

Økonomiaftalen for 2018 og konsekvenser for Region Hovedstaden

Hvad betyder det for vores region?



Sundhed

- Nye penge 157 mio. kr. (500 mio. kr. i alt)
- Omprioriteringsbidrag 18 mio. kr. (-60 mio. kr. i alt)
- Og bloktilskudsfordeling (-104 mio. kr.)
- Genbrug – midler fra finanslov 2015, 2016 og 2017 (52 mio. kr. – foreløbige tal)
- Produktivitetskrav 2 pct.

Hvad betyder det for vores region?



Regional udvikling

- Omprioriteringsbidrag -10 mio. kr.

Investeringer

- Anlægsloft 692 mio. kr.

Vurdering af regionens økonomi efter økonomiaftale

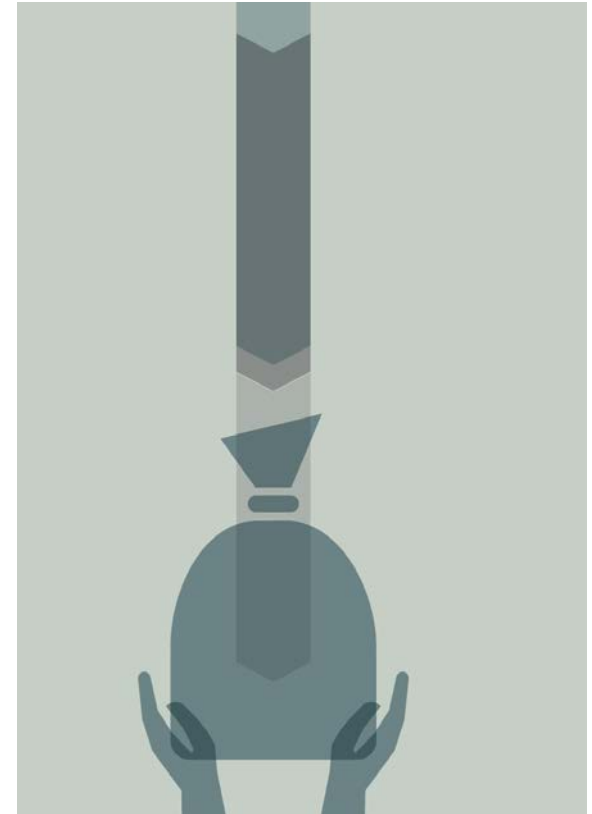
Forslag til administrative
besparelser
15 mio. kr.

+ Hospitalernes lokale
udfordringer

Mio. kr., 2018-priser	Beløb
Finansiering i økonomiaftalen for 2018 (ØA18)	
Finansieret vækst i ØA18	-157
Omprioreringsbidrag	18
Bloktilskudsfordeling	104
Omfordeling af kvalitetsfondsgevinster	-7
Håndtering af SSI-analyser	13
Øvrigt (it mv.)	7
I alt	-22
Merudgifter BF2018	79
Reserve til mindreindtægter mv.	90
Effektiviseringer mv.	
Patienttransport	-10
Praksisområdet	-30
Transport og logistik	-3
Sundhedsplatform gevinstrealisering	-102
Administrative besparelser	-13
Benchmarking*	0
I alt	12
Politisk prioriteringspulje	10
I alt	0
TVÆRS-midler, engangs	-15
Til politisk prioritering, engangs	15
I alt, inkl. engangs	0
* Forslag fra benchmarking kan indgå i den lokale spareproces på hospitalerne	
-: Indtægt/mindreudgift	
+: Udgift/mindreindtægt	

Udvalgte udgiftsposter i budgettet

- Kapacitetsudvidelser 140 mio. kr.
- Reserve til mindreindtægter mv. 90 mio. kr.
- Renoveringspulje 130 mio. kr.
- Medicinvækst 40 mio. kr.
- Praksisområdet 85 mio. kr.
- Sygehusbehandling uden for regionen 60 mio. kr.
- SP drifts- og udviklingsorganisation 45 mio. kr. samt 35 mio. kr. i reserve til udviklingsprojekter



Men også mindreudgifter

- Leasingudgifter -41 mio. kr.
(ekstraordinært leasingafdrag)
- Faldende elevudgifter
(tidsforskydning pga. ændret
uddannelsesstruktur, samt færre
elever)
- Respiratorpatienter -40 mio. kr.

Derudover en lang række op- og nedadgående poster



De kommende år

Niveau ift. B2017, mio. kr.	2018	2019	2020	2021
<i>Nye forventede merudgifter</i>				
Kapacitetsudvidelser og mindreindtægter	140	280	420	560
Reserve til mindreindtægter mv.	90			
Medicin på hospitalerne	40	160	280	400
Praksisområdet, inkl. medicin	85	145	205	265
Sygehusbehandling uden for regionen	60	60	60	60
Øvrige poster	-140	1	125	256
<i>I alt nye poster</i>	276	646	1.090	1.541
 <i>Helårvirkning af B2017 besparelser</i>				
	-76	-76	-76	-76
 <i>Effektiviseringer og besparelser</i>				
Indkøbsbesparelser	-30	-50	-70	-90
SP gevinstrealisering	-102	-250	-250	-250
Benchmarking	0	0	0	0
Praksisområdet	-30	-30	-30	-30
Patienttransport	-10	-10	-10	-10
Transport og logistik	-3	-8	-8	-8
Administrative besparelser	-13	-13	-13	-13
I alt	12	209	633	1.064

Styring på
sundhedsområdet

Kræftplan IV

Landspatientregister 3

Mange analyser, fx styring,
akutområdet,
kapacitetsudnyttelse,
administration mm.

BUDGET 2018

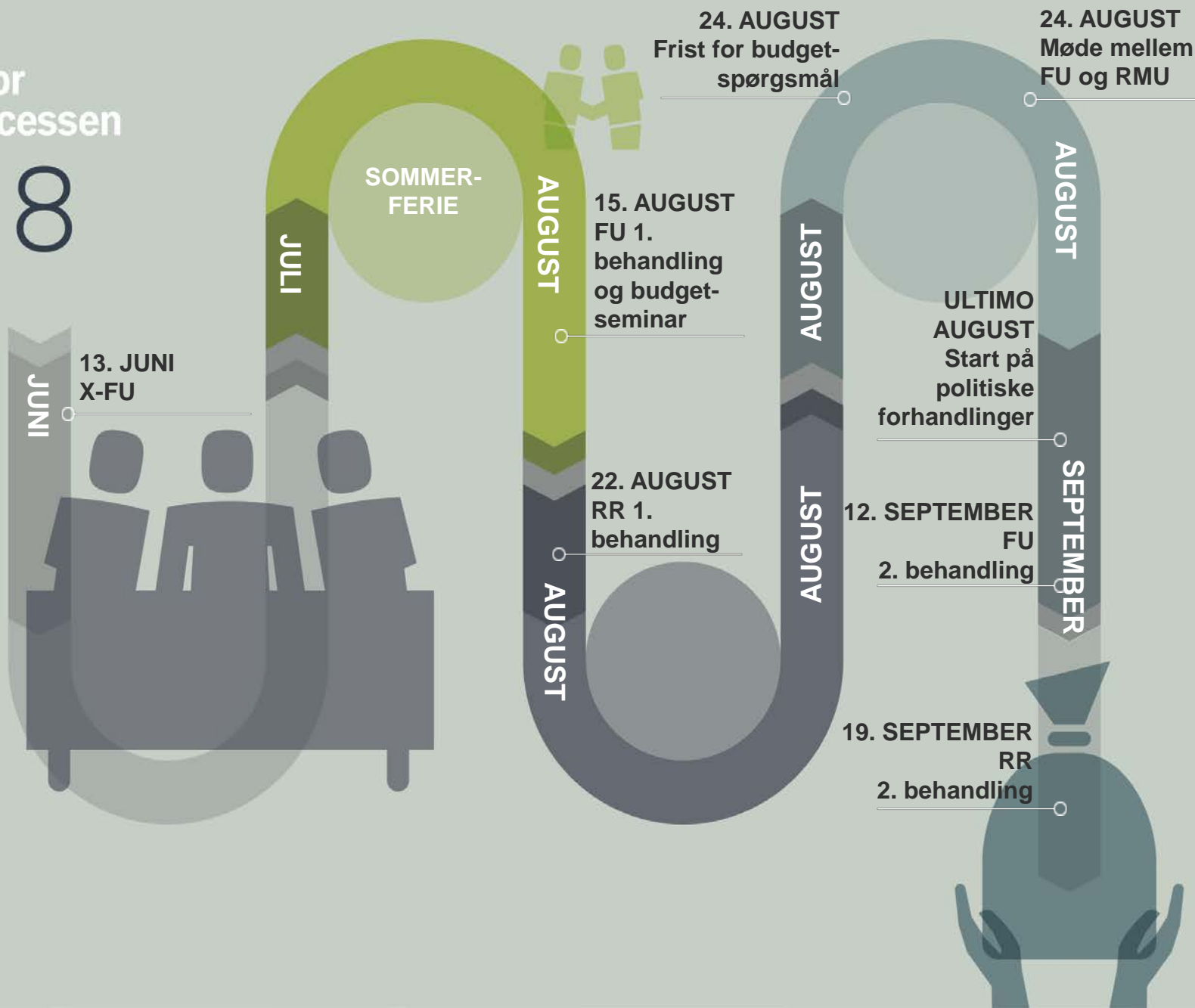
Værd at bide mærke i!

Digitalisering, fx
telemedicin, Digital
Post, NemId

Sammenhængende
sundhedsvæsen

Tidsplan for budgetprocessen

2018



Gevinstrealisering ifm. Sundhedsplatformen

	Mio. kr.
<i>Gevinstrealisering ifm. Sundhedsplatformen:</i>	
Amager og Hvidovre Hospital	11,6
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	7,8
Bornholms Hospital	1,6
Herlev og Gentofte Hospital	22,9
Nordsjællands Hospital	9,8
Rigshospitalet	37,1
Region Hovedstadens Psykiatri	11,2
I alt	102

Kategorier for gevinstrealisering ved SP

- Generelle små effektiviseringer som gælder alle brugere, herunder log-in
 - SP afløser ca. 30 systemer og medarbejderne skal ikke dagligt logge ind og ud af mange forskellige systemer
- Mindre sygeplejedokumentation
 - Fx indebærer indførelsen af den mobile løsning Rover, at sygeplejersken nemmere kan dokumentere ved patientens seng
- Lægers selvstændige inddatering af ordinationer og bestillinger
 - Frigiver lægesekretærer og sygeplejersker fra at skulle dokumentere lægernes beslutninger i andre systemer

Kategorier for gevinstrealisering ved SP

- Nemmere adgang til Med.Com dokumentation
 - Etableringen af standardmeddelelser til andre hospitaler, praktiserende læger eller hjemmeplejen i Med.Com er blevet lettere
- Ophør af diktering
 - Sekretærer skal ikke mere skrive af fra diktat
- Integrationer til medicoteknisk udstyr, integration til anæstesidatabasen eller andre mindre, specifikke gevinster
 - Mulighed for, at data overføres direkte fra medicoteknisk udstyr til journalen

Potentiale identificeret i benchmarkanalyser

Mio. kr.	Nefrologi	Gastro- området	Anæstesi /intensiv	Intern medicin	I alt
Kan umiddelbart realiseres	12,2*	32,6*	29,9	36,2	110,9

* I B2017 blev realiseret 27 mio. kr. i besparelse i forbindelse med analyserne af nefrologi samt gastroområdet.