

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2011-02-23

HSN 1101 - 0048

Handläggare:

Ingela Gundmark Göthe

Budgetunderlag 2012 och planering 2013 - 2014

Ärendebeskrivning

Föreliggande ärende utgör förslag till budgetunderlag 2012 och planering 2013 - 2014 för Hälso- och sjukvårdsnämnden. I enlighet med den förändrade budgetprocessen ska nämnden senast 10 mars fatta beslut om underlag till budget 2012 och överlämna till Landstingsstyrelsen inför beredningen av Landstingsfullmäktiges beslut om budget 2012 i juni 2011. Förslaget till budgetunderlag för Hälso- och sjukvårdsnämnden är upprättat inom ramen för Landstingsstyrelsens direktiv den 21 december 2010. Förslaget till budgetunderlag framgår närmare av bilagd promemoria med redovisning av ekonomiska förutsättningar samt strategiska frågor och utvecklingslinjer med tonvikt på de områden Landstingsstyrelsen lyft fram i direktiven.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande 2011-02-23

Promemoria Budgetunderlag 2012 och planering 2013 – 2014

Ärendets beredning

Information om budgetförslaget har lämnats till personalorganisationerna samt patient-, pensionärs- och handikapporganisationerna.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna budgetunderlag 2012 och planering för 2013 - 2014 till Landstingsstyrelsen samt

att förklara beslutet omedelbart justerat.

Förvaltningens motivering till förslaget

Föreliggande förslag avser Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag för 2012 och planering för 2013 till 2014. Enligt direktiven från Landstingsstyrelsen omfattar Hälso- och sjukvårdsnämndens budget 2012 totalt 45 700 miljoner kronor och avser hälso- och sjukvård, tandvård samt läkemedel för länets drygt två miljoner invånare. Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag utförs främst genom upphandlade avtal med privata vårdgivare, vårdavtal med landstingsdrivna vårdgivare samt vårdval med auktoriserade privata och landstingsdrivna vårdgivare.

I Stockholms län bor cirka 22 procent av landets befolkning och befolkningen förväntas öka med 31 200 personer 2011 och 29 500 personer 2012.

Landstingsfullmäktige har beslutat att det långsiktiga målet för hälso- och sjukvården är att förbättra tillgängligheten och kvaliteten i hälso- och sjukvården i länet. Medborgarna och patienterna i Stockholms län ska ha ett stort förtroende för hälso- och sjukvården.

Budgetutrymmet enligt Landstingsstyrelsens direktiv innebär en ökning med 2,0 procent eller 886 miljoner kronor, motsvarande ökning för 2011 var 4,0 procent. Med utgångspunkt från befolkningsförändringar, landstingsprisindex och kända förändringar i övrigt visar beräkningarna av kostnaderna för 2012 en ökning med 2 036 miljoner kronor eller 4,6 procent. I beräkningarna förutsätts också generella effektiviseringskrav på vårdgivarna i motsvarande omfattning som under 2011.

I förhållande till budgetutrymmet 2012 redovisar således budgetunderlaget krav på effektiviseringar motsvarande 1 150 miljoner kronor. För att på kort sikt klara ekonomin i balans för 2012 bedömer Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltning att resursgapet delvis kan täckas med senareläggningar av en del av de planerade utökade beställningarna och med ytterligare generella effektiviseringskrav på vårdgivarna. Men även efter dessa åtgärder återstår ett opreciserat besparingsbeting på cirka 400 miljoner kronor för att inrymma budgetunderlaget inom det givna utrymmet enligt direktiven. Som konstateras i utredningen om framtidens hälso- och sjukvård måste på något längre sikt kostnadsökningstakten sänkas med drygt en procent per år. Utmaningen de kommande åren är därför att skapa en vårdstruktur som ger bättre förutsättningar för effektivitetsförbättringar i hälso- och sjukvården.

Ställningstagandet till slutrapporten om *"Framtidens hälso- och sjukvård"* kommer att ha betydelse för budget 2012. Slutrapporten presenteras för Hälsa- och sjukvårdsnämnden vid sammanträdet i april 2011. Ytterligare faktorer som påverkar budget 2012 är de åtgärder som kommer att genomföras under 2011 i enlighet med beslut om budget för 2011. Framst avses nya upphandlingar och avtal som träder i kraft under budgetåret 2011 men även nya verksamhetsområden där vårdval införs. Vidare kommer flerårsavtalen med akutsjukhusen att påverka budget 2012.

Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltning vill i budgetunderlaget för 2012 peka på ett antal utvecklingslinjer som bör övervägas:

- Patientsäkerheten måste fortsatt vara i fokus och målsättningen är att inga patienter ska drabbas av undvikbara värnskador
- Det akuta omhändertagandet inom akutsjukvården bör utredas och utvecklas
- Innehållet i vården på varje vårdnivå i sjukvårdsstrukturen bör renodlas ytterligare
- Den nuvarande vårdstrukturen i närsjukvården bör ses över för att öka kvaliteten och effektiviteten i verksamheten
- Upphandlingar bör prövas i större omfattning och inom nya områden

- ASiH:s uppdrag bör ses över med målsättningen att ytterligare avlasta sjukhusen
- Tillgänglighetsansvar inom psykiatrien bör prövas
- Förskrivningen av hjälpmedel bör ses över och utvecklas
- Betalningsansvaret för medicinsk service bör utredas med målsättning att vårdgivarna får ett större kostnadsansvar
- Patientavgifterna bör ses över och göras mer enhetliga. Målsättningen bör också vara att bättre styra patienterna till lämplig vårdnivå.
- En modell bör tas fram för hur nya diagnoser och behandlingsformer ska hanteras inom ramen för vårdgarantin
- Uppföljningen ska fortsätta att utvecklas

Inriktningen 2012 är att fortsätta att utveckla tillgängligheten, öka kvaliteten och korta värdköerna genom att införa vårdval inom en rad nya områden. Vårdval ska införas inom alla områden av sjukvården där det är funktionellt och möjligt.

I övrigt föreslår Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning att nuvarande utvecklingsområden ligger fast. Det innebär bland annat införande av nya vårdvalsområden, fler publika jämförelser och fortsatt utveckling av systemstöd.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Chefscontroller

Tore Johansson
Enhetschef