbejdersiden i VMU Rigshospitalet har vi med interesse læst budgetforslaget til regionens budget 2017, og vi kan igen konstatere, at vi står over for en stor besparelse. Den første reaktion er chok, som udspringer af, at vi de seneste år har været igennem massive sparerunder, som har været præget af afskedigelser og nedlæggelse af stillinger. Derudover er der løbende tilpasninger, som også har medført afskedigelser. Det afsætter selvfølgelig sine spor i organisationen, og for medarbejdere har det præget hverdagen. Chokket aftager hurtigt, og der er mange af os, der nu er gået over i en følelse af resignation. Det er uforståeligt, at det nu igen skal gå ud over personalet trods vores ihærdige og vedholdende forsøg på at levere den krævede produktivitet i den nødvendige kadence.

Hertil kommer Sundhedsplatformen som den store joker. Det skulle være så godt, men forventningerne efter implementeringen på HGH er ikke høje. Vi vil meget gerne yde det der skal til, især i en så svær periode som implementeringen bliver, men det er umådeligt svært at bevare motivationen, optimismen eller gejsten.

Der er nu brug for, at der sættes tydeligt fokus på os som medarbejdere, og at vi vægtes højt. At der tænkes og tales om os, som jo er den vigtigste ressource, for at denne region kan levere det, som den er så god til, nemlig at tage hånd om patienternes pleje og behandling.

Der tales en del i medierne om, hvor effektivt vores sundhedsvæsen er blevet, og hvor høj både kvaliteten og produktiviteten er. Det er ikke sket uden omkostninger for personalet. Vi har merproduceret med de samme eller færre ressourcer i en sådan grad, at vi nu ser konsekvenserne: Kolleger, der sygemeldes med stress, påbud fra Arbejdstilsynet på grund af presset og dårligt arbejdsmiljø, og ikke mindst patienterne der mærker travlheden, når vi haster forbi.

Når vi nu igen skal spare i den størrelsesorden, der er lagt op til her, så vil det kunne mærkes på det såkaldte serviceniveau, og nu savner vi en politisk udmelding på, hvor servicen skal forringes?

Rigshospitalet har i lighed med andre hospitaler i Region Hovedstaden været igennem en del fissioner og fusioner og nu senest en stor fusion med Glostrup Hospital. Det har været en opslidende proces for mange medarbejdere, der igen skal tilpasse sig ny kultur og struktur, samtidig med krav og yderligere forventning til en fusionsbesparelse.

Vi har tilpasset, leanet, benchmarket, fusioneret og planlagt i en grad, så vi efterhånden er ved at miste troen på, at det fortsat er muligt at slå til.

På vegne af medarbejdersiden i VMU:

Næstformand i VMU Charlotte Vallys og Kontaktudvalgsformand Ane Marie Laursen



Region Hovedstaden
Center for Økonomi

Region Hovedstadens Apotek
Marielundvej 25
2730 Herlev

Telefon 44 57 77 00
Direkte 44 57 77 01
Fax 44 57 78 19
Mail lars.nielsen.02@regionh.dk
Web www.apoteket-regionh.dk

Dato: 15. august 2016

Budget 2017 – forslag til besparelser

MED-udvalget på Region Hovedstadens Apotek har på et møde den 15. august behandlet det foreliggende forslag til budget 2017-20 og taget stilling til udmøntning af besparelser på 1,6 mio. kr. på apoteket.

Apotekets direktion og MED-udvalg har følgende forslag til besparelser i 2017:

	mio. kr.
Merindtægt ved hjemtagning af lægemiddelproduktion fra private producenter	0,8
Besparelser på emballage	0,1
Reduktion af budget til mindre apparaturanskaffelser og vedligeholdelsesarbejder	0,7
I alt	1,6

De enkelte forslag er nærmere beskrevet i vedhæftede bilag 1-3.

Med venlig hilsen
på vegne af MED-udvalget

Lars Nielsen
Formand

Liss Jørgensen
Næstformand



Region Hovedstaden
Center for Økonomi
oekonomi@regionh.dk

Direktionen
Telegrafvej 5
DK-2750 Ballerup

Opgang 2,3. sal
Telefon +45 38 69 80 00
Direkte 23845635
Mail akutberedskabet@regionh.dk

Web www.regionh.dk/akut

CVR/SE-nr: 29190623

Dato: 15. august 2016

VMUs høringsvar vedrørende forslag til Budget 2017 forslag til besparelser eller andre løsningsforslag på Region Hovedstadens hospitaler og virksomheder

Den Præhospitale Virksomhed – Akutberedskabets Virksomheds MED-udvalg har den 10. august 2016 drøftet forslag til besparelser eller andre løsningsforslag vedr. budget 2017. Den Præhospitale Virksomheds andel af sparekravet udgør 4,2 mio. kr. i 2017 og frem.

Et samlet VMU tilkendegiver at have forståelse for at Den Præhospitale Virksomhed skal bidrage til de fælles besparelser i regionen, men vil ikke undlade at gøre opmærksom på at det kan være vanskelig for en relativt ung virksomhed at opbygge og konsolidere på den ene side, og rationalisere og bespare på den anden side.

Den Præhospitale Virksomhed har kun eksisteret i 4 år, og har i den periode varetaget og opbygget centrale funktioner for den samlede region.

Akutberedskabet har løbende gennemført gennemgang af omkostninger med henblik på optimering og effektivisering. Der er derfor allerede foretaget en række justeringer for at overholde budgettet. Besparelseskravet er af en størrelse så det ikke er muligt at spare uden at det vil have konsekvenser i form af serviceforringelser

Det er således ingen tvivl om at de foreslåede reduktioner vil have konsekvenser for brugerne selvom udformningen af forslagene i videst muligt omfang har haft til formål at begrænse konsekvenserne for brugerne – eksempelvis i form af at andre personalegrupper i Akutberedskabet påtager sig opgaven. Reduktionerne er endvidere foreslået implementeret på de dage/tidspunkter hvor efterspørgslen efter ydelserne er lavest.

På vegne af Akutberedskabets Virksomheds MED-udvalg,

Med venlig hilsen

Freddy K. Lippert

Birgitte Rav Degenkov

Susy Buur Johnsen

Direktør

Vicedirektør

Næstformand VMU

NOTAT**Telefon** 38 66 99 99**Til: Center for Økonomi**

Dato: 16. august 2016

Høringssvar fra koncerncentrenes VMU vedr. Budget 2017-2020

Ved brev af 24. juni 2016 sendte Center for Økonomi ”Budget 2017 - forslag til besparelser eller andre løsningsforslag på Region Hovedstadens hospitaler og virksomheder” med henblik på høring i MED-organisationen.

VMU for koncerncentrene takker for muligheden for at afgive høringssvar til ”Budget 2017 - forslag til besparelser eller andre løsningsforslag på Region Hovedstadens hospitaler og virksomheder”.

Koncerncentrene har i foråret 2016 haft en involverende, konstruktiv og åben proces, hvor LMU-udvalgene har haft mulighed for at komme med forslag til tværgående besparelser. VMU ser frem til, at de mere strategiske tværsektorielle besparelsesinitiativer, der kom frem i denne proces, bliver gennemført. Derudover har centrene hver især drøftet mulige tiltag for at opnå besparelserne.

Medlemmerne i VMU for koncerncentrene har drøftet og ved, at denne besparelserproces, og det samlede økonomiske pres som vi oplever i sundhedsvæsenet, belaster alle medarbejdere i administrationen, og vi er derfor i vores arbejde særligt opmærksomme på hvordan det psykiske arbejdsmiljø påvirkes.

VMU for koncerncentrene kan konstatere, at koncerncentrene langt hen ad vejen har forsøgt at klare besparelserne ved hjælp af effektiviseringer og prioritering af opgaver. Til trods for disse tiltag har personalereduktioner ikke kunne undgås, men forsøges minimeret i videst muligt omfang, fx ved personalerokader. Personalereduktionen får forventeligt konsekvenser for den støtte administrationen kan levere til klinikken. Vi har i VMU fokus på, at det i besparelserprocessen afklares hvilke opgaver i den samlede opgaveportefølje, der i fremtiden ikke skal løftes.

VMU har generelt fokus på det psykiske arbejdsmiljø i koncerncentrene, herunder hvordan forandringsprocesser, som denne besparelserproces, påvirker det psykiske arbejdsmiljø og har som følge heraf forandringsprocesser som tema for årets supplerende arbejdsmiljøuddannelse. VMU har udvidet en af dagene på arbejdsmiljøuddannelsen til at omfatte både arbejdsmiljøgrupperne, VMU, LMU og tillidsrepræsentanterne.

VMU håber, at dette kan bidrage til, at der skabes fortsat trivsel og at vi bliver bedre rustede til de forandringer, der er en del af vores hverdag.

Med venlig hilsen

Jens Gordon Clausen
Formand for koncerncentrenes VMU

Inger Margrete Siemsen
Næstformand for koncerncentrenes VMU



Regionsgården
Blok E stuen
Kongens Vænge 2
3400 Hillerød

Telefon 38 66 50 00
Direkte 38666962
Web www.densocialevirksomhed.dk

Dato: 15. august 2016

Høringssvar fra Den Sociale Virksomheds MED-udvalg vedrørende forslag til budget 2017-2020.

MED-udvalget er orienteret om den overordnede linje i budgetforslaget og om de aftaler mellem kommunerne, der er med til at sætte rammerne for budgetforslaget. Udvalgets formand og næstformand har forholdt sig til forslaget til budget for 2016 og de forudsætninger, der er lagt til grund for forslaget.

De rammer, der er givet i budgettet for 2017, gør det fortsat muligt at drive og udvikle de regionale sociale tilbud, så beboere og brugere får ydelser af høj kvalitet og opgaven løses effektivt. Der er ikke lagt op til en generel besparelse og reduktion i service-niveauet for tilbuddene i Den Sociale Virksomhed.

KKR Hovedstaden traf i 2014 en beslutning om, at taksterne på det specialiserede socialområde og specialundervisningen frem til 2016 maksimalt måtte stige med pris- og lønudviklingen minus en procent i forhold til takstniveauet i 2014. KKR Hovedstaden har efterfølgende truffet beslutning om, at takstudviklingen fra 2014 til 2018 maksimalt må stige med pris- og lønudviklingen minus to procent i forhold til takstniveauet i 2014. Det betyder, at der fortsat er behov for stor fokusering og prioritering af ressourcerne på området.

Da DSV allerede fra 2014 til 2016 har reduceret taksterne med 3,3 procent, forventes kravet indfriet.

MED-udvalget vil gerne som tidligere pege på, at den specialiserede opgave, som Region Hovedstaden varetager på det sociale og socialpsykiatriske område er væsentlig, og at det er vigtigt, at den fortsat kan varetages kvalificeret. Der bør fortsat være opmærksomhed på, at det er muligt at sikre en økonomisk og fagligt bæredygtig drift af de sociale og socialpsykiatriske tilbud i regionen, og at den ikke undergraves af faldende efterspørgsel eller overdragelser.