

Inspel till Regionplan med budget för planperioden 2024-2026

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

Prognos för 2023	3
Ekonomisk prognos för helår 2023	3
Inspel till planperioden 2024-2026	4
Framtidsanalys.....	4
Redan tagna interna beslut som påverkar verksamhetens uppdrag och budget 2024	4
Förslag för att nå en ekonomi i balans - Vad kan vi sluta göra?.....	8
Förbättringsförslag för ökad kvalitet, service eller produktion	9
Hälso- och sjukvårdsdirektörens instruktion	12

Prognos för 2023

Ekonomisk prognos för helår 2023

2023	Budget (Mkr)	Helårsprognos 2023 (Mkr)	Differens (MKr)
Externa intäkter	400	333	-67
Interna intäkter	1017	1017	0
Personalkostnader	-2204	-2233	-29
Externa omkostnader	-1536	-1743	-207
Interna kostnader	-534	-534	0
Avskrivningar	-38	-38	0
Summa	-2895	-3198	-303

Förändringen beror i huvudsak på lägre intäkter än budgeterat samt högre kostnader avseende köpt riks- och regionvård, inhyrd personal och läkemedel än budgeterat.

Ett antal aktiviteter har påbörjats för att minska budgetgapet inom divisionerna. Framför allt arbetar divisionerna aktivt med medarbetardriven rekrytering samt återrekrytering av medarbetare för att minska beroendet av hyrpersonal. Övergången från hyrpersonal är ett långsiktigt arbete, vilket innebär en kostnadsökning, men som förväntas minska allt eftersom egen personal tillsätts.

Det pågår också en omställning mot Nära vård och digitalisering för mer proaktiva arbetsätt för att minska och undvika sjukhusinläggningar. Utifrån ökande läkemedelskostnader behöver ytterligare analys ske.

Inspel till planperioden 2024-2026

Framtidsanalys

-
-
-
-
-

Kompetensförsörjningsarbetet behöver fokusera på att behålla befintliga medarbetare genom att ta sin utgångspunkt i framtidens medarbetares förväntningar på arbetslivet, där en målsättning bör vara att Regionens löneläge är i nivå med rikets median. Detta är centralt för att kunna minska andelen inhyrd personal.

Ändrade arbetssätt är centrala för att vårdens omställning ska kunna ske. Initierade arbeten såsom RAK och digitalisering behöver vidareutvecklas och kompletteras med automatisering och AI. Medarbetarnas kunskaper behöver till större del tas tillvara genom medarbetardriven utveckling. Mer vård behöver flyttas närmare invånaren tillsammans med t ex kommuner och andra vårdgivare. För att förflyttningen till Primärvården ska kunna ske fullt ut krävs ett modernt och agilt hälsovalssystem.

Kunskapsstyrningen ställer krav på att investeringar i vården sker i takt med att fler gap synliggörs och nationella riktlinjer ändras. Avseende investeringar i medicinteknisk utrustning och vårdlokaler finns stora uppdämda behov.

Ökad psykisk ohälsa och de förändringar som väntas i huvudmannaansvar inom beroende-sjukvården kommer ställa stora krav på hälso- och sjukvården.

Vårdens framsteg innebär högre läkemedelskostnader, krav på avancerad bildiagnostik och att vården arbetar mer process- än diagnosorienterat, till exempel genom inrättande av akutläkare.

Att Agera för säker vård ställer krav på utveckling av KTC, kompetensutveckling och ökat fokus på synliggörande av kvalitetsutfall.

Redan tagna interna beslut som påverkar verksamhetens uppdrag och budget 2024

Namn och ärendenummer på beslut	Hur?	Ansvarig?	Miljoner Kr	Förslag till finansiering
Förstärkning av obesitasteamet vid Östersunds sjukhus (HSN/13/2022)	För att Barnfetmateamet vid Östersunds sjukhus ska kunna fullgöra dessa uppgifter krävs resursförstärkning. Beslut: 1. Åtgärder för att minska barnfetma i Region JH är ett prioriterat område. Därför ska ett barnfetmateam finnas vid barnkliniken vid Östersunds sjukhus. 3. Inför 2023 ska finansiering inarbetas i ordinarie budgetprocess. 2. Finansiering görs under 2022 med medel för uppskjuten vård. 4. Nämnden ska	Division Medicin	2,5	Årlig budgetramförstärkning enligt beslut

	halvårsvis få en uppföljning om barnfetmateamets verksamhet.			
Saknas beslut om införande av processen av investeringar etc Permit (MTA)	Behov av införande av MT-strateg med mandat på övergripande nivå samt en heltid (motsvarande MT ingenjör) med uppdrag att hålla ihop arbetet med investeringar mot verksamheten.	Division Medicin	1,83	Budgetram 2024 Bör kunna finansiera sig själv då det blir ett effektivisering och samlat grep kring investeringar etc
Utflytt syncentralen till nya lokaler/Ögon		Division Kirurgi		Överflytt av 8,9 Mkr efter ombyggnation av ÖNH
Ombyggnation av injektionsrum/Ögon	Ombyggnation av ögonmottagningen	Division Kirurgi		Behovsanalys inskickad, överflytt av medel till 2023 1,4 Mkr
HSN/1225/2022	Kostnadsfri screening för tjock- och ändtarmscancer. Rekommendation från Soc.styrelsen	Division Kirurgi	3,7	Merkostnader som uppstår för screeningverksamheten tas med i kommande budgetarbete. Kostnader för 2023 beräknas till 560 tkr.
Jämtlandsmo-dellen	Sänkt antal listade patienter per läkare till 1250 listade/läkare. Ger också följdefekter på övrig personal. Beräkning finns ej för övrig personal.	Division Nära vård	Ej beräknat	Förstärkning Hälsovalersättning
Utökning KUM Beslut i nya 6-åriga läkarprogrammet	Nya läkarprogrammet innebär en fördubbling av praktiktiden, För att möta detta behöver undervisningsmottagning tillskapas.	Division Nära vård	3,5	Regionledningsbeslut pågår angående ev anslagsfinansiering
Dygnsvila: överenskommelse om ändrade regler i AB kring dygnsvila.	Överenskommelse träffades 221130 och ska vara infört 231001	Samtliga divisioner	Ej beräknat	Prioritering regionplan, utökad ram
Upphandling psykologisk behandling	Upphandling psykologisk behandling kopplat till tillgänglighet (långa väntetider upp till 4.5 år)	Division Nära vård	0,6	Prioritering regionplan samt medel psykisk hälsa kopplat till tillgänglighet och patientsäkerhet.
Bemanningsnorm heldygnsvård	Beslutad utökad bemanningsnorm i heldygnsvården kopplat till uppdrag/patientsäkerhet	Division Nära vård	10,8	Medräknad i budget 2023 som ej är

	samt arbetsmiljö. Beslut taget under 2022.			fastställd ännu.
Implementering vårdförlopp schizofreni första-gångsinsjuknande	Beslut om implementering av vårdförlopp	Division Nära vård	1,4	Medräknad i budget 2023 som ej är fastställd ännu
Resurspool psykiatri	Beslut om uppstart resurspool inom område psykiatri togs HT 2022. Innebär utökning av 6 st. skötarejänster	Division Nära vård	3,2	Medräknad i budget 2023 som ej är fastställd ännu.
Psykiatriska akutmottagningen- översyn dygnet runt verksamhet utifrån "jämlik vård"	Genomlysning pågår som kan leda till att verksamheten behöver utökad budget för att kunna bedriva jämlik dygnet runt vård.	Division Nära vård	Inte fastställt	Prioritering regionplan-utökad ram kopplat till jämlik och patientsäker vård.
HS-nämnd 230223 §19	Lönesatsning Folk tandvård 2023	Division Nära vård	2,1	Finansieras inom nämndens befintliga ram samt via medel för beställd barn- och ungdoms-tandvård.
Nationellt beslut NSATS, ST tjänst tandläkare	Solidarisk finansiering till NSATS-platser upphör och ansvaret förs ut till regionerna. Delfinansieras med de medel som tidigare betalats till utbildningsorterna.	Division Nära vård	0,5	Ramökning
Lokaler, hyresökningar (utökning yta)	Behov av ombyggnationer Specialisttandvården, Frösö Strand, Funäsdalen mfl.	Division Nära vård	Ej beräknat	Kan bli aktuellt med taxeökning för att täcka fördyrade lokal-kostnader. För spec.tandv. och anslags finansierad verksamhet ramökning.
Hammerdal DSK-mottagning	Distriktsköterskemottagning öppnad i Hammerdal sept 2022. Bemannas med DSK en dag i veckan. Utöka till två dagar dsk och läkare en dag i veckan.	Division Nära vård	2	Behöver inrymmas inom hälsoval.
Återetablering av Torvalla HC HSN/1917/2021	Torvalla HC återetableras och planerad öppning slutet av 2023. Försening av öppnandet, budget och kostnader finns redan. Pga noll antal listade dag ett kommer det inte finns några hälsovalsintäkter initialt.	Division Nära vård	8,8	Fullmäktige beslutar att ge HSN utökad investeringsram med 18 mkr för återetablering av Torvalla HC i investeringsbudget 2024. Fullmäktige beslutar att ge

				HSN utökad investeringsram med 6 mkr för inventarier och lös utrustning till Torvalla HC i investeringsbudget 2024.
Bygga ny hälso-central Odensala (beslut i mars)	Fastighet har förslag på lämplig tomt för att bygga ny HC till Odensala. Nuvarande lokaler är utdömda sedan flera år tillbaka. Odensala HC är regionens största hälsocentral.	Division Nära vård	Ej beräknat	Prioritering i regionplan
Utredning om införande av ungdomsmottagningar i länets alla kommuner HSN/628/2022	2,5 miljoner för införandet av ungdomsmottagningar i länets alla kommuner hanteras i kommande budgetprocess och därefter enligt föreslagen kostnadsberäkning.	Division Nära vård	2,5	Hanteras i kommande budgetprocess och därefter enligt föreslagen kostnadsberäkning.
Vaccinationsenheten HSN/742/2021	Vaccinationsenhetens långsiktiga finansiering ska ske genom de statliga vaccinationsmedlen så länge sådana erhålls. Om den finansieringen upphör tas ny ställning till verksamheten	Division Nära vård	Ej beräknat	Beslut saknas.
Digital Ungdomsmottagning HSN/1563/2021	Inköp av ungdomsanpassad teknisk lösning, ex app	Division Nära vård	0,5	Beslut saknas.
Gratis vaccin RS/530/2022RS/531/2022	Gratis vaccin mot mässling, röda hund, difteri, stelkramp, polio, kikhosta för tidigare ovaccinerade samt vaccin mot kikhosta till gravida.	Division Nära vård	0,6	De merkostnader som uppstår för dessa vaccinationer, ska finansieras inom befintlig budget.
MlniMaria beslut taget i samverkans arena mars 2023	För att motverka alkohol, -drog och spelmissbruk bland ungdomar upp till 21 år.	Division Nära vård	2,7	Prioritering i regionplan
SMS Livräddare RS 421/2022	Driftskostnad avtal med SoS Alarm	Patientsäkerhet	0,8	HSN beviljas utökad ram med 1,5 mkr för 2023. HSN beviljas utökad ram med 0,8 mkr fr o m 2024 inklusive uppräknig för att löpande kunna drifva SMS livräddare.
tillgång till hygienläkare	Resurs 50% läkare från infektionskliniken, utökning med 30% jmf med 2022.	Patientsäkerhet	0,5	Omfördelning inom HS

Nytt avvikelsesy- stem Synergi	Förvaltningsledning och ob- jektspecialist. ev eget diarium	Patientsäkerhet	0,3	FL och objekt- specialist ingår i ordinarie uppdrag. Arki- varie 50%. Omfördelning från C8- förvaltning
Stratsys patient- säkerhetsmodul	Objektspecialist	Patientsäkerhet	0	25% får ingå i ordinarie upp- drag patient- säkerhets- samordnare
Loggkontrollsy- stem Logpoint	förvaltningsledning och ob- jektspecialist	Patientsäkerhet	0,4	omfördelning från e-hälsa (nuvarande enhet som har uppdraget)
klagomålshante- ring	förvaltningsledning och ob- jektspecialist	Patientsäkerhet	Ej be- räknat	25+25%

Förslag för att nå en ekonomi i balans - Vad kan vi sluta göra?

Förslag för att nå en ekonomi i balans

Vad?	Hur?	När?	Ansvarig?	Påföljd?	Upp- skat- tad be- sparin- g? (Mkr)
Minska inhyrd personal	Arbeta för minskad personalomsättnin. Långsiktig kompetensförsörjning med utbildning av fler ST läkare. Behålla rekryterad personal: studielön för VUB befintliga ssk.Långsiktig kompetensförsörj- ning med utbild- ning av fler ST läkare. Behålla rekryterad perso- nal: studielön för VUB befintliga ssk.	Pågående		Bättre arbetsmiljö, sänkta kostnader.	Minst 40
Minska kost- nad köpt vård	Översyn nyttjande av avtal, låta spe- cialister komma till Östersund istället för att patienter ska åka.	Pågående		Minskade riks- och regionvårdskostna- der.	Minst 11
Förändrade arbetssätt	Fortsatt arbete med behovs- och kapacitetsplane-	Pågående		Personalbesparing och effektivare ar- betssätt, minskat	Minst 5

	ring. Se över lokalnyttjandet. Kontinuerligt och strukturerat			antal återbesök.	
Vård på rätt nivå	Stöd till storkonsumenter av vård till en individanpassad vård på lämplig vårdnivå, med riktig och kostnadseffektiv läkemedelsbehandling och i vissa fall upphandlad vårdgivare som bedriver effektivare vård än Regionen.	Pågående		Minskade vårdkostnader, förbättrad personcentrering, minskade läkemedelskostnader.	Minst 5
Felregistrering av besök och ta rätt betalt.	Ta rätt betalt för kvalificerad telefonrådgivning, intyg, sätt rätt koder för rätt utomlänsfakturering (5 mkr). Överväg att införa patientavgift på röntgenundersökningar (8 mkr)	Pågående		Ökade intäkter, säkrare utdata, tillgänglighetsmedel.	Minst 13

Förbättringsförslag för ökad kvalitet, service eller produktion

Förbättringsförslag för ökad kvalitet, service eller produktion.

Prioritet 1-5 Kluster A-C	Vad?	Hur?	När?	Ansva- rig?	Påföljd?	Uppskat- tad kost- nad? (Mkr)	Förslag till finan- siering?
1A	Arbeta med att behålla och rekrytera personal, säkerställa kompetensförsörjningen. Utveckling av arbetsmiljön	Vara en attraktiv arbetsgivare, se över arbetssätt, införa teamarbete. Möjlighet till kompetensutveckling och studielön. Ha långsiktiga rekryteringsplaner. Optimera scheman. Uppbyggnad av specialistläkar-kompetens. Se över avdelningstilllägg för alla som arbetar inom slutenvården.			Lägre kostnad hyrpersonal, bättre och effektivare flöden. Behålla personal, lägre sjukskrivningstal.		Prio i Regionplan
2C	Säker vård, vårdskadeprevention	Ökad medvetenhet om vårdskadeprevention, minska VRI och			Minskat patientlidande, fler resurser till annan	Kan ej bedömas	Prioritering i Regionplan.

		andra vårdskador.			vård.		
3BC	Flytt av åtgärder från specialistvården till primärvården.	RAK, förbättrat samarbete, utvecklade och effektivare arbetsätt, utvecklat Hälsovalssystem.			Stärkt kompetens i Primärvården, kortare köer, minskade kostnader.	Kan ej bedömas	Prioritering i regionplan.
4C	Effektivare arbetsätt med hög kvalitet.	Medarbetardriven verksamhetsutveckling, RAK, jobba sömlöst. Införande av akutläkare.			Ökad tillgänglighet och kvalitet.	Kan ej bedömas. Akutläkar-kostnad utreds 2023.	Delvis genom att växla kostnad för inhyrd personal till egen personal
5BC	Utbyggnad av mobila/digitala team för att omfatta även "mångbesökare". Självdiagnos enhet både via bukhinnan och blod	Flödesarbete kring vissa patienter/grupper som kräver mycket vård. Utv av dialys enhetens arbetsätt, Neoteam för neonatal hemsjukvård			Upplevd tryggare vård. Färre inläggningar. För dialys, färre besök på sjukhus, färre resor. Neo - ge familjer möjlighet till normalt familjeliv tidigare.	7.2	Prioritering i regionplan
6BC	Vård och undersökning närmare patienten.	Antibiotikapumpar i hemmet via PV. Holter EKG ut till PV glesbygd. Flytta befintligt ultraljud till PV där radiolog finns. Inv DT till Åre HC.			Patienter slipper vara inlagda lika länge. Slipper åka till sjukhus för att få Holter EKG samt för att få undersökning ultraljud/DT.	9.5	Prioritering i regionplan
7A	Kompetenshöjande insatser	Avdelade medel för utbildnings satsning, utbildningslön alt bibehållen lön halvfart och jobba 50% under VUB för befintliga sjuksköterskor			Behålla ssk, minskat hyrberoende, rekryteringsgrund för rtg ssk, BMA,Arbetsterapeut	6.5	Prioritering i regionplan
8C	Operationsverksamhet: Förbättrad journalföring, förbättrat perioperativt informationsflöde. Identifiera patienter för utökad samarbete mellan primärvård och specialistvård	PDMS inköp, IT-stöd för digital hälsodeklaration, signal i Cosmic för uppmärksamhet på patient för diskussion om fortsatt vård/vårdnivå			Bättre uppföljning och patientsäkerhet. Ökad kvalitet. Samverkan mellan områden, kan spara inläggningar och besök på akuten.	7,2 Mkr 2024	Prio i regionplan

9C	Patientmedverkan.	SIP, egenmonitorering, digitala tjänster. Personcentrering. Patientinflytande i vårdens utveckling			Ökad tillgänglighet och kvalitet, en vård närmare patienten och med mer patientinflytande.	Kan ej bedömas	Samverkan kräver i början en högre personaltäthet innan nya arbets sätt etableras
10A	Utökad verksamhet på KTC	Ett tydligt uppdrag och resurser för ett basuppdrag			Ger förutsättningar för kompetensutveckling och utbildning i omställning till Nära vård	3,5	Prioritering i Regionplan
11B	Vidareinförande webbtidbok	Digital e-kallelse till 1177 där även patienten kan boka om sin tid.			Ökad service och produktion. Minskat antal uteblivna patienter. Ökad service till invånarna. Ökad tillgänglighet per telefon för frågor, då inte bokningen belastas med ombokning per telefon	Kan ej bedömas.	Strategiska medel tillgänglighet

Hälsa- och sjukvårdsdirektörens instruktion