

Inspel till Regionplan med budget för planperioden 2025-2027

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

Prognos för år 2024	3
Estimerad prognos för helår 2024	3
Inspel till politiken inför planperioden 2025-2027 utifrån en långsiktig ekonomi i balans	4
Framtidsanalys av väsentliga förändringar.....	4
Förslag för att nå en ekonomi i balans - Vad kan vi sluta göra, göra mindre av alternativt göra på ett effektivare sätt?	4

Prognos för år 2024

Estimerad prognos för helår 2024

2024	Estimerad Helårsprognos 2024 (Mkr)	Budgetram 2024 (Mkr)	Befarad Differens (MKr)
Externa intäkter	450	450	0
Interna intäkter	1007,4	1007,4	0,0
Personalkostnader			
Externa omkostnader	-4717,8	-4218,9	498,9
Interna kostnader	-533,1	-533,1	0,0
Avskrivningar	-59,1	-58,0	1,1
Summa	-3852,6	-3352,6	500,0

Prognos aktuell per 2024-02-14.

Budgetavvikelsen på 500 mkr härrör till externa omkostnader. Helårsprognosen för externa omkostnader bedöms kraftigt överskrida helårsbudget och beror främst på personalkostnader, hyrbemanning, läkemedel samt köpt riks- och regionvård.

Inspel till politiken inför planperioden 2025-2027 utifrån en långsiktig ekonomi i balans

Framtidsanalys av väsentliga förändringar

- För att vara en **attraktiv arbetsplats** behöver kontinuerlig kompetensutveckling och främjande insatser prioriteras, samt hantering av ändrade dygnsviloreglers effekter ske.
- Att upprätthålla **säker vård** kräver prioritering, resurser, införande av relevanta handlingsplaner och implementering av nytt avvikelssystem.
- **Vårdens omställning** fortsätter. Detta kräver säker digital utveckling och att ändrade arbetssätt uppmuntras. Primärvårdens roll som nav behöver säkras så fler flöden kan hanteras utanför sjukhus och ambulansens responstider minskar.
- Vårdutbudsöversyn, närsjukhus och utvecklade ungdomsmottagningar kräver **god samverkan** med länets kommuner.
- Vårdens roll i **det civila försvaret** behöver vara tydlig och bygga på ordinarie vårdutbud.
- **Vårdens framsteg** och demografisk utveckling innebär att fler nyttjar mer vård längre. Nya behandlingsmetoder och läkemedel ger ökade behov och kostnader.
- Statligt ställda och andra **externa krav** ökar, t ex regulatorisk EU-lagstiftning och behov av nya journalmoduler. Nya vårdprogram och -förlopp samt utökade screeningprogram kan leda till undanträngning. Krav från samhället kan leda till ökat resursbehov.
- **Vård i rimlig tid** kräver kortade väntetider och aktiv vårdlotsning. Egen personal behövs så att vården bedrivs effektivt med tillräckliga vårdplatser och mottagningar.
- Under lång tid kommer medicintekniska och lokalmässiga **investeringar** krävas på grund av gammal utrustning och otidsenliga lokaler.
- **Prioritering** krävs för att hantera framtida krav.

Förslag för att nå en ekonomi i balans - Vad kan vi sluta göra, göra mindre av alternativt göra på ett effektivare sätt?

Förslag för att nå en ekonomi i balans

A. Rubrik/namn	B. Hur?	C. Kostnadseffektiva arbetsmetoder	D. Fasa-in/Fasa-ut	E. Förutsättningar	F. När påbörjas? När klart?	G. Konsekvens	H. Miljoner Kr
Läkemedel	Läkemedelsgenomgångar, översyn lager, förskrivning			Samarbete läkemedelsenheter, MLU/EC. Utbildningsinsatser, kontinuerliga uppfölj-	Pågår	Lägre kostnader	5,8

	mm			ningar.			
Riks- och regionvård	Se över möjlighet att ta hem viss riks och regionvård.			Samordning mellan verksamheter, kompetensutveckling	2024	Lägre kostnad/Högre intäkt	4,7
Digitalisering	Vidareutveckla användning av IT-baserad system vid besök, kommunikationsvägar, egenmonitorering.	Koppling till nära vård.Digitalisering.Utvecklad samverkan.	Fasa in digitalisering och nya arbets-sätt. Fasar ut fysiska besök, brev, telefonsamtal.	IT-stöd	2024	Lägre kostnader	1,9
Intäktssäkring	Säkerställa korrekt registrering och rutiner samt ökad kunskap om gällande avgifter/taxor. Samarbete med Läkemedelsenhet och specialiteternas MLU och EC			Utbildningsinsatser, kontinuerliga uppföljningar att det registreras rätt.	Pågår	Ökade intäkter	16
Reducera hyrbemanning	Rekrytera och behålla egen personal.	Attraktiv arbetsgivare		Sund schemaläggning och arbetstidsmodell. Arbeta med bemanningsekonomi. Löneläge, möjlighet till utbildning,karriärvägar och forskning	Pågår	Minskade kostnader	63,3
Skapa utrymme för rätt	Genomgång av verksamhet, analys av	Ny kunskap, Minskade kostnader, minimera icke värdeskapande vård. Ompriorite-	Skapar utrymme för rätt	Genomgång av verksamhet, analys av verksamheten.	Påbörjas 2024	Ökad tillgänglighet, rätt insatser för patienten, mins-	1,6

prioriteringar	verksamheten.	ringar i verksamheten	prioriteringar.	Tid behöver avsättas samt stöd i form av kompetens och datauttag.		kade kostnader (tex labprover och läkemedel).	
Optimerad och effektiv schemaläggning					2025-		Ej beräknad ännu
Ekonomistyrning genom produktionsstyrning					2025-		Ej beräknad ännu

Kommentar och närmare beskrivning

Läkemedel: Samarbete med Läkemedelsenheten och berörda MLU. Fortsatt arbete med switch, byte till billigare preparat och utglesning. Kräver samarbete med Läkemedelsenheten och berörda MLU.

Minska riks och regionvårdskostnader: Se över möjlighet att ta hem viss riks och regionvård. för tex område Bild och Funktion är Neurofysiologi är en stabil verksamhet i Jämtland, som har kapaciteten att ta emot patienter från övriga Norra regionen. Även det specifika ingreppet ablation av njurtumörer har diskuterats om det ska flyttas från Västerbotten till Jämtland. Det kräver dock detaljerad inventering av apparatur, kompetens och patientvolymer.

Digitalisering i vården: Digitala brev via tex 1177 istället för fysiska brev (t ex kallelser, svarskuvert, ordinationer). Utökad egenmonitorering ger tryggare patienter vilket kan leda till färre slutenvårdsdygn. Krävs stöd från IT.

Intäktssäkring: Ökad följsamhet till reviderad avgiftshandbok Utse och utbilda kodningsansvarig för att ta korrekt betalt av utomlans-/utomlandspatienter. Kodningsansvarig kommer framåt finnas på flera nivåer inom Regionen.

Reducera andel bemanningspersonal: Fortsatta försök att rekrytera. Utöver det enheterna kan bidra med krävs beslut i karriärvägar, arbetstidsmodeller mm.

Skapa utrymme för rätt prioriteringar: Minimera icke värdeskapande vård.

Optimerad schemaläggning: Säkerställa att det finns systemstöd och/eller verktyg för att optimera schemaläggning.

Ekonomistyrning genom produktionsstyrning: Tydliggöra koppling mellan vård och ekonomi. Utveckla arbetssätt och arbetsverktyg för att prognostisera behov, kapacitet och kostnad.