

Handläggare:

Ingela Gundmark Göthe

Budget 2010 och planering 2011 -2012

Ärendet

Föreliggande ärende utgör förslag till Hälso- och sjukvårdsnämndens budgetunderlag inför landstingsstyrelsens förslag till fullmäktige om budget 2010 och planering för 2011 – 2012. Budgetförslaget är upprättat med utgångspunkt från landstingsstyrelsens direktiv och HSN:s beslut den 23 juni 2009 om preliminär budget för 2010.

Detta ärende bygger vidare på den preliminära budgeten och innebär en precisering av strategier, verksamhetsförändringar och nya uppdrag. Ärendet innefattar förslag till fördelning av det ekonomiska utrymmet. Den slutliga fördelningen fastställs, efter fullmäktiges beslut om budget 2010, när HSN i januari 2010 fattar beslut om slutlig budget för 2010.

Förslaget har redovisats för HSN:s sjukvårdsstyrelser och beredningar. 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* överlämna förslag till budget för 2010 och planering för 2011 – 2012 med bilagor till landstingsstyrelsen för fortsatt hantering inför beslut om förslag till budget 2010 och planering 2011 – 2012,
- att* föreslå landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta om ändrade patientavgifter enligt förslag i bilaga 6,
- att* föreslå landstingsstyrelsen att för ändrad organisatorisk tillhörighet av LAFA och för viss vårdgivarinformation vid Läkemedelscentrum minska landstingsbidraget för landstingsstyrelsens förvaltning med netto 900 tusen kronor och öka landstingsbidraget för HSN med 900 tusen kronor,
- att* upphäva Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 26 maj 2009 avseende förlängning av avtal med Ersta diakonisällskap om somatisk specialistvård och ge hälso- och sjukvårdsdirektören i uppdrag att förhandla fram ett avtal inom givna ekonomiska ramar,

Bilagor

1. Budget 2010 och planering 2011 -2012
2. Budgeterad resultaträkning
3. Budgeterad balansräkning
4. Utökad kostnadsinformation
5. Verksamhetstal
6. Förslag till ändrade patientavgifter

att ge HSN-förvaltningen i uppdrag att analysera och konkretisera den framtida hälso- och sjukvården i Stockholms län utifrån framtida behov och finansiella resurser samt

att förklara beslutet omedelbart justerat.

Förvaltningens synpunkter

Budgetförslaget för HSN 2010 innebär en ökning med 1 033 miljoner kronor eller 2,5 procent jämfört med 2009. Motsvarande ökning 2009 var 2 100 miljoner kronor eller 5,4 procent. HSN:s budget 2010 omfattar totalt 42,8 miljarder kronor och avser hälso- och sjukvård, tandvård samt läkemedel för länets två miljoner invånare.

Övergripande mål för Stockholms läns landsting, sett ur ett medborgarperspektiv, är att medborgarna är nöjda med verksamheten. För hälso- och sjukvården innebär det att befolkningens förtroendet för hälso- och sjukvården ska öka. Ur ett patientperspektiv är det övergripande målet att tillgängligheten ska vara sådan att vårdgarantin uppfylls till alla delar.

Utgångspunkter för budgetförslaget är att läkemedelskostnaderna ökar med 4 procent och att treårsavtalen med sjukhusen innebär ökade kostnader med cirka 2,9 procent. Treårsavtalen med sjukhusen är väsentlig för den långsiktigt hållbara ekonomiska utvecklingen i landstinget och innebär att sjukhusen måste sänka sin kostnadsökning under 2010. För övrig verksamhet budgeteras en ökning om cirka 1,3 procent. Ramarna för befintliga vårdvalsområden och övrig vård räknas upp med den volymökning som sker till följd av att befolkningen ökar.

Budgetförslaget förutsätter att ytterligare effektiviseringar genomförs under 2010. I första hand hanteras dessa effektiviseringar genom oförändrade priser inom befintliga vårdvalsområden och påverkbara avtal. Kostnadsreducerande åtgärder föreslås också inom HSN-förvaltningens egen verksamhet, genom att ny verksamhet som har beslutats skjuts på framtiden samt att befintliga avtal ses över. Vidare kommer nya upphandlingar att prövas med syftet att ytterligare sänka kostnaderna för köpt vård.

Utifrån ovan redovisade förutsättningar och åtgärder ligger förslaget till budget 2010 inom de givna ramarna. HSN-förvaltningen bedömer dock att budgeten saknar marginaler och att inget utrymme finns för volymökningar utöver vad som motsvaras av befolkningsförändringar. För att öka förutsättningarna för att klara en ekonomi i balans 2010 bedömer HSN-förvaltningen att HSN:s budget i den fortsatta budgetprocessen behöver stärkas med intäktsökningar eller kostnadsminskningar. Förvaltningen förutsätter att eventuellt tillkommande statsbidrag för sjukvården 2010 i sin helhet tillförs HSN:s budget.

Till den fortsatta budgetprocessen inför fullmäktiges beslut om budget 2010 lägger förvaltningen i bilaga 6 ett förslag till justering av patientavgifterna som syftar till att förenkla regelverket för befolkningen och produktionen samt ge stöd för styrning av patienterna till rätt vårdnivå. Här föreslås också att patientavgiften för recept per telefon tas bort för att lösa den problematik som annars uppstår när apoteken, efter avregleringen av apoteksmarknaden, inte längre tar in patientavgiften vid recept per telefon.

Fler vårdvalsområden föreslås under 2010. Särskild vikt läggs vid att dessa nya vårdvalsområden inte innebär ytterligare kostnader.

Inför 2010 planeras driftstart av en lättakut vid Huddinge sjukhus. Verksamheten planeras starta omkring årsskiftet 2009/2010.

Dialysutbyggnad genomförs andra halvåret 2010 och får fullt genomslag 2011. Detta innebär en viss försening jämfört med tidigare planering.

Uppföljningen och utvecklingen av fler publika jämförelser fortsätter under 2010. Genom att publikt redovisa vårdgivarnas resultat stimuleras kvalitetsarbetet i hälso- och sjukvården och därmed förbättras informationen till medborgarna.

Patientsäkerheten ska ytterligare förbättras. Målsättningen är att ingen patient ska drabbas av undvikbara vårdskador vid vård och behandling. Patientsäkerhet är viktigt för att undvika lidande för patienter och onödiga kostnader i hälso- och sjukvården. I Stockholms läns landstings beräknas kostnaderna för vårdrelaterade infektioner inom akut-sjukvården till 1,2 miljarder kronor.

Ersättningsmodellerna ska förbättra styrningen av hälso- och sjukvården samt skapa incitament för att effektivisera verksamheten. Antalet ersättningsmodeller har ökat under de senaste åren och en översyn ska därför göras med inriktningen att förenkla och förbättra styrningen.

Läkemedelsanvändningen ska vara kostnadseffektiv och säker. Landstingsfullmäktige har fattat beslut om att föra ut kostnadsansvaret för receptläkemedel till alla vårdgivare med vårdavtal. För 2010 sker detta inom akutsomatisk vård, vuxenpsykiatri och basgeriatrik.

Utredning om den framtida hälso- och sjukvården

Hälso- och sjukvården står inför stora utmaningar med en åldrande befolkning och en mindre andel yngre som är yrkesverksamma. Utbudet av hälso- och sjukvård i Stockholms län kommer att förändras. Byggandet av nya Karolinska sjukhuset i Solna (NKS) pågår. Vårdval har införts inom flera vårdområden. De nya flerårsavtalen för akutsjukhusen kommer att på olika sätt påverka hälso- och sjukvårdens struktur

Mot bakgrund av detta föreslås nämnden att ge HSN-förvaltningen i uppdrag att analysera och konkretisera den framtida hälso- och sjukvården i Stockholms län utifrån framtida behov och finansiella resurser. Analysen och förslaget ska särskilt fokusera på förändringar i utbudet av hälso- och sjukvård fram till 2015 till följd av NKS. Inriktningen är att HSN i början av 2011 föreläggs förslag till framtida inriktning av hälso- och sjukvården.

Teknisk justering av landstingsbidraget

Med anledning av organisatoriska förändringar har i budgetförslaget gjorts en teknisk justering av landstingsbidraget mellan HSN och landstingsstyrelsens förvaltning (LSF). 2 500 tusen kronor överförs från LSF till HSN för ändrad organisatorisk tillhörighet för LAFA (Landstinget förebygger AIDS) enligt beslut i landstingsstyrelsen (LS 0907-0642). Samtidigt överförs 1 600 tusen kronor från HSN till LSF för läkemedelscentrums arbete med information och statistik till vårdgivare i läkemedelsfrågor. Netto har därmed i föreliggande förslag HSNs landstingsbidrag ökats med 900 tusen kronor i förhållande till Landstingsstyrelsens direktiv och LSF gör motsvarande minskning i sitt budgetförslag.

Avtal med Ersta Diakonisällskap

Nuvarande avtal med Ersta Diakonisällskap om somatisk specialistvård slöts 1 januari 2007 och löper ut 31 december 2009, med möjlighet till två års förlängning. HSN beslöt vid sitt sammanträde den 26 maj 2009 att förlänga avtalet till och med 31 december 2011. För att likställa de ekonomiska förutsättningarna med jämförbara enheter föreslås att beslutet upphävs och att hälso- och sjukvårdsdirektören ges i uppdrag att förhandla fram ett avtal inom givna ekonomiska ramar.

Catarina Andersson Forsman

Henrik Gaunitz

Tore Johansson