

## **Hørings svar fra HovedMEDudvalget, Regionshospitalet Randers og Grenaa**

HovedMEDudvalget har den 4. maj 2010 drøftet sparekataloget for Regionshospitalet Randers og Grenaa's besparelser i 2011. Dette høringssvar er blevet til på baggrund af denne drøftelse.

Regionshospitalet Randers og Grenaa skal i 2011 finde varige besparelser for 14,7 mio. kr., hvilket med besparelsen for 2010 på 36,5 mio. kr. betyder en samlet besparelse på 5% af vores budget.

Besparelserne for 2010 blev fundet ved at fordele 32,5 mio. kr. på afdelingerne samt finde 4 mio. kr. på fælles konti, og besparelserne realiseres netop nu primært via omplaceringer og afskedigelser.

Dette betyder, at hospitalet ikke ser det som en mulighed at melde besparelserne i 2011 ud efter samme princip, da afdelingerne med besparelserne i 2010 er hårdt ramt i forhold til at få en hverdag til at hænge sammen med færre ansatte, samtidig med at kvalitet og aktivitet fortsat skal fastholdes.

Derfor har hospitalet for besparelserne i 2011 valgt at fokusere på 4 hovedområder, inden for hvilke vi v.h.a. omlægninger og optimering af arbejdsgange vil finde 9,5 mio. kr. De resterende 5,2 mio. kr. findes ved meraktivitet.

Ved drøftelsen på det ekstraordinære HovedMEDudvalgs møde var der overordnet stor bekymring for endnu en gang at skulle spare et ganske betydeligt beløb, da vi netop er kommet ud af en hård sparerunde. Bekymringen retter sig særligt mod konsekvenserne i forhold til arbejdsmiljøet for de ansatte.

I forhold til sparekatalogets 4 hovedområder var der i HovedMEDudvalget vilje til at se mulighederne for forbedring og udvikling af organisationen, da principperne i forhold til de foreslåede omlægninger følger principperne i forhold til den fremtidige modtagelse og behandling af patienter i en fælles akutafdeling.



Dato 04.05.2010

Journalnr. 1-01-100-21-10

Ref. Maja Schmidt Jacobsen

Direkte tel. +45 8910 3347

Telefax +45

majaja@rm.dk

Hospitalet forsøger dermed at finde besparelserne ved en optimering af arbejdsgange, der samtidig giver en forbedret behandling af hospitalets patienter.

I forhold til sparekatalogets hovedområder var hovedMEDudvalgets kommentarer følgende:

**Bemanding af ambulatorie- og operationsfaciliteter:** En reduktion i plejepersonale ved operationer vil gøre afviklingen af operationsprogrammet meget sårbart i forbindelse med forfald, hvilket medfører risiko for, at antallet af aflyste operationer øges, og hospitalet dermed får vanskeligt ved at opretholde aktiviteten.

**Behov for senge samt den akutte patient:** En del af omlægningerne involverer et tæt samarbejde med kommunerne, der ligesom sundhedsvæsenet har store økonomiske udfordringer i disse år. Dette stiller krav til, at alle parter ved eksempelvis en fornyelse af sundhedsaftalerne er meget opmærksomme på, at aftalerne skal være klare og konkrete, så der er enighed om, hvad hospitaler og kommuner kan forvente af hinanden.

**Optimering af IT:** Der var i HovedMEDudvalget enighed om vigtigheden af, at besparelsen er umiddelbart realiserbar, før der reduceres i eventuel bemanding på området.

**Meraktivitet:** Fra medarbejdersiden blev der udtrykt skepsis i forhold til, om det er muligt at levere meraktivitet oven i de i forvejen fastsatte krav til aktivitet og aktivitetsforøgelse. Hospitalsledelsen kommenterede, at meraktiviteten skal findes ved målrettede indsatser på afgrænsede områder.

Afslutningsvis ønsker HovedMEDudvalget som i høringssvaret vedr. handleplan for 2010-besparelserne at henlede Regionsrådets opmærksomhed på, at hospitalets produktivitet i forvejen ligger 11% over landsgennemsnittet. Dette lægger et stort pres på organisationen og gør det vanskeligt at effektivisere yderligere, da vi i dag er landets mest produktive akuthospital.

På vegne af HovedMEDudvalget på Regionshospitalet Randers og Grenaa,



Gert Sørensen,  
Formand for HMU



Pirkko Dinnesen,  
Næstformand for HMU