

Radetiketter	Effekt 2020	Helårseffekt
20 Övergripande	29,600	45,720
21 Specialiserad medicin	26,300	26,300
22 Barn och Ungdom	4,200	5,200
23 Hud, Ögon och ÖNH	10,800	26,800
24 Akutsjukvård	4,000	4,000
31 Ortopedi	5,800	5,800
32 Kirurgi	6,770	7,700
33 Obstetrik o gynekologi	2,500	2,500
34 Diagnostik	6,600	6,600
35 Anest/OP/IVA	2,000	2,000
36 Urologi	1,700	1,700
Totalsumma	100,270	134,320

Radetiketter	Effekt 2020	Helårseffekt
20 Övergripande	29,600	45,720
Administration	2,930	5,000
Digitalisering	7,000	7,000
Innovationsmedel	5,000	10,000
Minska ST pga akutsatsningen	2,170	3,720
Samarbete med Regionservice	5,000	5,000
Samordning, Hbg och Ählm	1,667	5,000
Samverkan med PV/kommun	5,833	10,000
21 Specialiserad medicin	26,300	26,300
Dialyspatient Ljungby - hemtagning	800	800
Finansiering av CGM och insulinpumpar	4,000	4,000
Inhyrning sjuksköterska	6,900	6,900
Lokal FoU enheten uppsagd	200	200
Läkare MAVA	700	700
Läkemedelsbyte enligt riktlinjer Reumatologen	2,600	2,600
Läkemedelstudier	500	500
Material, PC arbetsplats, skrivare, med teknik	1,900	1,900
Minskad övertidskostnad	3,500	3,500
Områdeschef 15% FoU tjänst	200	200
Regional satsning Njurmedicin	5,000	5,000
22 Barn och Ungdom	4,200	5,200
Ej ersätta planerad sekreterartjänst	300	400
Ej ersätta vakanta usk-tjänster	700	700
Inhyrning ssk	1,000	1,000
Läkemedel	400	400
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	500	500
Rätt vårdnivå barnakut, kvällstid	900	1,800
Övertid	400	400
23 Hud, Ögon och ÖNH	10,800	26,800
Bemannings/personal/Hyrkostnader	600	600
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	500	500
Rekrytering/ökad vårdvalsprod Ögon	5,500	17,000
Vårdval Hud, rekrytering	0	4,500
Överflytt av verksamhet Lkrona och Tbg	4,000	4,000
Övertid	200	200
24 Akutsjukvård	4,000	4,000
Inhyrning (Gava)	1,000	1,000
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	400	400
Övertid	2,600	2,600
31 Ortopedi	5,800	5,800
Inhyrning	2,000	2,000
Minska med en Specialist	700	700
Minska med en ST	400	400
Minska Ortopedtekniska hjälpmedel	300	300
Minska proteskostnader	600	600
Minska övriga materialkostnader	300	300
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	600	600

Övertid	900	900
32 Kirurgi	6,770	7,700
Inhyrning	1,870	2,000
Läkemedel	600	600
Minska kostnader Kem.lab.	100	100
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	800	800
Nerdragnin av antalet ST läkare (2)	460	1,260
Omorganisering från slutenvård 24/7 till dagvård och veckovård (ej helg)	2,000	2,000
Stomimaterial	700	700
Övertid	240	240
33 Obstetrik o gynekologi	2,500	2,500
Läkemedel	200	200
Minska labbkostnader	300	300
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	400	400
Personal/Bemanning minskad övertid	1,500	1,500
Ändrade patientavgifter	100	100
34 Diagnostik	6,600	6,600
Externgranskning	1,252	1,252
Inhyrning	4,152	4,152
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	96	96
Ökade intäkter	1,100	1,100
35 Anest/OP/IVA	2,000	2,000
Ej återbesätt läkartjänst vid pensionsavgång	1,000	1,000
Inhyrning	500	500
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	500	500
36 Urologi	1,700	1,700
Inhyrning	900	900
Läkemedel	400	400
Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	400	400
Totalsumma	100,270	134,320

Handlingsplan

Inlämningsdatum

Sjukhusstyrelse Helsingborg
2/11/2020

[illegible]

[illegible]

6	23 Hud, Ögon och ÖNH	Övertid	17	17	17	17	17	17	17	17	17	17
1	24 Akutsjukvård	Inhyrning (Gava)	0	91	91	91	91	91	91	91	91	91
2	24 Akutsjukvård	Övertid	217	217	217	217	217	217	217	217	217	217
3	24 Akutsjukvård	Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	0	36	36	36	36	36	36	36	36	36
1	31 Ortopedi	Minska med en Specialist	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58
2	31 Ortopedi	Minska proteskostnader	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
3	31 Ortopedi	Minska med en ST	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
4	31 Ortopedi	Minska övriga materialkostnader	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
5	31 Ortopedi	Minska Ortopedtekniska hjälpmedel	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
6	31 Ortopedi	Inhyrning	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167
7	31 Ortopedi	Övertid	75	75	75	75	75	75	75	75	75	75
8	31 Ortopedi	Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
1	32 Kirurgi	Omorganisering från slutenvård 24/7 till dagvård och veckovård (ej helg)	167	167	167	167	167	167	167	167	167	167
2	32 Kirurgi	Stomimaterial	58	58	58	58	58	58	58	58	58	58
3	32 Kirurgi	Nerdragnin av antalet ST läkare (2)	0	0	0	0	0	0	0	0	115	115
4	32 Kirurgi	Minska kostnader Kem.lab.	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
5	32 Kirurgi	Inhyrning	150	170	170	170	170	0	0	0	260	260

[illegible]

3	36 Urologi	Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system	33	33	33	33	33	33	33	33	33	33
		Summa åtgärder	6,528	6,721	6,721	6,832	6,832	8,223	9,206	9,206	9,997	9,997

e 2019)			(helår) av beskrivna åtgärder	Kommentar	Effekten redovisas på styrelsesammanträden mars-dec				
Nov	Dec	S:a ack 2020	Tkr		S3	S4	S5	S6	2020 tot
417	417	5,000	5,000						
310	310	2,170	3,720						
417	417	1,667	5,000						
417	430	2,930	5,000						
833	833	5,833	10,000						
583	583	7,000	7,000						
833	833	5,000	10,000						
417	417	5,000	5,000	regionala medel för att förstärka resursen					
333	333	4,000	4,000	finns i dag i verksamheten - enbart i					
217	217	2,600	2,600	Benapali 12pack, Humira slutspatient					
67	67	800	800	vårdades tidigare vid sankare i					
78	76	700	700	pension efter mars månad i mars månad					
42	42	500	500	forsknings sjuksköterska					

17	17	200	200	1000 student till Docent					
17	17	200	200	1000 doktorer på gamla folktandvården					
575	575	6,900	6,900	10000 inhyrning på samtliga					
292	292	3,500	3,500	10000 övertid på avdelningarna					
158	158	1,900	1,900	10000 Generell besparing					
150	150	900	1,800	10000 besparing på barnakuten med patienter					
58	58	700	700	10000 en hel del ned året, en senare halvan av året.					
33	33	300	400	10000 effektivisering innebär en					
83	83	1,000	1,000	10000 inhyrning sjuk fasas ut under slutet av 2019					
33	33	400	400	10000 inhyrning med 7% för att uppnå uppsatt					
33	33	400	400	10000 medvetenhet finns och fortsätter kring					
42	42	500	500	10000 medvetenhet kring kostnader. Inga					
0	0	0	4,500	10000 Se separat flik					
50	50	600	600	10000 Se separat flik					
458	458	5,500	17,000	10000 Se separat flik					
333	333	4,000	4,000	10000 Se separat flik					
42	42	500	500	10000 Se separat flik					

17	17	200	200	Se separat flik					
91	91	1,000	1,000	inhyrd personal på GAVA					
217	217	2,600	2,600	Se flik Akut 2					
36	36	400	400	provtagning, främst kemlab-					
58	58	700	700	Se separat flik					
50	50	600	600	Se separat flik					
33	33	400	400	Se separat flik					
25	25	300	300	Se separat flik					
25	25	300	300	Se separat flik					
167	167	2,000	2,000	Se separat flik					
75	75	900	900	Se separat flik					
50	50	600	600	Se separat flik					
167	167	2,000	2,000						
58	58	700	700						
115	115	460	1,260	I september planeras					
8	8	100	100						
260	260	1,870	2,000						

20	20	240	240						
50	50	600	600						
67	67	800	800						
125	125	1,500	1,500	Se info i separat flik. Handlingsplane					
25	25	300	300	Se info i separat flik. Handlingsplane					
8	8	100	100	Se info i separat flik. Handlingsplane					
17	17	200	200	Se info i separat flik.					
33	33	400	400	Se info i separat flik.					
92	92	1,100	1,100						
346	346	4,152	4,152						
104	104	1,252	1,252						
8	8	96	96						
83	83	1,000	1,000	Specialistläkare i pension 1/1-2020, ej					
42	42	500	500	inhyrning av läkare till					
45	45	500	500	främst sjukvårdsmater					
75	75	900	900	inhyrning SSK och läkare					
33	33	400	400	inhyrning läkare kring läkemedelsförs					

33	33	400	400					
9,997	10,009	100,270	134,320		0	0	0	0

Nr 1 Samarbete med Regionservice

Åtgärd/Rationalisering

Ändrade rutiner för köp tjänster från Regionservice och Skåneteknik

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschef, stabschef, ekonomichef

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Diskussion pågår med regionservice om att genom effektiviseringar kunna reducera kostanderna nr summa. Föregående år debiterades HL med 7 mkr utöver budget för dessa tjänster.

Nya beställningsrutiner när det gäller tilläggstjänster och smärre ombyggnationer.

Utredning och förbättrade rutiner kring mathantering och rducering av matvin

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Hela 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Åtgärden måste utföras i samarbete med Regionservice och Skåneteknik.

För övrigt inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

5 mkr

Nr 2 Minska ST pga akutsatsningen

Åtgärd/Rationalisering

Minskat antal ST-läkare på Akuten

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschefen, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

I och med att Akutsjukvården övertar av allt fler jourlinjer på akutmottagningen kan andra specialite av ST-läkare

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

juni 2020--2021

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Färre läkare på akuten kan innebära längre väntetider för patienter.

Risk för lägre kompetens på akuten. Hanteras inom utbildningsinsatser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

2,17 mkr 2020 (3,7 mkr på årsbasis)

Nr 3 Samordning, Hbg och Ählm

Åtgärd/Rationalisering

Samordning mellan verksamheter i Helsingborg och Ängelholm

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschefen, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Samordning mellan verksamheter som finns på båda sjukhusen och på det viset optimalt utnyttjande och reducering av inhyrning

Det pågår diskussioner utifrån det gemensamma styrelsesammanträdet Helsingborg-Ängelholm om ett utökat samarbete och optimering framförallt av små och sårbara enheter som finns på båda sjukhusen. Ett utökat samarbete och optimering framförallt av små och sårbara enheter som finns på båda sjukhusen föreligger inte i nuläget. Ett arbete pågår för att hitta samordningsvinster både inom medicin och lab. Målsättningen är att ha ett förslag framme Q2 2020.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

September 2020--2021

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Konsekvenser för Sjukhusstyrelser Helsingborg och Ängelholm. Budgetregleringar mellan sjukhusen. Med tanke på den beslutsprocess som är nödvändig bedöms inte effekterna synas förrän se sista månad i 2021.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

1,7 mkr 2020 (5 mkr på årsbasis)

Nr 4 Administration

Åtgärd/Rationalisering

Reducering av kostnader för administration

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschefen, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ett övergripande arbete där Helsingborgs lasarett genom effektiviseringar och införande av nya arbetssätt för administration.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Juli 2020--2021

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa konsekvenser när fullt genomfört däremot krav på förändrat arbetssätt.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

2,93 mkr 2020 (5 mkr på årsbasis)

Nr 5 Samverkan med PV/kommun

Åtgärd/Rationalisering

Samarbete med Primärvården och kommunen kring patientflöden

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschef, VC Akuten

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Det finns möjlighet att flytta ut resurser i primärvården. Samarbetet med kommunerna kommer att sett.

Hbg:s lasarett är öppna för en utflyttning av resurser till primärvården redan i det korta perspektive övergripande regionala överenskommelser både avseende utflyttning av resurser och finansiering a

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Juni 2020--2021

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

För att genomföra åtgärden måste samarbete med kommun och PV utvecklas och etableras.

Åtgärden innebär att framförallt läkarresurser måste flytta från sjukhusvår till primärvård.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

5,83 mkr 2020 (10 mkr på årsbasis)

Nr 6 Digitalisering

Åtgärd/Rationalisering

Kostndsreduceringar genom digitalisering

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschef, alla VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Olika digitala lösningar kommer att ge effekter genom ett minskat personalbehov och minskad adn monitorering, automatiserad framtagning av data/rapporter, digitala kallelser etc.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Digitalisering är en samhällsförändring som påverkar såväl patienter som medarbetare i hela region besök är ett exempel.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

7 mkr

Nr 7 Innovationsmedel

Åtgärd/Rationalisering

Effektivisering genom innovationer och finansiering med innovationsmedel

Ansvarig för genomförande

Sjukhuschef, bitr sjukhuschef

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

HL har sökt och fått medel för olika innovationer. Dessa kommer att ge effektiviseringsvinster. .

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

juli 2020--2021

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

5 mkr 2020 (10 mkr på årsbasis)

motsvarande en stor del av denna

eter successivt minska sin bemanning

de av resurser och kompetens och

olm som syftar till att hitta vägar för
da sjukhusen. Något konkret förslag
området och inom rehabilitering.

tyrelser krävs.
åånaderna 2020.

ietssätt successivt kan minska kostander

t minska behovet av vårdplatser totalt

et. Bedömningen är att det krävs
av mobila team.

minstration. Exempel är taligenkänning,

nen. Övergång från fysiska till digitala

Nr Med 1

Åtgärd/Rationalisering

Njursatsning 2020 - Regionalt tilldelade resurser

Ansvarig för genomförande

Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Regional satsning relaterad till tidigare dialyssatsning.

Dialyskrisen 2019 gjorde att Helsingborgslasarett drog på sig ofinansierade kostnader för självdialys samt att öka antalet PD patienter i hemmet. I och med tilldelningen av fler resurser för att öka verksamheten i finansiell balans.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Start 2019-löpande under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

För Helsingborgslasarett kommer det att innebära att det satsas mer på den preventiva vården för att innebära ett utökat samarbete med primärvården för att minska insjuknandet och sjukhusvården.

Ekonomiska Mål

Kostnaden finns i stor utsträckning redan i dag, nettoeffekt 5 mkr (6,8 mkr totalt för i

Nr Med 2

Åtgärd/Rationalisering

Finansiering av diabeteshjälpmedel (CGM och insulinpumpar)

Ansvarig för genomförande

Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Kostnaderna för diabeteshjälpmedel finansieras med nya medel från Regionen och förbättrar

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Finansiering av diabeteshjälpmedel var tidigare endast delfinansierade. Finansiering

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Nettoeffekt inom Vo Specialiserad medicin 4 mkr.

Nr Med 3

Åtgärd/Rationalisering

Aktivt byte av läkemedel inom Rematologi till billigare alternativ.

Ansvarig för genomförande

Sven-Erik Olsson

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Det har kommit ett ersättningsläkemedel till Enbrel som är betydligt billigare. Läkemedlet på Reumatologen.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2019-2020. Sista kvartalet 2019 ser vi en tydlig trend på att utbytet slagit igenom.

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Minskade kostnader för läkemedel inom Reumatologi. Inga konsekvenser för verksamheter i andra förvaltningar.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Läkemedelskostnaden inom de specifika områdena ska gå ned, besparing ca -2,6 mkr

Nr Med 4

Åtgärd/Rationalisering

Dialyspatient från Helsingborg vårdades tidigare vid Lasarettet i Ljungby.

Ansvarig för genomförande

Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Under dialyskrisen 2019 tvingades Helsingborgslasarett att köpa vårdplatser från Ljungby. Slutet av 2019 lyckade ny enhetschef bra med rekrytering till dialysmottagningen och vi har nu en dialysavdelning i Helsingborg.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Deleffekt 2019 helårseffekt 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Bättre dialysvård i Helsingborg

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Vårdplatskostnaden i Ljungby uteblir 2020. Besparing Helsingborgslasarett -800 tkr

Nr Med nr 5

Åtgärd/Rationalisering

Läkare på MAVA går i pension, ingen ersättare kommer att anställas.

Ansvarig för genomförande

Sven-Erik Olsson

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Pensionsavgång i mars.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

From mars månad

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Läkaren som går i pension har inte varit så delaktig i vården det senaste året. Inga k

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Lägre personalkostnader pga att läkaren inte ersätts efter mars månad -700 tkr.

Nr Med nr6**Åtgärd/Rationalisering**

Ny läkemedelsstudie inom Hjärtmedicin. Intäkten från studien finansierar en FoU ssl

Ansvarig för genomförande

Henrik Wagner

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Nya intäkter finansierar befintlig sjuksköterska.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Start 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Läkemedelsstudie inom Hjärtmedicin för att förbättra vården av hjärtpatienter.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Personalkostnader -500 tkr

Nr Med nr7**Åtgärd/Rationalisering**

Områdeschef Valentian Bala forskning15%.

Ansvarig för genomförande

Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget
Finansiering från FoU av befintlig tjänst.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)
Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar
Bidrar till att stärka sjuksköterkornas forskning.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)
Minskade personalkostnader på Vo Specialiserad medicin -200 tkr.

Nr Med nr8

Åtgärd/Rationalisering
Uppsagd lokal gamla folktandvården.

Ansvarig för genomförande
Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget
Förtätning av verksamhet.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)
Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar
Effektivare utnyttjande av lokaler

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)
Helårshyra -200 tkr

Nr Med nr 9

Åtgärd/Rationalisering
Minskad inhyrning av sjuksköterskor på samtliga avdelningar.

Ansvarig för genomförande
Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget
Reducering av antalet inhyrda ssk på avdelningar

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Pågående under hela 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Eventuellt stängning av vårdplatser om rekryteringar inte kan göras.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader för inhyrning ssk -6,9 mkr

Nr med 10**Åtgärd/Rationalisering**

Minskad kostnad för övertid.

Ansvarig för genomförande

Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Anställningar av undersköterskor för minska övertidskostnaden i samband med vak.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Bättre arbetsmiljö

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Lägre övertidskostnader -3,5 mkr

Nr: Med nr 11**Åtgärd/Rationalisering**

Generella besparingar avseende Material, PC arbetsplats, skrivare, med teknik

Ansvarig för genomförande

Kristina Grawé

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Inventering löpande avseende datorer och skrivare. Granskning av olika leverantörer inköp ska ske utanför upphandlade leverantörer.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Det innebär bättre kontroll på våra inköp.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, nyra, iab etc)

Minskade kostnader med -1,9 mkr.

der genom att bygga upp en
iansiella medel 2020 kommer

itiva njursjukvården, Det kommer
n behovet av slutenvård.

njursatsningen).

ekonomin.

gen går till samtliga förvaltningar.

bedlet används i stor utsträckning

amheten.

nkr.

asarett pga av personalbrist. Under
nu flyttat hem patienten till

konsekvenser för avdelningen.

k.

er avseende kontorsmaterial, inga

Nr Barn och Ungdom 1

Åtgärd/Rationalisering

Rätt vårdnivå barnakut, kvällstid

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

På barnakuten finns ett ökande antal ssk-besök som triageras hem och aldrig blir till läkarbesök men i mindre utsträckning. Antal ssk-besök har ökat avsevärt senaste åren och utgör stor belastning. Dessa besök tar tid och uppmärksamhet från personalen och utgör undanträngingseffekt på barnen som verkligen behöver vård på en specialistkliniks akutmottagning.

Primärvårdstriage finns idag i fysisk form på vuxensidan vissa delar av dygnet men vi vill inrätta en fysisk miljö för barnen på stora akuten på S-plan inte följer det vi önskar gällande barnpedagogisk miljö och barnkonventionen. Innan vi har en ny akutmottagning med annat upplägg och flöde framöver, är det optimalt triage och omhändertagande för barnen i anslutning till stora akuten.

Idag fungerar det så att alla barn förutom de som kommer direkt till kirurg, ortoped eller öron, näsa och hals triagering och bedömning. Det är så det måste vara tills vi har en akutmottagning där fysisk omhändertagande av alla barn oavsett sökorsak och diagnos. Detta utgör dock den ökade belastningen på barnakuten. Av den anledningen har ssk-bemanningen behövt ökas sedan en tid tillbaka för att klara av den belastning som uppstår för att kunna upprätthålla på en så stor utsträckning som möjligt med de förutsättningar gällande fysiska miljön som finns i dag.

Primärvården har nu fått extra resurser för att kunna fullfölja sitt uppdrag. Ovan beskrivna är den största delen primärvårdspatienter och vi föreslår därför någon form av samfinansiering av vården. Behövs jourtid. Personalen är nu anställd inom BUM för att klara primärvårdens uppdrag som inte känns optimalt. Den tredje ssk på C-turen skulle kunna finansieras av primärvården vill vi ha miljoner kronor på årsbasis för VO BUM.

Målet framöver är en gemensam akutmottagning med en väg in och ett gott barnomhändertagande och diagnos och vårdnivå för korrekt triagering och omhändertagande och omvårdnad med omhändertagande i en optimal barnmiljö där respektive specialitet: allmänmedicinare, barnläkare kommer till barnen på barnakuten istället för att barnen kommer till resp specialitet i miljöer som inte är rätt miljö och med personal med rätt kompetens - i enlighet med barnkonventionen.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Delårseffekt under 2020. Efter diskussion med PV

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Dessa barn får idag ett gott omhändertagande i barnakutens regi. Vårdnivån ligger i en bra miljö och denna grupp patienter, som utgör de ökande ssk-besöken över tid, triageras till primärvården utanför jourtid.

Barnen har behov av triagering i annan miljö än det som kan erbjudas på stora akuten. Barnkompetens varför lösningen idag är den mest optimala men tar av BUM's resurser. Därav förslag till samfinansiering av personalen på barnakutens kvällspass tills en ny akutmottagning framöver.

Utan denna extra resurs klarar inte barnakutens personal att hålla uppe patientsäkerheten, patientflödet och larmberedskap.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Kostnad för 3 ssk-läkare på 100 miljoner på helårsskala. 1000 till delårsrapporten under 2020

Kostnad för 3 sjukskoterskor, 1,8 mkr på helårsbasis, 900 tkr delårsprognos under 2

Nr 2

Åtgärd/Rationalisering

Ej ersätta vakanta usk-tjänster

Ansvarig för genomförande

VO BUM, VC A-K Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

En föräldraledig usk samt en pensionsavgång ersätts inte av vikarier/ny tjänst. Detta innebär för andra tjänsten

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

start 2020 enligt ovan

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Mindre kostnad. Effektivisering och omfördelning av arbetsuppgifter.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

700 tkr prognos för 2020

Nr 3

Åtgärd/Rationalisering

Ej ersätta planerad sekreterartjänst

Ansvarig för genomförande

VC BUM A-K Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Förväntad minskad belastning på sekr av användandet av TIK (taligenkänning), planerat att förutsättning att TIK får förväntad effekt på diktatköer och att sjukskrivningssiffror inom sekr

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020 - se nedan

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Ökad effektivitet och förberedelser inför SDV, minskad kostnad under förutsättning e

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

400 tkr på helår, troligen 300 tkr under 2020 förutsatt ovan

Nr 4

Åtgärd/Rationalisering

Inhyrning ssk fasas ut under slutet av 2019 och 2020. I förhållande till kostnader inhyrning 2020.

Ansvarig för genomförande

VC BUM A-K Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Målet till inhyrning av ssk är 0. Antalet vårdplatser måste dock hållas öppna. Vid ytte kommer inhyrning att krävas tillsammans med övertid för att undvika vårdplatsneddr.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Minskad kostnad, bättre arbetsmiljö förutsatt ovanstående

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader i jfr med 2019 - 1000 tkr förutsatt ovanstående

.

Nr 5

Åtgärd/Rationalisering

Minskning av övertiden med 7% för att uppnå uppsatt mål för övertid

Ansvarig för genomförande

VC BUM A-K Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Önskan om en bättre arbetsmiljö, tillräcklig grundbemanning, minskad sjukskrivning bemanningsföretag

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Ekonomisk vinst samt arbetsmiljömässig vinst förutsatt ovanstående

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

400 tkr på helårsbasis förutsatt ovanstående

Nr 6

Åtgärd/Rationalisering

Läkemedel - minskning av kostnader.

Ansvarig för genomförande

VC BUM A-K Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Budgeterat med 550 tkr lägre kostnad än utfall 2019.

Medvetenhet finns och fortsätter kring läkemedelsanvändning och användandet av c besparingssynpunkt. Möjlig ytterligare reducering förutsatt att inga nya behandlingss införs med dyra läkemedel. Enstaka pat med dyra läkemedelskostnader kan dock ha ytterligare läkemedelskostnader för svårare sjuka pat som tas över från regionvård i Detta för att avlasta regionsjukvården vid hög belastning och för att skapa bästa möj nära hemmaplan som möjligt.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Ekonomisk vinst under givna förutsättningar enligt ovan.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

400 tkr på helårsbasis förutsatt ovanstående

Nr 7**Åtgärd/Rationalisering**

Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system - minskade kostnader

Ansvarig för genomförande

VC BUM A-K Albin

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Medvetenhet kring kostnader. Gällande sjukvårdsmaterial förväntas minskning jfr med "högkonsumtionsår med magnifik infektionshögsäsong med höga kostnader för sjuk behov av ytterligare möbelinköp under 2020

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Minskade kostnader jfr 2019 förutsatt ovanstående

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

500 tkr på helårsbasis förutsatt ovanstående

besök. Antal läkarbesök ökar också
belastning på barnakuten säs kvällstid.
å de svårt sjuka och kroniskt sjuka

te att barnen ska gå denna väg då
perspektiv, NOBABS riktlinjer och
er så finns ingen fysisk lösning till

njour skickas upp till barnakuten för
a möjligheter finns till ett lika
belastningen som beskrivits ovan på
upp på C-turen från 2 till 3 ssk per pass
patientsäkerheten och barnperspektivet
dag.

ökande belastning på barnakuten är till
ssk-position som uppenbarligen
ulle jag vilja uttrycka det som vilk et
ket innebär en besparing med ca 1,8

tagande av barnen oavsett sökorsak
i barnglasögon på. Därefter vidare
medicinare eller ortoped, kirurg osv
anpassad för vuxna. En lika vård för alla

dock inte inom specialistvårdens
till egenvård alternativt besök inom

ten och av personal med
rser istället för primärvårdens.
an fysisk lösning finns för detta på

erheten på barnakuten gällande

2020 förutsatt ovanstående.

är besparing på helår för ena och delår

: inte tillsätta sekreterartjänst under
eterargruppen går på rätt håll.

enligt ovan

yrd personal 2019 minskar

erligare uppsägning/sjukdom osv
agning men endast i nödfall.

och minskad användning av

generica, biosimilars osv i
strategier antas eller vårdprogram
ota denna prognos. Även risk för
tidigare skede än vi tidigare gjort.
jlga vård för familj och barn så

ed 2019 som var ett
vårdsmaterial" Inga förväntade

Nr HÖÖ1

Åtgärd/Rationalisering:

Rekrytera läkare Hud

Ansvarig för genomförande:

VC Jonas Larsson tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Ökad produktion genom rekrytering av läkare samt effektivare flöden på hud.

Tidpunkt för genomförande (start-slut).

Kontinuerligt under 2020 och framåt. Dock förväntas ingen ekonomisk effekt 2020.

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar.

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

4,5 mkr årsbasis

Nr HÖÖ 2

Åtgärd/Rationalisering:

Rerytering av SSK på ÖNH avd

Ansvarig för genomförande:

VC Jonas Larsson tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Slippa inhyrd personal på ÖNH avd

Tidpunkt för genomförande (start-slut).

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

600 tkr

Nr HÖÖ3

Åtgärd/Rationalisering:

Rekrytering av läkare Ögon

Ansvarig för genomförande:

VC Jonas Larsson tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Ökad produktion genom rekrytering av läkare samt effektivare flöden på ögon.

Tidpunkt för genomförande (start-slut).

Kontinuerligt under 2020 och framåt.

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar.

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

5,5 mkr 2020 (17 mkr årsbasis)

Nr HÖÖ nr 4**Åtgärd/Rationalisering:**

Flytt av verksamhet Ögon Landskrona och Trelleborg

Ansvarig för genomförande:

VC Jonas Larsson tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Landskrona och Trelleborg tillhör SUS vilket nu även Ögon kommer göra och integrera verksamhet.

Tidpunkt för genomförande (start-slut).

1 januari 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar.

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc).

4 mkr

Nr: HÖÖ 5**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskat inköp av material, möbler, IT-system

Ansvarig för genomförande:

VC Jonas Larsson tillsammans med EC:er

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Gå igenom befintligt möbelförråd innan beställning av nya möbler. Restriktivitet vid ir Noggrann behovsprövning.

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskat inköp av material, möbler och IT-system 500 tkr

Nr HÖÖ 6**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskad övertid

Ansvarig för genomförande:

VC Jonas Larsson tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Bättre bemanning på ÖNH avd förväntas leda till minskad övertid och mindre använd

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskad övertidskostnad 200 tkr

eras i respkektive sjukhus

nköp av nya material/IT-system.

dning av timanställda.

Nr 1**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskning av inhyrd personal på GAVA

Ansvarig för genomförande:

Charlotte Crafoord-Larsen

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Fulltalig grundbemanning gör att man kan minska på inhyrd personal.

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

2020-02 och tillsvidare

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskning med 1 mkr på kontot för inhyrd personal

Nr 2**Åtgärd/Rationalisering:**

Övertid

Ansvarig för genomförande:

Verksamhetschef, områdeschef och enhetschefer

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Vi arbetar intensivt med rekryteringsarbete samt omställning av scheman för att kunna
Disksammanlagning under lågflödestider.

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Under hela 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Risk för längre handläggningstid på Akuten

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskning av overtiden till en minimal nivå.

Beräknad kostnadsreduktion 2,6 mkr

Nr 3**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskning av provtagning, främst kemlab-prover

Ansvarig för genomförande:

Andreas Lindegren

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Genomgång och revidering av panelprover och provtagningsrutiner

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

2020-02 och tillsvidare

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser inom förvaltningen eller på andra förvaltningar

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

400 tkr i minskning av kostnader för provtagning, främst kemlab-prover

--

na minska på övertiden.

--

Nr 1**Åtgärd/Rationalisering**

Minska med en Specialist

Ansvarig för genomförande

Läkarchef för specialister och överläkare i samråd med VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

En specialist slutar Q1 2020 och ersätts inte. Minskar läkarkostnad jfrt 2019

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020 februari -helår

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Omedelbar påverkan på tillgänglighet till knäspecialist, op och besök. Strävan att minska sk att kvarvarande i teamet arbetar ännu mer. Potentiell risk för förlust av fler kollegor.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade läkarkostnader med 700 tkr.

Nr 2**Åtgärd/Rationalisering**

Minska proteskostnader

Ansvarig för genomförande

Läkarchef för specialister i samråd med sektionsansvarig för protesteamet och axelteamet.

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Välja standard(led-)protes i majoriteten av fall. Noggrannhet och kostnadsmedvetenhet hos

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020 februari -helår

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Viss påverkan på kostnader i och med standardisering. Beakta dock att ökad tillgänglighet g därmed fler proteser insatta dvs större kostnader som i sig konsumerar eventuella vinster a

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader enligt ovan resonemang med 600 tkr.

Nr 3**Åtgärd/Rationalisering**

Minska med en ST

Ansvarig för genomförande

Läkarchef för ST/UL i samråd med VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Vi ersätter inte den ST-läkare som lämnat i november 2019. Minskningen av antal ST-läkare

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020 -helår

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Åtgärden ger en osäker återväxt och risk för påverkad tillgänglighet för framförallt besök och säker produktion och ortopedspecialistutbildning kräver tillförsel av 1-2 nya ST-läkare

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader för läkarbemanning jämfört 2019. Effekten blir 400 tkr.

Nr 4**Åtgärd/Rationalisering**

Minska övriga materialkostnader

Ansvarig för genomförande

Läkarchef för specialister och överläkare/traumachef i samråd med VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ortopedi är i allt väsentligt materialberoende. Kostnadsmedvetenhet hos alla operatörer är osteosyntesmaterial för den enskilda operationen har stor betydelse för kostnaderna. Valet upphandlade och rimliga implantat.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Positiva ekonomiska effekter om bred och konsekvent tillämpning. Ökad produktion och op Antalet akuta operationer och svårigheten växlar och är oförutsägbart varför också effekten för att åtgärden uppfattas som medicinsk säkerhetsrisk.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader för implantatmaterial (plattor, skruvar, märgspikar, suturer etc). Minsk

Nr 5**Åtgärd/Rationalisering**

Minska Ortopedtekniska hjälpmedel

Ansvarig för genomförande

Ansvarig för genomförande

VC i samarbete med sektionsansvarig fotsektionen

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Enkla ortopedtekniska produkter bör patienten själv stå för. Fler hjälpmedel bör kunna skrivas ut 2019 med ca 15%. Kostnadsmedvetenhet och översyn av vem som får vad på det allmänna.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Färre patienter kommer att få subventionerade hjälpmedel som inte är behandlingshjälpmedel. Patienter kan reagera negativt på att själv behöva betala. PV kommer att reagera negativt på det som avtalar om att patienter ska betala för ortopedin – att skriva ut och betala för OT-hjälpmedel.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader för OT-hjälpmedel som skrivs ut av ortopedspecialist. Detta arbete leder till en besparing på ca 300 kkr.

Nr 6**Åtgärd/Rationalisering**

Inhyrning

Ansvarig för genomförande

VC i samarbete med EC på Ort-avdelning i Hbg

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ett omfattande arbete för att ge medarbetarna drägliga arbetsförhållanden och öka avdelningens produktivitet leder till "egna" anställningar som gör att inhyrningen kan minska.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Nya sköterskor på väg in Q2 och Q3, 2020. Effekt på helår 2020.

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Positiva effekter på arbetsklimat. Möjlighet att nå upp till nivån där bemanningen är rimlig i inhyrning ger kvalitetsförbättringar men även en ekonomisk nettoeffekt.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskade kostnader för inhyrning ger en ekonomisk nettoeffekt genom växlingen från inhyrning tidigare 1,5% av total bemanningskostnad. Kostnaderna för inhyrning minskar med 2 mkr.

Nr 7**Åtgärd/Rationalisering**

Övertid

Ansvarig för genomförande

Ansvarig för genomförande

VC i samarbete med EC och SC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Minska dyra bemanningslösningar vid tillfälliga beläggningstoppar.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Svårigheter att hålla vårdplatser öppna. Tillfälliga toppar är numera konstanta vilket löses n extrapass och betalas med övertid. Vissa medarbetare slår i övertidstaket.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskning till ett minimum under det att alla vårdplatser samtidig hålles öppna. Minskning

Nr 8**Åtgärd/Rationalisering**

Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system

Ansvarig för genomförande VC i samarbete med EC och SC**Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget**

Kostnader för reparation och underhåll till följd av evakuering skall föras på rätt konto. Inkö sker endast efter samråd med VC.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Helår 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Positiva effekter på kostnader. Risk för bristande underhåll och undvikande av nödvändiga lösningar.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Minskning till ett minimum under samtidig bevakning att rätt utrustning och stöd finns tillgä patientsäker vård och effektiv administration. Minskning av kostnader med 600 tkr.

ökan i effektivitet och
ökade verkningarna av åtgärden genom

VC

s samtliga protesoperatörer.

ger ökad operativ produktion och
av standardiserat val av protes.

ger minskade personalkostnader

ch till viss del operation. En tryggad
per år.

r nödvändigt och valet av
t skall falla på välfungerande,

skapacitet ger ökade kostnader.
av åtgärden är oförutsägbar. Risk

kar med 300 tkr.

vas ut av PV. Kostnadsökning under
s bekostnad kommer att krävas.

edel. Många patienter kommer att
tradition ses som en uppgift för

ler till en minskning av kostanderna

ingens attraktivitet görs. Detta

i förhållande till inflödet. Minskad

örning till fast personal. Målet som

ned befintlig personal som gör

med 900 tkr.

öp av möbler och annan utrustning

reparationer. Risk för irrationella IT-

änglig för att upprätthålla

Nr 1 32 VO Kirurgi

Åtgärd/Rationalisering

Omorganisation Kirurgi i syfte att skapa en stabil arbetssituation och öka attraktivitet över tidslösningar och akuta brandsläckningar. Innebär en fysisk förtätning av Kirurg (orenoverad) korridor med plats för 22 patienter. I parallellkorridor Kirurgisk dagvård och planeras veckovårdsplatser från september 2020 för att strukturerat arbeta och sprida på olika avdelningar. Mål, stabilt antal vårdplatser KAVA under veckan, och hyrbehov ssk.

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck VC

Heléne Lennström Kathuria, OC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Se ovan

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Förhoppningen är att öppna veckovård under vår 2020, bemanning och ledarskap i

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Tydligare patientflöde, minskat hyrsskbehov, ökat antal effektiva vårdplatser. Mer st omvårdnadspersonal.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

2 mkr

Nr 2 32 VO Kirurgi

Åtgärd/Rationalisering

Stomimaterial

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Patienter som opererats pga tarmcancer/tarmhinder av annan orsak erhåller ibland stomi (p permanent lösning för uppsamling av avföring då tarmändar inte anses kirurgiskt säkert att s höga och är en icke-oansenlig del av budget. Stomissk Eva Bengtsson har under flera år art nationellt, i arbetsgrupp med syfte att tydliggöra kostnader och utarbeta rekommendationer hjälpmedel. Patienterna blir fler och fler då stomibehandlade patienter är ett livslångt åtagan alternativ medför för vissa en sämre livskvalitet med mer irritation av huden, läckage av inne dock att ytterligare ses över om kostnader ska balanseras.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Regelbunden bevakning

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Livskvalitetpåverkan för vissa patientgrupper

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

700 tkr

Nr 3 32 VO Kirurgi**Åtgärd/Rationalisering**

Ej ersätta läkarvakanser ST läkare

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

I september planeras akutläkare ersätta ST läkare Kirurgi för tjänstgöring akutmottag som blir specialistläkare ersätts inte under året.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

September 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Färre möjligheter till flexibel schemaläggning utifrån verksamhetens skiftande akuta planerad omorganistaion se punkt 1.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

460 tkr 2020 (1260 tkr helår)

Nr 4 32 VO Kirurgi**Åtgärd/Rationalisering**

Minska kostnader kem lab

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ökad medvetenhet om kostnader för provtagning, ej ta prover rutinmässigt

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Februari 2020-december 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

100 tkr

Nr 5 32 VO Kirurgi**Åtgärd/Rationalisering**

Inhyrning minskning

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Heléne Lennström Kathuria, OC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Se punkt 1 omorganisation. Har för närvarande en stabil bemanningssituation på Mæ att helt kunna avstå hyrssk på denna avdelning from april 2020, motsvarar 2 AOH.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

april-december 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

1,87 mkr (2 mkr på årsbasis)

Nr 6 32 VO Kirurgi**Åtgärd/Rationalisering**

Minska kostnader övertid

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Heléne Lennström Kathuria, OC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Se punkt 1. I syfte att skapa en mer stabil bemanningssituation för omvårdnadspersc akutvårdavdelning och veckovårdplatser startas upp. Detta ger möjlighet till mer flex för personal att arbeta med patienter i olika skede av akutkirurgisk sjukdom mer stru hittills har 2 erfarna ssk anställts vilket är en mindre kostsam utveckling än övertid vil påverkar arbetsmiljön negativt. I dagsläget bemannar 15 ssk vår akutvårdsavdelning

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

Förhoppningsvis vår 2020 men mer sannolikt september 2020.

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

240 tkr

Nr 7 32 VO Kirurgi**Åtgärd/Rationalisering**

Läkemedel besparing

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Minska kostnader för läkemedelsförskrivning. Läkemedel är en liten kostnad för VO I. Införande av antibiotikasmarta ssk och en ökad medvetenhet om att avsluta intravenösa tablettbehandlingar är exempel på åtgärder för att påverka denna kostnad.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

600 tkr

Nr 8 32 VO kirurgi**Åtgärd/Rationalisering**

Material, IT, reparationer, möbler

Ansvarig för genomförande

Anna-Karin Falck, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ej åtgärda ersätta, inventera och avsluta abonnemang, återanvända utrustning.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar-

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

800 tkr

t som arbetsgivare. Minska dyra
isk akutvårdsavdelning till en
(KAD, öppen sedan oktober 2019)
d de överbeläggningar som idag är
lvika helgneddragning. Minska

identifieras pågående.

abil arbetsmiljö för

åse på magen) som tillfällig eller
sy ihop. Bandageringskostnader är
betat med detta, både lokalt och
r för ansvarsfull förskrivning av
ide. Byte av material till ett sämre
shåll och doft. Förskrivningrn kommer

gning till viss del. De två ST-läkare

behov, kan sannolikt dämpas av

ag Tarm avdelning och prognos är

onal förtätas vår kirurgiska
ibel schemaläggning och möjlighet
ikturerat. Rekrytering pågår och
ilket sliter på befintlig personal och
g (behov 27).

Kirurgi men kan ses över.
rös tillförsel och istället snabbare

Nr OG 1**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskad övertid

Ansvarig för genomförande:

VC Johanna Wagenius tillsammans med EC (enhetschefer)

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Bättre bemanning förväntas leda till minskad övertid

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskad övertidskostnad 1,5 mkr

Nr: OG 2**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskade labkostnader

Ansvarig för genomförande:

VC Johanna Wagenius med SC (sektionschef) Åsa Leijonhufvud och SC Andrea Ståhl

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Minska antalet PAD-remisser vid operation där malignitet inte misstänks

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Färre remisser till Avdelning för patologi/cytologi

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Lab 300 tkr

Nr: OG 3**Åtgärd/Rationalisering:**

Införande av patientavgift postpartum

Ansvarig för genomförande:

VC Johanna Wagenius

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Likriktning inom Region Skåne. Helsingborgs lasarett har inte tagit ut avgift medan nr

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Patientavgifter 100 tkr

Nr: OG 4**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskade läkemedelskostnader

Ansvarig för genomförande:

VC Johanna Wagenius tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Genomgång av läkemedelsförråd på avdelningarna. Patienten uppmanas ta med eg sjukhus. Antibiotikaronder 2 ggr/vecka.

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskade läkemedelskostnader 200 tkr

Nr: OG 5**Åtgärd/Rationalisering:**

Minskat inköp av material, möbler, IT-system

Ansvarig för genomförande:

VC Johanna Wagenius tillsammans med EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Gå igenom befintligt möbelförråd innan beställning av nya möbler. Restriktivitet vid ir
Noggrann behovsprövning.

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

Kontinuerligt under 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga negativa konsekvenser

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskat inköp av material, möbler och IT-system 400 tkr

--

--

--

uart

nan gjort så i regionen i övrigt.

yna mediciner vid inläggning på

nköp av nya material/IT-system.

Nr 1

Åtgärd/Rationalisering

Ökade intäkter

Ansvarig för genomförande

VC, SC, OC, EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Produktionsplanering

Genom produktionsplanering kan tydliga mål för respektive enhet och modalitet sätt bokningsscheman optimeras när behovet är känt. Kompetensmix kan öka med anpassning.

Ökade intäkter genom kösatsning

För att klara tillgänglighet trots brist på röntgensjuksköterskor kommer det under hela året att anställas befintlig personal.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

1 jan - 31 dec 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Kortare väntetider genom ökat antal undersökningar, ger också ökade intäkter.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

1,1 mkr

Nr 2

Åtgärd/Rationalisering

Minskad inhyrning

Ansvarig för genomförande

SC, EC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Inhyrning har såväl positiva som negativa effekter. Vi planerar pga de negativa effekterna att minska inhyrningen av röntgensjuksköterskor. Behovet av läkarinhyrning minskar då röntgen Trelleborg ökar.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

1 jan - 31 dec 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

4,15 mkr

Nr 3

Åtgärd/Rationalisering

Externgranskning

Ansvarig för genomförande

SC, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

När röntgen Trelleborg inte längre hör till förvaltningen kommer läkarbemanningen relativt sett minska behovet av externgranskning att minska.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

1 jan - 31 dec 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa inom förvaltningen. Ev ökat behov av externgranskning på SUS om de besvara även Trelleborgs undersökningar.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

1,25 mkr

Nr 4

Åtgärd/Rationalisering

Minskade kostnader för Mtrl, reparationer, Möbler och IT-system

Ansvarig för genomförande

EC, OC, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Bättre kontroll på vad beställningar/åtgärder kostar och kontinuerlig uppföljning mot budget.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

1 jan - 31 dec 2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

96 tkr

tas. Undersökningstider och
assad bokning.

la året att krävas kösatsningar av

terna att avstå från
g inte längre tillhör förvaltningen.

ett att förbättras. Därmed kommer

efintlig läkarstab där inte kan

Nr 1**Åtgärd/Rationalisering:**

Specialist läkare i pension 1/1-2020, tjänst återbesätts ej

Ansvarig för genomförande:

VC Ulrika Pahlm

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Besparingsåtgärd som ej påverkar produktionen

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

1/1-2020 tillsvidare

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Minskade personalkostnader med ca 1 mkr

Nr 2**Åtgärd/Rationalisering:**

Ingen inhyrning av läkare i Ängelholm

Ansvarig för genomförande:

VC Ulrika Pahlm

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Besparing som inte påverkar produktionen

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

2020-01-01 och tillsvidare

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser för förvaltningen och på andra förvaltningar.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Besparing med ca 500 tkr av inhyrd personal

Nr 3**Åtgärd/Rationalisering:**

Besparing av främst sjukvårdsmateriel IVA och OP

Ansvarig för genomförande:

Verksamhetschef, områdeschef alla enhetschefer och sektionschefer

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget:

Effektivare materialhantering som inte påverkar produktionen

Tidpunkt för genomförande (start-slut):

2020-02 och tillsvidare

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar:

Inga konsekvenser inom förvaltningen eller på andra förvaltningar.

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc):

Besparing med 500 tkr på främst sjukvårdsmateriel

Nr 1**Åtgärd/Rationalisering**

Minskad inhyrning jmf. 2019. Planerar inte anlita inhyrd personal 2020

Ansvarig för genomförande

Magnus Wagenius, VOC,

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ersätta inhyrda ssk med ordinarie ssk

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Reducera inhyrningskostnaden

900 tkr

Nr 2**Åtgärd/Rationalisering**

Minska kostnader läkemedel. I enlighet med regionala riktlinjer se över användning a

Ansvarig för genomförande

Magnus Wagenius, VOC.

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Genomgång av läkemedelsförskrivningen med läkargruppen

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar

Inga negativa

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

Lägre läkemedelskostnader

400 tkr

Nr 3**Åtgärd/Rationalisering**

Material, IT, reparationer, möbler

Ansvarig för genomförande

Magnus Wagenius, VC

Beskrivning av åtgärd/rationalisering och skälen till förslaget

Ej åtgärda ersätta, inventera och avsluta abonnemang, återanvända utrustning.

Tidpunkt för genomförande (start-slut)

2020

Konsekvenser inom förvaltningen och på andra förvaltningar-

Inga negativa

Ekonomiskt mål (specat på t.ex. personal, hyra, lab etc)

400 tkr

av förmånsläkemedel.

