



Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

INNEHÅLL

1	FÖRVALTNINGENS GRUNDUPPDRAK	3
1.1	Akutsjukvård.....	3
1.2	Nära vård	3
1.3	Diagnostik.....	4
1.4	Medicinsk stab	4
1.5	Planerings- och utvecklingsstab	4
2	PLANERING OCH UPPFÖLJNING I FÖRVALTNINGEN	4
2.1	Planering	4
2.2	Uppföljning.....	5
3	MÅL, UPPDRAG OCH GENOMFÖRANDE	6
4	PLAN FÖR GENOMFÖRANDE	9
5	EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR	10
5.1	Ersättningar	10
5.1.1	Fördelningen av ersättningen inom förvaltningen	11
5.1.2	Ersättning tandvård.....	11
5.1.3	Ramförändring jämfört med föregående års ram.....	12
5.2	Nationella överenskommelser/övriga intäkter	12
5.3	Intäktsfinansierade verksamheter	13
5.4	Resultatreglering	13
5.5	Investeringar	13
5.6	Förutsättningar.....	15
5.7	Strukturjusterad hälso- och sjukvårdskostnad, kr/inv	17
5.8	Känslighetsanalys	18
5.9	Budget exklusive förvaltningsinterna poster	19
5.9.1	Kvarstående underskott.....	19
5.10	Förutsättningarna 2020, fortsatt arbete med Ekonomi i balans	19
6	INTERN KONTROLL.....	21
7	FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDE.....	21
8	INTERN REFERENS.....	24
9	UNDERSKRIFTER	24

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

1 FÖRVALTNINGENS GRUNDUPPDRAG

För att optimera möjligheterna att använda kompetens, vårdplatser och andra resurser så effektivt som möjligt har hälso- och sjukvården inom Region Västmanland samlats i en förvaltning. Detta utifrån de uppdrag som lämnas av regionstyrelsen samt för att stödja processer och flöden inom och mellan sjukhusen och primärvården.

Grunduppdraget för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen är att bedriva, planera för och tillhandahålla en jämlik, säker och tillgänglig hälso- och sjukvård av god kvalitet inom Västmanlands län.

Inom förvaltningen bedrivs specialiserad somatisk och psykiatrisk vård inklusive rättspsykiatri och habilitering, samt tillhandahållande av hjälpmedel. Förvaltningen har ett uppdrag att remittera de patienter som har ett behov av högspecialiserad/riks- och regionvård som inte erbjuds i förvaltningens driftorganisation. Förvaltningen är också beställare och finansiär av primärvården i länet.

Region Västmanland är värd för samverkan via gemensam Hjälpmedelsnämnd¹ som bl.a. har driftansvar för Hjälpmedelscentrum.

Förvaltningen har även ett uppdrag att utveckla samverkan med Centrum för innovation, forskning och utbildning (CIFU), gällande klinisk forskning och utbildning.

1.1 Akutsjukvård

Akutsjukvården har ett ansvar för;

- Kirurgiska specialiteter
- Medicinska specialiteter (delvis länsövergripande)
- Operation anestesi och intensivvård
- Akutmottagning
- Medicinsk teknik
- Ambulanssjukvård
- Specialisttandvård
- Onkologi

1.2 Nära vård

Nära vård i Västmanland har ett ansvar för;

- Vårdval primärvård - Primärvårdsprogrammet inom länet för vårdcentraler etablerade inom lagen om valfrihetssystem (LOV)
- Övriga primärvårdsuppdrag (jourmottagning, 1177, ungdomsmottagning, BU-hälsan, smärtrehabilitering, paramedicinsk primärvård)
- Habilitering
- Vuxenpsykiatri

¹ Reglemente 21936 och Samverkansavtal 21937

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

- Barn- och ungdomspsykiatri
- Rättpsykiatri
- Geriatrik och medicinsk rehabilitering
- Närsjukhusen i Köping (inkl. medicinakut), Fagersta och Sala
- Avancerad sjukvård i hemmet (ASIH)/mobilitet
- Hjälpmedelscentrum

1.3 Diagnostik

Område diagnostik har ett länsövergripande ansvar för;

- Laboratoriemedicinska specialiteter
- Radiologi
- Klinisk fysiologi

1.4 Medicinsk stab

Den medicinska staben omfattar;

- Patientsäkerhet
- Läkeemedelskommitté och Enheten för sjukvårdsfarmaci
- Smittskydd och vårdhygien
- Funktionerna gaskommittén, chefsfysiker och organdonation
- Försäkringsmedicin

1.5 Planerings- och utvecklingsstab

Planerings- och utvecklingsstabens uppdrag är att ge ett samordnat och kvalificerat stöd till verksamheterna, befolkning/patient, ledning och politik. Staben inkluderar;

- Kunskapsstyrning
- Enhet för vårddigitalisering
- Planering/utveckling/analys/beredning
- AT enhet
- Resursenhet

1.6 Privata vårdgivare

- Specialistmottagningar, fysioterapi m.m.
- Tandvård, beställarperspektiv

2 PLANERING OCH UPPFÖLJNING I FÖRVALTNINGEN

2.1 Planering

Förvaltningens övergripande mål och aktiviteter utgår från regionplanen och dess uppdrag. Förvaltningsplanen beskriver förvaltningens grunduppdrag samt mål, program, prioriterade utvecklingsområden och ekonomisk ersättning som gäller för kommande planperiod.

För att säkerställa den interna styrningen har förvaltningen arbetat fram en gemensam verksamhetsplan för områden Akutsjukvård, Nära vård och Diagnostik.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Förvaltningen har i verksamhetsplanen valt att fortsätta fokusera på följande långsiktiga målsättningar inför planperioden:

- Rätt vård i rätt tid
 - Vi gör rätt från början
 - Vi ger god vård på rätt vårdnivå
 - Vi har en hög tillgänglighet
- Säker vård
 - Vi har en hög medicinsk kvalitet
 - Vi har en stark patientsäkerhetskultur och ett lågt antal vårdskador
- Vård anpassad till våra resurser
 - Vi har rätt kompetens och bemanning
 - Vi har en ekonomi i balans

Inom dessa områden har långsiktiga förvaltningsövergripande aktiviteter tagits fram som inför planperioden vidareutvecklas.

Samtliga verksamheter har i uppdrag att ta fram egna verksamhetsplaner med utgångspunkt från den gemensamma verksamhetsplanen för förvaltningen. I Hjälpmedelscentrums verksamhetsplan inkluderas också Hjälpmedelsnämndens viljeinriktning.

Verksamhetsplanerna innehåller långsiktiga mål, prioriterade mål inför 2020, aktiviteter samt en mätplan.

För att skapa delaktighet kopplas verksamhetsplanen till medarbetarens individuella mål som tas fram i samband med medarbetarsamtalet, vilka i sin tur är kopplade till medarbetarens kompetensutvecklingsplan.

Ständiga förbättringar ska utgöra ett grundläggande förhållningssätt som ska genomsyra allt förbättrings- och utvecklingsarbete.

2.2 Uppföljning

Förvaltningen har resultatdialog med regionstyrelsen för uppföljning och redovisning av bland annat:

- Måluppfyllelse utifrån förvaltningsplan, mätplan och verksamhetsplan
- Planerade aktiviteter för att nå måluppfyllelse
- Åtgärder för att hantera uppkomna avvikelser

Löpande uppföljning sker månadsvis med respektive områdesledning. Uppföljning sker även via skriftlig rapportering och schemalagda muntliga möten med områdeschefer.

Områdeschefer och stabschefer följer upp inom sina respektive verksamheter.

Respektive verksamhetschef följer upp sin klinik tillsammans med klinikledning.

Den individuella medarbetaren följs upp av respektive chef i det årliga medarbetarsamtalet.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Planering och uppföljning görs också vid samverkansmöten med fackliga organisationer på klinik - och förvaltningsnivå.

Hjälpmiddelscentrum har resultatdialog med gemensamma Hjälpmedelsnämnden.

3 MÅL, UPPDRAG OCH GENOMFÖRANDE

	Regionfullmäktige	Regionstyrelse eller nämnd
Nöjda invånare i en attraktiv region		
Mål/indikator	Invånarna ska ha stort förtroende för regionens tjänster - Andel invånare som har förtroende för hälso- och sjukvården - Andel invånare som anser att väntetiderna i hälso- och sjukvården är rimliga	Samma som fullmäktige
Uppdrag	1. Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att ett systematiskt arbete för att utveckla patientens delaktighet stärks i den västmanländska vården.	
En god och jämlik hälsa		
Mål/indikator	Invånarnas hälsoläge ska vara gott och jämlikt - Andel vuxna invånare med självupplevd god hälsa - Skillnader i självupplevd hälsa mellan socioekonomiska grupper - Andel ungdomar med fullgod psykisk hälsa i årskurs 9 och år 2 i gymnasiet	Följsamhet till nationella screeningprogram
Uppdrag	1. Under 2020 ska regionstyrelsen utreda förutsättningarna för att införa insatser med syfte att ytterligare minska hälsoklyftorna i länet. 2. Under 2020 ska regionstyrelsen prioritera hälsofrämjande och förebyggande insatser som riktas mot områden som riskerar hög ohälsa. 3. Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att samverkan fungerar väl för de grupper som har störst vårdbehov. 4. Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att ledtider inom cancervården förbättras. 5. Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa förbättras. 6. Under 2020 ska regionstyrelsen revidera regionens forskningsstrategi med målsättningen att även integrera innovation	Införande av tarmcancerscreening

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

	Regionfullmäktige	Regionstyrelse eller nämnd
En effektiv verksamhet av god kvalitet		
Mål/indikator	Verksamheten ska bedrivas med god tillgänglighet - Andel patienter som får sin vård minst enligt vård-garantin Verksamheten/vården ska bedrivas på rätt nivå - Nyttjande av e-tjänster/andel anslutna Verksamheten ska bedrivas med god kvalitet - Medicinsk kvalitet: Andel utvalda sjukdomsområden (i Öppna Jämförelser) som når uppsatt målvärde - Patientsäkerhet: Måluppfyllelse enligt program för patientsäkerhet Verksamheten ska bedrivas med god hushållning av resurserna - Miljö- och klimatpåverkan: Måluppfyllelse enligt miljöprogram	Samma mål som fullmäktige samt indikator för besök/åtgärd BUP, besvarade samtal 1177 och andel oplanerade återinskrivningar för patienter 65 år och äldre. Undantaget verksamheten ska bedrivas med god hushållning av resurserna
Uppdrag	- Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att regionens nuvarande handlingsplan för digitalisering verkställs och följs upp, och att förslag till nytt styrdokument för perioden 2021–2024 tas fram. - Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att arbetet med förflyttning mot en nära vård framskrider och konkretiseras. - Regionstyrelsen ska säkerställa att åtgärder genomförs i syfte att uppnå målen i kömiljarden och andra överenskommelser för att korta vårdköerna. - Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att personcentrerade arbetssätt finns som stödjer patientens delaktighet i sin egen vård. - Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa åtgärder som över tid leder till ökad effektivitet i hälso- och sjukvården. - Under 2020 ska regionstyrelsen och samtliga nämnder säkerställa att förvaltningar och verksamheter förbättrar köptroheten och följer beslutade regler kring upphandling och inköp.	

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

	Regionfullmäktige	Regionstyrelse eller nämnd
Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare		
Mål/indikator	Region Västmanland ska vara en attraktiv arbetsgivare • Attraktiv arbetsgivarindex • Hållbart medarbetar-engagemang (HME-index) • Sjukfrånvaro Region Västmanland ska vara en professionell uppdragsgivare • Uppdragstagarindex	Samma mål som fullmäktige samt indikatorer för personalrörlighet och prestationsnivå
Uppdrag	1. Som en av länets största arbetsgivare och i arbetet med social hållbarhet ska regionens styrelse och nämnder aktivt arbeta med sysselsättning för personer som står långt från arbetsmarknaden. 2. Under planperioden ska regionstyrelsen och samtliga nämnder arbeta för att regionen når en låg och stabil sjukfrånvaro som understiger det nationella snittet 5,9 procent. 3. Under planperioden 2020 ska regionstyrelsen arbeta för att regionen stegvis når en stabil bemanning med egen personal och har som riktmärke att kostnadsandelen för inhyrd personal inte överstiger 2 procent av de egna personalkostnaderna. 4. Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att uppdragstagare inom vårdvalet och övriga berörda avtalsparter på lämpligt sätt blir involverade i utvecklingen av nära vård. 5. Under 2020 ska regionstyrelsen säkerställa att insatser för att förbättra chefs- och ledaruppdraget i regionen fortsätter. 6. Under 2020 ska regionstyrelsen tydliggöra regionens kompetensförsörjningsinsatser och utbildningsuppdrag.	
En stark och uthållig ekonomi		
Mål/indikator	Regionen ska uppnå fastställt ekonomiskt resultat, 177 mkr 2020, 182 mkr 2021, 188 mkr 2022) • Prognos/utfall ekonomiskt resultat regionövergripande • Prognos/utfall ekonomiskt resultat per förvaltning • Nettokostnadsökningstakt Regionens finansiella ställning ska vara god • Soliditet	Samma mål som fullmäktige
Uppdrag	1. Under 2020 ska regionstyrelsen och samtliga nämnder säkerställa att förvaltningar och verksamheter förbättrar och effektiviserar arbetssätt och tjänster.	Förvaltningen får i uppdrag att ta fram en åtgärdsplan för ekonomi i balans. (se även avsnitt 5)

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

4 PLAN FÖR GENOMFÖRANDE

Åtgärd (EiB integreras här)	Tidplan	Ansvarig
Nöjda invånare i en attraktiv region		
1. Informationsinsatser riktade till patienter/närstående om samordnad individuell plan (SIP)	2020	Akutsjukvård/ Nära vård
1. Framtagande av en handlingsplan för implementering (inkl. nuläges analys) av patientkontrakt	2020	PoU
En god och jämlik hälsa		
1–3. Utveckla nya former av samverkan mellan främst primärvård och kommunal hälso- och sjukvård inklusive sjukdomsförebyggande insatser i samarbete med Kompetenscentrum för Hälsa (KCH)	2020-	Nära vård
3. Följsamhet till riktlinjer och överenskommelser avseende samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	2020-	Akutsjukvård/Nära vård
4. Analys av resultat och framtagande av åtgärdsförslag gällande ledtider inom cancervården	2020-	Akutsjukvård/Nära vård
5. Processöversyn psykisk ohälsa hos barn och unga samt unga vuxna	2020-	Nära vård
5. Införande av triagemottagning på Barn- och ungdomspsykiatri för att förbättra tillgängligheten	2020-	Nära vård
5. Projekt Essensemottagning påbörjas – Teambaserad samverkan kring barn 0–5,5 år med utvecklingsavvikelser	2020-	Nära vård
6.Fortsätta utveckla samverkan med Centrum för innovation, forskning och utbildning	2020-	Akutsjukvård/Nära vård
7. Planera för ett införande av tarmcancerscreening	2020	Akutsjukvård
En effektiv verksamhet av god kvalitet		
1. Verka för att mål och aktiviteter i förvaltningens handlingsplan för digitalisering realiserar	2020	PoU
2. Uppbyggnad av ny hälso- och sjukvårdsorganisation. Verkställa utvecklingsplan utifrån program Nära vård	2020-	HoS-direktör
3. Resurs- och produktionsplanering	2020	Akutsjukvård/Nära vård
4. Framtagande av en handlingsplan för implementering (inkl. baslinje) av patientkontrakt	2020	PoU
5. Införande av ADHD-snabbspår	2020	Nära Vård
5. Säkerställa implementering av standardiserade vårdförlopp för sjukdomar som inte är cancer	2020-	Akutsjukvård/Nära vård
6. Deltagande i regionövergripande projekt kring material och inköp	2020	PoU
6. Implementering av minskningslista (miljöprogram)	2020	PoU

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare		
1. Samverkan med HR i förkommande fall, gällande inventering om vilka möjligheter som finns till sysselsättning	2020	HR-chef
2. Fortsätta implementering av veckosluttjänster och hälsosamma arbetstider	2020	Akutsjukvård/Nära vård
3. Fortsatt arbete med oberoende av externt inhyrd personal	2020	Akutsjukvård/Nära vård
4. Samverkanspartners inom Nära vård inbjuds till planerade projekt	2020	Nära vård
5. Säkerställa en chefsstruktur som är tydlig utifrån uppdrag, ansvar och mandat.	2020	HR-chef
6. Verka för att det finns ett rimligt antal utbildningsplatser i förhållande till behovet av kompetensförsörjning över tid	2020-	PoU
En stark och uthållig ekonomi		
1. Aktivt följa upp och stödja genomförandet av beslutade åtgärder i Ekonomi i balans samt tidigare beslutat åtgärdsprogram (se även avsnitt 5).	2020-	HoS-direktör
2. Ta fram en åtgärdsplan för ekonomi i balans, i enlighet med inriktning som beskrivs i avsnitt 5.10	2020, delår 1	HoS-direktör
3. Förbättra ekonomisk uppföljning av bemanningskostnader kopplat till personalplanering och åtgärdsprogram	2020-	Ekonomichef
4. Utveckla KPP som ett stöd av analys av produktion kopplat till ekonomi	2020-	Ekonomichef

5 EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR

5.1 Ersättningar

Fullmäktige har beslutat om följande ram för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen:

7 403,8 miljoner kronor för 2020

7 607,3 miljoner kronor för 2021

7 788,4 miljoner kronor för 2022

Denna ersättning utges som regionersättning med 1/12 per månad.

De kostnadsreduceringar som beslutats för 2020 kopplat till Ekonomi i balans (EIB), för den samlade förvaltningen, totalt 108,9 mkr, är inarbetade i ram.

För planperiodens samlade effekt under tre år uppgår beloppet till 228 mkr i reducerade ramar. Beloppen inkluderar reduceringar för lägre prisuppräknningar från VLS, RK och HMC. I beloppet ingår även reducering av chefstjänster i samband med omorganisation.

Den samlade ekonomiska utmaningen för HS-förvaltningen inkluderar dock även att hantera den faktiska kostnadsnivån som gäller som ingångsläge vid den nya förvaltningens uppstart den 1 januari 2020. Den samlade bedömningen av reduceringar redovisas nedan.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Ekonomi i balans 2020–2022 (tkr)

<i>Kategori EIB</i>	<i>Plan ekonomisk effekt 2020</i>	<i>Plan ekonomisk effekt 2021</i>	<i>Plan ekonomisk effekt 2022</i>	<i>Plan ekonomisk effekt fyra år</i>
<i>Personal</i>	64 221	19 263	1563	85 047
<i>Köpt vård</i>	5 000			5 000
<i>Struktur</i>	12 300	22 500	20 000	54 800
<i>Material och tjänster</i>	27 409	27 438	28 766	83 613
<i>Ökade intäkter</i>				
<i>Totalsumma</i>	108 930	69 201	50 329	228 460

Utöver ovanstående reducering av regionersättning har HMC 3,7 mkr i projekt Ekonomi i balans, som till största delen består utav upphandling samt transport- och lageroptimering.

5.1.1 Fördelningen av ersättningen inom förvaltningen

Verksamhet	Ram 2020 (mkr)
Område Nära vård	2 701,3
<i>Varav Verksamhet Vårdval primärvård</i>	<i>1 190,5</i>
<i>Varav Verksamhet HMC</i>	<i>0</i>
Område Diagnostik	31,3
Område Akutsjukvård	3 674,8
Område Medicinsk stab	532,8
<i>Varav läkemedel</i>	<i>485,9</i>
Område Planering- och utveckling	92,7
Område Förvaltningsledning	370,9
<i>Varav Privata utförare</i>	<i>104,9</i>
Summa	7 403,8

5.1.2 Ersättning tandvård

Ersättning till specialist- och sjukhustandvård sker enligt överenskommelse mellan förvaltningsledning, Specialisttandvården och Folktandvården.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

5.1.3 Ramförändring jämfört med föregående års ram

Ramförändringar i miljoner kronor	2020	2021	2022
LPIK uppräknig	178,8	173,3	155,0
Kostnadsökning läkemedel, netto	30,3	89,0	66,0
Demografikompensation (avser Vårdersättning Primärvård)	10,8	10,4	10,4
Förändring ny hyresmodell	5,9		
Personalpolitiska medel	0,9		
Överförda medel från EKV	3,6		
Reducering ram EIB	-108,9	-69,2	-50,3
Ingen uppstart TNE	-10,8		
Överförda medel till CIVU	-1,0		
Överförda medel till RUF	-0,3		
Reducering förvaltningsdirektör och HoS-direktör	-4,3		
Överförda medel till CIFU	-1,9		
Summa förändring	103,2	203,5	181,1

5.2 Nationella överenskommelser/övriga intäkter

Förvaltningen berörs av ett antal nationella överenskommelser och satsningar i Regionplanen. Indikativt är beloppsnivåerna desamma som för 2019.

Nedanstående statsbidrag och intäkter från RS-anslag är budgeterade:

- Standardiserade vårdförlopp cancer 7,8 mkr
- Kvinnosjukvård 8,3 mkr
- Utökad städstandard 4,0 mkr
- Tarmcancerscreening 1,5 mkr
- Gapanalyser (SVF) 5,0 mkr
- Vårdgarantikontor 2,0 mkr
- Tillnyktringsenheten 1,0 mkr

Statsbidragens roll som finansiär för utveckling av verksamheten tenderar att öka i omfattning. Förvaltningen etablerar en gemensam styrgrupp för hantering av statsbidrag, inkl deltagare från CEVA och HR. Förvaltningen avser att under 2020, direkt eller indirekt via samarbete med andra förvaltningar, avropa i regionplanen ingående statsbidrag (utöver ovanstående) enligt nedan.

- Psykisk hälsa
- Sjukskrivningsmiljarden
- Vårdens medarbetare
- Barnhälsovård
- God och nära vård
- Standardiserade vårdförlopp (nya sjukdomsgrupper från 2020)
- Korta vårdköerna

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

5.3 Intäktsfinansierade verksamheter

Tabellen nedan visar prisförändring i procent, pris- och volymförändring samt total beräknad intäkt för intäktsfinansierade verksamheter.

Verksamhet	Prisförändring i procent	Prisförändring i mkr	Volym-förändring i mkr	Total beräknad intäkt i mkr
Radiologi	3,0 %	8,0	8,0	252,0
Laboratoriemedicin	3,0 %	8,5	7,6	291,8
Fysiologi	3,0 %	4,8	2,2	48,9
Medicinsk teknik	3,0 %	0,2	0,3	17,9
Hjälpmedelscentrum	0,0 %	0,0	-3,5	136,5

5.4 Resultatreglering

Resultatregleringen för HSF utreds och förvaltningsplanen kommer att uppdateras utifrån utredningen.

5.5 Investeringar

Förvaltningens planeringsramar för inventarier och utrustning uppgår till 162,9 miljoner kronor år 2020. Nedan framgår större planerade investeringar samt förväntad effekt av dessa.

Noteras att kommande fastighetsinvesteringar i Sala innebär en ökad hyreskostnad för förvaltningen, vilket beaktas i flerårsplaneringen.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Större investeringar*	Ny- eller reinvestering	Orsak**	Investerings-belopp (mkr)	Förväntad effekt
Gammakamera	Reinvestering	Föråldrad teknik	12,0	Lättare hantering och granskning vid egen arbetsplats
Datortomograf Akutröntgen	Reinvestering	Haveririsk	10,8	Kortare väntetider och lägre reparationskostnader
Datortomograf Elektiv	Reinvestering	Haveririsk	8,9	Undvika driftsstopp och lägre reparationskostnader
4stycken ultraljudsmaskiner	Reinvestering	Föråldrad teknik	6,0	Motsvara dagens krav på ultraljudsdiagnostik
4 stycken ambulanser	Reinvestering	Haveririsk	5,6	Undvika dyra reparationer
Gemensam pott, akutinvesteringar hela förvaltningen	Reinvestering	Haveri	4,8	Undvika akuta stopp i verksamheten
3 stycken ultraljud mammografi	Reinvestering	Föråldrad teknik	4,5	Upprätthålla diagnostisk kvalitet
Preanalys automation	Nyinvestering	Effektivisera	3,5	Koppla på fler instrument och genomföra effektiviseringar
Digital patologi	Nyinvestering	Ändrad kapacitet	3,3	Konsultera andra sjukhus digitalt
Genomlysningslab	Reinvestering	Haveririsk	3,0	Klara förväntad efterfrågan
2 stycken C-bågar	Reinvestering	Haveririsk	3,0	Utföra adekvata ingrepp med bildiagnostik
3 stycken digitala mottagningsrum	Nyinvestering	Förbättra kvalitet	2,4	Bättre dokumentation och kvalitet i undersökningen
Autoklav	Reinvestering	Haveririsk	2,0	Undvika driftsstopp
Hjälpmedel	Reinvestering	Haveririsk	45,3	Tillhandahålla funktionella och säkra hjälpmedel
Fastighetsinvesteringar				
Jourlaboratorium	Ombyggnation		5,7	
Hus 05, OBS-platser, Plan 04 och plan 03 adm. Röntgen	Ombyggnation		10,0	
Fastighetsutvecklingsplan	Ombyggnation		1,5	
Sala sjukhus	Nybyggnation		232,3	
Vuxenpsykiatri och BUP i VC	Ombyggnation		4,7	
Funktionsanpassningar	Ombyggnation		25,0	

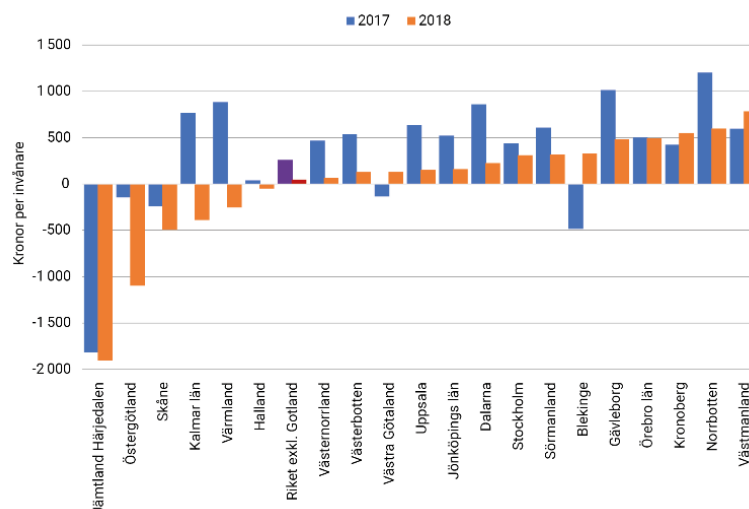
**Orsak enligt klassificering i investeringsverktyget Permit

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

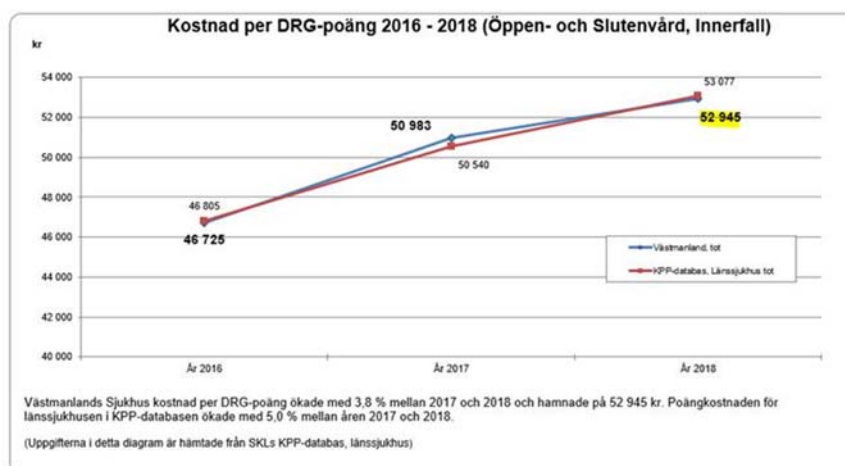
5.6 Företsättningar

5.6.1 Ekonomiskt resultat och kostnadsnivå

Regionen har över tid redovisat ett ekonomiskt överskott, där Västmanland 2018 hade högst resultat i landet/invånare. De åtgärder som vidtagits i nuvarande organisation har bidragit till det, se diagram nedan.



Delvis bidragande anledning till det positiva resultatet är bland annat att den somatiska delen i förvaltningen flera år i rad redovisat lägre kostnadsökningstakt än jämförbara sjukhus gällande totalkostnad/DRG-poäng. 2018 blev även kostnadsnivån lägre än snittet i den nationella KPP-databasen.



Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Under hösten 2018 påbörjades ett åtgärdsprogram för att minska kostnaderna på 100 mkr inom tidigare organisation, Västmanlands sjukhus. 80 aktiviteter har följts upp under innevarande år. Delvis effekt, ca 50–60 % beräknas uppnås av åtgärderna under året, med ökad produktion och förbättrad tillgänglighet.

Lyckade utbyten av läkemedel inom onkologin och hemtagning av åtgärder inom urologi motverkas av oförutsett personalläge inom operationskliniken samt svårighet att sänka övertidskostnaden inom några verksamheter.

En budget 2020 i *balans* bedöms inte realistiskt utan förutsätter en negativ bruttokostnadsutveckling. Reducering av dagens kostnader i enlighet med Ekonomi i Balans 108,9 mkr, samt övriga överväganden som framkommit i budgetprocessen, ger en budgeterad bruttokostnadsökning som motsvarar ca 1–2 %, vilket i ett omvärldsperspektiv bedöms vara lågt.

5.6.2 Vårdplatsutveckling och produktion

Det totala vårdplatsantalet har reducerats med ca 4 % mellan åren 2019 och 2020. Inom såväl somatik som psykiatri kommer fortsatt översyn ske av vårdavdelningsstrukturen i syfte att optimera storleken.

Förvaltningens produktionsplan ska spegla befolkningsbehovet och tar höjd för att uppnå kommande års prestationsmedel. Både läkarbesök och VTF är planerade att öka ca 2 %. Åtgärder bedöms i nivå med innevarande år eller ökande.

5.6.3 Bemanning

Budget för totala personalkostnader förutsätter full effekt av samtliga åtgärder kopplade till ett stabilare bemanningsläge och Ekonomi i Balans. Effekt ska uppnås framförallt på kostnader för inhyrd personal.

Bemanningsmål har reviderats i samråd med bemanningskoordinator. Budgeterade årsarbetare har reducerats med drygt 40 efter översyn av bemanningsmål. I detta ingår också en genomförd effektivisering av de administrativa staberna med nio årsarbetare, vilket motsvarar en reduktion med drygt 11 %. Förvaltningen kommer fortsätta se över behoven inom administrativt stöd.

En övergripande analys av den totala resurstillgången av i länet yrkesverksam legitimerad personal kan utgå från regelbundna inventeringar som Socialstyrelsen utför. Senaste inventeringen visar att avseende de sex större yrkesgrupperna ligger barnmorskor och fysioterapeuter i nivå med riket medan sjuksköterskor, läkare, psykologer och arbetsterapeuter ligger lägre. Beroende av varje läns uppbyggnad av vårdstrukturen kan det variera om de är anställda i kommun, region eller privata vårdgivare, samt i vilken mån köp sker utanför länet.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

5.6.4 Köpt vård, läkemedel

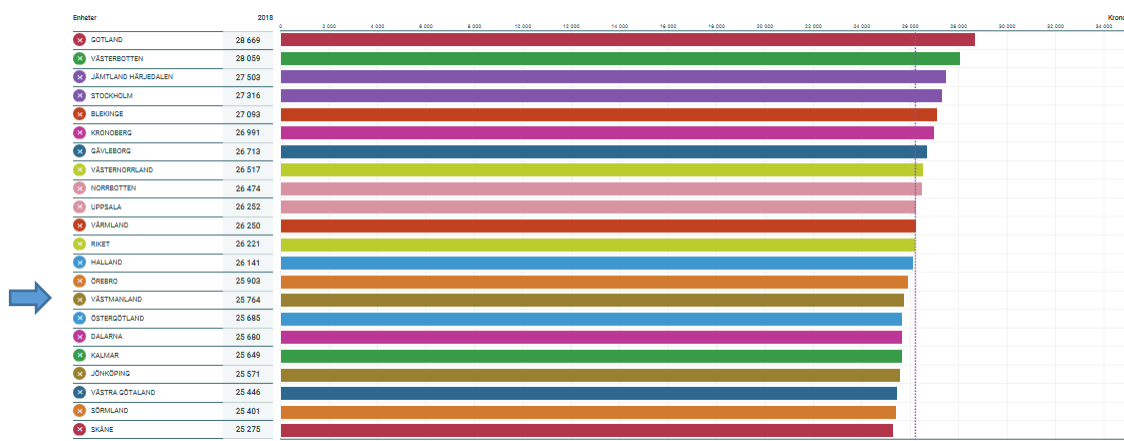
Den köpta högspecialiserade vården budgeteras i nivå med prognosen för 2019 med tillägg för LPIK. Budgeten har inte tagit höjd för extra prishöjning. Externa valfrihetskostnader i öppenvård budgeteras i nivå med prognos och externa tillgänglighetkostnader till 20 mkr. Förutsätter ett ökat kapacitetsutnyttjande i egen verksamhet.

Läkemedel förväntas öka kraftigt kommande år (8%) men budgeteras i nivå med den ersättning förvaltningen tilldelats, vilket motsvarar förväntad kostnad. Större verksamheters läkemedelsbudgetar är avstämda med enheten för farmaci. Här ses en risk de kommande åren genom vidgade indikationsområden och nya målinriktade cancerläkemedel.

5.7 Strukturjusterad hälso- och sjukvårdskostnad, kr/inv

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har idag en fortsatt obalans mellan verksamhet och ekonomi. Utifrån den sammanlagda bedömningen av verksamhetens kostnader och kostnadsökningar i relation till beslutad ram/intäkter prognostiseras den ekonomiska obalansen 2019 till ca -390 mkr, exklusive preliminära intäkter utöver augustiprognosens ersättningar för Kömiljarden.

Däremot redovisas regionens samlade strukturjusterade hälso- och sjukvårdskostnad (hänsyn taget till vårdtyngd och befolkningsunderlag mm), under rikssnittet och som åttonde lägst i riket. Se diagram.



Källa: Vården i siffror 2018, hälso-och sjukvårdskostnad, kr/inv.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

5.8 Känslighetsanalys

Förvaltningens budget omsluter drygt 8 mdr och påverkas av en mängd händelser, både påverkbara internt inom förvaltningen/regionen och opåverkbara utifrån förändringar i omvärlden. Varje procentenhet i kostnadsökning utöver uppräkningsger ett ökat underskott på ca -80 mkr.

Följande omvärldsfaktorer bedöms som de största riskerna mot planerat budgetläge:

- Fortsatt nationell brist på kompetenta medarbetare inom vissa specialiteter
- Behov av satsningar för anpassning till nationella riktlinjer
- Behov av införande av nya läkemedel
- Ytterligare ökning av patienter med behov av dyr avancerad vård utanför Västmanland i kombination med reviderade prislistor.
- Uteblivna statsbidrag
- Såld vård inom rättspsykiatri minskar på grund av fler dömda västmanlänningar

Följande regioninterna faktorer bedöms som de största riskerna mot planerat budgetläge:

- Genomförandet av aktiviteter enligt projekt Ekonomi i Balans faller inte ut enligt beräknade effekthemtagningar
- Fortsatt begränsade operationsresurser kopplade till befolkningsbehov ger ökade externa kostnader för köpt vård.
- Inköp av material och tjänster sker inte enligt framtagna handlingsplaner
- Ökade lönekostnader utöver kompensation.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

5.9 Budget exklusive förvaltningsinterna poster

Budget 2020, mkr			
			Summa
Intäkter	Intäkter	Patientavgifter	113,1
		Ersättning enligt avtal	151,8
		Försäljning av tjänster	183,6
		Regionsättning	7 433,4
	Intäkter Summa		8 083,4
Summa Intäkter			8 083,4
Kostnader	Personalkostnader	Löner	-2 193,3
		Sociala avgifter	-999,6
		Inhyrd personal	-84,2
		Övriga kostnader i kkl 4	-69,5
	Personalkostnader Summa		-3 346,5
	Kostnader för material, varor och tjänster	Köpt vård	-856,7
		Labtjänster	-45,9
		Röntgentjänster	-36,0
		Läkemedel inom förmånen	-728,9
		Rekvisitionsläkemedel, övrigt	-286,7
		Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-262,0
		Tekniska hjälpmedel	-71,1
		Övriga kostnader i kkl 5	-1 327,4
	Kostnader för material, varor och tjänster Summa		-3 614,6
	Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-344,6
		Avskrivningar	-116,5
		Övriga kostnader i kkl 6	-170,4
		Övriga kostnader i kkl 7-8	-490,8
	Övriga verksamhetskostnader Summa		-1 122,3
Summa Kostnader			-8 083,4
Budgeterat resultat			0,0

5.9.1 Kvarstående underskott

För 2020 bedömer förvaltningen att ett underskott på -400 mkr är kvarstående att hantera. Slutsatsen är att möjligheten att hantera detta underskott genom ytterligare effektiviseringar utan inverkan på kvalitet, produktion och tillgänglighet är begränsad. Fortsatt uppdrag och arbete beskrivs i punkt 5.10.

Den angivna obalansen är tekniskt redovisad som en reduktion av personalkostnader i resultaträkningen ovan på personalkategori 00, fördelat över året.

5.10 Förutsättningarna 2020, fortsatt arbete med Ekonomi i balans

Ovan beskrivs åtgärder som beslutats för att nå ekonomi i balans. Det finns i flera fall en fördröjd effekthemtagning på grund av en förskjuten budgetprocess vilket innebär att effekterna kommer att realiseras succesivt under 2020.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

De ekonomiska ramar som lagts ut på förvaltningens verksamheter (kliniker och motsvarande) har skett genom dialog, i flera omgångar, mellan verksamhetschefer och sjukvårdsledning. Utifrån de ramar som är utlagda kan inte kostnaderna öka med mer än 2 %. Denna förutsättning ska ställas mot att förväntad pris- och löneökning ligger på mellan 2 - 3 %. Relevanta åtgärder från 2019 och Ekonomi i balans 2020 är inarbetade i budget. Sammantaget innebär det mycket stora utmaningar för verksamheterna att realisera detta, och samtidigt bibehålla patientsäkerhet, en god kvalitet, tillgänglighet, samt en god arbetsmiljö för förvaltningens medarbetare.

Förvaltningen bedömer att arbetet med ekonomi i balans måste fortgå.

Förvaltningen kommer därför att ta fram en åtgärdsplan gällande treårsperioden som presenteras i samband med rapporteringen av delår 1 år 2020.

Förvaltningen har ett uppdrag att fortsätta konkretisera utvecklingen mot Nära Vård. Detta kommer att utgöra en central del i en sådan handlingsplan. I det arbetet kommer förvaltningen att använda relevanta målbildsdokument.

Områdena som kommer att lyftas i Åtgärdsplanen innefattar såväl sänkta kostnader som ökade intäkter.

Exempel på sänkta kostnader i åtgärdsplan:

- Effektivisering genom digitalisering
- Bättre samordning, ledning och uppföljning i en gemensam förvaltning
- Översyn av driftsformer
- Strukturförändringar
- Fortsatt översyn av bemanning och flöden
- Optimera läkemedelsanvändning
- Öka självförsörjningsgraden inom medicinsk diagnostik
- Åtgärder för att minimera uteblivna besök
- Omprövning av ingångna avtal gällande vårdtjänster

Exempel på ökade intäkter i åtgärdsplan:

- Avgiftsförändringar
- Utveckling och volym av spetsfunktioner
- Bedömning av statsbidragens utveckling

Syftet med åtgärdsplanen är att med realism skapa balans mellan verksamhet och dess finansiering. Ett stort arbete har lagts ned i att analysera årets kostnadsbudget inom samtliga verksamheter. Trots inarbetade effekter av uppdraget att nå Ekonomi i balans ser förvaltningen i dagsläget med nuvarande struktur ett budgetunderskott på -400 mkr för helåret 2020.

Detta trots ett för i sektorn relativt bra kostnadsläge och kostnadsutveckling. Bedömningen är att för att lyckas under planperioden behövs både kostnadsdämpande åtgärder samt intäktsförstärkningar.

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

6 INTERN KONTROLL

Förvaltningens kontrollområden framgår i sammanställningen nedan.

Kontrollområde	Kontrollmål	Kontrollmoment	Väsentlighet och riskbedömning
Brandskydd	Efterlevnad av lag/rutin/instruktion för brandskydd	Kontroll av att lag/rutin/instruktion för brandskydd följs.	Mycket allvarlig/möjlig
Bisyssla	Efterlevnad av riktlinje för bisyssla	Stickprovskontroll av att bisyssla hanteras enligt fastställd riktlinje.	Kännbar/möjlig
Rehabilitering	Kontroll av registrering i Adato	Kontroll av antal rehab ärenden samt ohanterade bevakningar	Kännbar/möjlig
Kontroll av löneutbetalningar	Att utanordnings-listan i Heroma har kontrollerats och signerats av ansvarig chef i systemet.	Kontroll av att signering sker av utanordningslistan i Heroma.	Allvarlig/möjlig
Jäv	Efterlevnad av attest-reglementets jävsregler	Stickprovskontroll av att aktiviteter där man själv är delaktig attesteras av närmaste chef	Kännbar/möjlig
Gaskommitté	God gashantering på vårdavdelning	Andel medarbetare med genomgången e-utbildning gas	Mycket allvarlig/möjlig

Den gemensamma Hjälpmedelsnämndens interna kontrollmål inkluderas i Hjälpmedelscentrums verksamhetsplan.

7 FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDE

Samtliga målvärden avser år 2020

Målområde: Nöjda invånare i en attraktiv region

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge	Redovisas
Invånarna ska ha stort förtroende för regionens tjänster	Andel invånare som har förtroende för hälso- och sjukvården	65%	2016: 61 % 2017: 65 % 2018: 64 %	År
	Andel invånare som anser att väntetiderna i hälso- och sjukvården är rimliga	60%	2016: 62 % 2017: 59 % 2018: 58 %	År

Målområde: En god och jämlik hälsa

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge	Redovisas
Följsamhet till nationella screeningprogram	Täckningsgrad mammografi	85 %	2017: 85% 2018: 85%	År
	Täckningsgrad aortascreening	85%	2017: 85% 2018: 89%	År
	Täckningsgrad cellprov. (Åldersintervall 23-70 år. Tidigare 23-60 år.)	85%	2017: 75% 2018: 76%	År

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Målområde: En effektiv verksamhet av god kvalitet

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge	Redovisas
Verksamheten ska bedrivas med god tillgänglighet	Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin (Obs! förstärkt vårdgaranti för primärvården, kontakt (0 dagar) medicinsk bedömning (3 dagar))	100%	Primärvård Telefon 2016: 92 % 2017: 95 %	Delår År
		85%	Medicinsk bedömning 2019: augu-sept, 77%	
		95%	Specialistsjukvård Besök (90 dagar) 2016: 91 % 2017: 85 % 2018: 80 %	
		85%	Åtgärd (90 dagar) 2016: 74 % 2017: 73 % 2018: 67 %	
		90%	BUP Besök (30 dagar) 2016: 80 % 2017: 67 % 2018: 47 %	
		80%	Åtgärd (30 dagar) 2016: 78 % 2017: 80 % 2018: 42 %	
	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	8 min	2016: 10.63 min 2017: 10,47 min 2018: 14.04 min	Delår, år
Verksamheten/vården ska bedrivas på rätt nivå	Nyttjande av e-tjänster/antal anslutna invånare	60%	2015: 30 % 2016: 39 % 2017: 49 % 2018: 58 %	År
	Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för patienter 65 år och äldre	13%	2017: 18 % 2018: 18 %	År
	Primärvårdens kostnadsandel av samtlig hälso- och sjukvård (<i>i Kolada</i>)	18%	2017: 16 % 2018: 17 %	År

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge	Redovisas
Verksamheten ska bedrivas med god kvalitet	Medicinsk kvalitet: Andel utvalda sjukdomsområden (i Öppna Jämförelser) som når uppsatt målvärde	65%	2016: 63 % 2017: 65 % 2018: 65 %	År
	Patientsäkerhet: Måluppfyllelse enligt program för patientsäkerhet	4 av 6	2016: 2 av 6 mål uppnådda 2017: 3 av 6 målområden utvecklas positivt mot målet (Nytt program) 2018: 3 av 6 målområden utvecklas positivt	År
Löpande uppföljning	- Följa remissinflödet - Återinläggningar inom 30 dagar - Undvikbar slutenvård - Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation - Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningssystem - Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation - Antal självmord och självmordsförsök - Utfall för kvalitetsparametrar inom primärvården			

Målområde: Stolta och engagerade medarbetare och uppdragstagare

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge	Redovisas
Regionen ska vara en professionell uppdragsgivare	Uppdragstagarindex	60	2015: 63 2017: 60 2019: 58	/2 år
Regionen ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang (HME)	79	78,6	År
	Sjukfrånvaro	6%	6,9 %	Delår/år
	Oberoende av hyrpersonal (kostnad)	2%	6,0%	Delår/år
	Personalrörlighet, tot	8%	8,82 %	
	- Egen begäran - Pensionsavgång - Övriga avgångar			
	Prestationsnivå	72%	71,1	

Målområde: En stark och uthållig ekonomi

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge	Redovisas
Regionen ska uppnå fastställt ekonomiskt resultat	Prognos/utfall ekonomiskt resultat per förvaltning	0	Prognos 2019: -390 mkr.	Delår/rapportmånad (prognos) Månad/delår/år (utfall)
Löpande uppföljning	- Antal arbetade timmar - Periodresultat och helårsprognos - Bruttokostnadsutveckling - Utfall jämfört med föregående år - Helårsprognos jämfört med budget - Kostnader för anställd och inhyrd personal - Kostnad per arbetad timme - Investeringar			

Förvaltningsplan 2020 - Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Hjälpmedelsnämnden

Målområde: Nöjda invånare i en attraktiv region

Mål	Indikator	Målvärde	Nuläge
God patientnöjdhet och delaktighet	Indikator "Respekt och Bemötande" i nationella patientenkäten	90 %	88 %

Målområde: En effektiv verksamhet av god kvalitet

Mål	Indikator	Målvärde 2020	Nuläge
Ökad användning av e-tjänster	Samtliga verksamheter har Öka antalet ärenden i 1177 Vårdguidens e-tjänster	Öka 10 %	2018: Ökat 275 %
Kortade ledtider (väntan)	Andel patienter som erbjudits tid för utprovning inom 15 arbetsdagar	80 %	2018: 78 %
	Andel patienter som fått service/repairation slutförd inom 5 arbetsdagar	83 %	85 %
	Andel besvarade telefonsamtal hos kundtjänst	95 %	91,3 %
	Andel leveranser enligt planerad leveransdag	95 %	96,1 %
Löpande uppföljning	• Produktion enligt överenskommen specifikationsplan • Andel analyserade avvikelser med förbättringsförslag • Uthyrningsgrad, mäts via andel hjälpmedel hos kund		

8 INTERN REFERENS

Denna förvaltningsplan är beslutad av Regionstyrelsen 20xx-xx-xx, § xxx

Diarienummer: LTV xxxxxxxx

9 UNDERSKRIFTER

Denna förvaltningsplan har upprättats i två exemplar, varefter förvaltningsplanen undertecknats och fördelats med ett exemplar till vardera part.

Västerås [Skriv datum]

Västerås [Skriv datum]

Region Västmanland

[Skriv förvaltning]

[Skriv namn]

[Skriv namn]