



Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

UTKAST

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

INNEHÅLL

1	FÖRVALTNINGENS GRUNDUPPDRAG	3
1.1	Grunduppdrag enligt reglemente och lagstiftning.....	3
1.2	Förvaltningens organisationsschema.....	3
1.3	Övrigt gällande förvaltningens grunduppdrag	4
2	PLANERING OCH UPPFÖLJNING I FÖRVALTNINGEN.....	4
2.1	Planering	4
2.2	Uppföljning.....	5
3	MÅL OCH UPPDRAG FRÅN FULLMÄKTIGE OCH STYRELSE/NÄMND	6
4	PLAN FÖR GENOMFÖRANDE AV UPPDRAG OCH MÅLUPPFYLLELSE	8
5	EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR.....	10
5.1	Ersättningar	10
5.1.1	Anslag till regionstyrelsens förfogande.....	10
5.1.2	Fördelningen av ersättningen inom förvaltningen	13
5.1.3	Ramförändring jämfört med föregående års ram.....	14
5.2	Intäktsfinansierade verksamheter	14
5.3	Budget	15
5.3.1	Generella förutsättningar.....	15
5.3.2	Ramreducering kopplat till Ekonomi i balans, förvaltningsinterna poster	16
5.3.3	Kvarstående underskott.....	17
5.3.4	Påverkansfaktorer på ekonomin	20
5.4	Investeringar	21
5.5	Resultaträkning, budget 2022	23
6	INTERN KONTROLL	24
7	FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDE	25
8	INTERN REFERENS	27
9	UNDERSKRIFTER	27

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

1 FÖRVALTNINGENS GRUNDUPPDAG

1.1 Grunduppdrag enligt reglemente och lagstiftning

Utifrån regionstyrelsens, hjälpmedelsnämndens och ambulansdirigeringsnämndens ansvarsområden är förvaltningens grunduppdrag:

- planera, leda och bedriva en jämlik, kunskapsstyrd, säker och tillgänglig hälso- och sjukvård samt tandvård med stöd och service till vissa funktionshindrade av god kvalitet, i enlighet med det ansvar som anges i författningar,
- ansvara för befolkningens behov av skydd mot spridning av smittsamma sjukdomar i enlighet med smittskyddslagen, om inte detta ankommer på annan,
- ansvara för regionens uppdrag inom strålsäkerhetsområdet,
- ansvara för att länets invånare erbjuds en god hjälpmedelsförsörjning på lika villkor, med krav på ett effektivt och professionellt omhändertagande i rätt tid, på rätt vårdnivå och att förskrivna hjälpmedel håller utlovad funktion och teknisk prestanda,
- ansvara för att länets invånare erbjuds en ambulansdirigering som medverkar till en robust och patientsäker vårdkedja.

1.2 Förvaltningens organisationsschema



Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

1.3 Övrigt gällande förvaltningens grunduppdrag

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

Förvaltningen har ett uppdrag att remittera de patienter som har ett behov av högspecialiserad/riks- och regionvård som inte erbjuds i förvaltningens driftsorganisation.

Förvaltningen är också beställare och finansiär av primärvård i länet.

Inom förvaltningen finns ett uppdrag att bedriva utbildning och forskning. Detta sker dels i samarbete med Centrum för innovation, forskning och utbildning (CIFU), dels i samarbete med externa parter.

Omställning mot nära vård ska fortsätta. Primärvården är basen och kompletteras med mobila team, digitala möten och en nära samverkan med kommunal vård.

2 PLANERING OCH UPPFÖLJNING I FÖRVALTNINGEN

2.1 Planering

Förvaltningens övergripande mål och aktiviteter utgår från regionplanen och dess uppdrag. Förvaltningsplanen beskriver förvaltningens grunduppdrag, mål, uppdrag och plan för genomförande samt ekonomisk ersättning för kommande planperiod.

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

- Kvalitet
- Tillgänglighet
- Nära Vård
- God kostnadsutveckling

Samtliga verksamheter i förvaltningen har i uppdrag att ta fram egna budget och verksamhetsplaner med utgångspunkt från förvaltningsplanen.

I Hjälpmedelscentrums verksamhetsplan inkluderas också Hjälpmedelsnämndens viljeinriktning.

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.

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Förvaltningen följer den Regionala handlingsplanen för ökad patientsäkerhet 2021–2024 som beskriver grundläggande förutsättningar, fokusområden, åtgärder och uppföljning.

Ständiga förbättringar ska utgöra ett grundläggande förhållningssätt som genomsyrar allt förbättrings- och utvecklingsarbete, där patient- och anhörigperspektivet ska stärkas och användas.

2.2 Uppföljning

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

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

Hjälpmedelscentrum har på motsvarande sätt resultatdialog med Hjälpmedelsnämnden

Löpande uppföljning sker månadsvis med respektive områdesledning. Uppföljning sker även via skriftlig rapportering och schemalagda muntliga möten med områdeschefer. Tertialvis genomförs, i anslutning till delårsrapportering, dialogmöten mellan förvaltningsledning och respektive områdesledning

Områdeschefer och stabschefer följer upp inom sina respektive verksamheter. Respektive verksamhetschef följer upp sin verksamhet tillsammans med verksamhetsledning.

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

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

3 MÅL OCH UPPDRAG FRÅN FULLMÄKTIGE OCH STYRELSE/NÄMND

Mål och uppdrag	Regionfullmäktige	Regionstyrelse
Ett välmående Västmanland		
Mål	- Invånarnas hälsoläge ska vara gott och jämlikt - Invånarna ska ha stort förtroende för regionens tjänster inom hälso- och sjukvården	- Följsamhet till nationella screeningprogram (Indikatorer kap 7) - Invånarna ska ha stort förtroende för regionens hälso- och sjukvård (Indikatorer kap 7) Hjälpmedelsnämnd (HN): Följsamhet till Hjälpmedelspolicy
Måldokument	- Program för hälsoinriktat arbete - Framtidens hälso- och sjukvård 2030 - Program Nära vård - Primärvårdsprogram (LOV) - Regional utvecklingsstrategi – RUS	
Uppdrag	1. Utveckla patientens delaktighet 2. Stärka föräldraförmågan 3. Insatser riktade mot målgrupper och områden som riskerar hög ohälsa 4. Samverkan för dem med störst vårdbehov 5. Förbättrade ledtider i cancervården 6. Samverkan kring barn och unga med psykisk ohälsa och insatser för stärkt psykisk hälsa	<u>RS1</u>. Införa tarmcancerscreening <u>RS2</u>. Ta fram gemensam plan mellan HSF och RUF för det fortsatta hälsoinriktade arbetet HN1. Tillgängliggöra medicinsk teknik/hjälpmedel som har stor betydelse för att klara utvecklingen och befolkningens behov av nära vård samt ökad egenvård och ökade vårdbehov i hemmet
Ett nyskapande Västmanland		
Mål	- Länet ska ha god innovationskraft	
Måldokument	- Forsknings- och innovationsstrategi - RUS	
Uppdrag	11. Verksamheterna ska prioritera forskning och innovation i utvecklingsarbetet	
En effektiv verksamhet av god kvalitet		
Mål	- God tillgänglighet - Rätt nivå - God kvalitet - God hushållning av resurser	Samma mål som RF men på förvaltningsnivå (Indikatorer kap 7)
Måldokument	- Framtidens hälso- och sjukvård 2030 - Program för hälsoinriktning - Primärvårdsprogram - Miljöprogram - Digitaliseringsstrategi 2021 - 2024	Regional handlingsplan för patientsäkerhetsarbete Regionens processbeskrivning/metod för effekthemtagning
Uppdrag	14. Kömiljard för att klara vårdgarantin 15. Sammanhållen journalföring 16. Förflyttning mot nära vård 17. Åtgärder för ökad effektivitet i vården 19. Nytt primärvårdsprogram med god och nära vård 20. Målsättning enligt miljöprogram	<u>RS3</u>. Säkerställa lågtröskelmottagning <u>RS4</u>. Säkerställa tillnyktringsenhet <u>RS5</u>. Säkerställa rättspsykiatrisk vård på rätt nivå (klass 3) <u>RS6</u>. Följa KPP i relevanta delar.

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

	21. Köptrohet och följsamhet till beslut 22. Robusthet och resiliens 23. Förbättra och effektivisera arbetssätt och tjänster	<u>RS7.</u> Redovisa åtgärder för att säkerställa god kvalitet i förvaltningens processer och tjänster <u>RS8.</u> Redovisa effekthemtagning i förvaltningens prioriterade utvecklingsprojekt <u>RS9.</u> Tydligare gränsöverskridande arbete mellan BUP och BU-hälsan för att främja tidiga insatser. BUP:s dimensionering. <u>RS10.</u> Säkerställa att samtliga medarbetare har genomgått grundläggande miljöutbildning <u>RS11.</u> Säkerställa att chefer med delegerat miljöansvar genomför årlig egenkontroll av miljö <u>HN2.</u> Öka cirkulärt flöde av hjälpmedel <u>HN3.</u> Effektivisera arbetssätten med stöd av digital teknik <u>HN4.</u> Aktivt delta i utvecklingen till en god och nära vård
Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare		
Mål	- Regionen ska vara en attraktiv arbetsgivare - Regionen ska vara en professionell uppdragsgivare	Förvaltningen ska vara en attraktiv arbetsgivare (Indikatorer kap 7)
Måldokument	Arbetsmiljöprogram	
Uppdrag	24. Erbjuder sysselsättning till dem långt från arbetsmarknaden 25. Insatser för att förbättra chefs- och ledaruppdraget 26. Utbildningsuppdrag 27. Låg och stabil sjukfrånvaro 28. Hållbar bemanning med egen personal 30. Vårdvals-/avtalsparter involveras i utvecklingen av nära vård	
En stark och uthållig ekonomi		
Mål	- Uppnå fastställt ekonomiskt resultat - God finansiell ställning	- Förvaltningen ska uppnå ekonomiskt resultat enligt budget
Måldokument	-	-
Uppdrag	31. Utvärdera styrning, redovisning och uppföljning av riktade statsbidrag 32. Identifiera kostnadsdämpande åtgärder	<u>RS12.</u> Långsiktigt uppnå balans mellan verksamhet och finansiering. I samband med delår 1 redovisa en analys och åtgärdsplan.

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

4 PLAN FÖR GENOMFÖRANDE AV UPPDRAG OCH MÅLUPPFYLLELSE

Åtgärd	Tidplan	Ansvarig ¹
Ett välmående Västmanland		
1. Utveckla och etablera handlingsplan för patientkontrakt	2022-	HSF
1. Utveckla samverkan med intresseorganisationer	2022-	HSF
2. Projekt inom Nära Vård; -Hemsjukvård för barn, - Barn med fetma, - Utveckling av hälsocenter, - Mottagning för tidiga insatser, - Processöversyn barn och unga	2022-	NV
3. Fokus levnadsvanor - rökning	2022-	HSF
3. Tandhälsokurser i skola och förskola	2022-	MS
3. Genomgång av nuläge och utveckling av nationellt vaccinationsprogram och strategier runt det	2022-	MS
3-4. Äldrepsykiatri - förbättra omhändertagandet	2022-	NV, AS
3-4. Utveckla Hälsocenter	2022-	NV
3-4. Utökad mobilverksamhet i hela länet	2022-	NV, AS
5. Analys av resultat och framtagande av åtgärdsförslag gällande ledtider inom cancervården	2022-	HSF
6. Projekt inom Nära Vård; - Processöversyn barn- och unga, - Mottagning för tidiga insatser	2022-	NV, AS
RS1. Införa tarmcancerscreening	2022-	AS
RS2. Gemensam plan tillsammans med regional utvecklingsförvaltning (RUF) gällande fortsatt hälsoinriktat arbete	2022-	NV
HN1. Följa upp arbetet med genusperspektiv vid förskrivning. Genomföra interna utbildningar om barnkonventionen	2022	HMC
HN1. Utbildning för vård och omsorgspersonal, instruktionsfilmer som stöd för förskrivare, vård och omsorgspersonal och egenvård, utreda och eventuellt utöka utbudet	2022-	HMC
Ett nyskapande Västmanland		
11. Omställningsarbete till Nära vård utvärderas vetenskapligt inom utvalda områden	2022-	NV
11. Utveckla automationsteknik inom jour lab. och mikrobiologen	2022-	MDT
11. Digitalisering inom patologi	2022-	MDT
11. Pilotprojekt validering av AI-metoder vid bröstcancerscreening	2022-	MDT
En effektiv verksamhet av god kvalitet		
14. Strategiskt arbete med resurs- och produktionsplanering via Vårdstöd	2022-	HSF
14. Utöka kapaciteten för att säkerställa tillgängligheten	2022	AS
15. Fortsatt samverkan med berörda parter för etablering av sammanhållen journalföring	2022-	HSF
16. Fokus utökad mobilitet och äldrepsykiatri under 2022	2022-	NV, AS
17. Säkerställa implementering av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	2022-	HSF
19. Fortsatt arbete med framtagande av nytt primärvårdsprogram som stödjer samverkan och omställning till Nära vård samt nytt ekonomiskt styrsystem	2022-	NV
20. Genomföra aktiviteter kopplat till miljöprogrammet	2022-	HSF
21. Deltagande i regionövergripande projekt kring material och inköp för att stärka och följa köptrohet	2022-	HSF
22. Deltagande i regionövergripande projekt kring fastighet och materialförsörjning	2022-	HSF
23. Verkställa åtgärder utifrån Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2021-2024	2022-	HSF
RS3. Införande av lågtröskelmottagning	2022-	NV, AS
RS4. Fortsatt planering av tillnyktringsenhet	2022-	NV
RS5. Säkerställa den rättspsykiatriska vårdprocessen genom utveckling av enhet med säkerhetsklass 3.	2022-	NV
RS6. Följa KPP i relevanta delar	2022-	HSF

¹ HSF=samtliga områden, NV=Nära vård, AS=Akutsjukvård, MDT=Medicinsk diagnostik och teknik, MS=Medicinsk stab, PoU=Planering och utvecklingsstab, HMC=Hjälpmiddelscentrum

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

RS7. Verkställa åtgärder utifrån Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2021–2024 för att säkerställa god kvalitet i förvaltningens processer och tjänster	2022-	HSF
RS7. Förvaltningen ska uppnå efterlevnad i MDR (Medical Device Regulation)	2022	HSF
RS7. Förstärka suicidprevention	2022-	HSF
RS8. Redovisa effekthemtagning i förvaltningens prioriterade utvecklingsprojekt	2022-	HSF
RS9. Barn och ungdomshälsan i länet fyra noder	2022-	NV
RS10. Säkerställa att samtliga medarbetare har genomgått grundläggande miljöutbildning. Uppföljning enligt internkontroll	2022-	HSF
RS11. Säkerställa att chefer med delegerat miljöansvar genomför årlig egenkontroll av miljö Uppföljning enligt internkontroll	2022-	HSF
HN2. Ökat antal försäljningsprodukter som ingår i det cirkulära flödet HN2. Ökat antal försäljningsprodukter som ingår i det cirkulära flödet	2022	HMC
HN3. Genomföra program förbättrade arbetssätt med digitala stöd HN3. Genomföra program förbättrade arbetssätt med digitala stöd	2022–2024	HMC
HN4. Samverkansprojekt med kommuner om nya digitala tjänster, medverka i hemmonteringsprojekt, inspirationsdag bistånd och kommunal rehab.	2022-	HMC
Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare		
24. När den regionövergripande processen är klar och förankrad i organisationen, bidrar förvaltningen i inventeringsarbetet för att se över möjligheterna att ta emot personer som står långt ifrån arbete.	2022-	HR
25. Hållbart Ledarskap HSF	2022	HR/POU
26. Dimensionering ST läkare	2022-	HSF
27. Riskgruppsorienterat arbetssätt för identifierade målgrupper i syfte att sänka sjukfrånvaron	2022-	HSF
28. Fortsätta utveckla effektiva schema- och bemanningsmodeller	2022	HR/POU
30. Vårdvals-/avtalspartner involveras i utveckling av NV	2022-	HSF
En stark och uthållig ekonomi		
31. Den gemensamma styrgruppen, och dess deltagare från HSF, Regionkontor och Regional utveckling, genomför under 2022 en utvärdering av hur styrning, redovisning och uppföljning av riktade statsbidrag säkerställs. Rapport under hösten 2022	2022-	HSF
32. Säkerställa beslutade åtgärder inom samtliga målområden för att långsiktigt uppnå balans mellan verksamhet och finansiering. Se även RS 12 nedan	2022-	HSF
RS12. Till delår 1 redovisas en revidering av befintlig åtgärdsplan beslutad nov 2020. Därtill, lämnas lägesbild av ytterligare identifierade åtgärder, samt uppdatering av analys av kostnads- och produktivitetsutveckling enligt avsnitt 4.3 Budget nedan	2022 delår 1	HSF

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5 EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR

5.1 Ersättningar

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

7 799,0 miljoner kronor för 2022

8 054,6 miljoner kronor för 2023

8 252,8 miljoner kronor för 2024

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

De beslutade kostnadsreduceringarna för 2022 kopplat till Ekonomi i balans (EIB), för den samlade förvaltningen på totalt 50,6 mkr inkl. interna prisökningar totalt 46,3 miljoner kronor, är inarbetade i ram.

För planperioden 2020–2022 uppgår den samlade planerade EIB-effekten under tre år till 234 miljoner kronor i reducerade ramar.

5.1.1 Anslag till regionstyrelsens förfogande

Förvaltningen berörs av ett antal nationella överenskommelser och anslag till regionstyrelsens förfogande. I tabell nedan anges förvaltningens budgeterade anslag för år 2022.

Budgeterade poster från Regionstyrelsens anslag

Tabell - anslag i regionplanen	Mkr	Kommentar
Hyresökning, vårdbyggnad i Sala	4,0	Drifts start från Q4 2022.
Extra IVA-platser (5 st)	20,0	Förstärkning av intensivvårds-kapacitet. Utökning med 5 mkr jmf med nivån 2021 (helårseffekt)
Nationella riktlinjer GAP-analyser	5,0	Medicin, Psykiatri
Tarmcancerscreening	4,0	Förskjuten uppstart på grund av covid-19. Delårseffekt ca 4 mnkr, av totalt 6 mkr i Regionplanen
Regionsvårdsavtal	30,0	Höjda priser i regionvårdsavtal, Samverkansnämnden Mellansverige
Summa	63,0	

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

I regionplanen finns även avsatt resurser för lågtröskelmottagning (2 mkr), tillnyktringsenhet (2 mkr), samt ekonomisk förstärkning kopplat till nytt primärvårdsprogram (6 mkr). Lågtröskelmottagning förväntas avropas under 2022 utifrån pågående planering för etablering av verksamheten. Tillnyktringsenhet avropas när överenskommelse om etablering skett med berörda kommuner. Avrop gällande primärvårdsprogram avropas i anslutning till att primärvårdsprogram 2022 fastställs politiskt.

I regionplanen ingående statsbidrag/överenskommelser som berör förvaltningen

Statsbidragens roll som finansiär tenderar att öka i omfattning. Förvaltningen ska verka för att uppfylla de överenskommelser som tecknas mellan regeringen och SKR, inklusive att uppnå maximal prestationsersättning i de fall där detta är aktuellt.

Styrgruppen för statsbidrag, med representation från HSF, Regionkontor, HR och Regional utveckling analyserar villkoren för överenskommelsens och bereder respektive ärende inför beslut, samt politisk och facklig information.

Utgångspunkt är att den tillkommande verksamheten ska vara tillfällig. Om permanent verksamhet finansieras med hjälp av medel från överenskommelserna ska det finnas en plan för hur verksamheterna ska finansieras när statsbidraget upphör. Försiktighetsprincipen gäller (kring budgetering, prognostisering etc.). I tabell nedan anges de överenskommelser/statsbidrag som ingår i regionplanen, dels totalbelopp enligt regionplan i kolumn ett, dels den andel som förvaltningen har budgeterat för 2022 i kolumn två. För flera överenskommelser har i skrivande stund (sept 2021) beslut på nationell nivå ännu ej fattats gällande omfattning och innehåll för år 2022.

Statsbidrag/ överenskommelser i regionplanen	Belopp i region- plan	Varav budget belopp i HSF	Kommentar
Kvinnosjukvård, specialistvård och primärvård	27,7	10,0 8,7	Etablerad förstärkt verksamhet på Barnmorskemottagningar, förlossning, samt neonatal, 10 mkr. Förstärkning barnmorskemottagningar och screeningverksamhet i primärvården
Psykisk hälsa	38,0		Planering pågår för 2022 på basis av 2021 års verksamhet. Avrop sker, baserat på faktiskt

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

			upparbetade kostnader, när nationell överenskommelse är beslutad.
Kortare väntetider i cancervården	11,0	10,0	Etablerad verksamhet, bland annat diagnostiskt centrum.
Sjukskrivningsprocessen/-rehabkoordinator	9,7	9,7	Etablerad verksamhet med rehab-koordinatorer, på vårdcentraler samt några kliniker.
God och Nära vård, primärvård och samverkan med kommunerna	95,0		Planering pågår på basis av 2021 års verksamhet. Förvaltningen avser att avropa ca 65 mkr, baserat på faktiskt upparbetade kostnader, när nationell Överenskommelse 2022 är beslutad.
God och nära vård, ambulanssjukvård	2,5		Planen för ambulanssjukvård sträcker sig på nationell nivå t.om. 2023. Avrop sker utifrån faktiskt upparbetade kostnader
Vårdförlopp, sammanhållen jämlik och säker vård	7,0		Förvaltningen avser att avropa dessa när ÖK är nationellt beslutad.
Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården	80,0		Förvaltningen avser att avropa/uppnå målen, när ÖK är nationellt beslutad.
Uppdämt vårdbehov /merkostnader COVID	106,7	40,0	Beloppet budgeteras på förvaltningsnivå. Avropas av kliniker utifrån upparbetade kostnader för att korta vårdköer samt bibehålla/öka tillgänglighet.
		66,8	Merparten av beloppet budgeteras direkt på verksamheter med kända merkostnader COVID, samt beredskapskostnader för provtagning, smittspårning, vaccinationer m.m.
SUMMA	377,6	145,2	

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5.1.2 Fördelningen av ersättningen inom förvaltningen

Verksamhet	Ram 2022 (mkr)	Ram 2021 (mkr)
Område Nära Vård	2 686,5	2 629,7
<i>Varav Verksamhet Vårdval primärvård</i>	<i>1 256,5</i>	<i>1 230,5</i>
Område Medicinsk Diagnostik och Teknik	39,2	31,8
Område Akutsjukvård	4 098,8	3 979,9
Område Medicinsk stab	634,8	568,8
<i>Varav läkemedel</i>	<i>553,3</i>	<i>521,7</i>
Område Planering- och utveckling	103,5	99,2
Område förvaltningsledning	236,2	284,6
<i>Varav Privata utförare</i>	<i>105,9</i>	<i>104,4</i>
Summa	7 799,0	7 594,0

Organisatoriska och andra förändringar mellan och inom områden har arbetats in i budgetramarna ovan och innebär förändringar jmf med 2021. Viktiga delar är:

- Bröstradiologiska kliniken bildas under 2021 med full organisatorisk och ekonomisk effekt från 1 jan 2022
- Vårdstöd har bildats utifrån sammanslagning av resursenheten och flera andra verksamheter inom Planerings- och utvecklingsstaben
- Farmaciservice blir anslagsfinansierad från 2022
- Bårhusverksamheten samlats under område Diagnostik från 1 jan 2022

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5.1.3 Ramförändring jämfört med föregående års ram

Ramförändringar i miljoner kronor	2022	2023	2024
LPIK uppräknig	161,6	111,9	155,3
Demografiuppräknig	2,9	4,4	4,2
Kostnadsökning läkemedel, netto	98,8	83,3	79,2
Reducering ram till följd av EIB	-46,3		
Reducering ram till följd av lägre interna prisökningar	-4,4		
Utökning ram från RS-anslag (regionvårdsavtal, IVA-platser, Tarmcancer)		56,0	
Flytt ramar mellan förvaltningar	-7,7		
<i>Varav Vårdval</i>			
<i>LPIK uppräknig</i>	<i>30,7</i>	<i>21,4</i>	<i>29,5</i>
<i>Demografiuppräknig vårdval</i>	<i>2,9</i>	<i>4,4</i>	<i>4,2</i>
<i>Reducering ram till följd av EIB</i>	<i>-7,3</i>		
<i>Flytt ramar mellan förvaltningar</i>	<i>1,9</i>		
Summa förändring	205,0	255,5	238,7

5.2 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	Volymförändring i mkr	Total beräknad intäkt i mkr
Fysiologkliniken	1,9 %	0,9	1,4	52,3
Laboratoriemedicin	2,2 %	9,2	6,4	322,6
Röntgenkliniken	0 %	0,0	4,4	268,4
Medicinsk teknik	1,9 %	0,3	3,7	23,8
HMC	0,0%	0,0	5,6	146,5

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5.3 Budget

5.3.1 Generella förutsättningar

Hälso- och sjukvårdssektorn har generellt i ett antal år haft högre kostnadsökningar än budgeterade uppräknings. Baserat på nationella och regionala ekonomiska jämförelseanalyser, med data bl.a. från KOLADA och KPP, kan för regionen noteras:

- Regionen har en strukturjusterad skattenivå som är tredje lägst i riket
- Regionen har låga avgifter och ett gott finansiellt läge.
- Den faktiska nettokostnaden för hälso- och sjukvård ligger strax under genomsnittet i Sverige. Regionen har, per invånare, högre kostnader för primärvård, på snittnivå gällande psykiatri, men lägre för den somatiska sjukvården. Relationen mellan primärvård/psykiatri och somatisk vård är positiv utifrån den önskvärda förflyttningen mot Nära vård, inklusive resursomfördelning.
- Avseende kostnads- och produktivitsutvecklingen mätt i kostnad per DRG-poäng har regionen under åren 2015–2019 haft en bättre utveckling än snittet i riket och låg år 2019 under snittet för kostnad per producerad DRG-poäng. Under 2020 ställde regionen om sjukvården i högre grad än jämförbara regioner. Antalet elektiva operationer, vilka ger höga DRG-poäng, drogs ner till förmån för en förstärkt COVID-vård på framförallt intensivvårdsenhet och infektionsklinik. COVID-vården var under 2020 inte DRG-kodad, vilket medförde att kostnaden per DRG-poäng steg något mer jmf med övriga regioner gällande den somatiska slutenvården. DRG-kostnaden inom öppen vård ligger fortsatt under snittet varför den sammanvägda kostnaden per DRG-poäng för år 2020 ligger på rikssnittet. KPP-beräkningar inom psykiatrin uppvisar en kraftig förbättring gällande kostnad per besök där regionen nu ligger under rikssnittet. Kostnaden per vårdtillfälle (sluten vård) ligger över snittet men har sjunkit jmf med 2018–2019.
- Kostnaden för köpt vård ligger i jämförelse med regionerna i samverkansregion Mellansverige på en låg nivå. Västmanland har ett av Sveriges största länssjukhus (utanför Stockholm) och har goda möjligheter att utveckla viss spetsverksamhet.

Bedömning är att förvaltningen under år 2022 förutom den reguljära verksamheten dels har ett temporärt utökat uppdrag att, i första hand fram till sommaren 2022 korta vårdköer, dels ett behov av att under överskådlig tid framöver fortsatt

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

upprätthålla förstärkt kapacitet för intensivvårds- och infektionsvård samt upprätthålla kapacitet och beredskap för att hantera provtagning, smittspårning vaccinationer, bokningssystem, informationsinsatser m.m.

Lars-Bertil Arvidssons utredning från 2019 som påvisar möjligheten att via en verksamhets- och resursförskjutning till Nära vård dämpa kostnadsökningstakten har fortsatt relevans för 2022 och framåt. Pandemin har inneburit att mycket av detta utvecklingsarbete har förskjutits.

5.3.2 Ramreducering kopplat till Ekonomi i balans, förvaltningsinterna poster

Hälso- och sjukvårdsförvaltningens ram 2022 reduceras i regionplanen, i enlighet med treårsplanen för EIB, med 50,7 mkr. Effekter av den åtgärdsplan som redovisades och protokollfördes i RS § 235/20 arbetades in i 2021 års ramar, varav några poster är förskjutna till 2022 och redovisas nedan.

Den samlade bedömningen av reduceringar redovisas nedan.

Ekonomi i balans/Åtgärdsplan 2020–2022 (tkr)

Kategori EiB	Plan ekonomisk effekt 2020	Utfall 2020	Plan ekonomisk effekt 2021	Prognos 2021	Plan ekonomisk effekt 2022
Personal	76 521	25 740	30 274	8 130	4 188
Köpt vård	5 000	5 003	5 931	1 800	0
Material och tjänster	27 409	27 841	10 277	7 376	20 276
Ökade intäkter	0	0	23 518	12 632	5 000
<i>Kvarvarande underskottspost</i>					21 196
Totalsumma	108 930	58 584	70 000	29 938	50 660

Resultatet av 2020 års plan och prognostiserad effekt innevarande år uppgår till ca 43–54 %. Förvaltningens regionersättning inför 2022 är reducerad med -50,7 mkr i enlighet med projekt Ekonomi i balans tredje och sista år.

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Förväntade ekonomiska effekter redovisas i tabell ovan. Effekthemtagning av digitala kallelser -6 mkr, Läkemedel, -8,6 mkr samt -1% reducering av Vårdvalsramen. 3 månader av 2021 års patientavgiftshöjning beräknas ge ca 5 mkr i ökade intäkter 2022. Förvaltningsledningen bedömer att möjligheten att få en ekonomisk effekt på resterande -21,2 mkr är begränsad. Beloppet ingår i underskottsbelopp -600 mkr, se stycket Kvarvarande underskott.

Därtill genomförs en utveckling av Medicinsk tekniks organisation för att möta det lagstadgade kravet på förstärkt förbyggande underhåll av sterilteknisk utrustning. Genom att avveckla externa avtal, överföra uppgifter från Drift/Fastighetsverksamheten, samt förstärka den egna organisationen inom MT, begränsas kostnadsökningen till 2,5 mkr/år, jmf med ca 6 mkr per år om kraven genomförts i befintlig organisation.

5.3.3 Kvarstående underskott

I förvaltningsplan 2021 redovisas en underskottspost på - 510 miljoner kronor. Möjligheten att hantera detta underskott utan inverkan på kvalitet, produktion och tillgänglighet bedöms vara begränsad. Därmed kvarstår ett behov av en underskottspost även för år 2022.

Utgångsläget för bedömningen av underskottspostens storlek inför 2022 redovisas i tabellen nedan:

BUDGETPOST	INNEHÅLL	BELOPP
Ingångsvärde	I delår 2 redovisad årsprognos	-410 kr
Beaktande av engångskostnader och uteblivna kostnader 2021	Här görs ett antagande om att merparten av det som bokförs som COVID-kostnader 2021 kommer att elimineras under 2022, ffa kopplat till minskat behov av sjukhusvård. Därtill har beaktats kostnadsposter som varit lägre pga COVID som exempelvis utbildning, resor, operationsmaterial m.m. Nettoeffekt av dessa båda poster bedöms till ca 100 mkr	100 mkr
Beaktande av engångsintäkter 2021	Statliga ersättningar för provtagning, vaccinationer, merkostnader COVID, sjukersättning som förbättrat 2021 års resultat	-170 mkr
Ingångsläge 2022		-480 mkr

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Effekter åtgärder för Ekonomi i balans	Ramreducering – 46 mkr (exkl interna poster). Effekter av digitala kallelser, patientavgifter +11 mkr. Reducering på privata vårdgivare och Vårdval + 10 mkr. Reducering personalkostnader, +4 mkr. Nettoeffekt: ramreducering + åtgärdseffekter, 46-25 =21	-21 mkr
Nya kostnadsposter 2022 som saknar finansiering	Nytt avtal läkemedelslogistik (4 mkr), IT-kostnader (5 mkr), högre PO-påslag löner (3,3 mkr), lagkrav på ökade insatser gällande sterilutrustning (2,5 mkr), Utökat behov av AT-block och ul-timmar utbildning och jourverksamhet (6,0 mkr)	-21 mkr
LPIK	Historiskt ökade kostnader utöver LPIK, försiktigt antagande om ca 1,0 %	-89 mkr
Statsbidrag, tillgänglighet	I regionplanen finns upptaget 80 mkr för tillgänglighetsmedel ("kömiljarden") år 2022. Nationellt beslut finns ännu inte. Förvaltningen gör ett antagande om att kunna avropa ca 40 mkr, utifrån måluppfyllelse eller i övrigt uppfyllda villkor. Det bedöms finnas behov av insatser under år 2022 för att bibehålla och förbättra tillgängligheten. Kostnadsnivån bedöms motsvara de statsbidrag vi förväntas erhålla	0 mkr
Statsbidrag, merkostnader COVID/Korta vårdköer	Budgeterat statsbidrag för att korta vårdköer/minska vårdskuld och merkostnader COVID på 106,7 mkr, beräknas ha motsvarande kostnader och därmed vara resultatneutralt.	0 mkr
Statsbidrag, vaccination, provtagning m.m.	Statsbidrag för genomförande av ytterligare vaccinationer, samt bibehållen eller utvecklad provtagningsverksamhet, har ej beaktats då beslut i skrivande stund saknas.	0 mkr
Netto Underskottspost 2022	En indikation på postens storlek är underskottet i förvaltningens prognos för "normalmånaderna" sept-november hösten 2021 (samt utfall motsvarande period 2019-2020) på ca 50 mkr/månad	-600 mkr

Sammanfattning av tabell ovan innebär att förvaltningen för år 2022 bedömer ett behov av en underskottspost på - 600 mkr. Förändringen av budget från år 2021 till år 2022 innebär en budgeterad bruttokostnadsökning på 2,9 %.

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Den angivna obalansen på -600 miljoner kronor är tekniskt redovisad som en reduktion av personalkostnader i resultaträkningen ovan. Posten redovisas på område Förvaltningsledning och möjliggör en mer realistisk budgetering på övriga driftområden. Detta är viktigt för att verksamhetens chefer ska erhålla en budget som bedöms rimlig. Det ger i sin tur incitament till att aktivt arbeta med utveckling och effektivisering av verksamheten för att nå en budget i balans.

Förvaltningen har haft i uppdrag (RS 2020-09-29, §235) att inför arbetet med förvaltningsplan 2022 - 2024 återkomma med en uppdaterad bedömning kring möjligheterna att uppnå balans mellan verksamhet och finansiering. Pandemin har gjort att möjligheterna att arbeta med dessa frågor varit begränsad. Det kan dessutom konstateras att det är ett långsiktigt mer omfattande arbete att nå balans då det underliggande underskottet ökar trots att kostnadsläge och kostnadsutveckling relativt branschen är gott. Men branschens underliggande kostnadstryck väcker behovet av åtgärder med långsiktig påverkan. Förvaltningen avser därför att göra ett större arbete kopplat till uppdraget om balans mellan verksamhet och finansiering och återkommer i samband med delår 1 2022 med en uppdaterad och fördjupad analys, förslag till åtgärder och handlingsplan.

En viktig utgångspunkt är att arbetet med att utveckla nya arbetssätt, som leder till högre effektivitet och produktivitet med bibehållen eller förbättrad medicinsk kvalitet och patientfokus, måste identifieras. Planen baseras vidare bl a på fattade beslut om statsbidragens omfattning och krav, samt ökad kunskap om förutsättningarna för de kommande årens COVID-vård, vaccinationer, provtagning vårdköer/tillgänglighet m.m. Därutöver kommer nedanstående påverkansfaktorer och den kontext sjukvården verkar i att belysas samt de ekonomiska effekterna av större långsiktiga utvecklingsprojekt, exempelvis nära vård och påverkan från nytt akutsjukhus i Västerås, klargöras och beaktas.

Under 2022 jobbar förvaltningen för en effektivare verksamhet genom redan beslutade mål och uppdrag i regionplanen och förvaltningsplanen (exempelvis EIB, effektivare arbetssätt och tjänster). En viktig del under 2022 blir också att i möjligaste mån utveckla tillfällig verksamhet och kostnader kopplad till pandemin då de tillfälliga statsbidragen/finansieringen successivt försvinner så att pandemin inte ytterligare försämrar förvaltningens ekonomi långsiktigt.

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5.3.4 *Påverkansfaktorer på ekonomin*

Förvaltningens budget omsluter drygt 8 miljarder kronor och påverkas av en mängd händelser, både påverkbara internt inom förvaltningen/regionen och opåverkbara utifrån förändringar i omvärlden. Varje procentenhet i kostnadsökning utöver uppräknig ger ett ökat underskott på cirka 80 miljoner kronor.

Följande omvärldsfaktorer bedöms som de största riskerna mot planerat budgetläge:

- Behov av framtida COVID-vård utifrån osäkerhet om allvarlighetsgraden av olika virusvarianter vad gäller risk för svår sjukdom
- Fortsatt nationell brist på kompetenta medarbetare inom vissa specialiteter
- Behov av satsningar för anpassning till nationella riktlinjer
- Införande av nya läkemedel tenderar att ha höga initiala inköpskostnader. De ska dock också ses som en möjlighet till en snabbare tillfrisknande, bromsande av allvarliga sjukdomsförlopp, korta vårdtider etc
- Ytterligare ökning av patienter med behov av dyr avancerad vård utanför Västmanland i kombination med reviderade prislistor.
- Kortsiktighet i beslut om statsbidrag
- Ökade lönekostnader utöver kompensation.

Punkterna ovan kompletteras med den positiva utvecklingen inom några områden det senaste året/åren där en fortsatt/bibehållen utveckling kommande år är väsentligt för det samlade resultatet:

- Ökad framdrift i omställningen mot Nära vård, gällande verksamhetsförflyttning och omfördelning av resurser, samt samverkan med kommunerna.
- Fortsatt utveckling av digitala tjänster, inte minst den ökningen av digitala vårdkontakter som fått en positiv utveckling kopplat till pandemin.
- Ökad sjukvårdsregional samverkan, gällande bl a nivåstrukturer och produktionssamordning
- Poliklinisering
- Ökad egenvård bl.a. via egen monitorering i hemmet med stöd av moderna medicinsktekniska hjälpmedel. Innebär på sikt positiva effekter, framför allt minskat antal komplikationer som kräver sjukhusvård

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5.4 Investeringar

Inventarier och utrustning: Förvaltningens planeringsramar för inventarier och utrustning uppgår till 190 miljoner kronor år 2022, 146 miljoner kronor 2023 och 148 miljoner kronor 2024. Nedan framgår större planerade investeringar år 2022 samt förväntad effekt av dessa.

Större investeringar*	Ny- eller reinvestering	Orsak**	Investerings-belopp (mkr)	Förväntad effekt
Hjälpmedel (HMC)	Reinvestering	Haveririsk	40,3	Tillhandahålla funktionella och säkra hjälpmedel
Linjäraccelerator	Reinvestering	Haveririsk	23,0	Sänkta kostnader för reparationer
Datortomograf	Reinvestering	Haveririsk	10,0	Bibehålla kapacitet och kvalitet innan nytt akutsjukhus
Magnetkamera	Reinvestering	Haveririsk	8,0	Bibehålla kapacitet och kvalitet innan nytt akutsjukhus
Ambulanser	Reinvestering	Haveririsk	6,0	Sänkta kostnader för reparationer
Skelettutrustning	Reinvestering	Haveririsk	6,0	Bibehålla kapacitet och kvalitet innan nytt akutsjukhus
CT-simulator	Reinvestering	Haveririsk	6,0	Bättre bildkvalitet, lägre stråldos och snabbare undersökning
Automation (Lab)	Ny	Effektivisera	5,5	Fler instrumenttyper kopplas ihop med befintlig automationsbana
Haveripott (oförutsett)	Reinvestering	Haveri	4,5	FV-gemensam pott för oförutsett haveri
Vattenanläggning	Reinvestering	Haveririsk	4,0	Bibehållen kapacitet i Västerås
Hjärtstartare	Reinvestering	Reservdelar saknas	3,5	Bibehållen kapacitet
Byggnadsinventarier	NY	Ny verksamhet	3,0	Effektivare verksamhet i nya lokaler
Ultraljudssystem	Reinvestering	Haveririsk	2,6	Förbättrade väntetider
Digitala undersökningsrum	Ny	Förbättrad kvalitet	2,4	Bättre dokumentation och kvalitet. Färre återbesök

**Orsak enligt klassificering i investeringsverktyget Softpro

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Nedan redovisas större planerade fastighetsinvesteringar.

Investeringar fastighet enligt byggnads-investeringsplan 2022	Om- och nybyggnation	Investerings-belopp 2022, prognos(mkr)	Total prognos	Kommentar
Sala	Nybyggnation	68,5	558,0	Förbättrad funktionalitet och arbetsmiljö. Driftsättning ht -22. Gamla byggnader sålda
Jourlaboratorium	Ombyggnad	10,5	16,1	Avslutas år 2023
Hjärtdagvård	Ombyggnad	1,6	8,0	Avslutas Q1 2022
Ögonmottagning hus 14,15 och 17	Ombyggnad	3,0		Bättre funktionalitet och arbetsmiljö. Hemtagning utomlänsvård
Rättsspsykiatri	Om- och utbyggnad	35,5	90,0	Lokaler för klass 3 avdelning, och totalt fler klass2-platser. Ökad hyra fullt finansierad via fler utomlänspatienter. Påbörjas 2022
Vuxenpsykiatri och BUP, Köping	Ombyggnad	---	---	Ärendet återremitterat 2021 för omprövning 2022
Renrum Farmaciservice	Ombyggnad	5,2	5,2	Möjliggör egen beredning av läkemedel, framför allt ögonkliniken
Fagersta, vårdavdelningar	Ombyggnad	20,0	40,0	Funktionalitet och arbetsmiljö. Påbörjas år 2022
Fagersta, ventilation vårdavdelningar	Påbyggnad	7.0	7.0	Påbyggnad på tak för ny ventilationsanläggning
Summa		151.3		

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

5.5 Resultaträkning, budget 2022

Budget 2022
Förvaltning: 17 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Analys: Ej Uppdragsprojekt, exkl FV-interna poster

	Årsbudget 2022	Årsbudget 2021	Årsboksut 2021	Förändring budget innev år %
Patientavgifter	133 921	127 747	97 359	4,8%
Ersättning vårdtjänster	168 556	166 357	157 934	1,3%
Regionsättning	8 007 019	7 786 370	8 042 139	2,8%
Försäljning av tjänster	204 717	194 337	187 806	5,3%
Övriga intäkter	195 819	186 342	201 536	5,1%
Intäkter	8 710 032	8 461 153	8 686 774	2,9%
Summa Intäkter	8 710 032	8 461 153	8 686 774	2,9%
Löner	-2 318 967	-2 263 017	-2 617 965	2,5%
Sociala avgifter	-1 036 593	-1 028 814	-1 189 358	0,8%
Inhyrd personal	-56 948	-55 819	-132 003	2,0%
Övriga kostnader i kkl 4	-67 106	-69 282	-57 414	-3,1%
Personalkostnader	-3 479 613	-3 416 932	-3 996 740	1,8%
Ankomstregistrerade fakturor	0	0	-242	
Köpt vård	-1 004 531	-1 000 366	-878 181	0,4%
Labtjänster	-52 151	-49 271	-50 062	5,8%
Röntgentjänster	-36 351	-36 236	-38 063	0,3%
Läkemedel inom förmånen	-863 839	-787 693	-763 855	9,7%
Läkemedel ej inom förmånen	-310 284	-304 606	-278 058	1,9%
Tekniska hjälpmedel	-68 900	-69 885	-65 677	-1,4%
Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-312 187	-284 057	-353 869	9,9%
Övriga kostnader i kkl 5	-1 371 288	-1 346 382	-1 365 216	1,8%
Kostnader för material, varor och tjänster	-4 019 531	-3 878 496	-3 793 223	3,6%
Lokalkostnader	-358 711	-350 585	-358 668	2,3%
Övriga kostnader i kkl 6	-185 223	-178 470	-182 668	3,8%
Övriga kostnader i kkl 7-8	-538 664	-514 167	-492 699	4,8%
Avskrivningar	-128 290	-122 503	-111 286	4,7%
Övriga verksamhetskostnader	-1 210 888	-1 165 725	-1 145 321	3,9%
Summa Kostnader	-8 710 032	-8 461 153	-8 935 284	2,9%
Resultat:	0	0	-248 510	

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

6 INTERN KONTROLL

Förvaltningens kontrollområden framgår i sammanställningen nedan. Denna kompletteras med respektive nämnds kontrollmålområden

Kontrollområde	Kontrollmål	Kontrollmoment	Väsentlighet och riskbedömning
Behörighet COSMIC	Att gällande rutiner följs vid beställning samt avbeställning av Cosmicbehörighet.	Genomföra stickprovskontroll av att rätt behörighet är inlagd i systemet.	Kännbar/möjlig
Lagefterlevnad miljö	Efterlevnad av instruktion 36506-5 inom miljö.	Kontroll av att instruktion för lagefterlevnad miljö följs.	Kännbar/ Sannolik
Brandskydd	Efterlevnad av lag/rutin/instruktion för brandskydd.	Kontroll av att lag/rutin/ instruktion för brandskydd följs.	Mycket allvar- lig/möjlig
Makulering av kundfakturer	Att attest sker av behörig person.	Stickprovskontroll av att makulering av fakturer sker efter attest av behörig person.	Kännbar/möjlig
Granskning utanordningslistor	Att utanordningslistan i Heroma har kontrollerats och signerats av ansvarig chef i systemet.	Kontroll av att signering sker av utanordningslistan i Heroma.	Allvarlig/möjlig

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

7 FÖRVALTNINGSSPECIFIKA MÅL MED INDIKATORER OCH MÅLVÄRDE

Mål	Indikator	Målvärde 2022	Nuvärde 2020	Redovisas
Ett välmående Västmanland				
Följsamhet till nationella screeningprogram	Täckningsgrad mammografi	85 %	2019: 84 % 2020: 73 %	År
	Täckningsgrad aortascreening	85 %	2019: 82 % 2020: 67 %	År
	Täckningsgrad cellprov	85 %	2019: 82 % 2020: 61 %	År
	Täckningsgrad tarmcancerscreening	85%		År
Invånarna ska ha förtroende för regionens hälso- och sjukvård	Andel invånare som har förtroende för sjukhusen	75 %	76 %	År
	Andel invånare som anser väntetiderna till sjukhusen som rimliga	70%	61%	År
	Andel invånare som har förtroende för vårdcentraler	75%	64%	År
	Andel invånare som anser väntetiderna till vårdcentralerna som rimliga	70 %	76 %	År
En effektiv verksamhet av god kvalitet				
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god tillgänglighet	Andel patienter som får sin vård enligt vårdgarantin	100 %	Primärvård Telefon 2019: - 2020: 90%	Månad, Delår, År
		85 %	Primärvård Medicinsk bedömning 2019: 78% 2020: 86%	
		95 %	Specialistsjv Besök (90 dgr) 2019: 79% 2020: 82%	
		90 %	Specialistsjv Åtgärd (90 dgr) 2019: 73% 2020: 58 %	
		90 %	BUP Besök (30 dgr) 2019: 46 % 2020: 38 %	
		80%	BUP Utredning 2019: 16 % 2020: 15 %	
		80 %	BUP Behandling 2019: 57 % 2020: 56 %	
	Medelväntetid (minuter) för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	8 min	2019: 12,23 2020: 24 min	Delår, År
	Hjälpmiddelscentrum Andel besvarade samtal	96 %	Telefon 2019: 92 % 2020: 97 %	Delår, År

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Mål	Indikator	Målvärde 2022	Nuvärde 2020	Redovisas
	Hjälpmedelscentrum Andel erbjuden tid för utprovning inom 15 arbetsdagar	80 %	2019: 78,8 % 2020: 86,7 %	Delår, År
	Hjälpmedelscentrum Andel utförd reparation inom 5 dagar	88 %	2019: 87,1 % 2020: 91,2 %	Delår, År
	Hjälpmedelscentrum Andel leveranser enligt planerad leveransdag	95 %	2019: 96,1 % 2020: 96,4 %	Delår, År
	Andel cancerpatienter som genomgått vårdförloppet enligt angiven ledtid	80 %	2019: 46 % 2020: 57 %	År
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas på rätt nivå	Nyttjande av E-tjänster/antal anslutna invånare	80 %	2019: 65 % 2020: 80 %	År
	Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för patienter 65 år och äldre	13 %	2019: 17 % 2020: 17 %	Månad, Delår, År
	Primärvårdens kostnadsandel av samtlig hälso- och sjukvård (<i>i Kolada, Spec: nyckeltal N71019/N70060</i>)	18 %	2019: 17,1 % 2020: 17,5 %	År
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god kvalitet	Medicinsk kvalitet inkl patientsäkerhet: Andel sjukdomsområden som når uppsatt målvärde (Målnivåer enligt Vården i siffror)	70 %	2019: 69 % 2020: 65 %	År
	Vårdrelaterade infektioner	<5 %	2019: 7,6 % 2020: 10,7 %	År
	Klädregler och hygienrutiner	90 %	2019: 71,1 % 2020: 75,1 %	Delår 1, År
	Antibiotikaanvändning (se nedan)			
	Trycksår i slutenvård	Kat 1–4 <10 % Kat 2–4 <3 %	2019: 15,2 % 2020: 7,3 % 2019: 10,1 % 2020: 3,9 %	Delår 1, År
Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god hushållning av resurserna	Antibiotikaanvändning	250 recept på 1000 invånare/år	2019: 296 st 2020: 244 st	År
	Antalet körda mil/uthyrd individmärkt hjälpmedelsvolym (kvot)	minska	2020: 0,53	År
Löpande uppföljning	Följa remissflödet			M
	Undvikbar slutenvård			M
	Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation			M
Stolta och engagerade medarbetare och uppdragstagare				
Förvaltningen ska vara en attraktiv arbetsgivare	HME-index	79	2020: 78	
	Sjukfrånvaro	6,0 %	2019: 7,0 % 2020: 8,5 %	Månad, Delår, År
	Oberoende av hyrpersonal (kostnad)	2 %	2019: 4,8 % 2020: 3,5 %	Månad, Delår, År
	Prestationsnivå	73 %	2020: 70,8 %	År
Förvaltningen ska vara en professionell uppdragsgivare	Uppdragstagarindex	60 %	2015: 63 2017: 60 2019: 58 2021: resultat i december 2021	/2 år

Förvaltningsplan Hälso- och sjukvårdsförvaltningen 2022-2024

Mål	Indikator	Målvärde 2022	Nuvärde 2020	Redovisas
En stark och uthållig ekonomi				
Verksamheten ska bedrivas inom given ram/fastställd budget.	Periodresultat och helårsprognos	Noll i förhållande till budget	-410 mkr prognos helår	M
Löpande uppföljning	Bruttokostnadsutveckling	LPIK	2021 delår 2: + 6,4 %	M
	Utfall jämfört med föregående år	Enligt plan	2021 delår 2: -251 mkr delår 2	M
	Helårsprognos jämfört med budget		2021: -410 mkr prognos helår	M
	Kostnader för inhyrd personal i förhållande till den totala personalkostnaden	2 % av personal-kostnaden	2021 delår 2: 3,7 %	M
	DRG-poäng per årsarbetare	Högre än fg år	2020: 8,2 DRG-poäng per årsarbetare	
	Kostnad per arbetad timme	Lägre än fg år	2021 delår 2: 488 kr/timme	M
	Investeringar	190 mkr	Ram 2021: 165 mkr	M

8 INTERN REFERENS

Denna förvaltningsplan är beslutad av Regionstyrelsen 2021-xx-xxx, § xxx

Diarienummer: RV 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]