

Detaljbudget 2019
Östra Hälso- och
sjukvårdsnämnden



Innehållsförteckning

1 Sammanfattning	3
2 Mål och fokusområden	4
2.1 Västra Götaland ska sträva efter det hållbara samhället med tillväxt av jobb och företag i hela regionen.....	4
2.1.1 Skillnader i livsvillkor och hälsa ska minska	4
2.2 En sammanhållen och tillgänglig hälso- och sjukvård som ges med högsta kvalitet och patientsäkerhet samt som alltid utgår ifrån den enskilda personens behov och erfarenheter	5
2.2.1 Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras	5
2.2.1.1 Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri	5
2.2.1.2 Genomförandet av de regionala psykiatriplanerna	5
2.2.1.3 Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa	5
2.2.2 Sjukvårdens förmåga att skapa mesta möjliga värde för patienten ska förbättras	6
2.2.2.1 Uppfylla vårdgarantin.....	6
2.2.2.2 Förstärka primärvården och den nära vården	6
2.2.2.3 Förbättra akutvårdskedjan	7
2.2.2.4 Utveckla digitala vårdformer och tjänster	7
2.2.3 Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras	7
2.2.3.1 Minska antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner	7
2.2.3.2 Minska antalet överbeläggningar.....	7
2.2.3.3 Samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvården ska prestera bättre än genomsnittet i nationella jämförelser	7
2.2.3.4 Den specialiserade vården ska koncentreras	8
3 Ekonomiska förutsättningar	9
3.1 Ekonomiskt resultat.....	10
3.2 Eget kapital och obeskattade reserver	14

Bilagor

Bilaga 1: Ekonomibilaga

Bilaga 2: Förändringsbilaga

1 Sammanfattning

För att nå målet om en god hälsa krävs en omställning av vården för att bättre möta patienternas behov och skapa mesta möjliga värde av de tillgängliga resurserna.

Regionfullmäktige har tagit beslut om en strategi för hälso- och sjukvårdens omställning i Västra Götalandsregionen. Strategin omfattar fyra övergripande områden: utveckla den nära vården, koncentrera vård för bättre kvalitet och tillgänglighet, utveckla digitala vårdformer och tjänster samt fokusera på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden fortsätter arbetet mot målet att invånarna ska ha Sveriges bästa hälsa 2020. Fokus ligger på ett strategiskt folkhälsoarbete. Nämnden har utvecklat en samverkan med Skaraborgs Kommunalförbund i folkhälsofrågor. Det innebär en strukturerad samverkan och kraftsamling kring utvalda områden såsom fullföljda studier genom trygghet och studiero, friska barn i Skaraborg (insatser mot övervikt och fetma), psykiska hälsa bland barn och ungdomar samt hälsosamt åldrande. Nämnden har avtal med samtliga kommuner om lokalt folkhälsoarbete och finansierar folkhälsoenheten Skaraborg med folkhälsostrategier placerade i varje kommun.

Hälso- och sjukvårdsnämnden startade 2016 utvecklingsprojektet Nära vård Norra Skaraborg tillsammans med samtliga vårdgivare i Mariestad, Töreboda och Gullspångs kommuner. Arbetet är ett pilotprojekt i Västra Götalandsregionens omställning av hälso- och sjukvården. Projektet leds av en politisk styrgrupp med representanter från alla parter. Projektet är förlängt att fortgå även under 2019. Målet är att projektet därefter ska vara en del av ordinarie driftverksamhet. Parallellt med detta pågår en diskussion om översyn av Politisk Samverkan Skaraborg för att ännu bättre kunna använda Vårdsamverkan Skaraborg i arbetet med omställningen. I Skaraborg är mobil närvård i princip fullt utbyggd och samverkan i denna del sker idag genom Vårdsamverkan.

Vårdöverenskommelserna 2019 med de olika utförarna är en prolongering av 2018 års överenskommelser. Samma gäller nämndens mål och inriktningsdokument för 2018 som har prolongerats att gälla även 2019.

Under 2018 har en upphandling av naturunderstödd rehabilitering genomförts. Totalt tre utbudspunkter kommer att erbjudas från och med januari 2019. Under 2018 har nämnden även gjort en ny satsning på bedömningsbilar som är en förstärkning både av ambulansverksamheten och den nära vården.

Den nya hälso- och sjukvårdsnämnden kommer att ta fram en ny kommunikationsplan som beskriver nämndens insatser kring kommunikation. Utöver regelbundna dialogmöten med pensionärsorganisationer och personer med funktionsnedsättning och patientorganisationer ska nämnden möta invånarna i medborgardialoger.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden budgeterar en ekonomi i balans för 2019 med ett undantag vad gäller budgetering av sjukresor. Budget för 2019 bygger i hög grad på 2018 års budget på grund av prolongering av vårdöverenskommelserna. Nämndens regionbidrag uppgår efter justeringar till 5 197,3 miljoner kronor.

2 Mål och fokusområden

2.1 Västra Götaland ska sträva efter det hållbara samhället med tillväxt av jobb och företag i hela regionen

2.1.1 Skillnader i livsvillkor och hälsa ska minska

Hälso- och sjukvårdsnämnden har som prioriterat mål att skillnader i livsvillkor ska minska. Fokusområden 2019 är att *bryta utanförskap och segregation och stärka kopplingen mellan utbildning och arbetsliv*. Nämnden kommer under 2019 att följa:

- Fullföljda studier
- Samverkan med Skaraborgs Kommunalförbund i folkhälsofrågor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar långsiktigt med folkhälsoarbetet utifrån den strategiska plan som antogs 2010. Nämnden har gjort en prioritering av vilka områden som man ska fortsatt satsa på med utgångspunkt från målet att invånarna i Skaraborg ska ha bäst hälsa i Sverige år 2020. Som en del i utvecklingen av det lokala folkhälsoarbetet har nya samverkansavtal tagits fram mellan kommunerna och nämnden. Avtalen gäller från 2018.

Sedan 2017 finns det en formaliserad samverkan i folkhälsofrågor mellan Skaraborgs Kommunalförbund och hälso- och sjukvårdsnämnden. Det finns en politisk styrgrupp och en strategigrupp på tjänstemannanivå. Arbetet hålls samman av en processledare. Arbetet pågår inom fyra områden:

- Fullföljda studier – genom trygghet och studiero
- Friska barn i Skaraborg (insatser mot övervikt och fetma)
- Psykisk hälsa bland barn och ungdomar
- Hälsosamt åldrande

Arbetet med fullföljda studier var etablerat innan övriga områden startade. Därför har utvecklingen kommit längst inom detta område.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har *hållbar hälsa* som ett fokusområde och kommer särskilt att följa

- Uppföljning av vaccinationsprogram
- Uppföljning av utvecklingen av antibiotikaresistens

I folktandvårdens skolbaserade arbete FRAMM ingår att ge en häsolektion om munhälsa och tobak till alla elever. I skolor med ökad sjukdomsrisk sker även samverkan med andra hälsoaktörer. Dessutom dokumenteras tobaksbruk hos alla barn och ungdomar vid besök på tandvårdsklinik.

2.2 En sammanhållen och tillgänglig hälso- och sjukvård som ges med högsta kvalitet och patientsäkerhet samt som alltid utgår ifrån den enskilda personens behov och erfarenheter

2.2.1 Den psykiska ohälsan ska minska och omhändertagande av personer med psykisk sjukdom ska förbättras

Hälso- och sjukvårdsnämnden har psykiatri som ett särskilt fokusområde. Nämnden försöker arbeta brett med psykisk ohälsa alltifrån förebyggande arbete, 1:a linjens vård och specialistsjukvård samt samverkan med vårdgrannar och patientens närstående.

2.2.1.1 Förbättra tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri

Barn- och ungdomspsykiatri i Skaraborg har stora tillgänglighetsproblem främst gå grund av personal- och kompetensbrist. Nämnden har därför en fortlöpande dialog med Skaraborgs Sjukhus. Om ingen förbättring av tillgängligheten sker kommer nämnden att undersöka möjligheterna att göra en upphandling.

Nämnden kommer inom barn- och ungdomspsykiatri att följa:

- Väntetider till första besök professionsneutralt
- Löpande uppföljning av både slutna och öppna barn- och ungdomspsykiatrisk vård
- Väntetider till neuropsykiatriska utredningar, med efterföljande behandlingar

2.2.1.2 Genomförandet av de regionala psykiatriplanerna

Hälso- och sjukvårdsnämnden har psykiatri som ett särskilt fokusområde eftersom det är och har varit stora tillgänglighetsproblem i Skaraborg. Nämnden har därför en särskild politisk styrgrupp för psykiatri med representanter för Skaraborgs Sjukhus och Närhälsan.

- Följa arbetet med införandet av de regionala utvecklingsplanerna inom psykiatri

2.2.1.3 Stärka första linjens förmåga att möta psykisk ohälsa

Hälso- och sjukvårdsnämnden har uppmärksammat behovet av att primärvården uppfyller sitt uppdrag vad gäller psykisk ohälsa och är första linjens vård både vad gäller barn/unga och vuxna. Det gäller att säkerställa att det finns både tillräcklig kompetens och kapacitet i första linjen för att motsvara kraven.

- Fortsatt och utökat projekt och utvärdering av tilläggsuppdraget för ungas psykiska hälsa på vårdcentraler. Under 2017 startade tilläggsuppdraget på Närhälsan Guldvingens vårdcentral och under 2018 på Närhälsan Oden vårdcentral. Beslut har även tagits för att starta satellitmottagningar på Närhälsans vårdcentraler i Mariestad och Töreboda.
- Fokus på förmåga att möta psykisk ohälsa i uppföljning av vårdcentralernas följsamhet till uppdraget.
- Följa upp sjukskrivning på grund av psykisk ohälsa.
- Pilotprojekt i Nära vård Norra Skaraborg med bland annat barn och unga.

- Kompetenshöjning inom området.

2.2.2 Sjukvårdens förmåga att skapa mesta möjliga värde för patienten ska förbättras

Hälso- och sjukvårdsnämnden ser ett personcentrerat arbetssätt inom hälso- och sjukvården som en bra modell att skapa mervärde för patienterna. Andra områden är utveckling av den nära vården, mobil vård och vårdsamverkan.

2.2.2.1 Uppfylla vårdgarantin

Hälso- och sjukvårdsnämnden följer löpande utvecklingen av hur vårdgivarna uppfyller vårdgarantin. Vid varje nämndmöte redovisas antal väntande för besök och behandling inom somatisk och psykiatrisk vård och hur stor andel som får vård inom 90 dagar. Inom barn- och ungdomspsykiatri gäller 30 dagar och vid misstanke om cancer 14 dagar för vuxen och två dagar för barn. Inom primärvården följs vårdkontakt samma dag och läkarkontakt om man har behov av det inom sju dagar.

- Fortlöpande uppföljning av följsamheten till vårdgarantin hos vårdcentralerna.
- Fortlöpande uppföljning av vårdgarantin på Skaraborgs Sjukhus och Habilitering & Hälsa
- Ta del av uppföljning av tillgänglighetsmedel
- Ta del av uppföljning från koncernkontorets verksamhetscontrolling

2.2.2.2 Förstärka primärvården och den nära vården

Nämnden deltar aktivt i Politisk Samverkan Skaraborg, PSS, och i Vårdsamverkan Skaraborg för att tillsammans med kommuner och utförare utveckla samverkan och en gränslös vård för patienterna. För att skapa möjligheter att arbeta vidare med omställningen av hälso- och sjukvård, främst nära vård, görs en översyn av Politisk Samverkan Skaraborg, PSS. Mobil närvård för äldre (hemsjukvårdsläkare, närsjukvårdsteam och palliativa team) är det område som kommit längst och finns i hela Skaraborg men arbetet pågår även inom barn och unga samt psykiatri och missbruk.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har tillsammans med styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutat att utveckla Nära vård Norra Skaraborg. Syfte är att tillgodose befolkningens behov av att få vård i dess närhet och en ökad tillgänglighet till planerad vård. Beslutet ligger i linje med den utveckling som påbörjades under 2016 där kommunerna, primärvården och Skaraborgs Sjukhus samverkar. Primärvården utgör basen i utvecklingen och är kompletterad med mobila team och hemsjukvårdsläkare.

Utvecklingen av Nära vård Norra Skaraborg innebär att fler vårdgivare samverkar för att möta invånarnas behov i norra Skaraborg. Nära vård Norra Skaraborg ingår som ett pilotprojekt i det regionala utvecklingsarbetet med omställningen av hälso- och sjukvården.

- Fortsätt utveckling av ett personcentrerat arbetssätt inom hälso- och sjukvården
- Följa utvecklingen av Nära vård Norra Skaraborg
- Följa arbetet med att införa patientens rätt till en samordnade individuell plan (SIP)

- Utveckling av fler mobila team

2.2.2.3 Förbättra akutvårdskedjan

Förbättring av akutvårdskedjan är ett prioriterat område och målen är ännu inte nådda. Nämnden följer arbetet.

- Löpande uppföljning av total vistelse tid (TVT).
- Följa upp ambulansstatistiken och arbetet med vård på plats
- Förstärka ambulansverksamheten med bedömningsbil för att avlasta akutbilarna.

2.2.2.4 Utveckla digitala vårdformer och tjänster

Digitala vårdformer och tjänster är en del av arbetet med den nära vården.

- Uppdrag om digital tidbokning
- Fler Skype-möten mellan patienter och vården
- Samordnade individuella planer ska kunna göras på distans med stöd av video/Skype

2.2.3 Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras

Hälso- och sjukvårdsnämnden vill utveckla en hälso- och sjukvård som ger ökat värde för patienterna och samtidigt utnyttjar sjukvårdens resurser effektivt. För att säkerställa en hög medicinsk kvalitet är nationella kvalitetsregister, regionala medicinska riktlinjer och standardiserade vårdförlopp värdefulla för en utveckling av vårdens innehåll och form.

2.2.3.1 Minska antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner

Nämnden vill öka kvaliteten i vården så att exempelvis antalet vårdskador och antalet vårdrelaterade infektioner minskar. Patientsäkerhetsarbetet är ett viktigt område och nämnden följer

- Arbetet med patientsäkerhet vid Skaraborgs Sjukhus
- Förbättringsarbete utifrån analys av uppkomna eller risk för vårdskador inom Habilitering & Hälsa.
- Folk tandvården har rutiner för att tidigt upptäcka barn som mår dåligt eller far illa.
- Följa upp avvikelserapportering.

2.2.3.2 Minska antalet överbeläggningar

Nämnden har beställt och fått en vårdplatsutredning av Skaraborgs Sjukhus under 2017. Med denna som grund har en åtgärdsplan tagits fram.

- Följa upp beläggningsgraden på Skaraborgs Sjukhus.

2.2.3.3 Samtliga verksamheter inom hälso- och sjukvården ska prestera bättre än genomsnittet i nationella jämförelser

Hälso- och sjukvårdsnämnden följer aktuella nationella jämförelserna för Skaraborgs Sjukhus,

Habilitering och Hälsa, Beställd primärvård och Folktandvården. Nämnden har en fortlöpande dialog med utförarna.

Habiliteringsverksamheten har tillsatt en kvalitetsgrupp som kommer att ta fram uppföljningsrutiner för Habiliteringens kvalitetsregister. Det är ett förbättringsarbete med syfte att stärka och förbättra kvalitetsuppföljning på verksamhetsnivå.

Folktandvården är medverkande i SKaPa, nationellt kvalitetsregister för karies och parodontologi.

- Kvalitetsuppföljning
- Fortlöpande dialog med utförarna

2.2.3.4 Den specialiserade vården ska koncentreras

Nämnden har en löpande dialog med Skaraborgs Sjukhus om vård som kan koncentreras och som kan flyttas närmare patienterna. När vård flyttas till andra delar av Västra Götalandsregionen är det viktigt att vårdkedjan fungerar hela vägen.

- Att det finns fungerande vårdkedjor för sällanvård.

3 Ekonomiska förutsättningar

Budget 2019 för östra hälso- och sjukvårdsnämnden bygger i hög grad på 2018 års budget.

I regionfullmäktiges budget föreslås det att vårdöverenskommelserna för 2018 ska prolongeras för 2019, det vill säga att samma beställning ska kvarstå med en indexuppräknings på två procent på ersättningen. Då vårdöverenskommelserna står för en betydande del av nämndernas budget har beslutet om prolongering inneburit begränsade möjligheter för nämnderna att hantera betydande kostnadsutvecklingar som överstiger index (två procent) på andra poster inför 2019 och samtidigt nå en budget i balans. Samtidigt ställs i de regiongemensamma riktlinjerna för detaljbudget tydligare krav på en realistisk budget utifrån de mål och inriktningar som regionfullmäktige fastställt.

Utifrån ovanstående har nämnderna gemensamt valt att budgetera kostnaderna 2019 i enlighet med beräknad nivå. Undantaget är sjukresor där endast indexuppräknings två procent är gjord med hänvisning till att ytterligare utredning är nödvändig.

Tillgänglighetssatsningar

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har sedan tidigare tilldelats medel för tillgänglighetssatsningar fördelat utifrån resursfördelningsmodellen. För 2019 uppgår det totalt sett till 413 mnkr. Medlen är kopplade till den regionala produktions- och kapacitetsplaneringen och en solidarisk finansiering har tidigare tillämpats. Från och med 2017 har den solidariska finansieringen mellan nämnderna upphört samtidigt som Regionstyrelsen har uppmanat hälso- och sjukvårdsstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnderna att gemensamt och solidariskt hantera dessa medel. Den regionala styrningen avseende var satsningarna görs kvarstår vilket innebär att nämnderna inte styr över de kostnader som uppkommer under året. 2019 års budget för tillgänglighetssatsningarna baseras på den ursprungliga resursandelen inklusive indexuppräknings, totalt 68,9 mnkr för östra hälso- och sjukvårdsnämnden. Tidigare har nämnden budgeterat efter konsumtion vilket gör att budget för 2019 är 12 mnkr högre än budget för 2018.

Förstärkningen för strukturella obalanser

I budget 2015 tillfördes nämnderna 550 mnkr med uppdrag att kompensera utförarnas strukturella obalanser enligt tabellen nedan (2015 års ersättningsnivå). I budget 2019 är hanteringen samma som tidigare år. Förstärkningen ingår i nämndernas regionbidrag och har räknats upp med index. Ersättningen till utförarna ingår i vårdöverenskommelserna och kostnaderna fördelas mellan nämnderna enligt erhållna medel.

Ersättning strukturella obalanser 2015	mnkr
Alingsås lasarett	25
Habilitering & Hälsa	10
Kungälv sjukhus	40
NU-sjukvården	155
Skaraborgs sjukhus	75
Sahlgrenska universitetssjukhuset	90
Södra Älvsborgs sjukhus	155
Summa	550

3.1 Ekonomiskt resultat

Kommentarer till ekonomibilagan (se bilaga 1).

Regionbidrag

Regionfullmäktige fattade i juni beslut om budget 2019 inkluderande hälso- och sjukvårdsnämndernas regionbidrag. Nämndernas totala regionbidrag har indexuppräknats med två procent jämfört med 2018.

Från 2015-2017 skedde en förändring av resursfördelningsmodellen, som styr fördelningen av budgetmedlen mellan hälso- och sjukvårdsnämnderna. Resursfördelningen har uppdaterats för 2019 efter senast kända befolkningsunderlag vilket inneburit en minskad resursandel. Östra hälso- och sjukvårdsnämnden går från en andel från 16,617 procent till 16,441 procent. Konsekvensen av den minskade resursandelen är att nämndens regionbidrag har sänkts med 55 mnkr.

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har i budgeten för 2019 garanterats en ramökning på minst två procent inklusive konsekvenser av sjukhusmatrisen. För att uppnå detta har östra hälso- och sjukvårdsnämnden tillförts 51,2 mnkr. Vidare har 33 mnkr överförs från hälso- och sjukvårdsnämnderna till personalutskottet för centralt prioriterade ST-tjänster. Motsvarande belopp har reglerats i sjukhusförvaltningarnas ramar.

Det riktade statsbidraget för fri gynekologisk cellprovtagning på 23,5 mnkr övergår för 2019 till ett generellt statsbidrag och ingår därmed i nämndernas regionbidrag. För östra hälso- och sjukvårdsnämnden innebär det att 3,9 mnkr flyttats från övriga intäkter in i regionbidraget.

I riktlinjerna har en utökning av regionbidragen gjorts för ersättning för mobila närsjukvårdsteam med 50 mnkr med fördelning enligt resursfördelningsmodellen där 8,2 mnkr tillförts till östra hälso- och sjukvårdsnämnden. Nämnderna har fått i uppdrag att teckna tilläggsöverenskommelser med sjukhusförvaltningarna om att införa ett ersättningssystem för mobila närsjukvårdsteam i enlighet med Regionfullmäktiges beslut 29 maj 2018.

Efter de justeringar som skett enligt ovan uppgår nämndens regionbidrag för 2019 till 5 197,3 mnkr.

Övriga intäkter

För att synliggöra statsbidrag som en del av den samlade finansieringen för de verksamheter Västra Götalandsregionen bedriver har Regionstyrelsen beslutat om ändrad hantering av specialdestinerade statsbidrag. Statsbidrag har tidigare ingått som del i nämndernas regionbidrag. Från 2016 tillfaller medlen nämnden i särskild ordning och budgeteras under posten övriga intäkter. Den stora posten av övriga intäkter för 2019 är intäkter för kompletteringsbudgeten från 2018 som uppgår till 57,5 mnkr. För 2018 låg även brutet tak budgeterad under denna post men är ännu inte beslutad inför 2019.

Under övriga intäkter ligger även budget för beslut från hälso- och sjukvårdsstyrelsen om statsbidrag som är fördelade ut till nämnderna, bland annat för Röda korset och psykiatripengar. Nämndens övriga intäkter uppgår till 71,6 mnkr för 2019.

Region- och rikssjukvård

Beställningen av region- och rikssjukvård samordnas mellan nämnderna i regionen. Formellt

tecknas överenskommelsen med Sahlgrenska Universitetssjukhus av nämnderna i Göteborgsområdet. Östra hälso- och sjukvårdsnämndens budgetbelopp i sammanställningen baseras på 2017 års konsumtionsandel av den totala region- och rikssjukvården inom regionen. Kostnaderna för denna vård kan variera kraftigt mellan enskilda år. För 2019 har utöver nämndens konsumtionsandel från 2017 budgeterats ytterligare 5 mnkr, dels för barntransplantationer som tidigare inte har budgeterats. Dels en budgetpost med hänsyn tagen till prognos för 2018. Totalt uppgår 2019 års budget för region- och rikssjukvård till 301,3 mnkr.

Länssjukvård

Sjukhus i regionen

Under sjukhus i regionen finns den största posten av nämndens kostnader då den i huvudsak avser nämndens andel av de överenskommelser och avtal som är tecknade av samtliga sjukhus i Västra Götalandsregionen, inklusive Lundby sjukhus som drivs i privat regi. Kostnaden budgeteras utifrån hälso- och sjukvårdsnämndens andel av vårdkonsumtionen vid respektive sjukhus år 2017 samt utifrån kända förändringar.

Östra hälso- och sjukvårdsnämnden har tecknat överenskommelse med Skaraborgs sjukhus som i och med prolongering fått två procents uppräknings. Budget för sjukhusvården som regleras i vårdöverenskommelserna mot sjukhusen uppgår till 4 002 mnkr.

Totalt uppgår 2019 års budget för sjukhus i regionen till 4 143,5 mnkr inklusive budget för tillgänglighetssatsningarna om 68,9 mnkr.

Privata specialister i Västra Götalandsregionen

Budgeten avser privata specialister som ersätts enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), även kallad nationella taxan, upphandlade vårdavtal enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) samt avtal genom Idéburet offentligt partnerskap, IOP. Specialister inom allmänmedicin redovisas under primärvård. Finansiering av Röda Korset kommer även under 2019 att ske via statsbidrag från hälso- och sjukvårdsstyrelsen. Kostnaden ligger under budgetposten verksamhet finansierade med särskilda bidrag medan intäkten redovisas under budgetposten övriga intäkter. Föreslaget budgetbelopp uppgår till 55,6 mnkr.

Utomregional länssjukvård

Ersättningen omfattar främst akut sjukvård som nämndinvånare får utanför Västra Götalandsregionen, liksom den utlandsvård i EU/ESS-länder, som tidigare finansierades av staten genom Försäkringskassan. Ersättning för köpt rättspsykiatri finns även under denna budgetpost. Kostnaden för utlandsvård har minskat under året, därmed har budget för 2019 minskats från 11,7 mnkr till 7 mnkr. Kostnader för utomlänsvården inom landet har ökat likaså budgetutrymme med 1,7 mnkr. Köpt rättspsykiatri som var en ny kostnad för nämnden 2017 har fortsatt öka även under 2018 och budget ökas med 1,5 mnkr från föregående år. Föreslaget budgetbelopp uppgår till 53,7 mnkr och totalt för detta ansvar minskar budget 2019 med 1,5 mnkr.

Verksamhet finansierade med särskilda bidrag

Här budgeteras kostnader som finansieras med statsbidrag. För 2019 är det ersättning till Röda Korset och psykiatripengar. Budgeten uppgår till 6,9 mnkr.

Primärvård

Vårdval Rehab

Här budgeteras kostnader för hjälpmedel som till stor del förskrivs genom vårdgivare inom vårdval Rehab som ligger kvar i nämndens budget. Budget för hjälpmedel har indexuppräknats inför 2019 och budgetförslaget uppgår till 48,8 mnkr.

Övrig primärvård (offentlig och privat och övrig till exempel kommunal)

Den offentligt beställda primärvården avser Närhälsans uppdrag gällande verksamhet utöver VG Primärvård och Vårdval Rehab, exempel på verksamhet är mödrahälsovård, barnhälsovård och 1177-vårdguiden per telefon. Samtliga gällande avtal 2018 är prolongerade inför 2019 och har enbart justerats med index. I vårdöverenskommelsen har även finansiering av ungdomsmottagningarna lyfts ur och kommer att behandlas som en tilläggsöverenskommelse på grund av att nya samverkansavtal mellan kommun och nämnd tecknats.

Tillkommande avtal under 2018 som är förlängda in i 2019 är ersättning till Närhälsan för det intäktsbortfall som uppstår vid fria cellprover. Budgeterat belopp för fria cellprover under 2019 är 1,7 mnkr.

Den privata primärvården avser i huvudsak vårdgivare inom fysioterapi och allmänmedicin ersatta enligt Lagen om ersättning för fysioterapi (LOF) och Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), även kallad nationella taxan. Budget för denna post har ökats i och med nya avtal i nämndens område för fysioterapeuter som återupptagit sina etableringar efter en period inom Vårdval Rehab samt försäljningar från annat nämndområde.

Totalt uppgår föreslagen budget för 2019 till 154,1 mnkr för övrig primärvård.

Utomregional primärvård

Budgeten avser kostnaden för nämndinvånarnas konsumtion av primärvård utanför Västra Götalandsregionen. Här finns även kostnader för webbaserade vårdkontakter. Budget uppgår till 8,5 mnkr

Verksamhet finansierade med särskilda bidrag

Budgetposten avser statsbidrag för flyktingmedel till primärvården samt statsbidrag för tillgänglighet barn och unga. Förändringar från budget 2018 är att statsbidraget för gynekologiskt cellprov flyttas till posten övrig primärvård och att statsbidrag avseende flyktingmedel minskas. Budgetförslaget för 2019 uppgår till 4,8 mnkr.

Tandvård

Budgeten består till största delen av kostnad för barntandvård, specialisttandvård och uppsökande verksamhet samt käkkirurgin. Specialisttandvården regleras och ersätts genom vårdöverenskommelsen med Folktandvården, medan käkkirurgin ingår i överenskommelsen med Skaraborgs sjukhus.

I enlighet med riktlinjerna för detaljbudget finansierar hälso- och sjukvårdsnämnderna från 2019 och framåt 18 regionala ST-platser inom ramen för tandvårdens grunduppdrag. Budget för barntandvård har ökat med 2,5 mnkr jämfört med 2018 för ökat antal barn.

Totalt uppgår föreslagen budget 2019 till 150 mnkr.

Habilitering och hälsa

Budgeten avser främst överenskommelsen med Habilitering & Hälsa samt avtal inom privat habiliteringsverksamhet. Föreslagen budget uppgår till 167,7 mnkr.

Folkhälsomedel

Utgångspunkten för folkhälsoarbete är att i samverkan med kommunerna påverka de samhällsförhållanden och levnadsvanor som skapar hälsa, samt att tillse att såväl primärvård och sjukhus har ett hälsofrämjande arbetssätt. Budget för folkhälsomedel uppgår till 23 mnkr.

Läkemedel

Budgeten avser till största delen av kostnad för förskrivning av receptläkemedel för vårdgivare utan kostnadsansvar, bland annat läkare som ersätts enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), upphandlade vårdavtal enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) samt privata vårdgivare utan avtal med Västra Götalandsregionen. Dessutom ingår även kostnad för utomregional förskrivning för nämndens invånare. Förutom receptläkemedel ingår även kostnad för förskrivning av nutritionsprodukter, främst från VG Primärvård, samt förskrivning av inkontinens-, stomi- och diabetesprodukter. Budget för läkemedel uppgår till 36,9 mnkr.

Sjukresor

Kostnadsutveckling har fortsatt under 2018, nya och förändrade avtal, ökat antal resor med sjukresotaxi, dyrare administration inom Västtrafik är några förklaringar. En process är initierad för att utreda kostnadsutvecklingen samt ansvarsfördelningen som är komplex. Denna process i kombination med nämndernas begränsade resurser inför 2019 i och med prolongering av vårdöverenskommelserna gör att budget 2019 endast räknas upp med index två procentenheter. Prognosen för 2019 indikerar ett underskott på cirka 11 mnkr.

Det totala budgetbeloppet för 2019 föreslås uppgå till 76,8 mnkr

Samordningsförbund

Budgeten avser hälso- och sjukvårdsnämndens andel i samordningsförbunden inom nämndområdet. Budgeten har justerats enligt statens förslag, vilket innebär en total minskning med 184 tkr enligt följande fördelning:

Samordningsförbundet östra Skaraborg 2 235 tkr (2018 2 303 tkr)

Samordningsförbundet västra Skaraborg 1 745 tkr (2018 1 815 tkr)

Samordningsförbundet norra Skaraborg 873 tkr (2018 897 tkr)

Samordningsförbundet Grästorp 126 tkr (2018 148 tkr)

Nämndkostnader

Budgeten avser främst kostnader för politikerarvoden samt deltagande i kurser och konferenser. Även kostnader för medborgardialoger, dialog med brukare och pensionärer som nämnden har hamnar under detta ansvar. Budgeten för år 2019 föreslås uppgå till 4,3 mnkr.

Kanslikostnader/Koncernkontoret

Budgetposten avser kostnader för tjänstemannastöd nämnden får. Personalkostnader för

tjänstemannastödet bokförs hos Regionstyrelsen som i sin tur fakturerar nämnden utifrån lagd budget. Budgeten är indexuppräknad med två procent från budget 2018 och uppgår till 17,4 mnkr.

Övrigt

Särskilda projekt

Här budgeteras kostnader för IS/IT och vårdbarometern. För 2018 fanns även budget för projektet Nära vård i Norra Skaraborg. Beslut om finansiering för 2019 beslutas på hälso- och sjukvårdsstyrelsen i november så ingen budgetering av projektet görs även om nämnden troligtvis kommer att få fortsatt finansiering. Budgetförslaget för 2019 uppgår till 3,7 mnkr.

Medicinsk service

Budgetmedel har flyttats från privata specialister och från privat primärvård för att ge en samlad bild för denna kostnadspost. Budgeten avser främst kostnader för laboratoriemedicin, bild- och funktionsmedicin och patologi som genereras av avtal som ersätts enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), samt tolktjänster för avtal som ersätts enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och Lagen om offentlig upphandling (LOU). Budget för 2019 uppgår till 4,6 mnkr.

Utvecklingsmedel

Nämnden reserverar i budget medel för utvecklingsinsatser under 2019. Dessa medel kommer nyttjas främst på områden som går i linje med omställningsarbete. Budgetförslag för 2019 uppgår till 2 mnkr.

Finansiella kostnader/intäkter

Budgeten avser ränta på likvidkontot och uppgår till 200 tkr.

Resultat

Nämnden redovisar för 2019 en budget i balans med undantag av hantering av sjukresor.

3.2 Eget kapital och obeskattade reserver

Nämndens eget kapital uppgår till 12,4 mnkr vilket motsvarar 2016 och 2017 års resultat. Nämnden prognostiserade ett nollresultat i augusti för 2018, vilket skulle innebära att det egna kapitalet fortsatt är 12,4 mnkr.