

**Svar på interpellation 2007:33 Dag Larsson (s) om avsaknaden av budgetprocess inom hälso- och sjukvården**

Dag Larsson (s) har ställt följande frågor

- Har sjukvårdsstyrelserna någon uppgift när det gäller budgetarbetet och i så fall vilken?
- Vilken roll har sjukvårdsutskotten?
- Har de medicinska programberedningarna någon uppgift när det gäller budgetarbetet och i så fall vilken?
- Hur kommer sammanvägningen av sjukvårdsstyrelsernas respektive utskottens eventuella budgetdokument att ske inför Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut om budget?

Som svar vill jag anföra följande:

Hälso- och sjukvårdsnämnden fastställde vid mötet den 30 januari 2007 sjukvårdsstyrelsernas, sjukvårdsutskottens och programberedningarnas uppdrag, befogenheter och ansvar. Av ärendet framgår att i nämndens årliga budgetarbete skall sjukvårdsstyrelser och programberedningar medverka med underlag och förslag som berör deras ansvarsområden.

HSNs budgetprocess innefattar tre beslutspunkter:

- beställarplan i juni
- budgetförslag i september
- slutlig budget i januari det år budgeten avser.

Med utgångspunkten från fullmäktigedirektiven fastställer Hälso- och sjukvårdsnämnden i juni en ”beställarplan” med fördelning av landstingsbidrag och inriktning för utarbetande av budgetförslaget. Syftet med beställarplanen är att redovisa mål och strategier, fördela de ekonomiska ramarna och lägga fast inriktningen för beställningarna av hälso- och sjukvård. Detta är angeläget då avtalsförhandlingarna ska vara avklarade när nämndens budgetförslag ska fastställas i september.

Sjukvårdsstyrelserna och programberedningarna informeras om fullmäktiges direktiv och förutsättningarna för beställarplanen runt månadsskiftet april/maj och har då möjlighet att lyfta fram väsentliga frågor som bör beaktas i beställarplanen.

Ett förslag till beställarplan ska finnas färdig i mitten på maj och sjukvårdsstyrelserna och programberedningarna får i slutet på maj eller i början på juni yttra sig över planen innan den fastställs i nämnden.

På motsvarande sätt ska sedan styrelser och beredningar i mitten på september yttra sig över budgetförslaget för 2008 innan beslut tas av HSN i september.

Till slutlig budget i januari bör normalt inte beredningar och sjukvårdsstyrelser delta i processen. Undantaget är om fullmäktiges budgetbeslut innebär väsentliga förändringar i förhållande till nämndens budgetförslag från september som berör en berednings eller styrelses ansvarsområde.

Inför budget 2009 är det angeläget att budgetprocessen startar tidigare under året. En mer ordinarie process kan kompletteras med att beredningar och styrelser har uppföljnings- och analyskonferens i december. Med utgångspunkt från uppföljningen och inhämtade synpunkter från brukar- och patient organisationer, befolkning, kommuner och stadsdelar mm ska sedan styrelser och beredningar i februari leverera förslag på prioriteringar till HSN inför arbetet med nästkommande års budget.

Sjukvårdsutskotten har ingen roll i budgetprocessen som skiljer sig från sjukvårdsstyrelserna.

Inom förvaltningen pågår ett arbete med att ta fram ett förslag till budgetprocess. Ärendet ska beredas och kommer att behandlas av HSN under våren.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Filippa Reinfeldt