

## NOTAT

**Opgang** Blok C - 1. sal  
**Telefon** 3866 5000  
**Mail** center-for-oekonomi@regionh.dk  
**Web** www.regionh.dk

EAN-nr.: 5798001476515  
CVR/SE-nr.: 30113721

Journal-nr.: 18001205

Dato: 14. marts 2018

### Status vedr. serviceniveaujusteringer og administrative besparelser

I forbindelse med budgetprocessen for budget 2016-2020 og for budget 2018-2022 er der blevet udarbejdet kataloger indeholdende mulige besparelsesforslag til politisk prioritering. Formålet hermed var at der kunne plukkes forslag til realisering med henblik på at øge det økonomiske råderum til nye initiativer. Nedenfor gennemgås status for de enkelte forslag fra kataloget om serviceniveaujusteringer fra budgetprocessen 2016-2020, samt forslagene om administrative besparelser fra budgetprocessen 2018-2022.

#### Serviceniveaujusteringer – budgetprocessen 2016-2020

##### *Akutklinikker*

Der blev fremlagt forslag om justering af åbningstiderne på akutklinikkerne som følge af dårlig kapacitetsudnyttelse i ydertimerne.

Der er gennemført reduktioner i åbningstiden på tre akutklinikker, således at der i dag gælder følgende åbningstider:

- Amager-matrikel: kl. 7-22
- Glostrup-matrikel: kl. 7-22
- Frederiksberg-matrikel: kl. 9-21
- Gentofte-matrikel: kl. 7-22
- Helsingør-matrikel: kl. 9-21
- Frederikssund-matrikel: kl. 9-21

##### *Brug af FADL vagter*

På grund af, at der nogle år var et stigende forbrug af FADL vagter, har der været et øget fokus på en hensigtsmæssig anvendelse set i sammenhæng med fastansat personale og vikarer og sammenholdt med patientsammensætningen på den konkrete afdeling.

### ***Eksterne konsulenter***

Der blev foretaget en nærmere gennemgang af regionens forbrug af eksterne konsulenter på hospitaler og koncerncentre.

Der blev i budget 2017 gennemført en besparelse på 5 mio. kr. på området.

### ***Forskningsmidler***

Det var administrations vurdering, at der kunne realiseres en engangsreduktion af forskningspuljen. Derudover kunne den centrale medfinansiering ph.d. studieafgifter ophøre, hvorefter den fulde betaling afholdes af hospitalerne.

Der blev indarbejdet en mindre varig reduktion af forskningspuljen fra 2017 og frem, samt ophør af medfinansiering af ph.d. studieafgifter fra 2016.

### ***Fødeområdet***

Der blev udarbejdet en række forslag til justering af serviceniveau på fødeområdet, samt opgjort de økonomiske konsekvenser heraf. Forslagene vedrørte:

- Antal mødegange til fødselsforberedelse
- Egenbetaling til scanningsbilleder
- Ophør af akupunkturtilbud til gravide
- Lukning af aftenkonsultationer
- Udbrede tilbud om ambulante fødsel til førstegangsfødende
- Omlægning af hjemmebesøg til hjemmefødende og ambulante førstegangsfødende
- Nedsætte antal jordemoderkonsultationer til 4-7 konsultationer

I budget 2016 blev indarbejdet ændringer vedr.

- Antal mødegange til fødselsforberedelse
- Ophør af akupunkturtilbud til gravide
- Udbrede tilbud om ambulante fødsel til førstegangsfødende
- Omlægning af hjemmebesøg til hjemmefødende og ambulante førstegangsfødende
- Nedsætte antal jordemoderkonsultationer til 4-7 konsultationer

### ***Følgeordninger somatik***

Der sker en række indsatser mhp. at følge op på patienter efter udskrivning. Det drejer sig om følge hjem ordningen, ringe hjem ordningen og opfølgende hjemmebesøg.

Der er ikke gennemført besparelser vedr. de pågældende indsatser.

### ***Kommunikationsmedarbejdere***

Der blev foretaget en opgørelse af antal og brug af kommunikationsmedarbejdere i regionen.

I budget 2018 blev reduceret på kommunikationsområdet, jf. nedenstående redegørelse vedr. de administrative besparelser.

### ***Medicin i praksissektoren***

Der arbejdes med forbruget af medicin i praksissektoren, og der findes en række aktiviteter målrettet almen praksis. Regionen justerer sine indsatser på medicinområdet blandt andet i regi af konsulentordning KAP-H, som er et samarbejde med PLO i Hovedstaden (PLO-H). Her identificeres og prioriteres indsatsområder inden for efteruddannelse i samarbejde mellem PLO-H og Region Hovedstaden.

### ***Montebello***

Lukning af genoptræningstilbuddet Montebello blev overvejet i forbindelse med budget 2016.

Der er tale om en kompliceret sag bl.a. pga. den spanske arbejdslovgivning, og de økonomiske konsekvenser er uklare.

Der er ikke gennemført en lukning af Montebello.

### ***NOH genoptræningsområdet***

Nordsjællands Hospital havde fremsendt forslag om servicereduktioner i opgavevaretagelsen på genoptræningsområdet. Det viste sig, at forslagene forudsatte lovændringer eller på anden vis ikke kunne realiseres, og de bortfaldt derfor.

### ***Patientbefordring***

Der blev gennemført en benchmark af udviklingen i udgifterne til den siddende patientbefordring i regionen. En konklusion var, at der synes at være grundlag for at opnå reducerede udgifter på udvalgte områder.

I forbindelse med budget 2017 blev aftalt en reduktion vedr. patienttransport på 10 mio. kr., som er udmøntet i budget 2018.

### ***Patientbiblioteker***

Der eksisterer patientbiblioteker på Rigshospitalet og på Psykiatrisk Center Skt. Hans, hvor der især er længerevarende indlæggelser.

Der er fortsat biblioteksbetjening de to steder.

### ***Sammenhæng i sundhed***

Der er centralt afsatte midler til understøttelse af sammenhæng i sundhed. Der blev fremlagt forslag til engangs og varig reduktion af den afsatte pulje.

Der blev i budget 2016 og i budget 2017 gennemført varige reduktioner af puljen, og i budget 2018 blev puljen reduceret med virkning et enkelt år.

### ***Serviceniveaujusteringer psykiatri***

Der blev fremlagt fire mulige justeringer af serviceniveauet på det psykiatriske område:

- Følge-hjem ordningen
- 5-døgnsafsnit for neurorehabilitering
- Ældrepsykiatriske sengeafsnit
- Koordination/samordning af kommunale og regionale tilbud til psykisk syge

Der blev gennemført besparelser ved omdannelse af 5-døgnsafsnit til ambulante tilbud og ved koordination/samordning af kommunale og regionale tilbud.

### ***Blodprøvetagningsfilialer***

Som følge af overtagelsen af opgaverne fra RHEL (Region Hovedstadens Elektive Laboratorium) er der i nogle områder kort mellem blodprøvetagningsstederne.

Der er efterfølgende lukket følgende steder:

Amager og Hvidovre Hospital – filialer i Taastrup, Hvidovre og på Amager  
Herlev og Gentofte Hospital – filialer i Gladsaxe og Ballerup

### ***Taxakørsel***

Udgifterne til taxakørsel på regionens hospitaler, virksomheder og koncerntre i 2014 blev opgjort, og formålet med taxakørslen forsøgt afdækket.

Der er efterfølgende udmøntet en besparelse på 5 mio. kr. i 2017 og frem.

### ***Tilskud til proteindrikke***

Forslaget drejer sig om mulighederne for at reducere de regionale udgifter til tilskud til ernæringspræparater.

Det blev efterfølgende afklaret, at det ikke kunne realiseres, fordi det ville kræve en ændring af regelgrundlaget på området, herunder en nedsættelse af regionernes tilskudsandel til ernæringspræparater.

### ***Visitation og kliniske retningslinjer***

Der udarbejdes løbende nationale kliniske retningslinjer og visitationsretningslinjer. Der blev foreslået en tættere opfølgning på implementering af retningslinjerne på baggrund af en screening af det økonomiske potentiale.

Det blev vurderet, at der var et begrænset potentiale på området, og der blev ikke udmøntet besparelser på denne baggrund.

## **Forslag til administrative besparelser i forbindelse med budget 2018**

### ***Opsigelse af medlemskab af Medicon Valley Alliance***

Klyngeorganisationen Medicon Valley Alliance (MVA) er en organisation med 245 medlemmer på tværs af Danmark og Sverige. MVA har til formål at skabe netværk på tværs af life science klyngen i Greater Copenhagen, og gør dette via matchmaking, arbejdsgrupper, seminarer, konferencer, projekter mv.

Region Hovedstaden har et medlemskab af Medicon Valley Alliance på årligt 350.000 kr. og har en plads i MVA's bestyrelse. Dette medlemskab blev i forbindelse med budget 2018 foreslået opsagt.

#### *Konsekvens*

Vil påvirke REVUS arbejdet.

#### *Status*

Det blev besluttet ikke at opsiges medlemskabet.

### ***Fjernelse af tilskud til sundhedsfaglig kandidatuddannelse***

Den sundhedsfaglige kandidatuddannelse (Cand.Scient.San) retter sig imod professionsbachelorer inden for sygepleje, ergo- og fysioterapi, ernæring og sundhed, bioanalytikere eller jordmødre, som ønsker at udvikle sit fag med en videnskabelig kandidatuddannelse. Cand.Scient.San har til formål at uddanne professionsbachelorerne til opgaver som f.eks. forskning, undervisning eller kvalitetsudvikling.

Københavns Universitet er ansvarlig for uddannelsen og Region Hovedstaden støttede uddannelsen med 800.000 kr. om året. Et beløb, der sikrede flere studiepladser på uddannelsen.

#### *Konsekvens*

Besparelsen vil betyde at der kan gennemføres færre uddannelsesforløb for en målgruppe, som i forvejen har meget få tilbud og som der tidligere har været stort politisk fokus på at løfte.

#### *Status*

Det blev besluttet, at gennemføre besparelsen fra og med 2018.

### ***Opsigelse af arbejdsgiverbetalte hjemmeopkoblinger***

I omegnen af tusinde ansatte i Region Hovedstaden har en arbejdsgiverbetalt netværksopkobling i deres hjem, der, udover at fungere som en almindelig internetforbindelse, giver en direkte adgang til regionens interne netværk og drev. Opkoblingerne har historisk været tildelt for at tilgodese et behov for og ønske om fleksibel arbejdstilrettelæggelse, ligesom det også har været anvendt som et tillæg i forhold til den enkelte ansattes løn.

I dette forslag opsiges som udgangspunkt alle arbejdsgiverbetalte hjemmeopkoblinger og det bliver ikke muligt fremover at etablere nye hjemmeopkoblinger. Forslaget vil derfor også omfatte politikere. Nogle opkoblinger kan være omfattet af en ansættelses-aftale og vil kun efter en genforhandling af denne kunne opsiges.

Det fulde og helårige besparelspotentiale udgør 3,5 mio. kr., men der reserveres en pulje på 25 pct. af dette potentiale til hjemmeopkoblinger, der er relateret til udførelsen af særlige forretningskritiske funktioner. Derved reduceres besparelsesmuligheden til 2,6 mio. kr.

#### *Konsekvens*

Manglende muligheder for at arbejde hjemmefra og begrænset fleksibilitet i koblingen mellem privat- og arbejdsliv.

#### *Status*

Det blev besluttet at gennemføre forslaget fra 2018.

#### ***Afskaffelse af kutymefridage***

Der blev fremsat forslag om afskaffelse af de ansattes kutymefridage inden for administrationsområdet i koncerncentrene og stabsfunktioner på hospitalerne og tværgående virksomheder.

Kutymefridage omhandler en praksis inden for primært administrative funktioner i regionen med lokale aftaler vedrørende afholdelse af ikke-overenskomstmæssig fri fra tjeneste på følgende dage: Den 24/12, den 31/12, grundlovsdag og 1. maj. Nogle administrative ansatte har haft fri ifølge overenskomsten på hele/dele af disse dage, men ikke alle fire dage.

Regionens ordninger har historisk baggrund i vilkår for tjenestemandsansatte, og var i lidt forskellig form blevet videreført som lokale kutymer efter, at Region Hovedstaden blev etableret i 2007. Primært HK'ere og AC'ere, men også andre personalegrupper inden for stabs- og administrationsfunktioner har haft kutymefridage.

#### *Konsekvens*

Ansatte vil selv skulle bruge feriedage eller flex-/merarbejdstimer for at holde fri på disse dage.

#### *Status*

Det blev besluttet at gennemføre besparelsesforslaget med en årlig besparelse på 5,2 mio. kr. på sundhedsområdet.

Da det sociale område er finansieret af kommunal takstbetaling kommer besparelsen på dette område på 0,1 mio. kr. ikke regionen til gode.

Besparelsen på det regionale udviklingsområde på 0,6 mio. kr. kan anvendes til nye initiativer på dette område.

#### ***Afskaffelse af Whistleblowerordningen***

Whistleblowerordningen blev etableret i 2014. Det indgik i beslutningen, at ordningen skulle evalueres senest efter 2 år.

For at sikre uvildighed er administrationen af ordningen henlagt til et eksternt advokatfirma. Fra åbningen af whistleblowerordningen til juni 2017 er der indberettet 28 sager, heraf er 20 sager vurderet til at falde indenfor ordningens retningslinjer.

Regionen vedtog i foråret 2017 en åbenhedspolitik. Det er en del af åbenhedspolitikken, at der skal være rum for at tale om bekymringer, fejl og usikkerhed.

#### ***Konsekvens***

Det var vurderingen, at de sager, der var blevet bragt op i whistleblowerordningen, som led i en forenklingdagsorden, kunne køre i regionens eksisterende samarbejdsfora (politiske og administrative).

#### ***Status***

Det blev besluttet ikke at afskaffe whistleblowerordningen og opnå besparelsen på 0,4 mio. kr.

#### ***Justering af indsats vedr. arbejdsmiljøkemi***

Det blev foreslået at neddrose indsatsen vedr. rådgivning om arbejdsmiljøkemi.

Der har de seneste par år været et omfattende arbejde med at reorganisere regionens arbejde med registrering, kontrol og vejledning vedrørende anvendelse af kemikalier på regionens hospitaler.

Det blev foreslået, at bemanningen fra 2018 reduceres med 1 årsværk, således at der fremover vil være 6 årsværk tilknyttet denne opgave.

#### ***Konsekvens***

En besparelse på denne indsats vil betyde, at en aktivt opsøgende indsats vedr. nedbringelse af farlige stoffer i klinikken kan neddroses, så fokus ligger på opretholdelse af minimum ift. lovgivningen.

#### ***Status***

Det blev besluttet at gennemføre forslaget og opnå besparelsen på 0,5 mio. kr.

#### ***Regionens deltagelse i Folkemødet afskaffes***

Regionen har deltaget i Folkemødet i alle seks år med et sundhedstelt, hvor regionsrådet via debatter og workshops har haft mulighed at komme i dialog med borgere, virksomheder og andre politiske beslutningstagere.

### *Konsekvens*

Center for Kommunikation bidrager ikke til tværgående planlægning samt koordinering og Sundhedsteltet, inkl. debatter, forsvinder, hvorved Region Hovedstaden bliver mindre synlig på Folkemødet.

### *Status*

Det blev besluttet at gennemføre forslaget i reduceret form og derved spare 0,725 mio. kr. ud af 1,25 mio. kr. Besparelsen betyder, at der vil være mindre mulighed for at involvere og servicere regionens politikere samt at Bornholms Hospital ikke længere har mulighed for at deltage på Folkemødet medmindre hospitalet selv vælger at finansiere deltagelsen.

### ***Kommunikationsaktiviteter finansieret af kronikermidler afskaffes***

Der overføres hvert år 1,3 mio. kr. fra Center for Sundhed til Center for Kommunikation. Pengene er bevilget fra puljerne: Den ældre medicinske patient samt kronikermidlerne.

Beløbet er bevilget, som en administrativ beslutning, til videreførelse af Grib om livet-filmene, udvikling og vedligehold af facebookside og site under regionh.dk. Filmene understøtter implementering af de regionale dele af de nationale forløbsprogrammer fra SST, der er en del af sundhedsaftalen, som er godkendt af sundhedskoordinationsudvalget.

### *Konsekvens*

Der bliver ikke udviklet nye film i forbindelse med forløbsprogrammerne, men sitet med de allerede producerede film, vil fortsat kunne findes.

### *Status*

Det blev besluttet at gennemføre forslaget og opnå en besparelse på 1,3 mio. kr.

### ***Find-vej App lukkes***

Find-vej er en web-app, der hjælper patienter og pårørende med at finde vej på regionens hospitaler. Igangsætning af find-vej app blev besluttet af regionsrådet i 2012.

### *Konsekvens*

Borgerne vil have sværere ved at finde rundt på regionens hospitaler. Derudover er der via app'en specifikke muligheder for at få hjælp til synshandicappede.

### *Status*

Det blev besluttet at lukke Find-vej-app'en og opnå en besparelse på 0,92 mio. kr.

### ***Nedlæggelse af Info-TV***

Info-TV er en politisk bestilling fra 2012, hvor der blev afsat 20 mio. kr. til opstart af projektet og indkøb af 600 skærme og software på hospitalerne.



Info-tv-skærmene hænger i ambulatoriernes venteområder samt i udvalgte fællesarealer. Info-tv formidler patientinformationen på en levende og engagerende måde via korte film, tekst og billeder, der informerer patienter og pårørende om dels den forestående konsultation og behandling dels om afdelingen og om hospitalet. Derudover er der information om regionen og aktuelle sundhedskampagner.

Besparelsesforslaget vedrører den centrale indsats fra Center for Kommunikation.

#### *Konsekvens*

Hvis skærmene slukkes vil det nationale og regionale indhold – kampagner og budskaber på tværs af hospitalerne – ikke kunne vises til patienter og pårørende. Ligeledes vil det ikke være muligt at vise det lokale indhold – informationsfilm om specifikke forholdsgregler fx vedrørende operationer samt ventetider – i venteområderne.

Det er ikke muligt at køre info-tv udelukkende med lokal forankring på hospitalerne og uden indsats fra Center for Kommunikation – idet der ikke er ressourcer og kompetencer lokalt til at lave indhold, vedligeholde skabeloner samt fejlfinde på skærmene.

#### *Status*

Det blev besluttet ikke at gennemføre besparelsesforslaget på 1,9 mio. kr.

#### ***Nedprioritering af live streaming af regionsrådsmøder***

Regionsrådsmøderne live streames via regionh.dk og sendes på TV2 Lorry dagen efter, at de er blevet afholdt.

#### *Konsekvens*

Erstatning af live streaming med fx af automatiseret streaming vil have konsekvenser for samarbejdet med TV2 Lorry.

#### *Status*

Det besluttedes at gennemføre forslaget og opnå besparelsen på 0,17 mio. kr.

#### ***Nedlæggelse af politiske følgegrupper ifm. kvalitetsfundsbyggerierne***

Det blev foreslået ikke at genetablere de politiske følgegrupper, når det nye regionsråd tiltrådte pr. 1. januar 2018, af hensyn til at nedbringe politikernes mødeaktivitet og koncentrere indsatsen om de videre byggeforløb i andre eksisterende politiske fora. Dette skulle særligt ses i lyset af, at der ikke er så mange opgaver for de politiske følgegrupper, når projektkonkurrencerne er afholdt.

#### *Konsekvens*

Ved en nedlæggelse af grupperne vil sekretariatsbetjeningen af grupperne bortfalde, og der vil kunne opnås en besparelse på 1 årsværk.

Den politiske kontrol med byggerierne vil fremover blive forankret i forretningsudvalget. Ved væsentlige ændringer som fx aktivering af større change requests eller andre forhold, der ændrer på grundlaget for det enkelte byggeri, vil sagen blive forelagt forretningsudvalget.

En nedlæggelse af de politiske følgegrupper kan medføre flere politikerspørgsmål, som skal besvares skriftligt frem for mundtligt på følgegruppemøderne. Det kan heller ikke udelukkes, at flere sager vil skulle forelægges FU, eller at FU-sagerne vil give anledning til (flere) supplerende spørgsmål, når de ikke forinden FU-mødet har været forelagt følgegrupperne.

#### *Status*

Det blev besluttet ikke at gennemføre besparelsesforslaget på 0,5 mio. kr.

#### ***Reduktion af pulje til kronisk sygdom***

Ud af midlerne afsat til det sammenhængende Sundhedsvæsen, var der afsat 4,9 mio. kr. årligt til puljen til kronisk sygdom.

Det blev foreslået, at puljen reduceres varigt med 1,9 mio. kr. idet det de foregående år har været muligt at gennemføre de planlagte aktiviteter uden, at hele puljen er blevet anvendt.

#### *Konsekvens*

Det vurderedes, at besparelsen kunne gennemføres uden alvorlige konsekvenser for de aktiviteter, der er planlagt og igangsat på området.

#### *Status*

Det blev besluttet at gennemføre besparelsen på 1,9 mio. kr.