

Region Midtjylland
Att. Koncern Økonomi



Høringssvar fra Regionshospitalet Randers til budget 2014

Dette høringssvar er baseret på en drøftelse på det ordinære HMU-møde torsdag den 22. august 2013.

HMU anerkender, at regionens budget i lighed med samfundsøkonomien i øvrigt er under pres. HMU anerkender samtidig, at hospitalerne har et potentiale i form af nye rammer og samarbejde med kommunerne. Ikke desto mindre tegner budget 2014 til at give en række udfordringer for Regionshospitalet Randers.

Dato 10-09-2013

Anja Frøkjær

Tel. +45 7842 0074

anjafroe@rm.dk

funktionsleder: MDF

Sagsnr. 1-01-100-21-13

Side 1

Der er i budgettet lagt op til, at hospitalet skal producere mere. Produktionskravet er forøget fra de normale 2% til ca. 2,4% og en besparelse på 0,35% for at understøtte regionens ambitiøse anlægsbudget. Hermed skabes forudsætningen for, at Regionshospitalet Randers kan få en ny akutmodtagelse, hvilket HMU kvitterer for. Men samtidig er det en voldsom udfordring, da selve ibrugtagningen af den nye bygning er forbundet med meromkostninger.

Investeringer i materiel og IT

En yderligere udfordring er, at Regionshospitalet Randers pga. flere års krav om stigende aktivitet, bl.a. i relation til tilbagebetaling af gæld, har et væsentligt efterslæb på investeringer i materiel, fx indkøb af tryksårsmadrasser, senge, forflytningshjælpemidler, apparatur. Det er investeringer, som ellers kan bidrage til en positiv udvikling med mere effektivt, øget kvalitet for patienterne, lettere arbejdsgange samt et bedre arbejdsmiljø for personalet.

Der er også udgifter forbundet med vedligehold og investeringer i IT. Regionshospitalet Randers er således tvunget til at udskifte det lokale forældede trådløse netværk for 5,6 mio. kr. samt bidrage økonomisk til at regionens kommende IT platform og klinisk logistik system bliver udskiftet. Endelig er der kommende udgifter til klinisk logistik system til at kunne overvåge patienterne.

Udredningsretten og effektivisering

Hospitalet har fået 1,8 mio. kr. som et engangsbeløb til at understøtte udredningsretten.

Hospitalet får en væsentlig udfordring med at klare effektivisering og implementering af udredningsretten uden tilførsel af nye midler. Fx kræver sammenlægninger som udgangspunkt midler til kompetenceudvikling, så plejepersonalet kan varetage opgaverne indenfor forskellige specialer. Hospitalet har dog gode erfaringer med sidemandsoplæring fra Akutafdelingen, og denne tilgang vil blive benyttet igen for at kunne imødekomme kravene.



Udfordringer med patientstrømme

Hospitalet har en stor udfordring med at indfri det ambitiøse aktivitetsbudget. Både pga. den løbende omlægning fra stationær til ambulans behandling, men også fordi patientstrømmene i nogle specialer er vigende. Det gælder fx antal af fødsler. Fødselstallet i hospitalets optageområde er p.t. for nedadgående. Hospitalet arbejder derfor aktivt for at få tilført endnu mere aktivitet.

Side 2

HMU ser positivt på prøvehandlingerne rundt om i regionen med at annullere DRG systemet med henblik på at finde en anden afregningsmodel for aktivitetsregistrering.

Samarbejde med kommunerne

Hospitalet har et veludbygget samarbejde med kommunerne i optageområdet. Som et konkret eksempel kan nævnes, at der træder IV behandling i kraft i borgerne eget hjem pr. 1. oktober 2013. Der foregår desuden et samarbejde omkring den døende patient/borger. Hospitalet har fokus på, om patienter bliver rettidigt overflyttet fra hospitalet til kommunen eller eget hjem samt om der er patienter på hospitalet, som ikke burde være indlagt i første omgang. Samtidig oplever afdelingerne, at der stadig er behov for at forbedre samarbejdet, hvis kravene om øget effektivitet skal indfries.

Alt i alt imødeser HMU, at 2014 vil blive et udfordrende år, både i relation til økonomien, udviklingen på hospitalet og for personalet, samtidig med at de øgede krav ikke må gå udover kvaliteten.

På vegne af HMU på Regionshospitalet Randers,

Thomas Pazyj
Formand for HMU

Pirkko Dinnesen
Næstformand for HMU