

Handlingar  
Sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus  
23 juni 2016

## Föredragningslista

# Sammanträde med sjukhusstyrelsen för Skaraborgs Sjukhus den 23 juni 2016

**Plats:** Skaraborgs Sjukhus Skövde

**Tid:** Kl. 09.30 - 12.00.

## Inledande formalia

- Mötets öppnande
- Upprop
- Val av justerare
- Godkännande av föredragningslista
- Anmälan av tillkommande ärenden
- Föregående protokoll

## Beslutsärenden

1. Åtgärder för ekonomi i balans 2016, bilaga  
Diarienummer SkaS 228-2015  
Åsa Ranbro Jansson
2. Tilläggsöverenskommelse 2016, östra hälso- och sjukvårdsnämnden och Skaraborgs Sjukhus, bilaga skickas separat  
Diarienummer SkaS 228-2015  
Jörgen Thorn
3. Anmälnings- och delegationsärenden, bilaga  
Diarienummer SkaS 1-2016
4. Övriga frågor.

## Informationsärenden

- A. Information från presidiet.  
Ulla-Britt Hagström, Johan Ask
- B. Sjukhusdirektörens information.  
Jörgen Thorn
- C. Frågor från Ove Nordström, V
  - Sjukskrivningar – åtgärder föregående och nuvarande år och utfallet av dessa
  - Arbetscheman – arbetstider för vårdpersonal och läkare
  - Attraktiv arbetsgivare – vilka konkreta åtgärder genomförs.Marie Johansson Rodert
- D. SkaS Lidköping 150 år.  
Madelén Schöldberg, Jan Nyman

Ulla-Britt Hagström  
ordförande

# Beslutsärende 1

Åtgärder för ekonomi i balans 2016

Åsa Ranbro Jansson

### **Tjänsteutlåtande**

Datum 2016-06-15

Diarienummer SkaS 228-2015

### **Ekonomienheten**

Handläggare: Åsa Ranbro Jansson

E-post: asa.ranbro@vgregion.se

Till styrelsen för Skaraborgs Sjukhus

## **Åtgärder för ekonomi i balans 2016**

### **Förslag till beslut**

1. Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus beslutar om åtgärder för en ekonomi i balans 2016 enligt nedan.

### **Sammanfattning av ärendet**

Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) beslutade 2016-01-28 om åtgärder för en ekonomi i balans, både på kort och lång sikt (§10 SkaS 228-2015, bilaga 1).

I regionfullmäktiges beslut 2016-02-02 (§6 RS 11-2015) medges att resultatet för Skaraborgs Sjukhus 2016 får uppgå till högst -45 mnkr samt att sjukhuset ska vara i ekonomisk balans på månadsbasis från och med november 2016.

Verksamheten, på såväl sjukhusövergripande som verksamhetsområdes- och enhetsnivå, arbetar utifrån framtagna åtgärdsplaner för att minska kostnaderna och förbättra det ekonomiska läget.

Under våren har kompletterande åtgärdsförslag tagits fram ur ett sjukhusövergripande perspektiv för SkaS.

### **Åtgärder på verksamhetsnivå**

SkaS verksamhetschefer har tagit fram planer med åtgärder för att förbättra det ekonomiska läget under 2016 inom respektive verksamhetsområde. I nedanstående tabell redovisas omfattning för dessa åtgärder per verksamhetsområde. Den sammanlagda ekonomiska effekten 2016 av vidtagna åtgärder är beräknad till cirka 35 miljoner kronor, enligt redovisade åtgärdsplaner per verksamhetsområde i maj.

Tabell 1. Verksamhetschefernas åtgärder

VO	Åtgärder 2015	Åtgärder 2016		
	Ekonomisk effekt 2015	"Överhäng" 2016, för åtgärder startade 2015	Ekonomisk effekt 2016 för åtgärder som startar 2016	Beräknad helårseffekt för åtgärder som startar 2016
K1	0		5 069	5 500
K2	1 578		3 619	4 355
K3	7 374		7 172	10 850
K4	1 700		0	1 000
K5	1 100	951	120	180
K6	3 704	367	536	561
M1	6 701	1 220	7 212	7 212
M2	2 980	15	524	655
M3	1 892	1 511	1 135	1 990
M4	2 000		4 397	3 777
M6	2 500			
FK	4 550		1 000	
SG	4 500			
<b>SKAS</b>	<b>40 579</b>	<b>4 064</b>	<b>30 784</b>	<b>36 080</b>

### Sjukhusövergripande åtgärder

Förutom de åtgärder som vidtagits på verksamhetsområdesnivå har ett antal kompletterande åtgärder för att ytterligare sänka kostnaderna tagits fram under våren 2016 enligt tabell nedan. Åtgärderna är framtagna ur ett helhetsperspektiv för sjukhuset och berör i flera fall flera olika verksamheter. Arbetet med att ta fram ytterligare åtgärder för kostnadsreducering och effektivisering pågår och kommer att fortsätta under året.

Tabell 2. Kompletterande sjukhusövergripande åtgärder

Åtgärd	Åtgärder 2016	
	Beräknad ekonomisk effekt 2016	Beräknad helårseffekt
Förändring av verksamheten vid SiM	2 950	8 800
Ortopedteknisk service	2 000	4 000
Labanalyser	500	1 000
Reducerad labverksamhet SiF	1 000	3 000
Bemanningsföretag, VUP	2 500	5 000
Läkemedelsbyte inom ögonsjukvården	3 200	5 000
Intäkter för utomlänspatienter > 7 dgr	500	1 500
Justering av utomlänspriser till 2016 års nivå	2 000	3 000
Intäkter för kommunplacerade fd asylsökande	500	1 000
Externa rekryteringskostnader	5 000	5 000
<b>SKAS</b>	<b>20 150</b>	<b>37 300</b>

Totalt uppgår den beräknade ekonomiska effekten 2016 till 55 miljoner kronor. Helårseffekten av de åtgärder som påbörjats under 2016 uppgår till 73,4 miljoner kronor.

### Bilagor

1. Protokollsutdrag från sjukhusstyrelsen 2016-01-28

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-01-28

## § 10

### Konsekvensanalys vårdöverenskommelse (VÖK) 2016 för Skaraborgs Sjukhus och åtgärder för ekonomi i balans

Diarienummer SkaS 228-2015

#### Beslut




Styrelsen för Skaraborgs Sjukhus (SkaS) beslutar att åtgärder vidtas med fokus på en långsiktigt hållbar ekonomi och verksamhet:

1. Kostnadsminskningar 2016 vidtas i enlighet med verksamhetschefernas inlämnade åtgärdsplaner. Summa 30 miljoner kronor.
2. Förändring i vårdplatsstruktur och ambulansverksamhet genomförs i enlighet med styrelsens beslut utifrån pågående utredningsuppdrag.
3. Utredning startas omgående med fokus på långsiktiga förändringar för en ekonomi och verksamhet i balans. Arbetet omfattar följande områden:
  - a. *Struktur för den akuta och planerade länssjukvården*
  - b. *Utveckla närsjukvården och samarbetet med kommunerna*
  - c. *Resurser och struktur*
  - d. *Kompetensförsörjning*
  - e. *Arbetsmodeller*
4. Åtgärder enligt ovan redovisas månadsvis på ordinarie styrelsemöte. Utredning enligt punkt 3 a-e redovisas på styrelsemöte 2016-04-25 med förslag till beslut utifrån långsiktigt hållbar ekonomi och verksamhet.
5. Beslutet tillställs regionfullmäktige.

#### Sammanfattning av ärendet

Styrelsen för SkaS beslutade den 29 oktober 2015 att en risk- och konsekvensanalys kommer att göras med anledning av att ersättningsnivån i vårdöverenskommelsen inte täcker SkaS kostnader för ingående uppdrag. Den 27 november 2015 noterade östra hälso- och sjukvårdsnämnden i anslutning till beslutet om vårdöverenskommelse med SkaS 2016 att "Nämnden är medveten om att ersättningsnivån i överenskommelsen inte täcker Skaraborgs Sjukhus kostnader för ingående uppdrag och rekommenderar därför sjukhuset att göra en risk- och konsekvensanalys".

Ett analysarbete har genomförts i samverkan mellan presidierna för SkaS och östra hälso- och sjukvårdsnämnden och tjänstemän från SkaS med stöd från koncernkontoret. Som grund för arbetet finns en uppdragshandling som är framtagen av presidierna tillsammans. Arbetet har bland annat resulterat i förslag till fortsatt beredning av åtgärder på längre sikt, 2017-2025. Den ersättning som SkaS erhåller via vårdöverenskommelsen bedöms inte kunna täcka de beräknade kostnadsökningarna under

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar: 
---	---	------------	---

Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-01-28

kommande år. Åtgärdsplaner är framtagna i verksamheten men får inte tillräcklig ekonomisk effekt. För 2016-2020 är bedömningen att fortsatta förändrade förutsättningar och kostnadsökningar kräver åtgärder i stor omfattning, totalt cirka 400 miljoner kronor.

**Pågående åtgärder**

De åtgärder som vidtagits för att reducera kostnader under 2015 fortgår under 2016. För 2015 har verksamheten redovisat kostnadsreducering med cirka 48 miljoner kronor. En del av åtgärderna får inte helårseffekt förrän under 2016. I verksamhetsplanen för 2016 har verksamhetscheferna redovisat ytterligare planerade åtgärder för ekonomi i balans. Bedömningen är att den ytterligare effekten av 2015 års åtgärder samt av de ytterligare åtgärderna enligt verksamhetschefernas åtgärdsplaner för 2016 uppgår till cirka 30 miljoner kronor. Åtgärdsplanerna består av ett flertal olika aktiviteter, som exempel kan nämnas:

- Förändrade arbetssätt och förbättrad schemaläggning/planering leder till minskat bemanningsbehov och minskad övertid.
- Vakanshållning av tjänster.
- Revidering av arbetstidsmodeller, poängmodeller.
- Bemanningföretag ersätts med anställd personal.
- Sammanslagning och/eller utökad samordning av verksamheter.
- Utökade regionala uppdrag där ledig kapacitet finns, till exempel koloskopier.
- Åtgärder för minskade läkemedelskostnader, i samarbete med apotekare.
- Minskad kostnad för utbildning, kurser och konferenser.
- Minskade kostnader för rekrytering (annonsering).




Under hösten 2014 gav SkaS styrelse verksamheten i uppdrag att utreda vårdplatsstruktur samt ambulansorganisation och verksamhet i syfte att ta fram underlag för beslut om optimalt utnyttjande av SkaS resurser. Utredningarna pågår och redovisas inom kort för SkaS styrelse med förslag till beslut om förändringar.

**Inriktning för arbete med åtgärder på längre sikt**

Det återstående åtgärdsbehovet för 2016 beräknas till cirka 50 miljoner kronor. Enligt regionstyrelsens förslag till regionfullmäktiges beslut erhåller SkaS ett beviljat underskott för verksamhetsår 2016 med 45 miljoner kronor. Åtgärder behöver dock vidtas för att minska kostnadsnivån under 2016 så att ekonomisk balans uppnås senast i månadsresultatet per november 2016. De åtgärder som vidtas bör vara långsiktiga och beslutade ur ett helhetsperspektiv för SkaS. De områden som föreslås utredas vidare är:

**Struktur för den akuta och planerade länssjukvården**

För att ta fram åtgärder på sikt och därmed komma i balans krävs att beslut fattas kring vilken specialistvårdstruktur som ska utvecklas inom SkaS upptagningsområde. Idag finns beslut

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar: 
---	---	------------	---

## Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-01-28

kring framtidens hälso- och sjukvård. Där beskrivs hur vårdnivån ska utvecklas men den behöver kompletteras med politiskt beslut kring specialiserad akutsjukvård. Områden som behöver genomföras alternativt utredas:

- Genomföra nivågrupperingen enligt utredningen "Framtidens hälso- och sjukvård".
- Utredning och beslut för strukturen för akutsjukvården på SkaS.
- Jourcentraler – placering på sjukhusorter.
- Optimering av vårdplatsstrukturen på SkaS.

**Utveckla närsjukvården och samarbetet med kommunerna**

Inom Skaraborg finns en väl fungerande struktur för vårdsamverkan och närsjukvård. I de utredningar som nu presenteras på nationell nivå beskrivs ytterligare samarbete med den kommunala vården. Här skulle Skaraborg kunna bli en pilot i detta arbete, till exempel:

- Utred samarbete med kommunerna om heldygnsvård.
- Utred konsultationsstöd för kommunala korttidsplatser.
- Utveckla specialiserad närsjukvård utifrån vårdsamverkans perspektiv geriatrik-/palliativ-/psykiatrisk-/barn- och ungdomsvård.

**Resurser och struktur**

Inom Västra Götalandsregionen finns politiska beslut kring hur produktionsplanering och -styrning ska kunna utvecklas på regionnivå. Det innebär att åtgärder och behandlingar koncentreras till olika delar av regionen. Dessa beslut kräver ibland förändringar och medför kostnader som inte ryms inom nuvarande ersättningsutrymme. Den politiskt beslutade strukturen är inte alltid den mest kostnadseffektiva men av andra skäl ska den utvecklas och bör då även vara finansierad.

- Produktionsplanering -/styrning samt dess ersättningsmodell.
- Struktur – politisk beslutad och finansierad.




**Kompetensförsörjning**

Sjukhusets viktigaste resurser är dess medarbetare. Men det finns många bristområden och stor konkurrens med andra vårdaktörer. Kompetensbrister har bland annat lösts med bemanningsföretag, extra arbetspass och övertid vilket påverkar ekonomi och arbetsmiljö på ett negativt sätt. Att utveckla servicetjänster och uppgiftsväxling skulle kunna vara en möjlighet att utnyttja kompetensen på ett effektivt sätt. Exempel på områden som behöver utvecklas:

- Uppgiftsväxling.
- Servicepersonal.
- Administrativa stödfunktioner, minskad dubbeldokumentation.
- Chefsutveckling.

**Arbetsmodeller**

Utredningar har visat att vårdens arbetsmodeller inte förändrats fastän medicinsk och teknisk utveckling ger helt andra förutsättningar och möjligheter. Dagens utbildningar har annat fokus

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar: 
---	---	------------	---



## Protokoll från sjukhusstyrelsen Skaraborgs Sjukhus 2016-01-28

än tidigare och vårdens processer utvecklas mot kortare vårdtider och mer egenvård. Bemanningen behöver anpassas till tider då de största patientflödena finns över hela dygnet och alla årstider. Exempel på områden som behöver utvecklas:

- Personcentrerad vård (framtidens vårdavdelning)
- Verksamhetsanpassad bemanning, bland annat
  - Bemanning över större organisatoriska områden
  - Fasta scheman
  - Stärkt styrning av läkares schemaläggning

För samtliga områden bör en snabb genomgång/förstudie göras för att få fram beslutsunderlag för det fortsatta arbetet. Inom flera av områdena finns redan pågående regionala uppdrag.

**Beredning**




Information om ärendet har skett på MBL 2016-12-22, 2016-01-12, förhandling 2016-01-26. Politisk beredning av underlag och förslag till åtgärder har skett gemensamt med presidiet för SkaS styrelse och presidiet för östra hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-01-18. Information i SkaS ledningsgrupp 2016-01-19.

**Bilagor § 10**

- a. Uppdragshandling - Risk- och konsekvensanalys styrelsen SkaS  
Diarienummer SkaS 228-2015
- b. Risk- och konsekvensrapport SkaS
- c. Delrapport - Beskrivning av SkaS ekonomiska läge
- d. Delrapport - Produktion SkaS
- e. Delrapport - Sammanställning av måluppfyllelsegrad av SkaS vårdöverenskommelse 2015 inför risk- och konsekvensanalys SkaS
- f. Delrapport HR

**Beslutet skickas till**

- Östra hälso- och sjukvårdsnämnden
- Regionstyrelsen
- Regionfullmäktige

Justerare: 	Justerare: 	Justerare:	Rätt utdraget intygar: 
---	---	------------	---

# Beslutsärende 2

Tilläggsöverenskommelse 2016  
Östra hälso- och sjukvårdsnämnden och Skaraborgs Sjukhus

Jörgen Thorn

# Beslutsärende 3

Anmälnings- och delegationsärenden

Anmälningssärenden för tiden – 2016-05-14 – 2016-06-15

**SD- protokoll**

§ 1, 2016-05-18 - Ekonomiskt bidrag till sjukhuskyrkan.

SkaS 101-2012

§ 2, 2016-06-15 - Ledningsansvarig för PKL

SkaS 118-2012

**SDV-protokoll**

§ 4, 2016-05-16 - Avstängning från tjänstgöring, verksamhetsområde M4.

SkaS 14-2016

**Regionstyrelsen**

§ 155, 2016-05-24 – SkaS Skövde – Nytt centra för specialisttandvård i samverkan med folktandvården och SkaS.

RS 2016-03248, SkaS 204-2013

§ 171, 2016-06-07 – Regional försörjning av hjälpmedel vid medicinsk behandling

RS 2016-02224, SkaS 245-2013

**Hälso- och sjukvårdsstyrelsen**

§ 75, 2016-05-11 - Förstärkning avseende neuropsykiatriska utredningar och behandlingar.

HS 2016-00425, SkaS 205-2016

**Östra hälso- och sjukvårdsnämnden**

§ 43, 2016-05-24 – Utveckling av närsjukvårdscentrum i Mariestad.

HSNÖ 2016-00076, SkaS 228-2015.

Handlingarna finns tillgängliga under sammanträdet

# Beslutsärende 4

Övriga frågor.

# Informationsärende A

Information från presidiet

Ulla-Britt Hagström

Johan Ask

# Informationsärende B

Sjukhusdirektörens information

Jörgen Thorn

# Informationsärendet C

## Frågor från Ove Nordström, V

- Sjukskrivningar  
åtgärder föregående och nuvarande år och utfallet av dessa.
- Arbetscheman  
arbetstider för vårdpersonal och läkare.
- Attraktiv arbetsgivare  
vilka konkreta åtgärder genomförs.

Marie Johansson Rodert



# Informationsärende D

SkaS Lidköping 150 år

Madelén Schöldberg

Jan Nyman