

Nämnd / Styrelse: Skånes universitetssjukhus

Skriftlig redogörelse i enlighet med regionstyrelsens beslut (§246) 2024-12-05.

Regionstyrelsen gav 2024-12-05 uppdrag till samtliga nämnder och styrelser att till regionstyrelsens arbetsutskotts sammanträde 2025-03-18 inkomma med skriftlig redogörelse över beslutade handlingsplaner för att nå ekonomisk balans 2025. I händelse av att vidtagna åtgärder ej bedöms ha tillräcklig effekt avser regionstyrelsen återkomma med beslut om ytterligare åtgärder i syfte att uppnå ekonomisk balans.

Beskriv ingångsläge / inflygning 2025 (jämfört med resultat / budget 2024).

Skånes universitetssjukhus räknar med att behöva ekonomiska åtgärder motsvarande 1 250 miljoner kronor under 2025 för att nå en ekonomi i balans.

Skånes universitetssjukhus intäktsbudget 2025 är fastställd till 17 546 miljoner kronor. Det är en sänkning med 267 miljoner kronor jämfört med 2024 års intäktsbudget (1,5%).

För att tydliggöra de insatser som krävs för att Sus ska nå en ekonomi i balans beräknas kostnadsbudgeten i två steg. Först görs antagande om kostnadsnivån 2025 innan effektiviseringar, för att förtydliga behov av effektiviseringar. Därefter arbetas de ekonomiska åtgärderna fram.

Personalkostnaderna beräknas öka med 3,5 % jämfört med 2024. Det inkluderar ett antagande om en löneuppräkning under året.

Kostnaderna för regionexterna omkostnader som verksamhet, material, tjänster och bidrag antas öka med 75 miljoner kronor jämfört med 2024. En ökning på 2,4 %. Inga antaganden om volymförändringar har gjorts.

De regioninterna kostnaderna mot Medicinsk service, Regionsservice, Regionfastigheter, Regionstyrelse och Digitalisering IT och MT beräknas enligt budgetförslagen från motparterna och ökar med 209,7 miljoner kronor (6,2 %). Det inkluderar kostnader mot Regionfastigheter som beräknas att öka med 14,3 %. Kostnadsökningarna kan till stor del kopplas till inflyttning i den nya vårdbyggnaden i Malmö med ökade hyreskostnader som följd.

Läkemedelkostnader beräknas sjunka med 70 miljoner jämfört med budget 2024.

Sus har under 2024 arbetat med kostnadsreducerande åtgärder beslutade av sjukhusstyrelsen. Implementeringen av åtgärderna har tagit tid men under hösten har en del av dem gett en tydlig effekt. En helårseffekt av dessa åtgärder har räknats in i det förväntade resultatet 2025. Utan dem skulle behovet av kostnadsreducerande åtgärder varit ännu högre.

Skånes universitetssjukhus räknar med att de ekonomiska åtgärder som fått effekt under 2024 samt de delar av styrelsens minskade finansiering som direkt leder till kostnadsreduktioner förbättrat ingångsläget 2025 med knappa 700 miljoner kronor.

Beskriv handlingsplaner för att uppnå en budget i balans 2025.

Sammantaget innebär budgeten för Skånes universitetssjukhus 2025, givet antagandena gjorda ovan, ett behov av att finna kostnadsreduktioner på cirka 1 250 miljoner kronor. Sus har under 2024 arbetat med kostnadsreducerande åtgärder beslutade av sjukhusstyrelsen. Implementeringen av åtgärderna har tagit tid men under hösten har en del av dem gett en tydlig effekt. En helårseffekt av dessa åtgärder har räknats in i det förväntade resultatet 2025. Utan dem skulle behovet av kostnadsreducerande åtgärder varit ännu högre.

Nämnd/ Styrelse: Sus

(mkr)	Värde	Kommentar
Resultat 2024	-726,0	Resultatet innebar en kostnadsutveckling på 4,3%. Det var en markant förbättring jämfört med i fjol med kontinuerligt sjunkande kostnadsutveckling under året.
Ingångsläge / inflygning 2025	-1 250,0	Ingångsläget innebär egentligen en större ekonomisk utmaning men under 2024 såg styrelsen en tydlig effekt av beslutade åtgärder från sen vår och framåt. Antagandet är gjort att dessa kommer att få full helårseffekt under 2025. Styrelsen antar vidare att en del av de uppdragsflyttar som gjordes i samband med regionens verksamhetsplan 2025 kommer att leda till minskade kostnader för Sus.
Värde handlingsplaner 2025	1 250,0	
Beräknad effekt av handlingsplaner / omställningsarbete, 2025	1 250,0	
Totalt värde handlingsplaner	1 250,0	

Beslutsforum	Datum	§	Åtgärd (benämning)	Insatsområde (välj område i rull-listen)	Kommentar - kort beskrivning över åtgärden	Beräknad effekt -25 mkr
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Alla anställningar i vården sker i form av "rotationsanställningar", öppen- och slutenvård. Undantag kan göras av medicinska skäl	Bemanning och kompetensförsörjning	Vårdpersonal skall vara anställda så att de arbetar både inom slutenvården och öppenvården. Då kan öppenvårdspersonal hjälpa till med att hålla vårdplatser öppna och slutenvårdspersonal kan hjälpa till inom öppenvården i veckorna när det finns ett personalöverskott på avdelningarna på grund av schemalösningar.	80,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Förstärkt dispensförfarande steg 2, gäller även andra personalkategorier än i steg 1	Bemanning och kompetensförsörjning	Dispensförfarandet vid anställningar gäller alla yrkesgrupper. Beslutet gällde från början under ett kvartal 2024 men har nu utökats till att gälla hela 2024 och 2025.	85,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Genomlysning av jourlinjer	Bemanning och kompetensförsörjning	Inventeringen och bedömningen av behov	10,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Minskad lönekonkurrens	Bemanning och kompetensförsörjning	Punkten är ett samlingsbegrepp för lönesättning som leder till önskad löneglidning. Ett förtydligande av det interna regelverket har tagits fram. En samsyn kring frågan finns i förvaltningsledningsgruppen. En arbetsgrupp bestående av medarbetare från HR- och ekonomiavdelningen har tillsatts för att identifiera potentiella fallgropar och föreslå sätt att eliminera dem.	50,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-03-20	24	Reduktion av personalkostnader motsvarande 470 miljoner	Bemanning och kompetensförsörjning	Sjukhusstyrelse Sus gav förvaltningschefen i uppdrag att genom verksamhetscheferna och förvaltningsövergripande avdelningschefer genomlysa verksamheterna så att bemanningen kan reduceras motsvarande 470 miljoner kronor. Det motsvarar en reduktion med 5 % av antalet heltidsanställda jämfört med december 2023. Reduktionen skall ske genom att vissa anställningar inte återbesätts vid avgångar, såsom vid uppsägning eller pensionsavgångar. Det åligger verksamhetschefen respektive avdelningschefen att avgöra vilka anställningar inom verksamheten som måste återbesättas samt var i verksamheten en reduktion kan genomföras. Beslutet beräknas i enskildhet men det finns viss överlappning med tidigare tagna beslut om personalreduktion.	470,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Fortsatt poliklinisering	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Fortsätta att flytta ingrepp från slutenvård till öppenvård	20,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Minskad användning av bemanningsföretag	Bemanning och kompetensförsörjning	Minskad kostnad för bemanningsföretag med anledning av hyrläkarstopp	15,0
Sjukhusstyrelsemöte	24-02-24	9	Kloka kliniska val	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Olika åtgärder och beställningar inom kliniskt arbete som verksamheten planerar att sluta med.	20,0
Styrelsemöte	25-02-28		Ökad försäljning till övriga huvudmän	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Möjlighet för försäljning till annan huvudman för det utrymme som skapas av Framtidens universitetssjukvård inom Region Skåne.	50,0
Styrelsemöte	25-02-28		Minskade samordningskostnader	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Minska samordningskostnader inom öppenvården genom bättre produktionsplanering av besök	30,0
Styrelsemöte	25-02-28		Förbättrat samarbete med serviceförvaltningar	Serviceförvaltningarnas roll, mandat och kostnadsutveckling	Möjlighet att tillsammans med regionservice minska behovet av servicevårdar och övriga tjänsteköp	20,0
Styrelsemöte	25-02-28		Samlokalisering mottagningsverksamhet	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Samlokalisering och effektivisering av mottagningsverksamheten	130,0
Styrelsemöte	25-02-28		Ökad användning av Sjukhus hemma	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Minskat behov av slutenvård genom att öka användandet av Sjukhus hemma	60,0
Styrelsemöte	25-02-28		Ta en större del av den regionala incitamentmodellen	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Förbättrad produktion inom kirurgisk verksamhet så att styrelsen kan nyttja den regionala incitamentmodellen	40,0
Styrelsemöte	25-02-28		Konsolidering av verksamhet	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Anpassning till tydliga förändringar i patientflödena. Verksamheterna kommer att agera på den informationen och se över sina processer så att de är kostnadseffektiva i förhållande till den efterfrågan som kommer från patienterna.	50,0

Styrelsemöte	25-02-28	Ordnat införande av nya metoder och processer	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Minska kostnadsutvecklingen genom en förvaltningsövergripande koordinering av nya satsningar och lösningar så att de alltid är finansierade, antingen via nya intäkter eller genom att åtgärden minskar kostnaderna inom andra delar av organisationen	70,0
Styrelsemöte	25-02-28	Samlokalisering övrig verksamhet	Verksamhets- och producentrelaterade utmaningar inom hälso- och sjukvården	Koncentration av verksamhet till färre lokaler	50,0
SUMMA					1 250,0