

Handlingsplan för ekonomi i balans 2024

Långsiktigt stark ekonomi

Övergripande mål:

- Utföra uppdrag inom given finansiering
- Tydligare koppling uppdrag – budget
- Finansiering för genomförd vård
- Bättre följsamhet till upphandlings - och inköbspolicy

Under 2024 ska CSK ...

- Göra ekonomiska effektiviseringar utan negativ inverkan på andra målområden såsom tillgänglighet, vårdkvalitet eller arbetsmiljö.
- Arbeta med hög kostnadsmedvetenheten på sjukhuset och att verka för att beslut som tas är finansierade
- Aktivt arbeta med registrering och kodning av utförd produktion, vilket är en förutsättning för att säkerställa att vi får rätt finansiering för rätt uppdrag
- God produktionsplanering och översyn av flöden
- Ett aktivt arbete med omställning utifrån dem sex insatsområdena är under 2024 viktiga förutsättningar för en ekonomi i balans.
- Fortsätta att arbeta med upphandlings -och inköpsfrågor utifrån framtagna handlingsplan

Ekonomi i balans

Prognostiserat underskott/ingångsläge inför 2024 om inga åtgärder vidtas: -215 mkr

Uppföljning handlingsplan 2024		Mkr	Jan	Feb	Mar	
1	Höör-Hörby 25% av 157,4 mkr	39,4	3,3	3,3	3,3	9,9
	Minska överbeläggningar: varje ÖB förlänger vårdtiden med 0,5 dag	2,4				0,0
	Minska vårdskador, minska återinläggningar	2,1				0,0
	Minskad inläggning genom mobila teamet, samverkan kommun, utlokaliserade ortopedpatienter för att frigöra vpl till H-H uppdraget	22,5	4,9	4,9	3,4	13,2
	Framtidens vårdavdelning - övertid, minskad medelvårdtid, minskad personalomsättning etc	5,0				0,0
	Produktionsplanering och schemaläggning, "rätt administration", av-och ombokningar, minska internt utlokaliserade patienter etc.	25,0	4,9	4,9	3,3	13,1
2	Incitamentsmodell	25,0	1,3	-1,6	-1,1	-1,3
3	Regionalt uppdrag - Planerade operationer	10,0	0,0	0,0	0,0	0,0
4	Övriga ökade intäkter	10,9		3,6	1,6	5,2
5	Minska kostnad för samordning	5,0	0,5	0,4	0,3	1,2
6	Öka intäkter avseende utomlänspatienter	2,2	1,6	3,6	0,9	6,2
7	Effektivisering 1 procent per verksamhet - ack effekt	30,9			14,7	14,7
8	Minska kundförluster	0,5				0,0
9	OB-tillägg	-47,6	-0,2	-3,1	-3,5	-6,8
	Minska inhyrd bemanningssjuksköterska - hyrstopp	32,0	-0,9	2,0	3,8	4,9
	Anställda personal (ca 18 AOH)	-11,7	-8,5	0,0	0,0	-8,5
	Natttillägg försvinner ssk	2,4	0,2	0,2	0,2	0,6
	Ingen ersättning för extrapass/stimulansersättning/flytt av semester etc.	17,6	0,6	0,7	0,6	1,9
	Ingen kostnad för kösatsningar	5,9	0,4	1,2	1,9	3,5
10	60% uttag av jourkomp i tid för läkare	2,6	-0,7	0,3	-0,5	-0,9
11	Översyn av lab, bilddiagnostik och undersökningar - Kloka kliniska val	5,0	0,0	0,0	0,0	0,0
12	Minska personalskulder - uttag av sparade semesterdagar >30 sparade dagar	2,2				0,0
13	Ytterligare effektivisering utvalda verksamheter - ack effekt	16,8			2,7	2,7
14	Minska kassation av läkemedel (svansförråd)	2,0				0,0
15	Översyn av antalet servicevårdar	2,0				0,0
16	Genomlysning av vakanta tjänster och ej ersätta	5,0	0,1	0,0	0,3	0,4
Totalt		215,1	7,5	20,5	31,9	59,9

Åtgärderna skall genomföras genom att:

1	Genom att jobba med produktionsplanering och effektiva flöden kunna ta över Höör-Hörby patienter med befintliga resurser, bortsett från enstaka överenskomna utökningar. Samtidigt så kräver detta att vårdplatser frigörs genom att använda mobila teamen, samverka med kommunen för effektivare flöde av utskrivningsklara patienter samt att Hässleholm tar hand om sina patienter och minskar utlokaliserade ortopedpatienter på CSK. Inte utöka våra fasta kostnader i form av lokaler etc. Projekt
2	Genom produktionsplanering och utökat uppdrag avseende H-H utöka intäkterna. Översyn av kodning görs av utsedd klassifikationsansvarig i förvaltningen, stickprover görs kontinuerligt. Att koda rätt för utförd vård är en förutsättning för att säkerställa att vi får rätt finansiering för rätt uppdrag.
3	Under 2024 har CSK och verksamhetsområde Planerade operationer fått ett regionalt uppdrag att utföra 350 operationer. Full finansiering har utlovats för uppdraget men idagsläget får vi betalat inom incitamentsmodellen (75%). Diskussion kring utebliven finansiering förs med HSN. Exempelvis utgår ingen finansiering heller för mottagningverksamhet och besök kopplade till operationerna.
4	Vi spår utökade intäkter som inte fångades upp i budgetarbetet, bland annat får vi en ökad intäkt avseende cancermedel, vi inväntar också intäkt för utskrivningsklara patienter samt spår en utökad försäljning av röntgen.
5	Under 2024 ska vi halvera samordningskostnaderna mot 2023, uropatienter ska samordnas till Perituskliniken samt arbete för att ta hand om patienterna på egen hand.
6	Vi spår utökade intäkter avseende Blekingepatienter, ju högre tillgänglighet vi håller desto större tendens ser vi att Blekingepatienterna söker sig hit. Översyn av debitering för särskild dyra läkemedel avseende regionexterna patienter.
7	Varje verksamhetsområde har fått ett effektiviseringskrav på 1 % där verksamheterna inför budgetdialogerna i december presenterade åtgärder motsvarande 1 %. Åtgärderna är kostnadsbesparingar som inte har dirket negativ effekt på tillgänglighet, produktion, patientsäkerhet och arbetsmiljö. Åtgärder är bland annat IT-inventeringar, läkemedelsutbyte, översyn av material, dyra lösningar etc.
8	Minska kundförluster där vi som förvaltning tillsammans med GSF kan påverka, ett samarbete med Regionservice.

9	Förhöjt OB-tillägg får en kostnadspåverkan 2024 med 11 månader. Denna förhöjda kostnad ska täckas av att kostnad för inhyrda bemanningssk upphör, samtidigt som viss personal förväntas anställas, kostnadsökningen ska finansieras av att ersättning för kösatsningar, stimulansersättningar och ersättningsar för extrapass upphör 2024.
10	Genom schemaläggning och god produktionsplanering möjliggöra högre andel jourkomputtag i tid.
11	Vi har bland annat tagit del av SUS genomlysning av choosing wisley och kommer arbeta vidare och identifiera undersökningar/lab prover som har låg patientnytta och som vi kan sluta göra.
12	Genom schemaläggning och god produktionsplanering minska personalskuld och möjliggöra att sparade semesterdagar >30 dagar inte betalas ut utan tas ut i semester.
13	Bland annat har vårdvalet inom Ögon fått ett större effektiviseringskrav och har inkommit med handlingplan för åtgärder att genomföra under 2024.
14	Läkemedelsautomater och svansförråd minskar kostnad för läkemedelssvinn.
15	Nästa steg i <i>Framtidens vårdavdelning</i> är att tillsammans med Regionservice se över hur resurserna/servicevårdarna kan effektiviseras. Istället för att titta på behov per avdelning titta vilka synergier det finns på avdelningar på samma plan och därigenom minska/effektivisera köpta resurser av Regionservice.
16	Vid vakanta tjänster göra en genomlysning av resurser, se över bemanningstal och beakta satsningar som har gjorts för att överväga att inte ersätta vakant tjänst. Genomlysning såväl administration som vårdnära tjänster.