

Kompletterande underlag om reduktion av kostnader avseende åtgärdsplan med utgångspunkt i resultaten av Helseplan jämförelsen

Sammanfattningsvis fokuserar den kompletterande åtgärdsplanen från Danderyds sjukhus AB på bedömningar och åtgärder inom fyra verksamhetsområden:

- Medicin
- Röntgen
- Anestesi och IVA
- Akuten

Dessa verksamheter har prognostiserade externa kostnader motsvarande 37 % av DSAB:s totala kostnader

Sjukhuset har gjort beräkningar av förväntade kostnadsreduktioner / produktivitetsförbättringar inom de aktuella verksamheterna när planen är helt genomförd år 2008.

Under 2006 har betydande produktivetsökningar skett inom Röntgen och Anestesi/IVA:

Produktivitetsförändring Anestesi/IVA 2006:

Anestesipoäng / personalkostnad	5,8 %
VTL-poäng /personalkostnad	20,5%
Totalt.prod.mått / personalkostnad	11, 7%

Detta innebär en klar produktivitetsförbättring då fler poäng görs per personalkostnad

Produktivitetsförändringar Röntgen 2006

Kostnad per total poäng	-13,3%
-------------------------	--------

Produktivitetsförbättringen för röntgen innebär att kostnaden per poäng är klart lägre än föregående år.

Vår uppfattning är att vi därmed har hämtat in större delen av den skillnad som kunde ses i Helseplan och att en förnyad Helseplans jämförelse med stor sannolikhet skulle ge en annan bild av dessa verksamhetsområden. Det kvarstående betinget för dessa verksamheter under 2007 består i att de inte får full kompensation för löne- och prisuppräknings.

Akutmottagningen har fortsatt haft en hög belastning under 2006 vilket inneburit kostnadsökningar för bla övertidsuttag med en åtföljande produktivitetsförsämring. För 2007 kommer ett nytt strukturerat mottagande att införas (METTS). Därigenom stärks



2007-01-23

patientsäkerheten och akutprocessen blir smidigare vilket kommer att leda till ett bättre resursutnyttjande. Kliniken får också ett mindre sparbetning i form av att de inte får full kompensation för löne- och prisuppräknings. Det skall dock noteras att akutmottagningen vid DSAB är en av de mest kostnadseffektiva inom SLL i självkostnadsjämförelserna.

Både självkostnaderna och Helseplan visar att det finns rationaliseringsbehov inom **Medicinkliniken**. Utvecklingen under 2006 har inte visat någon produktivitetförbättring varför ett stort sparbetning nu måste genomföras. Detta innebär ett krav på kostnadseffektiviseringar motsvarande 15 mkr år 2007. Effektiviseringarna är beräknade dels som neddragning av kostnaderna och dels som ej erhållen kompensation för löne- och prisutvecklingen under året. Åtgärdsplanerna beräknas inte få full effekt under 2007 vilket innebär ett krav på ytterligare 10 mkr 2008. För de tre övriga verksamheterna har de, som nämnt ovan, inte fått tillgodoräkna sig hela uppräknings avseende löner och priser, vilket innebär att de får en faktisk kostnadsreduktion av 2007 års budget.

Detta kan sammanfattas i nedanstående tabell:

Förväntad kostnadsreduktion per verksamhetsområde på grund av åtgärdsplanen. Kostnadsreduktionen för år 2007 respektive år 2008 är uttryckt i relation till helårsprognos i augusti för kostnader 2006 plus tre procent *

Verksamhet	2007	2008
Medicin	15,4 mkr	25,4 mkr
Anestesi / IVA	1,6 mkr	1,6 mkr
Röntgen	0,9 mkr	0,9 mkr
Akutmottagning	0,9 mkr	0,9 mkr
Totalt	18,8 mkr	28,8 mkr

* Tre procent är en grov uppskattning av förväntad löne- och prisökning 2007