

KØBENHAVNS AMTSKOMMUNE

Sygehusdirektoratet

Den 1. juni 1987

I overensstemmelse med amtsborgmesterens og centralforvaltningens anmodning fredag den 29. maj 1987 har sygehusforvaltningen i løbet af weekenden udarbejdet vedlagte skitsemæssige oplæg af 31. maj 1987 om virkningerne af en beskæring af sygehusforvaltningens foreliggende 1. behandlingsforslag til budget 1988 med i alt 233,2 mill. kr.

Der er foreløbig på grundlag af en række gennemsnitsberegninger udarbejdet 2 alternative modelskitser, hvorefter der vil blive tale om nedsættelse af antallet af heltidsbeskæftigede, svarende til ca. 940, hvilket inden for sygehusvæsenet vil svare til et betydeligt større antal personer. Dette betyder i praksis, at ca. hver 10. beskæftigede må afskediges.

I modelskitse 1 er beskæringen på 233,2 mill. kr. fordelt med 103 mill. kr. på fremmede institutioner (Rigshospitalet, Skt. Lukas hospital (totalt ophør med benyttelse af hospitalet fra medio 1988) og Montebello Helsingør) og med 130,2 mill. kr. på egne institutioner. Nedgangen i antallet af heltidsbeskæftigede på i alt ca. 940 vil efter beregningerne herefter ske med ca. 420 på fremmede institutioner og med ca. 520 på egne institutioner.

I modelskitse 2 er hele beskæringen på 233,2 mill. kr. fordelt på egne institutioner, og nedgangen i antallet af heltidsbeskæftigede på ca. 940 vil fuldt ud ramme egne institutioner.

Opmærksomheden henledes på, at der forudsættes helårsvirkning, hvorfor det af hensyn til overholdelse af gældende regler om varsling er nødvendigt snarest – formentlig inden 2. behandling af 1988 budgettet – at få udpeget de pågældende, konkrete medarbejdere og afgivet meddelelse om opsigelse. Det

kan ikke anses for praktisk muligt at få stillinger i det angivne omfang frigjort ved naturlig afgang, omplacering eller lignende.

Der bliver efter modelskitserne endvidere tale om, at patientventelisterne på 1 år vil stige med ca. 11.500–14.600 patienter, hvilket vil svare til ca. en fordobling af det nuværende niveau. Det er ud fra de foretagne, meget overordnede beregninger ikke muligt nærmere at præcisere, hvilke patientkategorier der vil blive tale om.

I begge modelskitser er udlodningen af nedskæringsbeløbet på egne institutioner foretaget efter en fordelingsnøgle, der bygger på størrelsen af lønudgifterne. Det må antages, at en videre bearbejdelse af materialet vil føre til udpegning af specifikke projekter, funktioner og aktiviteter, der foreslås ændret. En sådan konkretisering vil kunne medføre omfordeling af sparepuljerne mellem de enkelte sygehuse og til strukturelle ændringer (specialeomlægninger m.v.).

I begge modelskitser er hele nedskæringsbeløbet henført til driftsbudgettet, idet en gennemgang af forslag til anlægsbudget 1988 ikke umiddelbart har givet mulighed for udtagelse af bestemte enkeltprojekter. En videre bearbejdelse vil eventuelt kunne føre til forslag om, at dele af anlægsbudgettet bør bidrage til opnåelse af de krævede beskæringer.

Endelig bemærkes, at direktoratet forudsætter, at der i forbindelse med endelig fastsættelse af sparerammer for budget 1988 foretages en nærmere gennemgang af de enkelte fagforvaltningers evne og mulighed for at realisere sparemålene, herunder navnlig sker en revurdering af begrebet lovbundne udgifter.

Med venlig hilsen

V. SYLVEST LARSEN

/Gert Rasmussen