

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2012-03-13

HSN 1111-1484

Handläggare:
Gunilla Malmefeldt

Budgetunderlag 2013 och planering 2014 - 2015

Ärendebeskrivning

Föreliggande ärende utgör förslag till Underlag till budget 2013 och planering 2014 - 2015 för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Förslaget till budgetunderlag för Hälso- och sjukvårdsnämnden är upprättat inom ramen för Landstingsstyrelsens direktiv från juni 2011. Förslaget till budgetunderlag framgår närmare av bilagd promemoria med redovisning av ekonomiska förutsättningar samt strategiska frågor och utvecklingslinjer.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2012-03-13
Promemoria Underlag till budget 2013 och planering 2014 - 2015

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Landstingsstyrelsen att föreslå Landstingsfullmäktige att besluta

- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att inleda utbyggnad av geriatriska vårdplatser över länet i syfte att möta kommande behov och därvid beakta att geriatrisk vård vid Karolinska Huddinge tills vidare ska behållas
- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att utifrån psykiatrins behov planera framtida och andra slutenvårdsenheter
- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att utveckla en prehospital styrning som stödjer NKS och övriga vårdgivares uppdrag
- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta om att inleda införandet av specialistcentrum genom start av pilotverksamhet och därvid utreda hur olika specialistcentrum kan ges särskilda profiler och inriktningar
- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att tillsammans med Karolinska Institutet, andra berörda högskolor och universitet samt berörda vårdgivare utveckla inriktning och utformning av forskningen

i nätverkssjukvården med beaktande av akademiska specialistcentrum

- att* uppdra åt Hälso- och sjukvårdsnämnden att utifrån föreslagen inriktning utveckla uppdraget vid akutsjukhusens barnkliniker
- att* höja bidraget för peruker till barn från 4 000 kronor per år till 6 000 kronor per år
- att* fastställa förslag till avgift för balsamering av avlidna till 750 kronor exklusive moms från och med 1 juli 2012 och indexuppräknat denna årligen med Landstingsprisindex (LPIK), avrundat till hela tio-tal kronor, med början 1 januari 2013

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås för egen del besluta

- att* överlämna budgetunderlag 2013 och planering för 2014 till 2015 till Landstingsstyrelsen
- att* godkänna hälso- och sjukvårdsförvaltningens avrapportering gällande uppdrag från Landstingsfullmäktige såsom utveckling av specialistcentra, utveckling av det akuta omhändertagandet, utveckling av integrerat arbete med psykisk ohälsa, utveckling av en hälsofrämjande inriktning av sjukvården, utveckling av barnsjukvården, begrepp i hälso- och sjukvårdstrukturen, fortsatt arbete med tjänster för patienter med speciella behov, framtida behov av förlossningskliniker, utveckling av geriatrisk vård och ASiH, om vårdavtal, utveckling av eHälsa och andra sätt att stärka patienten som medaktör i den egna vården
- att* överlämna avrapporteringen som underlag till Landstingsstyrelsens redovisning av åtgärder i arbetet med Framtidsplanen för behandling i budgetärende till Landstingsfullmäktige
- att* omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Föreliggande förslag avser Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag för 2013 och planering för 2014 till 2015. Enligt direktiven från Landstingsstyrelsen omfattar Hälso- och sjukvårdsnämndens budget 2013 totalt 47 653 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.

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.

Vid sitt sammanträde den 14 till 15 juni 2011 har Landstingsfullmäktige fastställt inriktningen för hälso- och sjukvården i Stockholms län i *Framtidsplanen för hälso- och sjukvården* (Framtidsplanen). I Framtidsplanen redovisas strategier med syfte att trygga kapaciteten, tillfredställa behoven och utveckla mot en mer högkvalitativ, effektiv, tillgänglig, jämlik och patientfokuserad vård.

I Framtidsplanen angavs ett stort antal uppdrag som syftar till att möjliggöra den framtida strukturen för hälso- och sjukvård. Genomförandet av Framtidsplanen är ett arbete som kommer bedrivas i flera faser. I bilaga till föreliggande budget avrapporteras det arbete som hitintills har bedrivits. Inledningsvis beskrivs hur arbetet har genomförts samt de viktigaste utgångspunkter som fastställdes i Framtidsplanen 2011. Sedan redovisas slutsatser från det arbete som bedrivits samt förslag till fortsatt utveckling samt nya utredningsuppdrag.

Budgetutrymmet enligt Landstingsstyrelsens direktiv innebär en ökning med 3,0 procent eller 1 380 miljoner kronor jämfört med 2012 års budget. Med utgångspunkt från förväntade befolkningsförändringar, prognostiserat landstingsprisindex, generella effektiviseringskrav på vårdgivarna i motsvarande omfattning som under 2012 och kända förändringar i övrigt pekar kostnadsberäkningarna på ett resursbehov på samma nivå som 2012 men något över ram för 2013. Med beaktande av de risker och möjligheter som budgeten innehåller gör Hälso- och sjukvårdsförvaltningen den samlade bedömningen att verksamheten för 2013 kan rymmas inom givna ramar.

Utöver de generella effekterna av allmän prisökning och befolkningsökning förstärks budgeten för nya vårdvalsområden, ökade kostnader för nya lokaler för rättspsykiatri och fortsatta besöksökningar för husläkarna. Vidare beaktas i budgetunderlaget för 2013 ökade kostnader för bland annat psoriasisvården, in vitro fertiliseringar (IVF), dialysvård, enhet för våldtagna män, cancerplanen och käkkirurgi.

Områden där risk finns för kostnader utöver budget är bland annat volymökningar för nya vårdvalsområden, större besöksökningar av läkarbesök hos husläkare och effekter av ytterligare införande av tandvårdsreformen. Kostnadsreducerade effekter som kan uppstå med

anledning av till exempel upphandlingar, höjd gräns för högkostnadsskydd för receptläkemedel och en eventuell höjning av gränsen för högkostnadsskydd för besök i sjukvården kan balansera dessa risker men är svåra att beräkna vid denna tidpunkt.

Hälso- och sjukvårdsförvaltning vill i budgetunderlaget för 2013 särskilt peka på följande utvecklingslinjer:

- Patientsäkerheten måste fortsatt vara i fokus och målsättningen är att inga patienter ska drabbas av vårdskador
- Hälso- och sjukvården ska hålla en hög kvalitet och uppföljningen utvecklas för att säkerställa detta
- Tillgänglighet är ett prioriterat område och ytterligare åtgärder vidtas inom de områden där tillgängligheten brister
- Det hälsofrämjande arbetet lyfts fram ytterligare bland annat genom implementering av de nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande åtgärder
- Primärvården stimuleras att ta ett större ansvar för individer med stora behov
- Samverkan med kommunerna bör utvecklas ytterligare för att säkerställa att vården för de mest sjuka äldre präglas av helhetssyn och trygghet
- Läkemedelshanteringen ska vara kunskapsbaserad, säker och rationell och en ny regional läkemedelsstrategi införs

Inriktningen för 2013 är att fortsätta att utveckla tillgängligheten och korta värdköerna genom att införa vårdval inom fler områden. Vårdval ska införas inom alla områden av sjukvården där det är funktionellt och möjligt.

Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Avdelningschef