

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-01-11

HSN 1003 - 0347

Handläggare:

Ingela Gundmark Göthe

Slutlig budget 2011 och planering 2012 - 2013

Ärendebeskrivning

Föreliggande ärende utgör förslag till slutlig budget 2011 för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget är upprättat inom ramen för Landstingsfullmäktiges beslut den 15 december 2010 om budget 2011. Budgetförslaget framgår närmare av bilagd promemoria med redovisning av mål, strategier och uppdrag samt fördelning av landstingsbidraget på vårdområden.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande 2011-01-11

Promemoria Budget 2011 och planering 2012 - 2013

Budgeterad resultaträkning Budget 2011 och planering 2012-2013

Budgeterad balansräkning Budget 2011

Utökad kostnadsinformation Budget 2011

Verksamhetstal Budget 2011 och planering 2012-2013

Ärendets beredning

Förhandling enligt MBL har förts med personalorganisationerna. Dialog om förslaget har också förts med patient-, pensionärs- och handikapporganisationerna.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att föreslå Landstingsstyrelsen att landstingsbidraget till hälso- och sjukvårdsnämnden minskar med 16 406 tusen kronor,

att föreslå Landstingsstyrelsen att landstingsbidraget till landstingsstyrelsens förvaltning minskar med 143 294 tusen kronor,

att föreslå Landstingsstyrelsen att landstingsbidraget till Tiohundraämnden ökar med 9 700 tusen kronor,

att under förutsättning av Landstingsstyrelsens beslut fastställa slutlig budget för 2011 i enlighet med bifogat förslag,

att under 2011 avveckla hemsjukvårdsbidraget,

att överlämna slutlig budget för 2011 till Landstingsstyrelsen samt

att förklara beslutet omedelbart justerat.

Förvaltningens motivering till förslaget

Målet för hälso- och sjukvården är, enligt hälso- och sjukvårdslagen, en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. De övergripande målen för god vård innebär att, utifrån behov, ge en patientfokuserad vård i rimlig tid som är säker, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, jämlik och effektiv och som bidrar till ett förbättrat hälsoläge bland länets invånare.

Landstingsfullmäktige beslutade i budget 2011 att de långsiktiga målen för hälso- och sjukvården i landstinget är:

- Förbättra tillgänglighet och kvaliteten inom hälso- och sjukvården
- En ekonomi i balans

I förhållande till Fullmäktiges beslut föreslås följande justeringar av landstingsbidraget i form av budgetväxlingar. För överföring av Smittskydd och Kunskapscentrum överförs 143 294 tusen kronor från Landstingsstyrelsens förvaltning till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Ansvaret för premien till Landstingens Ömsesidiga Försäkring övergår från Hälso- och sjukvårdsnämnden till Stockholms Läns landstings koncernfinansiering och motsvarande överföring görs med 150 000 tusen kronor. Smärre justeringar har gjorts av kostnadsansvaret mellan Hälso- och sjukvårdsnämnden och Tiohundra-nämnden. Från Hälso- och sjukvårdsnämnden överförs 9 700 tusen kronor till Tiohundra-nämnden. Sammantaget innebär detta att landstingsbidraget till Hälso- och sjukvårdsnämnden minskas med 16 406 tusen kronor.

I enlighet med Landstingsfullmäktiges beslut om budget 2011 och efter föreslagna budgetväxlingar omfattar förslaget till Hälso- och sjukvårdsnämndens budget 2011 totalt 44 847 miljoner kronor. Budgetutrymmet 2011 förutsätter en kostnadsökningstakt om högst 4 procent eller 1 700 miljoner kronor. Motsvarande ökning 2010 var 1 333 miljoner kronor eller 3,2 procent. Även budget 2011 ställer krav på effektiviseringar i vården. Effektiviseringskraven läggs ut dels genom effektiviseringsbeting i vårdavtalen och dels genom att ingen generell prisuppräknings görs för vårdvalsområdena. Bedömningen är att förutsättningar skapas både för att klara en ekonomi i balans 2011 och att skapa ett visst utrymme i övrigt för riktade insatser för att förbättra tillgängligheten.

I Landstingsfullmäktiges budget för 2011 anges ett antal utvecklingslinjer för hälso- och sjukvården:

- Fler satsningar för att öka tillgängligheten med målsättning att nå en köfri hälso- och sjukvård.
- Fler områden för vårdval föreslås under 2011. Särskild vikt läggs vid att dessa nya områden för vårdval inte innebär ytterligare kostnader.
- Uppföljningen och utvecklingen av fler publika jämförelser fortsätter under 2011. Genom att publikt redovisa vårdgivarnas resultat stimuleras kvalitetsarbetet i hälso- och sjukvården och därmed kan informationen till medborgarna förbättras.

- Patientsäkerheten ska ytterligare förbättras. Målsättningen är att ingen patient ska drabbas av undvikbara vårdskador vid vård och behandling. Patientsäkerhet är viktigt dels för att undvika lidande för patienter och dels för att minska onödiga kostnader i hälso- och sjukvården.
- Ersättningsmodellerna ska förbättra styrningen av hälso- och sjukvården samt skapa incitament för att effektivisera verksamheten.

Nu kända pågående utredningar och frågeställningar som kommer att hanteras av Hälso- och sjukvårdsnämnden under 2011 är:

- Projektet Framtidens hälso- och sjukvård fortgår. Underlag med förslag till ställningstagande kommer att presenteras för Hälso- och sjukvårdsnämnden i början av 2011. Förslaget ska visa på hur hälso- och sjukvården kan utvecklas med hänsyn tagen till den kraftiga befolkningsutvecklingen i länet och Nya Karolinska i Solna.
- Under förutsättning av erforderliga beslut kommer vården vid S:t Görans sjukhus att upphandlas under 2011. Det nya avtalet avses träda i kraft den 1 januari 2013.
- Flerårsavtalen med sjukhusen revideras. De nya flerårsavtalen föreslås avse perioden 2012 till 2015.
- Nya områden lämpliga för vårdval utreds. Underlag med förslag till ställningstagande kommer att tas fram successivt under 2011.
- Pågående upphandlingar slutförs och förslag till beslut presenteras för Hälso- och sjukvårdsnämnden under 2011. Exempel på områden för upphandling är delar av den geriatriska vården och ASiH.

Stockholms läns landsting är i dag det enda landsting som tillhandahåller hemsjukvårdsbidrag. I takt med att primärvårdens hemsjukvård och även andra specialinriktade hemsjukvårdsverksamheter byggts ut har bidragit till stor del spelat ut sin roll. Bidraget föreslås därför avvecklas genom att nya bidrag inte längre medges och de befintliga inte förlängs. Kostnaden för denna verksamhet är i dagsläget cirka 5 mkr. Genom förslaget minskas kostnaden under 2011 med 2 miljoner kronor och upphör helt från 2012.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Chefscontroller

Tore Johansson
Enhetschef