

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Landstingets bidrag 2006 till den gemensamma nämnden i Norrtälje kommun samt till Kommunförbundet Ägarsamverkan i Norrtäljes sjukvård och omsorg

Föredragande landstingsråd: Ingela Nylund Watz

Ärendet

Landstingsdirektören föreslår bidrag för 2006 till den gemensamma nämnden i Norrtälje kommun samt till Kommunförbundet Ägarsamverkan i Norrtäljes sjukvård och omsorg.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att landstingets bidrag 2006 till den gemensamma nämnden i Norrtälje kommun skall uppgå till 905 740 000 kronor

att landstingets bidrag 2006 till Kommunförbundet Ägarsamverkan i Norrtäljes sjukvård och omsorg skall uppgå till 200 000 kronor

att finansiera bidragen genom reduktion av landstingsbidraget 2006 till landstingsstyrelsen/hälso- och sjukvårdsutskottet med 905 940 000 kronor.

Behandling i landstingsstyrelsen

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 26 oktober 2005.

Landstingsstyrelsen behandlade ärendet den 8 november 2005.

Ärendet och dess beredning

Landstingsdirektören har i tjänsteutlåtande den 21 oktober 2005 (bilaga) föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* landstingets bidrag 2006 till den gemensamma nämnden i Norrtälje kommun uppgår till 905 740 000 kronor, *att* landstingets bidrag 2006 till Kommunförbundet Ägarsamverkan i Norrtäljes sjukvård och omsorg uppgår till 200 000 kronor, *att* finansiera bidragen genom reduktion av landstingsbidraget 2006 till landstingsstyrelsen/hälso- och sjukvårdsutskottet med 905 940 000 kronor.

Bilaga

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande

Bakgrund

Den 1 januari 2006 bildar Stockholms Läns Landsting och Norrtälje kommun en gemensam nämnd för hälso- och sjukvård och omsorg, med Norrtälje kommun som så kallad värdkommun. Landstingsfullmäktiges beslut, som fattades 11 oktober 2005, omfattade bland annat

- nämndens ansvarsområden; d v s vilka verksamheter som skall ingå
- principerna för verksamheternas finansiering
- nämndens storlek och ledamöternas fördelning på respektive huvudmän
- bildandet av ett vårdbolag som driftsform för verksamheten samt
- inrättandet av ett kommunalförbund enbart med rollen att svara för ägandet av vårdbolaget.

De båda fullmäktige skall därtill fatta beslut om den gemensamma nämndens budgetram för 2006, närmare bestämt respektive huvudmans bidrag till nämnden för 2006. Även bidragen till kommunalförbundet Ägarsamverkan i Norrtäljes sjukvård och omsorg ska beslutas.

Norrtälje kommun fattade den 31 oktober beslut om sin budget för 2006 och 2007. Budgetbeslut innefattar de verksamheter som skall överföras till den gemensamma nämnden, men utan att man har specifikt angivit kommunens bidrag till den gemensamma nämndens budget. Norrtälje kommun avser således att fatta ytterligare ett budgetbeslut, som specifikt handlar om den gemensamma nämnden. Detta sker i kommunfullmäktige den 19 december.

Landstingsfullmäktiges här aktuella beslut om bidrag till den gemensamma nämnden kommer att bli underlag för Norrtäljes kommunfullmäktige, som i egenskap av värdkommun, fattar det slutliga beslutet om nämndens samlade budget för 2006.

En arbetsgrupp med företrädare för kommunen och landstingen har under hösten berett budgetfrågorna.

Förvaltningens förslag

Budget 2006 för den gemensamma nämnden

Några utgångspunkter för budgetarbetet har varit följande:

- Budget- eller avtalsdiskussionen per verksamhet skall utgå från senast kända kostnader, och lämpliga hänsyn därefter tas till t ex trender i kostnadsutvecklingen, huvudmannens generella budgetpolitik inför 2006 etc.
- Resurstilldelningen skall vara uppdrags- och kostnadsbaserad, inte formellt utgå från de behovsindex som för landstingets hälso- och sjukvård räknas fram per kommun.
- Utöver budget för kärnverksamhet skall även administrativa stödfunktioner och även vissa ledningsnära overheadkostnader kunna ingå, efter pragmatiska bedömningar och överväganden om att vissa resurser bör kvarstå som fria nyttigheter (till exempel vissa centrala utvecklingsfunktioner inom SLL).
- Resurser motsvarande Norrtäljes del av sjukvårdsadministration/beställarverksamhet inom landstingsstyrelsens förvaltning (Beställare Vård) skall ingå
- I bakomliggande underlag skall, där det är möjligt, anges tidigare års kostnads- och avtalsnivåer, liksom att det skall ges andra relevanta upplysningar och specifikationer, till stöd för kommande års budgetarbeten.

I tabblån nedan återfinns budgetförslaget, per olika delposter. I kommunens fall används dagens nämndstruktur som indelningsgrund, i landstingets fall en vårdgrensorienterad uppställning. Några kommentarer ges för de större posterna eller för poster som av andra skäl bör kommenteras.

Den gemensamma nämndens budget 2006	
Tusentals kronor	
Från Norrtälje kommun	
Omsorgsnämnd	633 811
Utbildningsnämnden	949
Socialnämnden	2 421
Barn- och skolnämnd	1 991
Ledningskontoret	1 391
Servicekontoret	4 880
Utjämningsbidrag LSS	10 000
Summa kommunen	655 443
Från Stockholms läns landsting	
Akutsjukvård på Nts AB, inkl geriatrik	272 040
Somatisk vård övriga SLL	237 900
Primärvård	142 510
ASiH, inkl pall slutenv & kvälls- och nattpatrull	25 000
Psykiatri, beroendevård & rehabilitering	75 190
Summa läkemedel	150 500
Hälso- och sjukvårdsadm/beställarverksamhet	2 600
Summa landstinget	905 740
Summa gemensamma nämnden	1 561 183

För landstingets del ingår finansiering för offentligt och privat driven verksamhet i Norrtälje, men även finansiering för stora delar av den vård som Norrtäljebor konsumerar i övriga landstingsområdet.

Verksamheten vid sjukhuset planeras ha en kostnad som är högre än den som återfinns i den formella budgetramen. Budgetramen/avtalet för sjukhuset i tabblån avser enbart den vård som bedrivs för norrtäljeborna. Därtill har sjukhuset en planerad intäkt 2006 för vård given åt övriga landstingsinvånare på 21,1 mkr. Ett särskilt avtal skall ingås med Beställare Vård om detta.

Posten ”Somatisk vård övriga SLL” avser den vård som konsumeras i övriga landstingsområdet. Största posterna avser Karolinska Universitetssjukhuset och Danderyds sjukhus. För dessa två och övriga större sjukhus och kliniker har budgeten under 2006 för nämndens del en karaktär av skuggbudget. Beställare Vård har för 2006 ingått avtal med dessa vårdgivare, i vilka vård för norrtäljebor är inkluderad, men inte särskilt specificerad. En annan delpost

under denna rubrik är konsumtion av vård hos privata specialister i övriga landstinget, som uppgår till 17,5 mkr.

Posten "Primärvård" är en samlingsrubrik för en rad verksamheter med vilka separata avtal för 2006 ingåtts mellan Beställare Vård och vårdgivarna, och som övertas av den gemensamma nämnden. Utöver husläkarverksamheten kan BVC, MVC, paramedicin och läkarinsatser i särskilda boenden nämnas.

Läkemedel är en stor post på 150,5 mkr, och avser läkemedelskonsumtion i öppenvård, oavsett från vilken läkare förskrivning sker. Hela befolkningens läkemedelskonsumtion i öppenvård är därmed inkluderad. Kostnadsstegringarna har varit begränsade de senaste åren, delvis beroende på en gynnsam prisutveckling. För 2006 föreslås att budgetansvaret för läkemedel i öppen vård utformas så att landstinget (Beställare Vård), inte den gemensamma nämnden, har ansvaret för eventuella budgetöverskridanden, men att ett budgetöverskott avseende läkemedel delas lika mellan landstinget och den gemensamma nämnden. Att på detta vis enbart använda positiva incitament knyter an till de konstruktioner som man planerar att använda i övriga landstingsområdet.

Den sammanlagda budgetramen för den gemensamma nämnden blir i detta förslag 1 561 mkr för 2006. I den mån det under året sker ytterligare preciseringar av verksamhetsdelar och kostnader som skall eller bör ingå, kommer kompletteringsbudgetering att ske.

Den gemensamma nämndens budgetram skall utöver vård- och omsorgsverksamhet i bolaget och i övrig offentlig och privat regi, även finansiera den egna förvaltningen, som planeras bli en relativt liten enhet. Så snart den gemensamma nämnden inrättats kommer ett formellt budgetbeslut fattas om på vilka ändamål den samlade budgetramen skall fördelas. I realiteten är för 2006 denna fördelning på de olika kärnverksamheterna redan gjord, genom den budget- och avtalsprocess som genomförts under hösten.

För kommunens del är omsorgsförvaltningens verksamhet den helt dominerande, med en föreslagen budget 2006 på 633,8 mkr, av totalsummans 655,4 mkr. Denna har i sin tur tre delar, äldreomsorg (416 mkr), LSS/LASS-verksamhet (135,5 mkr) samt socialpsykiatri (49,5 mkr).

De övriga verksamheterna har en sammanlagt budgetkostnad på 11,6 mkr. I realiteten är den överförda verksamheten klart större. Men vissa verksamheter har inte anslagsbudget, utan finansieras via intäkt från kommunen, och ingår därför inte i den föreslagna budgetramen. Dessa intäkter uppgår till ca 8 mkr under 2006.

Budget 2006 för kommunalförbundet

Av juridiska skäl har genom tidigare beslut inrättats ett kommunalförbund, enbart med uppgiften att svara för ägandet av vårdbolaget. Kommunalförbundet föreslås få en budgetram för 2006 på 0,4 mkr, vilken finansieras till hälften av kommunen och till hälften av landstinget.

Det bör observeras att detta belopp inte ingår i den gemensamma nämndens budgetram, utan avser kommunalförbundets verksamhet.

Budget- och verksamhetsuppföljning, rapportering av verksamhetsstatistik

En huvudprincip avseende den löpande uppföljningen av budget och verksamhet är att nämnden och vårdbolaget skall leva upp till de krav på uppföljning som både landstinget och kommunen ställer. Text skall sjukhuset även i fortsättningen rapportera de olika verksamhetsdata som sänds till landstingets vårddatabaser och i allmänhet leva upp till de krav som ställs på kostnads- och kvalitetsredovisning. Detsamma gäller omsorgsverksamhetens rapportering till kommunen avseende olika verksamhets- och ekonomiska nyckeltal.

Under oktober och november genomförs en inventering av de olika krav på formell rapportering som de båda huvudmännen har. I den mån denna synliggör att uppenbara och onödiga dubbel- eller överrapporteringar riskerar att ske, kan frågor om modifieringar föras till samrådsgruppen för diskussion och beredning. Respektive huvudman beslutar om eventuella avvikelser från huvudprincipen.

Även den årliga uppföljningen av den gemensamma nämndens verksamhet skall utformas så att den på bästa vis överensstämmer med de båda huvudmännens uppföljningsmodeller. Landstinget har under 2005 beslutat om en övergripande uppföljning utifrån åtta olika perspektiv, och kommunen har en uppföljning som vilar på ett styrkortstänkande.

Kommande års budgetarbete, samrådsgrupp m m

En gemensam samrådsgrupp har på tjänstemannaplanet under hösten bildats, under ledning av kommundirektör och biträdande landstingsdirektör. Samrådsgruppen blir de båda huvudmännens företrädare gentemot den gemensamma nämndens och vårdbolagets tjänstemannaledning. Den har som en av sina uppgifter att planera verksamhets- och budgetuppföljning. En central uppgift för denna grupp blir att driva budgetprocessen inför 2007.

Kommunen har en budgetcykel som innebär att budgetbeslutet fattas i juni, medan landstingets budgetbeslut fattas i november. Eftersom Norrtälje kommuns nu beslutade budget är två-årig, och avser både 2006 och 2007, uppkommer inga problem med budgetcykeln under 2006, utan man kan följa landstingets normala budgetcykel. Men inför budgetprocessen 2007, avseende 2008 års budget, kommer särskilda överväganden att behöva göras för att jämka ihop de båda huvudmännens budgetprocesser, när den gemensamma nämndens budget skall beredas.

Norrtälje kommun har som värdkommun ansvaret att planera budgetarbetet, och kommer i detta arbete att använda den gemensamma samrådsgruppen.