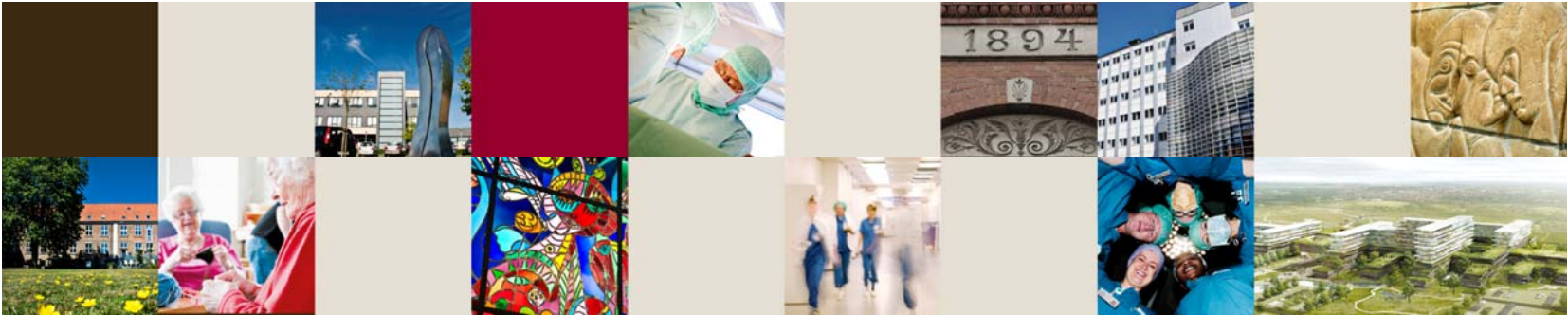


Spareplan 2015-2019

midt
regionmidtjylland



HMU 18. august 2015

Status og omfang

- Siden juni:
 - Afklaring på pædiatri, telefonomstilling, vaskeri, kost, hjælpemidler og rengøring
 - Justering på kardiologi, aktivitet fra AUH og et par forslag i gr. 6
 - Mangler endelig afklaring på:
 - Klinisk Immunologi
 - Samordning af IT-opgaver
 - Udnyttelse af OP-gange (fra 2019)
- → Justeret besparelseskema udsendt onsdag
 - Samlet besparelse på ca. 59,1 mio. kr. i 2016 voksende til ca. 88,3 mio. kr. i 2019, heraf er ca. 75 pct. vurderet værende personalereduktioner.

Justeringer siden juni

- Pædiatri 0,6 mio. af en samlet besparelse på 6 mio. kr. Vi havde skrevet 1,1, så den er reduceret med 0,5.
- Kardiologi stod der 0, men vi fik alligevel en andel på 1,2 mio. kr.
- Aktivitet fra AUH endte vi med at få 490.000 kr. heraf 400.000 på ortopædkirurgi, der havde vi ikke skrevet et beløb
- På kostoptimering fik AUH hele besparelsen, vi havde skrevet 0,5 mio. kr.
- Vaskeri kom der en ekstra besparelse på 0,2 gældende allerede fra 2015 og en større på 0,7 i 2016. Der er ikke fordelt for 2017ff.
- Rengøring fordeles efter bruttobudget, HEV får 0,3 mio.
- Hjælpemidler er madrasser hvor vi får en besparelse på 1,1 mio. kr. (der er dog kommet mail i dag om at kvalificere tallene)
- Receptionist/telefonomstillingen endte i HEV, hvorfor besparelsen er 0 kr.

Reduktion i antallet af senge ca. 28

- Akutafdelingen **1 stk.** i ASA
- Neurologisk afdeling **2. stk**
- Børneafdelingen **2. stk.**
- Ortopædkirurgisk Afdeling **7 stk.** (omlægning til DKA, gråzone)
- Gyn/Obs **6 stk.** (på barselsgangene – 1. gangsfødende sendes hurtigere hjem)
- Kirurgisk Afdeling **6 stk.**
- Urinvejskirurgisk Afd. **4 stk.** (omlægning til DKA, ikke direkte afledt af Spar1519)
- ØNH. **Et par stykker?** (omlægning til DKA, ikke direkte afledt af spar1519)

Hvad er det vi gør

1. Yderligere aktivitet omlægges fra stationær til ambulant/dagkirurgi
2. Ændrede patientforløb, arbejdsgange og teknologi. F.eks. IT, dokumentation på stuerne m.v.
3. Opgaveflytning internt og eksternt (diætister og socialrådgivere)
4. Ændrer vagtlag
5. Liggetid forventes fortsat at falde
6. Øvrig drift
7. Sikkerhed, kvalitet og et godt arbejdsmiljø er en forudsætning

Andet

- Vakante stillinger, naturlig afgang
- Regulering i fremmøde på alle faggrupper
- Reduktion i personale bredt
- Vagtlag
- Overarbejde
- Øvrig drift

De personalemæssige konsekvenser.

- Status på proces i Hospitalsenheden Vest og på de øvrige enheder i Region Midtjylland
- Eksempler på løsninger som er valgt :
 - Afskedigelse
 - Ned i tid
 - Ændring af hovedarbejdssted – fra Holstebro til Herning
 - Opgaveflytning mellem fag
 - Opgavereduktion
 - Fusioner på tværs af hospitaler
 - Effektivisering og rationalisering gennem ny arbejdstilrettelæggelse
 - Ændret mødetid
 - Ændret organisering af ledelse – funktionsledere
 - Konvertering fra lederoverenskomst til basisoverenskomst

De personalemæssige konsekvenser.

Eksempler på faggrupper og funktioner som er påvirket :

- Jordemødre
- Sygeplejersker
- Social- og sundhedsassistenter
- Lægeseekretærer
- Bioanalytikere
- Assistenten (kontor)
- DJØF'ere
- Terapeuter
- Kliniske diætister
- Læger

- Kvalitetskoordinatorer
- Undervisere
- Funktionsledere
- AC'ere

