



Arbejdet med effektiviseringer frem mod Nyt OUH

RØST Regionernes Økonomi og Styringsseminar
3. Effektivisering i forhold til sygehusbyggerierne
Den 28. februar 2020
Christian Voigt Lund

Nyt OUH



Hvorfor bygge?



Hvad bygger vi?

Størrelse

Grundareal:

800.000 m²

Bruttoetageareal:

260.000 m² (247.000 m² somatik og 13.000 m² B&U-psykiatri)

Indretning

Samlet antal sengepladser:

845 (somatik i alt 702 senge)

- Senge incl. isolation:

483

- FAM:

73

- Intensiv sengepladser:

68

- Børn incl. intensiv:

78

- B&U- og voksenpsykiatri:

143

Antal operationsstuer:

52 (38 stationære og 14 dagkirurgiske)

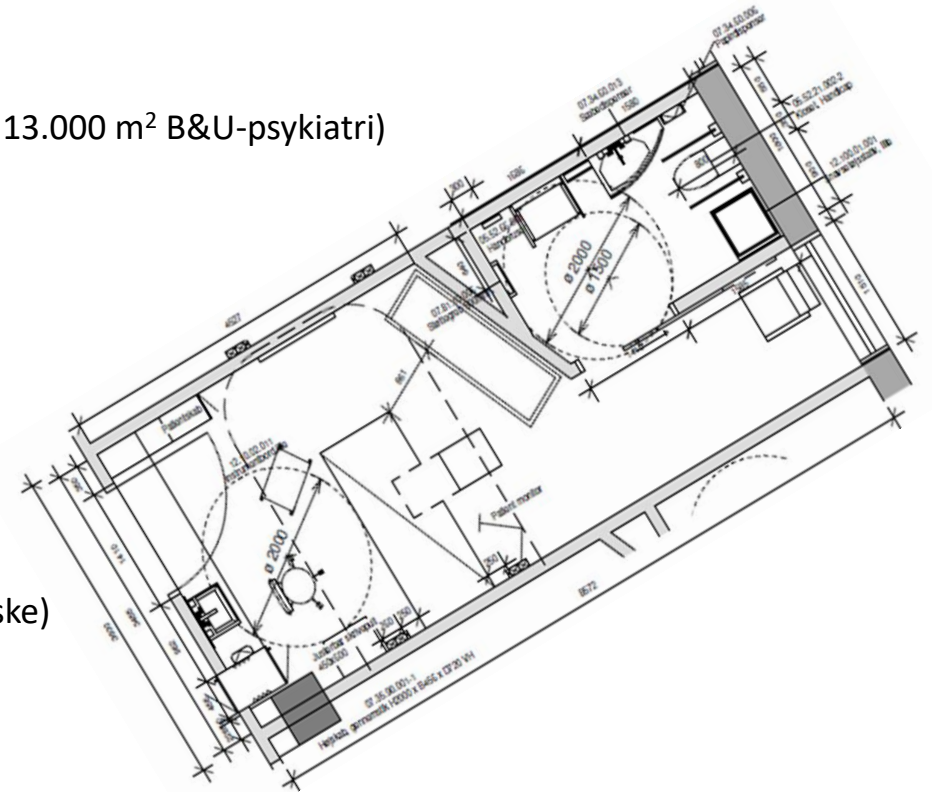
Ambulante u/b-rum:

386

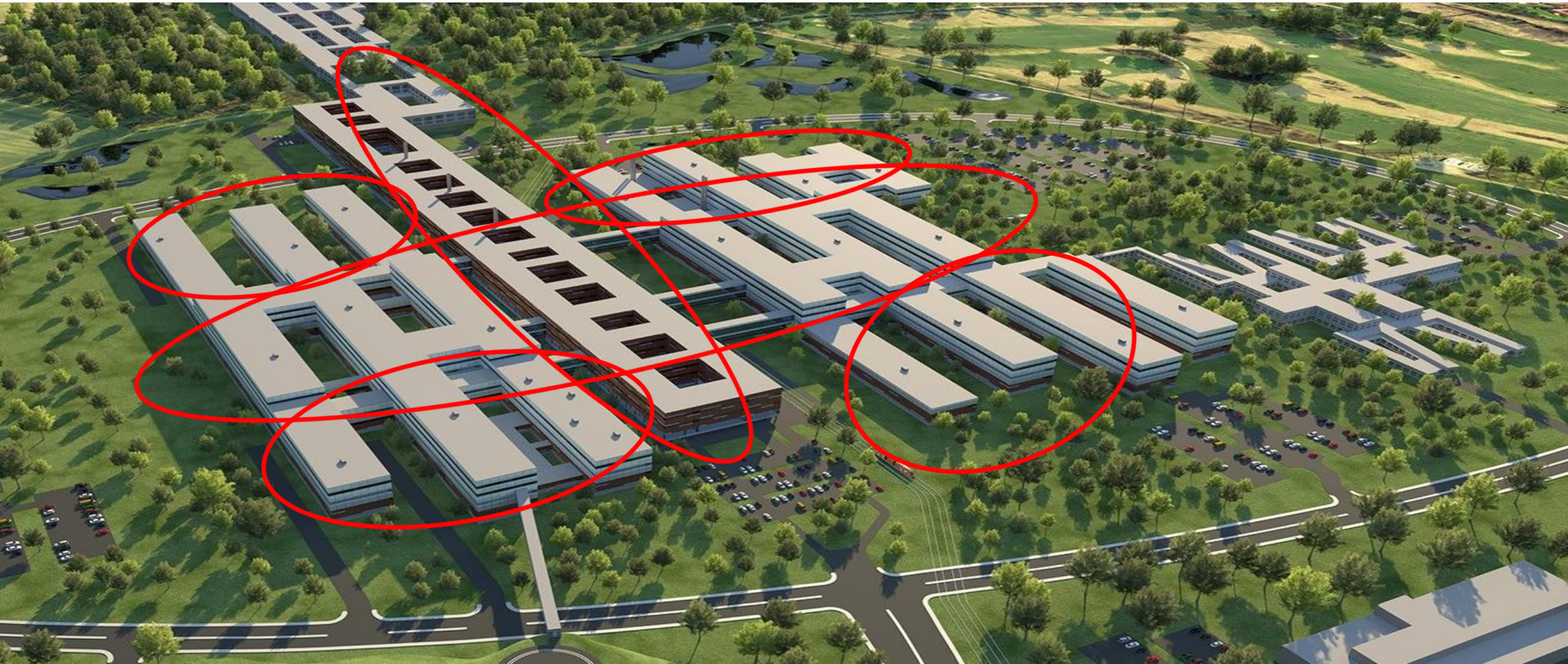
Projektkøkonomi

Somatik og B&U-psykiatri anlægsudgifter:

7,9 mia. kr. (løbende priser)



Nyt OUH – Klinisk hovedstruktur



Indflytning

- Forudsætning: Nyt OUH færdig november 2022
 - Juridisk overtagelse
- Periode med bygningsaktivering, uddannelse, flytning af udstyr mv. inden egentlig indflytning
 - Fejl og mangler
 - Rengøring
 - Flytning og validering af apparatur mv.
 - Klargøring og opfyldning
 - Medicin, plaster, bleer mv.
 - Uddannelse
 - Hvor finder jeg medicin?
 - Hvad gør jeg ved hjertestop?
 - Etc.
- Behov for bygningsmæssige tilpasninger
 - Niveau kendes endnu ikke – men der bliver sikkert behov



Nye koncepter for den fremtidige drift og arbejdstilrettelæggelse

- Sengeslanger: Sengeafdelinger samles i fire sengeenheder på 117 senge hver
- Fælles operationsafdeling: To enheder på første etage i de to behandlings- og sengebygninger
- Ambulatorieområder: Flere specialer har ambulatorier i samme område
- Fælles daghospital
- Medicinkoncept, hvor en stor del af medicinen leveres dosisdispenseret eller færdigblandet
- Logistiksystem, hvor et kassesystem og AGV'er forventes at levere de fleste varer, utensilier og instrumenter
- Central genbehandling (i Servicebyen)
- Nybyggede bygninger

Ny organisering

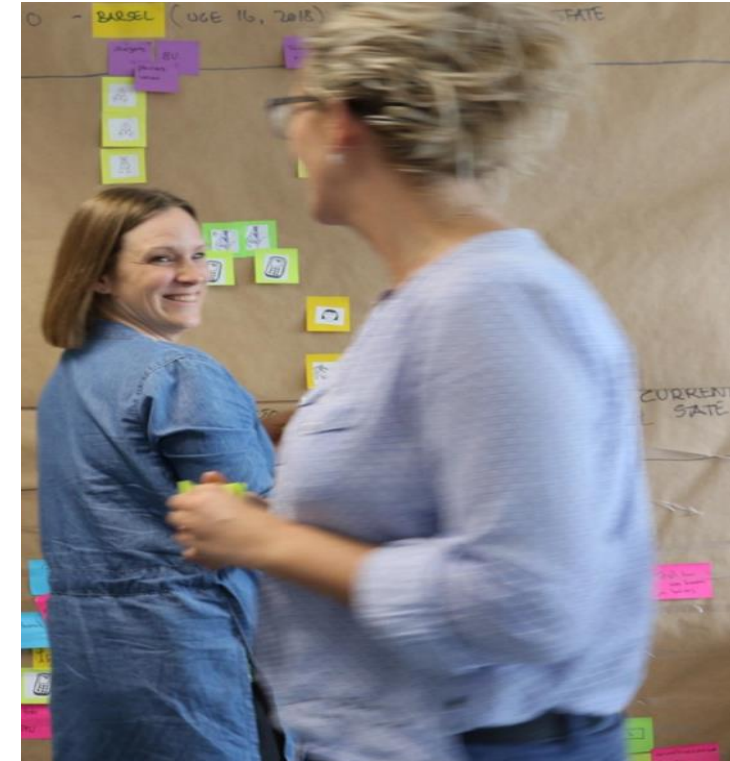
Nye driftskoncepter

Ny organisering – på vej i høring

- Det bærende princip er stadig specialerne og den dertil hørende ledelsesstruktur
- Sengeslanger med 4-6 specialer
- Ambulatorieområder med flere specialer og fælles reception
- Fælles operationsafdeling

Opgaver for OUH på vej mod Nyt OUH

- Udviklings- og driftsplanlægning
- Uddannelse og træning
- Indføre og afteste nye løsninger
 - OP-stue, patientstue mv.
 - Sengeslanger, daghospital mv.
- Effektivisering af driften
- Opsparing til transformationsomkostninger
- Kapacitetstilpasning og placering
- Flytteproces, varighed og kliniske afhængigheder
- Commissioning og udbud
- Løbende driftsovertagelse
- Aktivering og validering
- Flytning



Driftseffektivisering

- Driftsbesparelse afleveres et år efter endt indflytning
 - I alt 385 mio. kr. årligt (p/l 2019) svt. 8%
- Flytterelaterede opgaver finansieres af OUH gennem løbende opsparing i driften
 - Forventet i alt ca. 528 mio. kr.



Forberedelsesarbejdet

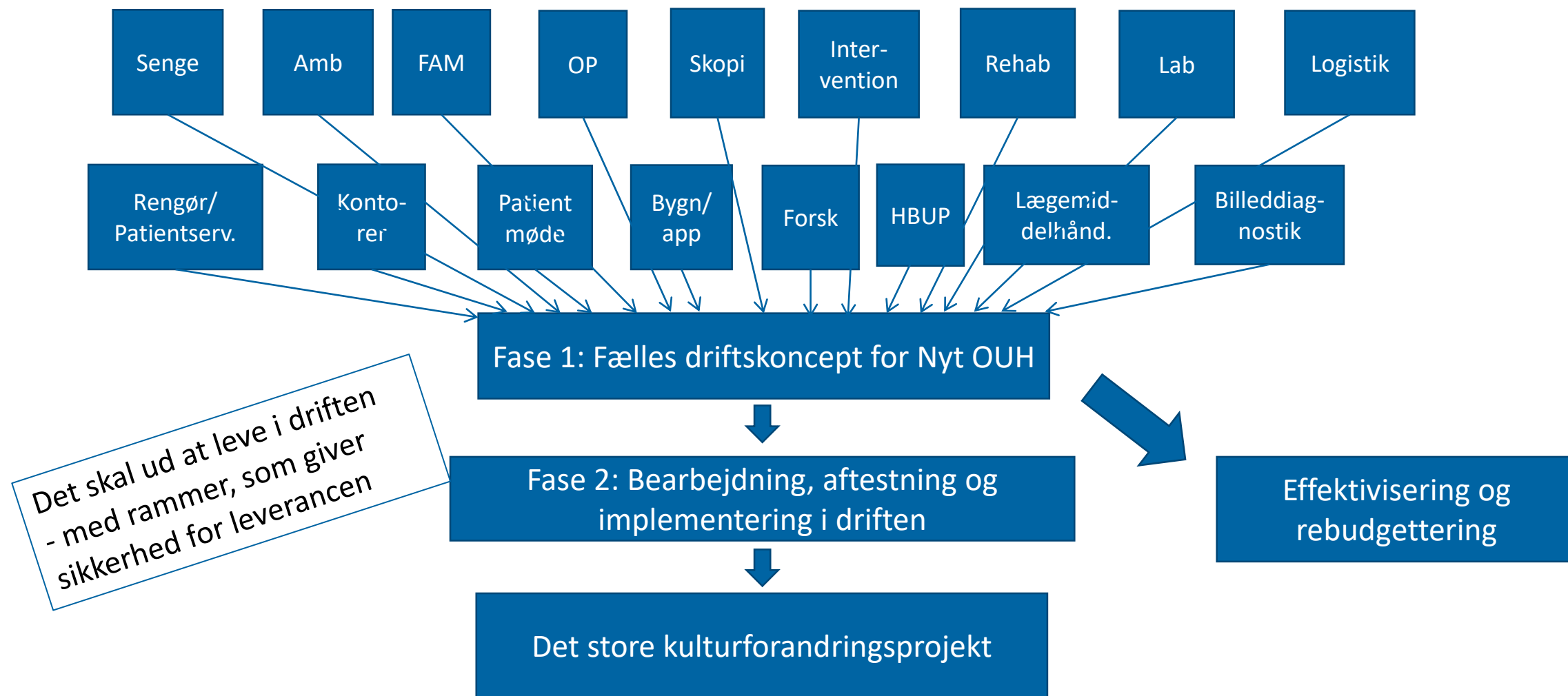
- 17 driftsplanlægningsgrupper
 - August 2017- juni 2019
 - Beskrivelse af udviklings- og driftskonceptet for deres område
- 1.468 forslag fra udviklings- og driftskoncepterne
- Forslag grupperet indenfor en række områder
 - Risikoområder
 - IT, lægemidler, logistik, proceduretunge områder, administrative arbejdspladser
 - Andre udvalgte områder
 - Senge, operation, ambulatorier mv.
 - Områder, der skal ud i råd og udvalg
 - Ensartede kliniske retningslinjer, samarbejde med primærsektor, forskning mv.
 - Områder, der skal ud i specifikke afdelinger
 - Laboratoriespecifikke forhold, Intensiv mv.
- Fase 2 i udviklings- og driftsplanlægningsarbejdet igangsættes nu

17 Driftsplanlægningsgrupper

- Operationsområdet
- Intervention
- Skopi
- FAM/akutområdet
- Senge
- Ambulatorier/daghospital
- Patientmøde og dokumentation
- Rehabilitering
- Laboratorier
- Billeddiagnostik
- Rengøring & Patientservice
- Logistik & indkøb
- Lægemiddelhåndtering
- Forskning
- Bygninger og apparatur (drifts- og vedligeholdelsesstrategier)
- Kontorer
- Børn og Unge

Det videre arbejde med driftskoncepterne

Alle driftskoncepter koordineres til fælles driftskoncepter for Nyt OUH



Transformationsomkostninger

- Organisationen skal geares
 - Forberedelse af organisationen
 - Vi skal være klar til klinisk drift i nye fysiske rammer
- Driftsovertagelse af nye bygninger
 - Vi skal være klar til drift af bygninger og tekniske anlæg
- Flytning
 - Vi skal sikre en effektiv, patientsikker flytning
- Afsat budget på 528 mio. kr.

	I mio. kr.	2018	2019	2020	2021	2022	2023	I alt
Løbende udgifter, herunder								
Overordnet koordinering		8,4	17,6	27,2	46,3	90,3	91,7	281,3
Driftsplanlægning, pulje		0,3	1,2	2,4	3,6	3,6	3,6	14,7
Uddannelse, træning (VR-udstyr og drift)		2,0	3,0	4,0	3,0	3,0	0,0	15,0
Commissioning		4,1	2,3	4,0	0,5	0,5	0,0	3,8
Indkøring og validering af systemer mv.		2,0	4,1	8,3	18,2	18,2	18,2	71,0
Dobbelt drift bygninger		0,0	5,0	2,0	10,0	25,0	25,0	60,0
Særligt i forbindelse med flytning, herunder								
Klinisk dobbelt drift / delt drift		0,0	0,0	0,0	15,0	40,0	44,9	116,9
Ejendomsskat		8,4	17,6	27,2	8,0	61,0	177,9	246,9
IT-beredskab					25,0	35,0	35,0	60,0
Flytning af udstyr og inventar					10,0	10,0	10,0	10,0
Uforudsete udgifter (12%)					16,0	15,0	15,0	25,0
Flytterelaterede omkostninger i alt					151,3	269,6	528,2	

Forberedelse af organisationen

- Driftsplanlægning
 - Koncepter skal udbredes på alle afdelinger inden flytning
 - Nye løsninger skal indføres/aftestes så vidt muligt på OUH
 - Gælder – hvor det kan lade sig gøre – også Svendborg Sygehus
- Uddannelse, træning og kompetenceudvikling
 - Nye koncepter: Arbejde i en sengeslange mv.
 - Nye opgaver: Nye kompetencer for personale på central operationsgang mv.
 - Nye omgivelser og it-systemer: Finde vej, finde instrumenter, bestille mad mv.
- Nye løsninger skal testes og indføres
 - Genbehandling centraliseres og instrumenter ensrettes
 - Lægemiddelhåndtering
 - Nyt set-up: OP-stue, Patientstue, Daghospital
 - Vagtsamarbejde
 - Mv.



Driftsovertagelse af nye bygninger

- Udarbejdelse af udbud i samarbejde mellem OUH og projektorganisationen for Nyt OUH
 - OUH skal kende og bruge løsningerne
 - Elektronisk styring af installationer – SCADA
 - Sikrings- og kommunikationsanlæg
- Commissioning
 - Løbende kvalitetssikring af det udførte arbejde
 - Bygningsdrift og Service opnormeres kraftigt
- Nye driftsområder
 - Bygninger, installationer og anlæg der løbende afleveres
 - Ringvej og vådområder
- Dobbeldrift på to matrikler
 - I indflytningsperioden skal vi drive sygehus på to steder
 - El, vand og varme, teknisk service, rengøring, køkkenfunktioner mv.
 - Kliniske funktioner: Røntgen, Laboratorium, Anæstesi og Intensiv, Apotek



Flytning

- Generel planlægning og koordinering
 - Bistå afdelingsledelserne med alle opgaver med relation til flytning mv.
- Udstyr og inventar
 - Validering og aktivering
 - Særligt medicoteknisk udstyr
- Patienter
 - Fokus på patientsikkerhed
 - Vurdering af kliniske afhængigheder
- Rådgivning
 - Trække på erfaringer fra andre sygehusflytninger
 - Foranalyse
 - Flytterådgivning

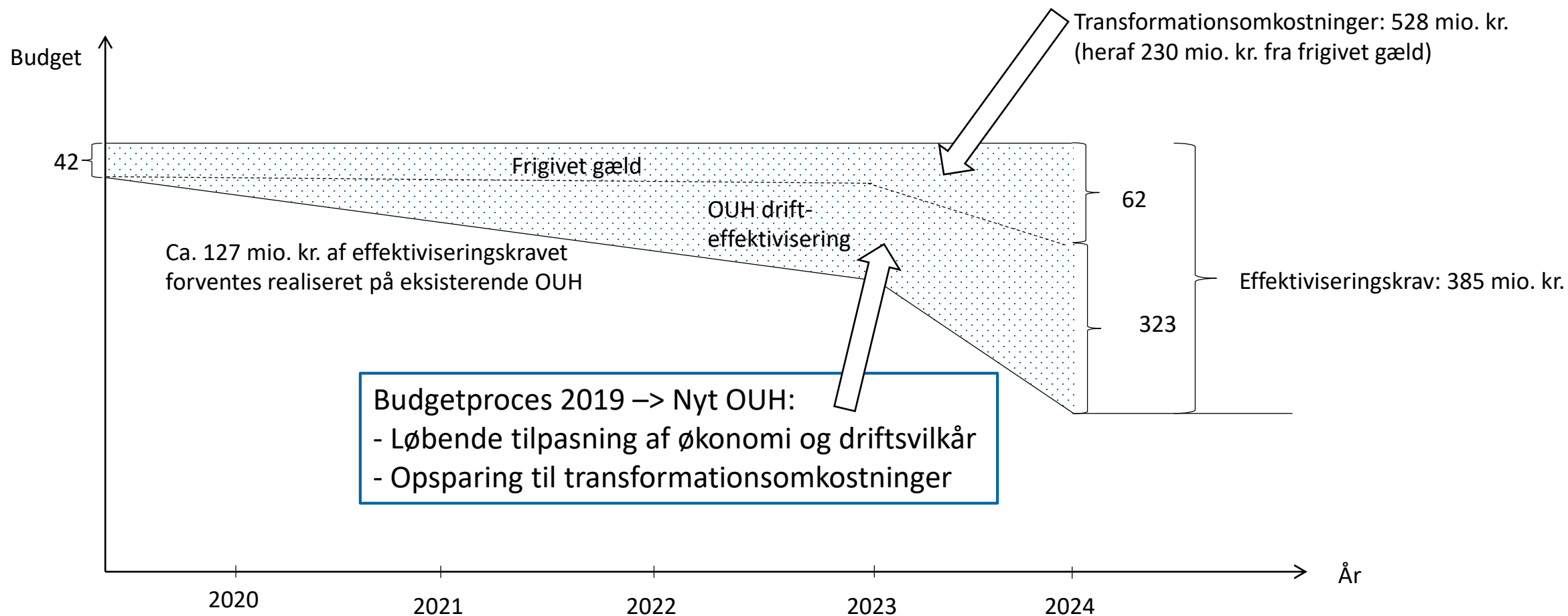


Apparatur og udstyr

- Nyt udstyr i kvalitetsfondsbevillingen
 - Lang indkøringstid
 - Nagelfast, som anvendes indtil flyttedagen
 - Ikke rationelt at flytte
 - Minimere periode med dobbeltdrift, f.eks. laboratorier
- Høj genanvendelsesgrad
 - Udgangspunkt: "Alt" flyttes med
 - Løbende reinvesteringer frem mod flytningen
- Krav om tæt konneks mellem driftsinvesteringer og kvalitetsfondsinvesteringer



Nyt OUH - opsparingsplan



Finansiering af transformationsomkostninger

i mio. kr.	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Transformationsomkostninger		8,5	17,8	27,5	54,9	153,1	272,9	0,0
Effektiviseringsgevinst til SUM		0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	380,6
"Frigivet gældsafdragelse"		-8,1	42,5	42,5	42,5	42,5	62,8	62,8
Effektivisering i drift		10,1	20,2	35,4	45,6	55,7	126,5	316,3
Tidligere afl. Svendborg		1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6	1,6
Overskud fra sidste år*		7,7	2,8	49,3	101,3	136,0	82,7	0,7
I alt	7,6	2,8	49,3	101,3	136,0	82,7	0,7	0,7

- Transformationsomkostninger i RSD: Sygehuset betaler
- Opsparing gennem effektiviseringer i driften
- Indgår i Budget 2019 og frem

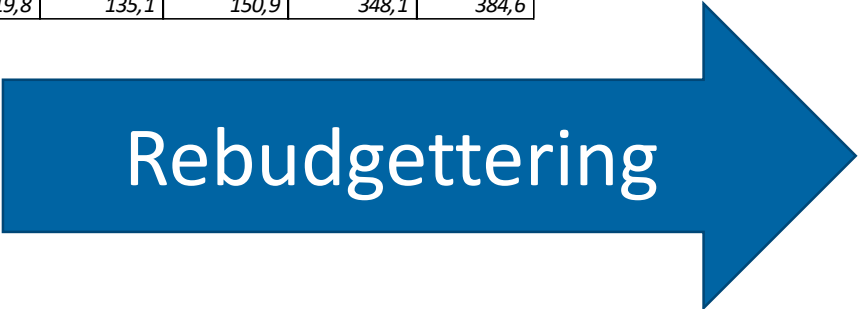
Overskud deponeres løbende i RSD
-> Andre fremrykkede investeringer
på sygehusene i regionen

Opsparing retur til
finansiering i
flytteperioden

Effektiviseringsgevinster

Kategori	Tiltag	Måltal effektivisering (mio. kr. i 2019-pl)	Heraf realiseret frem til 2019 (mio. kr. i 2019-pl)	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Arbejdsgange	1.1.1. Reduceret sengemasse og ændring af arbejdsgange i klinikken	183,8	64,6	10,0	13,8	13,8	13,8	27,5	36,6
Logistik	2.1.1. Reduktion i vareforbrug og ressourcer til fremføring af varer	58,5		3,0				58,5	
Tilpasning	3.1.1. Reduktion i stabsfunktioner	10,6	1,9					8,7	
	Organisatoriske effektiviseringsgevinster i alt	252,9	66,6	13,8	13,8	13,8	13,8	94,8	36,6
Struktur	7.1.1. Integration af Patienthotel i øvrige funktioner	13,0	6,6					6,4	
Struktur	7.1.2. Samling af akutfunktionen/lukning af akutfunktionen på Svendborg Sygehus	21,0						21,0	
Struktur	7.1.3. Lukning af fødeafdelingen på Svendborg Sygehus*	4,4	1,6					2,8	
Struktur	7.1.4. Omlægning af lægelige vagtberedskab på ortopædkirurgi Svendborg	2,3	1,6					0,7	
Struktur	7.1.5. Lukning af sygehusmatriklen i Ringe	4,4	4,4					-	
	Strukturelle effektiviseringsgevinster i alt	45,1	14,1	-	-	-	-	30,9	-
Bygningsdrift	5.1.1. Energieffektive løsninger	31,9						31,9	
Vedligehold	6.1.1. Indvendigt vedligehold og vedligehold af installationer	18,7	10,5	0,5	0,5	1,5	2,0	3,6	
Bygningsdrift	5.2.1. Reduceret behov for rengøring	10,6						10,6	
Logistik	2.2.1. Reduceret behov for interne patienttransporter	20,2						20,2	
Bygningsdrift	5.3.1. Reduktion i lejemål	5,2						5,2	
	Bygningsrelaterede effektiviseringsgevinster i alt	86,6	10,5	0,5	0,5	1,5	2,0	71,6	-
	Effektiviseringsgevinster i alt	384,7	91,2	14,3	14,3	15,3	15,8	197,2	36,6
	<i>Akkumuleret effektiviseringsgevinst</i>		<i>91,2</i>	<i>105,5</i>	<i>119,8</i>	<i>135,1</i>	<i>150,9</i>	<i>348,1</i>	<i>384,6</i>

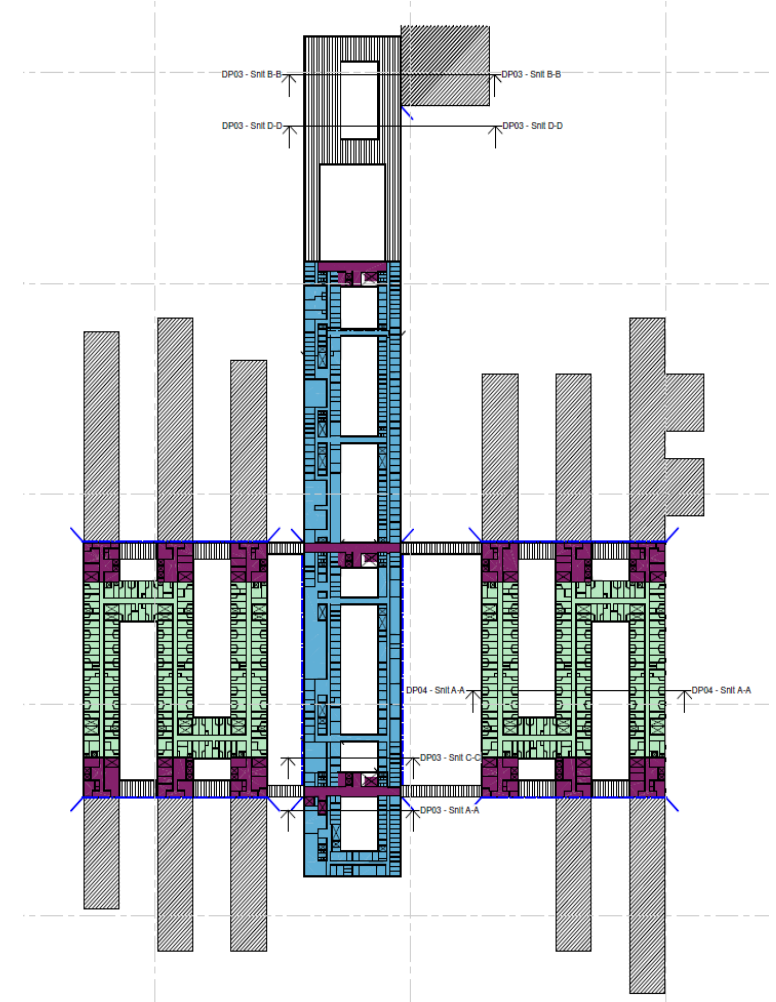
- Er måltallet realistisk?
- Hvordan realiseres effektiviseringsgevinsten?
- Hvad så med nye driftskoncepter, -vilkår og ny organisering



Rebudgettering

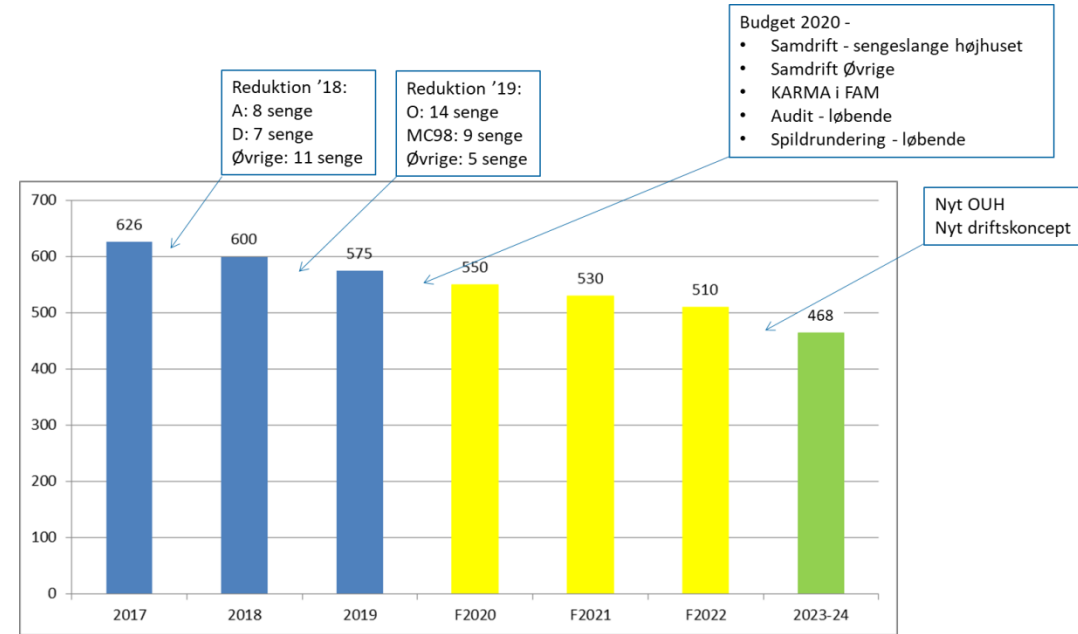
Kapacitetstilpasning

- Udfordringer i byggeriet
- Fleksibilitet vs bindinger på specialrum
 - Ambulatorier: Mange bindinger
 - Sengeslanger: Få bindinger
- Kapacitet
 - Ambulatorier: Færre rum – udfordringer?
 - Sengeslanger: Færre senge – udfordringer!



Sengekapacitet frem mod Nyt OUH

- Sengereduktion er en "skal-opgave"
 - Reducerer med ca. 20 senge om året fra 2018
 - Konkrete spor i Budget 2019
 - B (8 senge til dagbehandling)
 - A (8 senge til dagbehandling)
 - Igangsat planlægning, som rækker frem mod 2023
 - Konkrete forslag, som forbereder afdelinger på omlægninger
- En del af effektiviseringssporet
 - Skal have økonomisk effekt i forhold til effektiviseringsgevinsten et år efter indflytning
 - Giver mulighed for at anvende provenu på andet frem mod 2023



Hvordan arbejder vi videre med det

- Møderunde med alle kliniske afdelinger
 - Forventninger til aktivitet og kapacitetsbehov
- Præsentation af tegningsmateriale
 - Hvordan ser standardrum ud
 - hvordan er en sengeslange og en ambulatorieklynge bygget op
- Udmeldte måltal for senge på Nyt OUH
 - Direktionens klinisk faglige vurdering
- Workshops – ”Hvem skal bo hvor?”
 - Hvem giver det klinisk mening af bo sammen med
 - Hvad giver det af behov for kapacitetstilpasning
 - Aftalt i klinikken
- Tilpasning af kapacitet i den enkelte afdeling

Måltal frem mod 2023

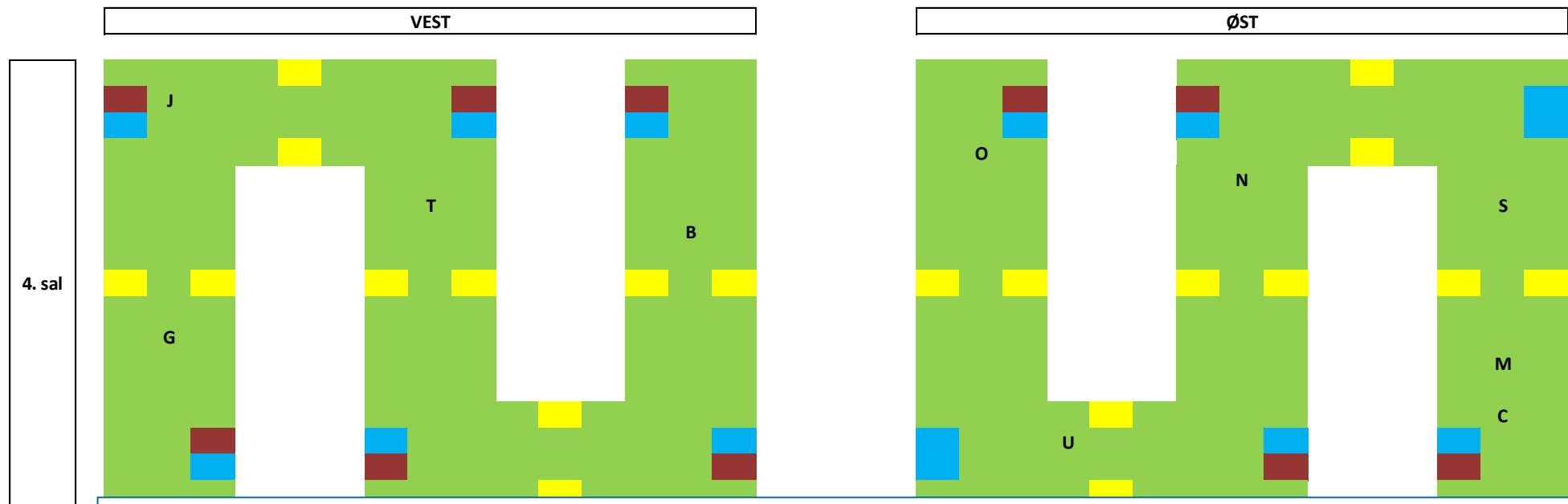
Anvist muligheder for at arbejde med kapacitet

- Sengespor 2019 og 2020
- KARMA i FAM
- Samdrift og fleksibilitet mellem FAM og Sengeslanger
- IV-Hjemme-behandling
- Samdrift - Sengeslange i højhuset
- Audit / spildrunderinger
- Udnytte mulighederne i perioperativt afsnit
- Udnytte råderum i Intensiv-kapacitet
- Alle børn (0+-17) ligger i H
- Svendborg flytning af anden aktivitet 1:1 i forhold til indflytning af akut aktivitet
- Belægning øges for de afdelinger med mindre end 90%
- Enestue effekt ved flytning til Nyt OUH
- Flytte patienter til hjemsygehuset
- Udvikling i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen
- Andet.....

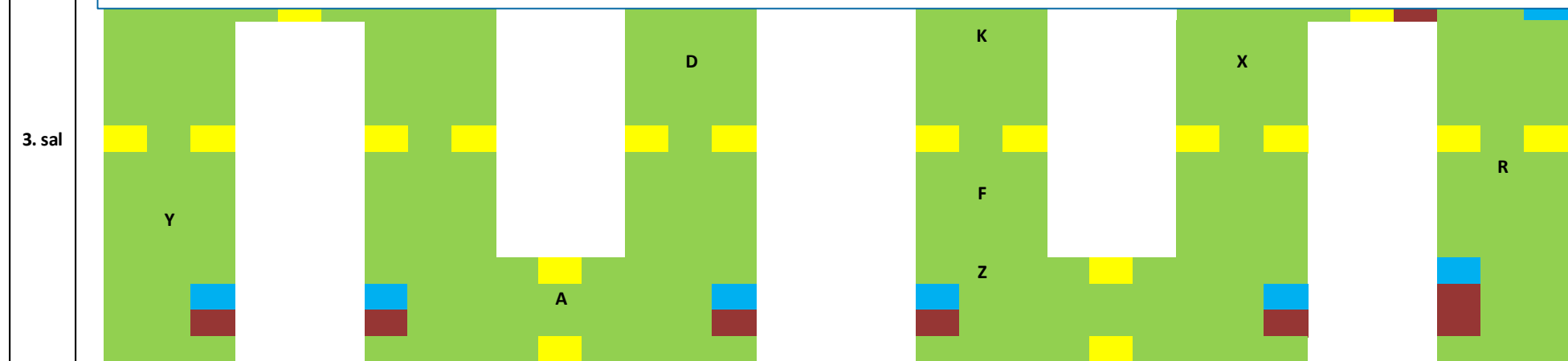
	Sengenormering 2019	Måltal for sengekapaletet Nyt OUH	Senge- tilpasning
A	36,0	41,0	5,0
B	57,0	52,0	-5,0
C	6,0	5,0	-1,0
D	41,0	36,0	-5,0
E	1,0	1,0	0,0
F	14,0	12,0	-2,0
G	38,0	29,0	-9,0
J	14,0	11,0	-3,0
K	3,0	3,0	0,0
L	21,0	20,0	-1,0
M	9,0	8,0	-1,0
N	35,0	25,0	-10,0
O	49,5	34,0	-15,5
R	42,0	43,0	1,0
S	21,0	22,0	1,0
T	42,0	34,0	-8,0
U	37,5	25,0	-12,5
X	40,0	43,0	3,0
Y	17,0	13,0	-4,0
Z	26,0	18,0	-8,0
I alt	550,0	475,0	-75,0

Kriterier, der har indgået i vurdering af placering

- Specialer så vidt muligt placeret i Øst eller Vest – senge, ambulatorier, operation
- Faglige og driftsmæssige fællesskaber
- Eksisterende faglige fællesskaber, f.eks. S-M-C og E-F-K-Z
- Buffersenge mellem specialer / faglige fællesskaber
- Nærhedsbehov ift f.eks. FAM eller Intensiv
- Nærhed til andre kliniske støttefunktioner, f.eks. STENO Diabetes-centret, Radiologi, Rehabiliteringsfaciliteter m.v
- Forsyningsmæssige forhold
- 468 patientstuer i sengeslangerne – 117 pr. sengeslange



Placering aftalt på workshop med specialerne
- Baseret på bedste opfyldelse af specialerne ønsker



■ Sengestuer
■ Observationsstuer
■ Personale
■ Specialrum

Sengetilpasning frem mod Nyt OUH

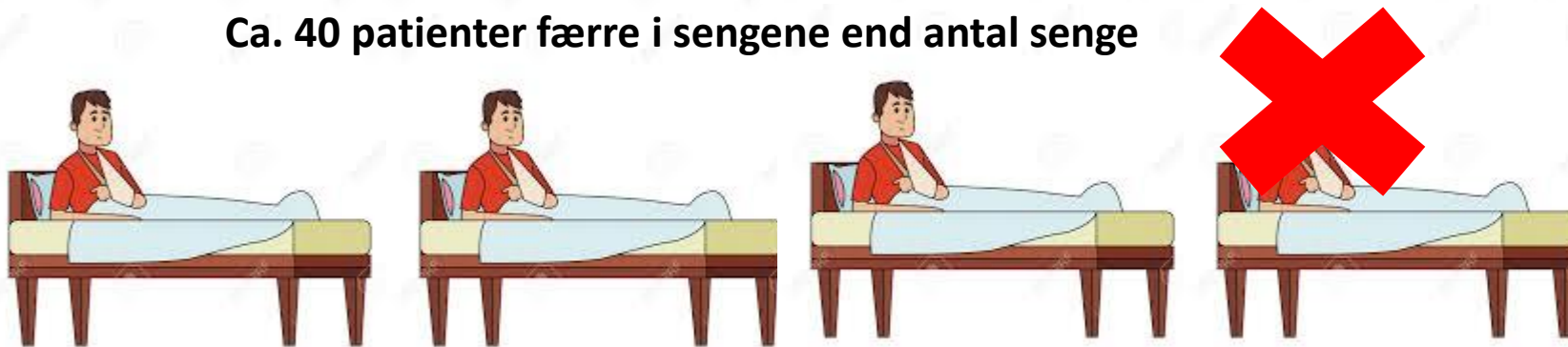
Tilpasning
af senge i
forhold til
måltal på
Nyt OUH:

Ca. 100 senge færre på sygehuset end vi har i dag

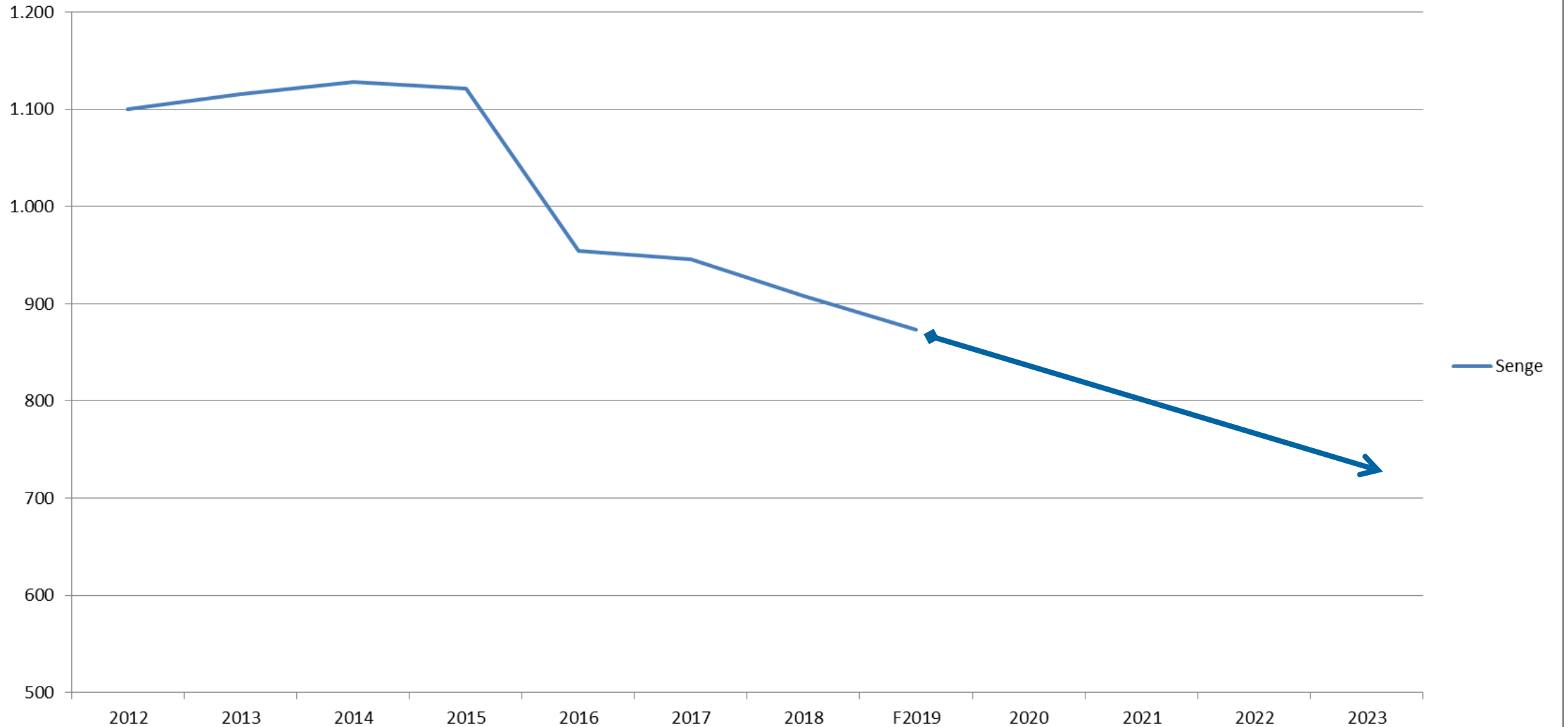


Håndtering
af udsving i
belægning
på Nyt
OUH:

Ca. 40 patienter færre i sengene end antal senge



Udviklingen i sengedage omregnet til senge v/100% belægning



Placering af specialer i ambulatorieområder

- Der er i tegningsmaterialet indarbejdet placering af specialer
 - Disponeret på baggrund af fremskrevet aktivitet 2011 til 2020
 - Standard tidsforbrug pr speciale
- Kriterier for placering
 - Bygningsmæssige bindinger
 - Sengeplacering og OP-placering
 - Faglige fællesskaber og nærheder
 - Driftsplanlægningsgrupperne
- Der er en række vilkår
 - Bindinger i ca. 30% af alle ambulatorierum, så mulighederne for at flytte rundt er begrænsede
 - Der er de rum, der er – fokus på tværgående samarbejde og løsningsmuligheder

Ambulatorier - Placering af specialer



Rum

- Beregnet på baggrund af
 - Jan.-sept. 2019
 - Tidsforbrug pr aktivitet
 - 7 timers effektiv drift
 - 245 dage om året
- Opdateres med helårsaktivitet

Placering	Afdeling	Rum ekskl forskning	U/B rum	Special rum med binding	Lokalebehov ekskl. forskning	Udnyttelsesgrad i alt	Resultat pr stang
Gruppe Vidensakse DP03	I	45	36	9	27,2	60%	19
	Y	49	8	41	47,8	98%	
Nordvest DP05	D	19	6	13	18,7	98%	0
Nordøst DP08	C	8	8	0	6,3	79%	-9
	R	29	29	0	44,4	153%	
	X	25	25	0	20,2	81%	
Sydvest DP06-1	A	4	0	4	8,6	215%	12
	B	19	19	0	12,4	65%	
	J	14	11	3	5,3	38%	
	T	4	4	0	2,9	73%	
Sydvest DP06-2	G	6	6	0	2,3	38%	-2
	L	6	4	2	5,0	83%	
	O	8	2	6	14,7	184%	
Sydøst DP07-1	F	11	2	9	10,4	95%	1
	Høre	18	5	13	29,6	165%	
	K	7	1	6	2,3	33%	
	N	21	14	7	13,5	64%	
	Q	6	6	0	6,2	104%	
Sydøst DP07-2	E	21	18	3	29,7	141%	-6
	M	16	9	7	9,2	58%	
	Mammo	13	7	6	13,0	100%	
	S	11	11	0	14,1	128%	
	U	2	2	0	3,4	170%	
	Z	7	6	1	6,2	89%	
I alt		369	239	130	353	96%	16

Konklusion

- Der er ikke tale om et endeligt resultat
 - Fortsat klinisk udvikling
- Som det ser ud lige nu, vil den ambulante aktivitet samlet set kunne rummes indenfor de dimensionerede ambulatorierum
 - Forudsat 7 timers effektiv drift i 245 dage om året
 - Herudover er der ikke indregnet rumforbrug til telefon- og videokonsultationer
- En væsentlig men ikke uoverkommelig opgave på sengeområdet
- Forudsætter nye arbejdsgange, organisering og driftsgrundlag

Rebudgettering af den samlede økonomi

To mulige tilgange:

1. Med udgangspunkt i de nuværende budgetter korrigeres for ændringer i kapacitet, personale mv ud fra standarder
2. Budgettet bygges op fra bunden - ud fra en fælles standard for personale pr. seng, i ambulatorium, nye koncepter mv.

Binding: Vi har – samlet set – ikke flere penge, end vi har

Eksempler på grundlag for rebudgettering

- Driftsplanlægningsgruppernes konceptbeskrivelser
 - Operationalisering og oversættelse af driftskoncepter til en budgetmæssig sammenhæng
- Beslutning om driftsmæssige vilkår
 - Generelle som specifikke driftsvilkår – eksempelvis bemanning pr seng på henholdsvis almindelige senge, intensiv, børnesenge, særligt plejekrævende specialer mv.
- Effektiviseringsgevinster opdeles på organisatorisk ansvar
 - Fra hvilke budgetter skal fratrækkes hvilke effektiviseringsgevinster
- Organisering og organisatorisk ansvar
 - Træffe beslutning om den organisatoriske struktur og organisering
- Budgettilpasninger
 - Løbende korrektion for budgettilpasninger, opsparinger mv. i løbet af forberedelsesperioden

Udgangspunkt i budget 2018

UDGANGSPUNKT																																							
Afdeling	Senge	Amputation	Operation	Intensiv	Obstetrik	Læger	Vag	Klinisk sygeplejerske	Øvrige klinisk personale	Lægesekretærer	Administrative	Læstelse	Væner	Kurser	Medicin	Vener	Føreløbet	Andre medicinske	FAM Odense	FAM Svendborg	R&D MMA	Laboratorie test AMP	Rehabilitering	S&F	Ulykkesmed.jysk p.	Center for voldsskader	AMK	Smerteklinik	Respirationscenter Syd	Ære + Hjert og LAC-kirurgisk Center (Hjert og ære)	SDCO	Serviceenheder	Forsyning	Tilgyn m.v.	Støtte	Diagnostik	Forsikring		
101 A - Kirurgisk Afdeling A	45.253	14.109	11.519	0	0	69.260	0	1.792	350	14.355	1.820	8.109	2.866	1.402	6.097	38.345	435	5.886	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16.868	0	0	0	0	0	0	0	2.323	
102 B - Hjertemedicinsk Afdeling B	41.561	19.696	11.998	0	0	55.762	0	0	858	13.964	1.095	7.624	1.758	1.358	13.455	149.252	388	5.829	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	422	
103 C - Reumatologisk Afdeling C	3	4.124	0	0	0	15.950	0	0	0	3.329	689	1.978	275	330	49.432	-5.458	61	513	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-18	0	0	85	
104 D - Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling D	-1.462	18.294	12.889	0	100.268	65.093	0	903	3.443	13.543	2.858	4.864	6	2.766	4.567	19.063	377	4.754	0	0	0	0	0	0	0	874	0	0	0	999	0	0	0	15	0	0	0	18	
105 E - Øjenafdeling E	511	14.196	1.035	0	0	23.795	0	0	1.853	5.801	457	4.203	4	470	43.834	15.802	45	2.013	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	0	0	0	0	
106 F - Øre-Næse-Hals-Hørelinik Afdeling F	10.749	5.644	5.717	0	0	30.814	0	588	12.812	13.363	2.035	4.900	408	342	1.224	40.227	123	1.335	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-104	
107 G - Geriatrik Afdeling G	25.093	2.345	0	0	0	18.057	0	0	525	2.996	884	3.999	2.419	177	1.783	1.392	133	589	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0	
108 H - H.C. Andersen's Børnehospital	75.856	15.873	0	0	0	58.953	0	1.079	9.419	11.497	0	10.064	1.388	1.145	43.650	20.033	405	1.982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	
109 I - Hudafdeling I	-1.347	19.399	0	0	0	25.143	0	0	357	6.950	1.550	3.811	0	85	89.497	1.747	121	1.472	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
110 J - Lungemedicinsk Afdeling J	9.698	8.362	0	0	0	19.334	0	0	26	4.477	944	4.063	520	286	17.269	2.157	73	1.774	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	0	0		
111 K - Kæbekirurgisk Afdeling K	-1.535	3.095	215	0	0	-2.597	0	0	10.474	2.632	0	1.096	0	274	245	5.125	66	12.287	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
112 L - Urologisk Afdeling L	16.288	8.279	7.322	0	0	28.538	0	2.033	-210	6.387	1.179	4.738	539	761	21.372	20.441	179	2.748	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
113 M - Endokrinologisk Afdeling M	20.662	2.790	0	0	0	23.274	0	0	5.626	7.567	232	3.434	1.596	-178	6.903	11.842	385	2.421	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
114 N - Neurologisk Afdeling N	43.765	8.288	0	0	0	44.737	0	2.262	20.104	13.976	3.029	7.871	419	1.087	114.310	5.806	401	3.700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
115 O - Ortopædisk Afdeling O	40.125	12.540	23.326	0	0	74.716	0	1.099	327	13.519	1.289	9.210	1.903	1.587	6.246	63.029	402	7.313	0	0	0	3.213	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.121	
116 Q - Infektionsmedicinsk Afdeling Q	9.546	4.807	0	0	0	18.737	0	1.946	321	3.600	801	3.439	1.135	363	44.950	1.004	80	1.253	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-1	
117 R - Onkologisk Afdeling R	33.328	45.709	0	0	0	61.162	0	946	28.276	15.630	2.437	8.596	1.467	2.288	276.016	3.372	479	6.897	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	0	0	6.019		
118 S - Afdeling for Medicinske Mave-tarmsygdomme S	17.784	3.070	10.397	0	0	21.413	0	583	168	6.043	975	3.901	1.177	325	50.244	13.501	123	2.541	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
119 T - Hjerte-, Lunge- og Karkirurgisk Afdeling T	29.042	-664	16.058	0	0	37.539	0	1.040	3.889	5.289	1.658	5.977	608	835	2.674	37.613	201	3.119	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
120 U - Neurokirurgisk Afdeling U	20.094	767	8.135	40.073	0	21.848	0	1.087	947	4.518	309	6.394	147	430	3.688	23.039	130	1.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
121 X - Hæmatologisk Afdeling X	28.232	10.532	0	0	0	29.486	0	5.628	1.272	5.807	932	4.869	2.429	814	197.903	2.319	352	1.092	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-2.648	
122 Y - Njremedicinsk Afdeling Y	11.707	30.609	0	0	0	18.422	0	856	1.286	5.573	888	5.268	58	150	28.980	11.429	146	2.497	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	232	0	0	0	1.035	
123 Z - Plastikkirurgisk Afdeling Z	18.316	6.236	6.696	0	0	24.105	0	583	1.545	6.521	580	4.502	0	917	1.797	7.945	218	1.864	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	300	
125 Høreliniken	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
126 Arbejds- og Miljømedicinsk Klinik	0	0	0	0	0	0	0	0	2.206	0	515	0	250	0	48	27	219	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
128 FAM Odense	0	0	0	0	0	0	0	0	16.349	1.161	617	5.922	902	3.612	5.338	321	258	82.615	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0	4	
129 Respirationscenter Syd	49.900	18.090	0	0	0	62.402	0	565	1.253	22.630	1.635	6.309	2.689	1.330	31.070	18.857	510	5.519	0	34.619	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
131 Medicinsk Afdeling M/FAM, Svendborg	21.245	3.491	0	0	0	6.768	0	1.200	386	2.617	1.112	3.746	0	394	3	2.364	246	920	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.207	0	0	115	
132 Genetisk Afdeling G, Svendborg	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
133 Sygehusenheden Ære	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
135 RAK-center	0	0	4.042	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
136 SDCO - Steno Diabetes Center Odense	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
201 Afdeling for Klinisk Biokemi og Farmakologi	0	0	0	0	0	0	0	0	3.184	861	0	0	0	157	30.746	169	-1.390	0	0	0	0	89.970	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
202 Afdelingen for Klinisk Patologi	0	0	0	0																																			

Budgettet – opdeling på delelementer

Vil løbende blive udbygget og yderligere detaljeret

- Senge
- Ambulatorie
- Operation
- Intensiv
- Obstetrik
- Læger
- Lægeligt beredskab
- Klinisk sygeplejestab
- Øvrigt klinisk personale
- Lægesekretærer
- Administrativt personale
- Ledelse
- Vikarer
- Kurser
- Medicin
- Varer
- Forplejning
- Andet øvrig drift
- FAM Odense
- FAM Svendborg
- RAD, NMA
- Laboratorier incl. AKP
- Rehabilitering
- SAF
- Ulykkesanalysegruppen
- Center for voldtægtsofre
- AMK
- Smerteklinik
- Respirationscenter Syd
- Ærø + Nyborg incl. DAG-kirurgisk Center Nyborg
- SDCO
- Serviceafdelinger
- Forsyning
- Tilsyn mv.
- Stabe
- Innovation og uddannelse
- Direktion
- Forskning

Fra Budget 2018 til "Nyt OUH Budget version 0.9"

UDGANGSPUNKT						
Afdeling	Senge	Ambulatorie	Operation	Intensiv	Obstetrik	Læger
101 A - Kirurgisk Afdeling A	45.253	14.109	11.519	0	0	69.260
102 B - Hjertemedicinsk Afdeling B	41.561	19.696	11.998	0	0	55.762
103 C - Reumatologisk Afdeling C	3	4.124	0	0	0	15.950
104 D - Gynækologisk-ObstetriskAfdeling D	-1.462	18.294	12.889	0	100.268	65.093
105 E - Øjenafdeling E	511	14.196	1.035	0	0	23.795
106 F - Øre-Næse-Hals/HøreklinikaAfdeling F	10.749	5.644	5.717	0	0	30.814
107 G - Geriatriisk Afdeling G	25.093	2.345	0	0	0	18.657
108 H - H.C. Andersens Børnehospital	75.856	15.873	0	0	0	58.953
109 I - Hudafdeling I	-1.347	19.399	0	0	0	25.143
110 J - Lungemedicinsk Afdeling J	9.698	8.362	0	0	0	19.334
111 K - Kæbekirurgisk Afdeling K	-1.535	3.095	215	0	0	-2.597
112 L - Urinvejskirurgisk Afdeling L	16.288	8.279	7.322	0	0	28.538
113 M - Endokrinologisk Afdeling M	20.662	2.790	0	0	0	23.274
114 N - Neurologisk Afdeling N	43.765	8.288	0	0	0	44.737
115 O - Ortopædkirurgisk Afdeling O	40.125	12.540	23.326	0	0	74.716
116 Q - Infektionsmedicinsk AfdelingQ	9.546	4.807	0	0	0	18.737
117 R - Onkologisk Afdeling R	33.328	45.709	0	0	0	61.162
118 S - Afdeling for MedicinskeMavetarmsygdomme S	17.784	3.070	10.397	0	0	21.413
119 T - Hjerte-, Lunge- og KarkirurgiskAfdeling T	29.042	-664	16.058	0	0	37.539
120 U - Neurokirurgisk Afdeling U	20.094	767	8.135	40.073	0	21.848
121 X - Hæmatologisk Afdeling X	28.232	10.532	0	0	0	29.486
122 Y - Nyremedicinsk Afdeling Y	11.707	30.609	0	0	0	18.422
123 Z - Plastikkirurgisk Afdeling Z	18.316	6.236	6.696	0	0	24.105
125 Høreliknikken	0	0	0	0	0	0

REBUDGETTERING						
Afdeling	Senge	Ambulatorie	Operation	Intensiv	Obstetrik	Læger
101 A - Kirurgisk Afdeling A	42.312	13.379	10.908	0	0	67.182
102 B - Hjertemedicinsk Afdeling B	25.788	20.164	11.362	0	0	54.089
103 C - Reumatologisk Afdeling C	3.112	4.058	0	0	0	15.471
104 D - Gynækologisk-ObstetriskAfdeling D	6.064	17.463	12.206	0	91.277	58.840
105 E - Øjenafdeling E	782	13.709	980	0	0	23.081
106 F - Øre-Næse-Hals/HøreklinikaAfdeling F	6.286	5.242	5.414	0	0	29.890
107 G - Geriatriisk Afdeling G	20.430	2.679	0	0	0	18.097
108 H - H.C. Andersens Børnehospital	78.700	15.416	0	0	0	57.184
109 I - Hudafdeling I	0	18.806	0	0	0	24.389
110 J - Lungemedicinsk Afdeling J	6.843	8.759	0	0	0	18.754
111 K - Kæbekirurgisk Afdeling K	1.365	2.811	203	0	0	-2.519
112 L - Urinvejskirurgisk Afdeling L	9.725	7.967	6.934	0	0	27.682
113 M - Endokrinologisk Afdeling M	8.270	2.760	0	0	0	22.576
114 N - Neurologisk Afdeling N	40.767	8.462	0	0	0	43.395
115 O - Ortopædkirurgisk Afdeling O	43.144	11.558	22.089	0	0	72.475
116 Q - Infektionsmedicinsk AfdelingQ	9.417	4.613	0	0	0	18.175
117 R - Onkologisk Afdeling R	19.602	46.468	0	0	0	59.327
118 S - Afdeling for MedicinskeMavetarmsygdomme S	10.893	2.994	9.846	0	0	20.771
119 T - Hjerte-, Lunge- og KarkirurgiskAfdeling T	22.501	-706	15.207	0	0	36.413
120 U - Neurokirurgisk Afdeling U	16.985	807	7.704	40.073	0	21.192
121 X - Hæmatologisk Afdeling X	20.749	10.799	0	0	0	28.602
122 Y - Nyremedicinsk Afdeling Y	8.738	30.475	0	0	0	17.869
123 Z - Plastikkirurgisk Afdeling Z	11.551	5.948	6.341	0	0	23.382
125 Høreliknikken	0	0	0	0	0	0

Beregning af effektivisering på delområder

i 1.000 kr.

Område	Beregning	Budget	Nyt Budget	Besparelse
Senge	Normering pr seng på Nyt OUH hhv. Svendborg	564.414	477.780	86.633
Ambulatorie	Normering pr ambulatorierum ud fra fremskrevet aktivitet	279.683	276.213	3.470
Operation	Samling af budget med gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	270.026	255.715	14.311
Intensiv	1:1	193.765	193.765	0
Obstetrik	Fratrukket forventet besparelse ved flytning fra Svendborg til Odense	100.268	91.277	8.992
Læger	Reduktion pga. øget faglig fællesskab, klinisk prioritering og nærhedsprincipper	1.003.949	969.531	34.418
Lægelige beredskaber	Skal beregnes. Indgår delvis i ovenstående	0	0	0
Klinisk sygeplejestab	1:1	30.174	30.174	0
Øvrigt klinisk personale	Gennemsnitlig reduktion pga. klinisk prioritering mv.	117.049	110.846	6.204
Lægeseekretærer	Beregning sfa. TKG	290.839	250.677	40.162
Adm-personale	Andel af konkret effektiviseringsgevinst	123.152	118.885	4.267
Ledelse	Afdelingsledelse fastholdes + standard for afdelingssygeplejerske og stedfortræder	157.644	145.363	12.281
Vikarer	Kun budget fastholdt til FADL-vagter	32.456	9.109	23.347
Kurser	Gennemsnitlig reduktion sfa. reduceret personale	32.492	30.770	1.722
Medicin	Konkret effektiviseringsgevinst	1.094.341	1.079.141	15.200
Varer	Konkret effektiviseringsgevinst	790.809	761.609	29.200
Forplejning	Konkret effektiviseringsgevinst	35.779	34.779	1.000
Andet øvrig drift	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	93.185	88.246	4.939

Beregning af effektivisering på delområder (2)

i 1.000 kr.

Område	Beregning	Budget	Nyt Budget	Besparelse
FAM Odense	Beregnet udvidelse men fratrasket gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	82.615	124.805	-42.191
FAM Svendborg	Beregnet reduktion af akutte kirurgiske patienter (fra FAM til AMA)	34.619	24.474	10.145
RAD, NMA	1:1	200.363	200.363	0
Laboratorier incl. AKP	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	319.868	302.915	16.953
Rehabilitering	Høj budgetreduktion som følge af færre indlagte og accelererede forløb	76.980	65.433	11.547
SAF	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	45.449	43.040	2.409
Ulykkesanalysegrp.	1:1	3.213	3.213	0
Center for voldtægtsofre	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	874	828	46
AMK	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	8.189	7.755	434
Smerteklinik	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	14.262	13.506	756
Respirationscenter Syd	1:1	13.126	13.126	0
Ærø + Nyborg	Gennemsnitlig reduktion sfa. effektiviseret drift	50.681	47.995	2.686
SDCO	Gennemsnitlig reduktion på driftsfunktioner sfa. effektiviseret drift	58.497	56.107	2.390
Serviceafdelinger	Konkret effektiviseringsgevinst	374.948	330.718	44.230
Forsyning	Konkret effektiviseringsgevinst	77.200	45.700	31.500
Tilsyn mv.	Konkret effektiviseringsgevinst	368.937	359.340	9.597
Stabe	Andel af konkret effektiviseringsgevinst	125.074	120.741	4.333
Direktion	1:1	9.854	9.854	0
Forskning	1:1	9.983	9.983	0

Eksempler på rebudgettering – version 1.5

Ledelse og organisering

- Inddragelse af direktionen overvejelser om ledelse og organisering
- Foreløbig beregning
 - Budget 2018 klinisk og paraklinisk ledelse: 157,653 mio. kr.
 - Personale pr leder
 - Afdelingssygeplejerske senge: 20 ansatte/leder
 - Stedfortræder senge: 40 ansatte/leder
 - OP: konkret beregnet ud fra funktioner
 - Afdelingssygeplejerske ambulatorie: 20 ansatte/leder
 - Samlet besparelse 17 mio. kr.

Senge

- Måltal for senge indgår i rebudgetteringen af sengeområdet
- Fast plejenorm anvendes
 - Kan udmøntes på specialer indenfor den enkelte sengeslange
 - Alm senge: 1,4
 - Børnesenge: 2,0
 - Infektion: 1,7
 - Børneintensiv: 4,0
- Besparelse: 91,5 mio. kr.
 - Både plejenorm og sengeantal
 - Residual – så beløb kan variere

Eksempel på normeringsberegning – validering af beregninger

- Sengeslange med 117 senge og plejenorm på 1,4 = 163,8 stillinger
 - Skal valideres i

Eksempel på mulig personalenormering i sengeslange

		man	tir	ons	tors	fre	lør	søn	fra	til
Dagtid										
	Sygeplejerske	25	25	25	25	25	22	22	07:00	15:15
	SOSU.asst	10	10	10	10	10	10	10	07:00	15:15
Aftentid										
	Sygeplejersker:	18	18	18	18	18	16	16	15:00	23:15
	SOSU.asst	5	5	5	5	5	5	5	15:00	23:15
Nattid										
	Sygeplejersker	12	12	12	12	12	12	12	23:00	07:15
Samlet personaleforbrug									162,67	

Eksempel på normeringsberegning (2)

Ambulatorier

- Vanskeligt at lave en generel model for beregning af effektivisering
- Inddrage driftskoncept og budgetspor
- Afdelingernes personalenormeringer i forbindelse med afdelingsbudgetter indgår
 - Vil være nødvendig med individuelle beregninger ud fra rumfordeling og ambulatorietyper
 - Er der fælles ambulatorieområder indenfor de enkelte "ben"?

Daghospital

- Aftestes fra februar 2020
 - S dagpatienter
 - Herudover patienter fra J, E, F, O, N, T og Y
- Beskrives ud fra antal pladser på Nyt OUH
- Tager udgangspunkt i udviklings- og driftskonceptet
- Ny etablering af funktion – finansiering findes i senge og ambulatorie

Eksempel på normeringsberegning (3)

Rehabilitering

- Kortere patientforløb og færre indlæggelser
- Udredes i analyse i fbm. budgetspor 2020
 - Forslag i udviklings- og driftskoncept: Decentralisering af terapeuter
- Centralisering eller decentralisering?
 - Rebudgettering ud fra forslag om decentralisering af terapeuter giver i alt effektivisering på 13,7 mio. kr. (17%)

Serviceområdet

- Kommissorium for rebudgettering af funktioner
 - Udredning med inddragelse af afdelingsledelser
 - Opdele afdelingerne i underafsnit
 - Logistik
 - Køkken
 - Genbehandling
 - Mv...
 - BDS
 -
 - Nye afsnit med nye funktioner budgetteres fra bunden

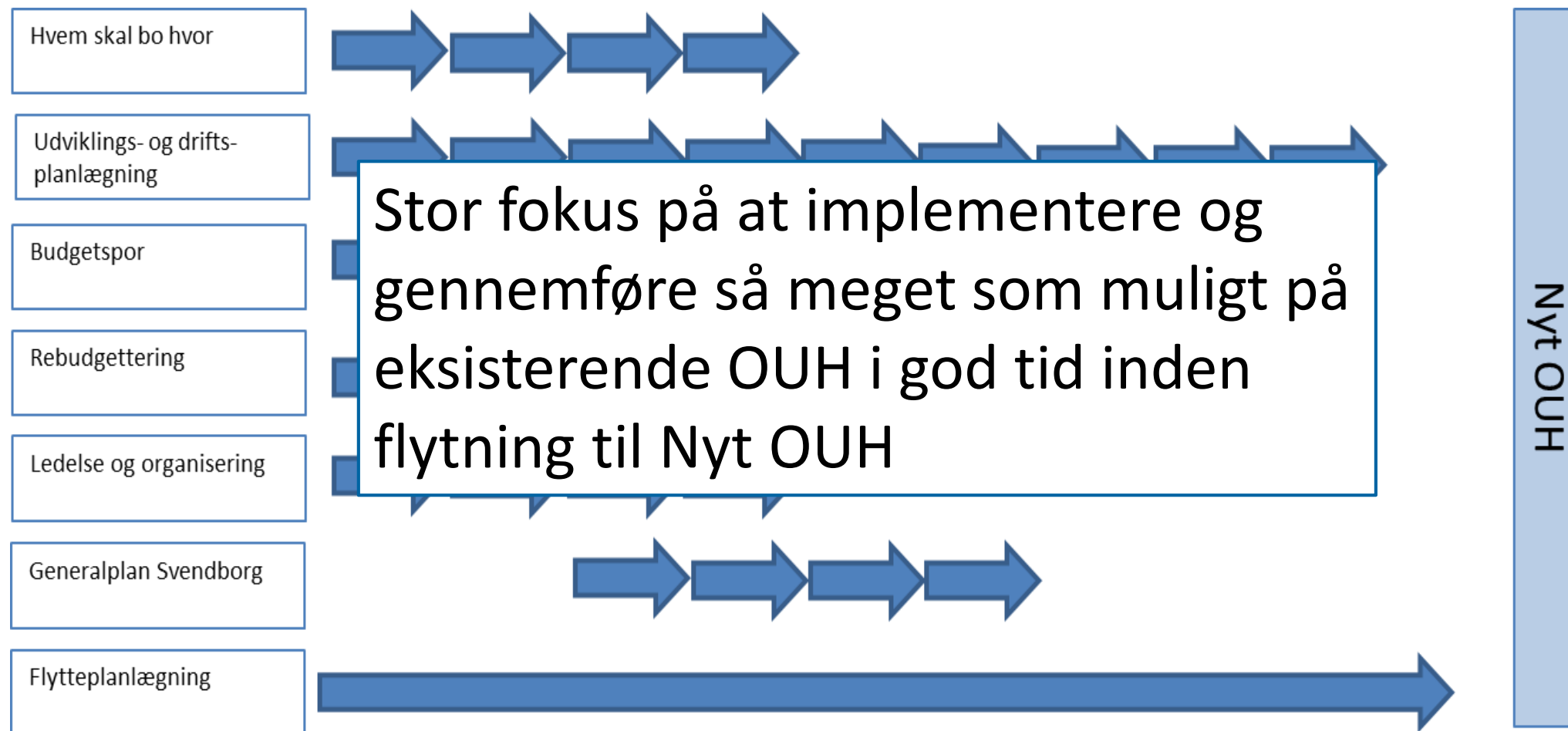
Budgetspor 2020-

- Budgetspor med udmøntning fra 2020
 - Senge
 - Ambulatorier og daghospital
 - OP inkl. perioperative tiltag
 - Varer og indkøb
- Budgetanalyser med udmøntning fra 2021
 - Rengøring og patienttransporter
 - Rehabiliteringsområdet
 - Vagtordning/vikar
- Resultater inddrages i rebudgetteringen, ligesom rebudgetteringen giver input til yderligere budgetspor

Rebudgetteringen af ”Nyt OUH Budget 2019”

- Version 2.0
- Skal være kendt i organisationen
 - Første versioner har været ”back office”
- Tydelige forudsætninger for den fremtidige drift
- Udgangspunkt for kliniske/faglige drøftelser og beslutninger
 - Skabe klarhed over konsekvenser af trufne beslutninger
- Indgår i og inddrager beregninger fra Budget 2020 og frem
 - Tydeliggøre budgettilpasninger som grundlag for flerårsbudgettering
- Grundlaget for arbejdet med ”Nyt OUH Budget 2020” i 2021

Mange processer – fælles mål!



Spørgsmål?

Christian Voigt Lund

Økonomi og Planlægning

Odense Universitetshospital

Mail: christian.voigt.lund@rsyd.dk

Mobil: 20 31 00 59