

REFERAT Hovedudvalget d. 15-09-2014

Mødedato Mandag d. 15. september 2014 kl. 09:00

Mødested Mødelokale 7

Mødedeltagere May Britt Larsen (Fravær), Rene Gordon Larsen (Fravær), Inge Nielsen Raal (Fravær), Jens Christian Andersen (Fravær), Helle Adolfsen (Fravær), Torben Bøge Mikkelsen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Forslag til budget 2015.....	3
Ophævelse af garanti om jobtilbud.....	7
Evt.....	9

Punkt 1: Forslag til budget 2015

14/99

Forslag til budget 2015

Sagsfremstilling

Som udmeldt i intern pressemeddelelse af 25. august 2014 skal regionens sygehuse spare.

Forretningsudvalget har på den baggrund bedt sundhedsdirektøren om at udarbejde et sparekatalog på op til 120 mio. kr. Sparekataloget indgår som en del af 2. behandlingen af budgettet på forretningsudvalgets møde 17. september 2014 og efterfølgende på regionsrådets møde 29. september 2014.

Sparekataloget er ligeledes drøftet på Sygehusledelsesmødet den 2. september 2014.

Der gives på mødet en orientering om indholdet af kataloget og de mulige personalemæssige konsekvenser mv.

Der gives desuden på mødet en orientering om de personalemæssige konsekvenser af indførelse af afregningslofter i 2014 og ny økonomistyringsmodel i 2015.

INDSTILLING

Til drøftelse med henblik på afgivelse af bemærkninger til forretningsudvalget.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 15-09-2014

Mikkel Hemmingsen indledte med at orientere generelt om budgetprocessen, der leder frem til den endelige vedtagelse af budgettet i regionsrådet 29. september 2014. Efter vedtagelsen af budgettet begynder udmøntningsprocessen, og også her inddrages MED-systemet i det omfang medarbejderne berøres.

Sparekatalog samt 2 pct. produktivetsforbedring

Jens Elkjær orienterede herefter om det sparekatalog på sundhedsområdet, som er udarbejdet efter ønske fra forretningsudvalget. Som følge af økonomiaftalen er der behov for opbremsning i væksten. Vi har haft vækstrater, der har ligget over 2 pct. og de har været finansieret. Vi har hidtil kunne profitere af, at vi har kunnet trække aktivitet ind fra privatsektoren og på Odense Universitetshospital fra andre universitetshospitaler. Det har givet os den fordel, at det har været billigere at levere det selv frem for at betale for det hos andre. Sjællandsaftalen har også hjulpet os i en periode, men nu går det lidt den anden vej. Derudover skal der yderligere spares ca. 120 mio. kr. Det bliver derfor afgørende, at vi kan bremse op for den ufinansierede aktivitetsvækst.

I forhold til besparelsen på 120 mio. kr. vil der ikke blive anvendt grønthøstermetoden i forbindelse med udmøntningen. Vi forventer, at spareforslagene kan omsættes til reelle besparelser, eksempelvis gennem aktivitetsreduktioner. Blandt andet har vi på rygområdet et højere aktivitetsniveau end de øvrige regioner, og der vil vi se på visitationskriterierne. Der skal også et stærkere fokus på genoptræning, hvor dette er et bedre alternativ for borgerne frem for kirurgi, og her er der kommunal medfinansiering.

Medarbejdersiden bemærkede, at de undrer sig over, at der åbenbart er sket en voldsom forværring i forhold til starten af budgetprocessen, hvor der ikke var lagt op til så store besparelser. De er ikke overbeviste om, at det er nødvendigt at spare så voldsomt og spurgte, om der er lavet en analyse af, hvad der bliver billigere.

Jens Elkjær svarede hertil, at der løbende laves opdateringer i forbindelse med budgetopfølgningen. Heraf fremgår det, at fx anvendelse af fremmede sygehuse betyder en forværring. I forbindelse med den seneste budgetopfølgning er der sket en forværring af økonomien fra et forventet problem på 3 promille til 6 promille af det samlede driftsbudget. Det budget, der nu er fremlagt, er realistisk, men det er ikke ensbetydende med, at der ikke kan komme yderligere besparelser i 2015. Det er dog ikke forventningen, at det vil ske.

Medarbejdersiden bemærkede, at nogle medarbejdere kan blive utrygge over udmeldingerne om besparelser. Sparekataloget lægger ikke op til ret store besparelser på personaleområdet, og besparelsen er en meget lille del af det samlede budget. Det er meget vigtigt at få kommunikeret ud til medarbejderne.

Herefter var der en drøftelse af forskellige udmeldinger fra politisk hold i forhold til sundhedsområdet. Medarbejdersiden understregede, at det kan være svært for medarbejderne at gennemskue, at der på den ene side lægges op til besparelser, og på den anden side lægges op til, at der kommer flere penge til sundhedsområdet ifølge finansloven. Derfor er det vigtigt at være opmærksom på, hvordan der kommunikeres til medarbejderne.

Jens Elkjær bemærkede hertil, at der med de penge, der lægges op til i finansloven, også følger flere forpligtelser, og det vil være stærkt aktivitetsdrivende. Pengene tilfalder desuden primært primærsektoren og ikke i så høj grad sekundærsektoren. Der sendes samtidig signaler til befolkningen om at de skal hurtigere ind i sygehusvæsenet, men aktiviteten finansieres ikke. Det er bekymrende og skaber signalforvirring, og vi vil komme til at mærke, at vi skal have mange flere patienter ind. Dermed er udspillet i finansloven ikke en hjælp for os, men potentielt det modsatte.

Medarbejdersiden bemærkede, at Hovedudvalget hidtil har bekræftet hinanden i, at en årlig gennemførelse af MTU er godt for arbejdsmiljøet og for sygefraværet. Derfor undrer det, at der lægges op til at MTU'en bliver 2-årig, og henset til, at ikke spares ret mange penge herved.

Jens Elkjær svarede, at det handler om, at man skal bruge ressourcerne på det, der befordrer løsningen af vores opgaver, og der kan være tvivl om, hvorvidt det er det samlede ressourceforbrug værd at gøre det årligt. Det er ikke i sig selv de 370.000 kr., men de ressourcer som arbejdet med MTU samlet beslaglægger i regionen, der kan spares.

Medarbejdersiden bemærkede, at der oprindeligt var lagt op til, at ambulanceudbuddet skulle medføre en besparelse på 65 mio. kr., men i sparekataloget er det anført som en besparelse på 52 mio. kr. Hvordan hænger det sammen.

Jens Elkjær svarede, at leverandøren bruger de første 5 år til at lave afskrivninger, og herefter stiger niveauet for besparelsen væsentligt. Derfor står der lige nu 52 mio. kr. i besparelse, men senere vil beløbet være højere.

Medarbejdersiden spurgte, hvorfor der lægges op til en besparelse på den specialiserede genoptræning, når der er tale om en ydelse, som vi sælger til kommunerne.

Jens Elkjær svarede, at det konkret handler om patientuddannelsesstilbuddene. Det er en brik i det store puslespil om aktivitetsdæmpning og kommunal medfinansiering, for hvis vi overstiger 2 pct. produktivitetsstigning, mister vi den kommunale medfinansiering. I dette tilfælde handler det om, at vi skal have en proces i dialog med kommunerne, for at få opgaven løftet. Baggrunden for, at det er med i sparekataloget er, at vores politikere skal være med til at sætte retningen.

Medarbejdersiden bemærkede, at en samling af udredningen på det immunologiske område som en del af forslag 11 i sparekataloget, vil have konsekvenser for modtagelsen af den akutte patient på FAM i Esbjerg, Kolding og Aabenraa.

Jens Elkjær svarede, at det forudsatte sparemål var reduceret således at hensynet til de akutte funktioners opretholdelse kan tilgodeses.

Medarbejdersiden bemærkede, at nogle af forslagene i kataloget ikke er konkretiserede. Hvilke personalemæssige konsekvenser kan disse spareforslag forventes at få – vil medarbejderne få helt nye opgaver, eller vil der blive tale om afskedigelser.

Jens Elkjær svarede hertil, at det vil berøre ganske få steder og det vil ikke rykke fundamentalt ved noget. Dog er der en risiko for problemer på fødeområdet. Faldet i fødselstallene er ikke så stort længere, men det skal

sammenholdes med, at vi har aktivitetsudvikling på stort set alle områder undtagen i fødselstallene. Det er svært at aktivitetsforbedre her, og vi er nødt til at realisere besparelserne, der hvor behovet falder.

De 300 mio. kr. som skal finansieres ved produktivetsforbedringer bekymrer til gengæld i høj grad. Tidligere har vi fået penge til aktivitetsudvikling, men nulvækst og 2 pct. produktivetsstigninger betyder medarbejderreduktion. Der skal i højere grad tænkes i teknologiske løsninger, som fx laboratorieautomater eller it-forbedringer, der reducerer behovet for medarbejdere. Her vil det blive svært at omplacere medarbejdere.

Medarbejdersiden bemærkede, at det i den forbindelse er meget vigtigt, at der er stort fokus på rettidig omhu og strategisk kompetenceudvikling af medarbejdere mv.

Medarbejdersiden bemærkede endvidere, at det kan undre, at de 2 pct. produktivetsforbedringer, der ikke er finansieret, ikke er til politisk drøftelse. Det er svært for medarbejderne at forstå, fordi det får større betydning for dem i hverdagen end besparelsen på de 120 mio. kr.

Jens Elkjær svarede hertil, at det er et rammevilkår, der er fastsat fra centralt hold, og det kan vi ikke ændre på. Når vi samtidig går fra lavvækst til nulvækst, bliver det svært at realisere besparelserne på 300 mio. kr. Derudover er forskellen, at de 120 mio. kr. betyder, at vi reelt fjerner tilbud til borgerne, og det er til politisk beslutningstagen, mens de 2 pct. i produktivetsforbedringer forventes ikke at skulle gå ud over borgerne. Dette er en proces rettet mod politikerne, men medarbejderne kan have svært ved at forstå det.

Medarbejdersiden bemærkede til slut, at man vil bringe nogle af dagens drøftelser med til forretningsudvalgets møde 17. september 2014. Derudover understregede medarbejdersiden, at det er vigtigt, at det kommunikerer ud, at det er en politisk beslutning, at serviceniveauet forringes.

Anlægsområdet

Jens Elkjær orienterede om det somatiske område. Hidtil har vi haft råderum til at bruge driftsmidler til anlæg, men den nye økonomiske situation betyder, at det ikke kan lade sig gøre længere. Vi har nogle overførselsmidler, der hjælper os i 2015, men det ser sværere ud i 2016.

På Sydvestjysk Sygehus kan vi komme i gang med sengebygningen, men 2017 vil give yderligere udfordringer. Det er svært at forudsige, hvad der sker med økonomien, så vi ved endnu ikke, hvordan det ser ud i 2017.

På Sygehus Lillebælt kan man komme i gang med ombygninger, så Fredericia Sygehus kan lukkes efter planen. Svendborg Sygehus berøres ikke, og på specialsygehuset i Sønderborg kan man også gå i gang med de første trin. Samlet set kører vi ikke på fuldt tryk, men der er stadig fremdrift i det.

Jacob Stengaard Madsen orienterede om, at det samme gør sig gældende på psykiatriområdet. Der er fremdrift, men man kører ikke på fuldt tryk. Der er forslag om at lave voksendelen på Odense Universitetshospital som et OPP.

Punkt 2: Ophævelse af garanti om jobtilbud

14/35011

Bilag

Vilkår for organisationsændringer, der medfører reduktion af stillinger

Ophævelse af garanti om jobtilbud

Sagsfremstilling

Som en del af drøftelserne omkring de kommende besparelser sammenholdt med en i forvejen anspændt økonomisk situation for sygehusene, er det forventningen at der skal ske personalereduktioner på samtlige sygehuse. Det er på denne baggrund sundhedsdirektionens opfattelse, at det ikke er forsvarligt at opretholde de nuværende personalemæssige garantier på det somatiske område, med garanti om et jobtilbud, der er beskrevet i "Vilkår for organisationsændringer". Garantien gælder alene medarbejderne på regionens somatiske sygehuse samt psykiatrien.

På denne baggrund vil der som en del af det samlede sparekatalog blive drøftet en ophævelse af den nuværende garanti.

Det foreslås, at den tidligere arbejdsgruppe nedsat under Hovedudvalget og med Jane Kraglund som formand, genetableres med henblik på en drøftelse af eventuelle andre muligheder, der kan afbøde virkningerne af de personalemæssige reduktioner. Arbejdsgruppen skal alene drøfte eventuelle muligheder for sundhedsområdet, hvilket bør afspejles i arbejdsgruppens sammensætning, dvs. uden repræsentanter fra socialområdets ledelse, som det var tilfældet i den tidligere arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen sekretariatsbetjenes af Koncern HR.

Hovedudvalget vil løbende blive orienteret om den videre proces samt arbejdsgruppens arbejde, såfremt en genetablering besluttes.

INDSTILLING

Til drøftelse og afgivelse af eventuelle bemærkninger samt udpegning af repræsentanter fra både medarbejder- og ledelsesside.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 15-09-2014

Mikkel Hemmingsen bemærkede, at baggrunden for ophævelsen af jobgarantien er de kommende udfordringer i forhold til produktivitetsforbedringerne svarende til 300 mio. kr., og ikke så meget sparekataloget. Den arbejdsgruppe, der foreslås nedsat, skal drøfte eventuelle andre muligheder, der kan afbøde virkningerne af de personalemæssige reduktioner.

Det blev besluttet, at nedsætte arbejdsgruppen med Jane Kraglund som formand, og dagsordensudvalget repræsenterer medarbejdersiden.

Punkt 3: Evt.

14/99

Evt.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 15-09-2014

Der var ingen bemærkninger.