



Till Nämnden för Blekingesjukhuset

Kompletterande förslag till kostnadsreduceringar

Bakgrund

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutade 2017-12-14 att uppdra till förvaltningschefen att till nämndens möte i januari återkomma med ytterligare förslag, i tillägg till de som beslutades i verksamhetsplanen på motsvarande 49,75 miljoner kr, till kostnadsreduceringar även om det innebär en försämrad tillgänglighet (Ärende nr 2017/01596). Bakgrunden är det prognostiserade nettoresultatet på -63,2 mnkr för 2018.

Förvaltningens bedömning är att ytterligare åtgärder kan vara möjliga inom följande områden:

- Jourkomputtag. Idag får läkarna ut motsvarande 70 % av intjänad jourtid som kompensationsledigt. Detta innebär att flera läkare får ut ett stort antal lediga veckor, där det ibland behövs hyrläkare för att täcka behovet vid frånvaro. Det är möjligt att en annan kvot, t.ex. en annan procentsats eller ett tak på antal jourkompleddiga veckor, skulle medföra minskat hyrläkarbehov.
- Produktionsstyrningen kan tydligare styras mot en lägre vald tillgänglighet. Målet att 80 % av de oprioriterade remisserna ska ha tid inom två månader kan bytas mot att alla ska ha tid inom tre månader, som är den lagstadgade garantin. Motsvarande kan genomföras inom akutvården, där minskad jourbemanning skulle innebära längre väntetider på akuten för oprioriterade patienter.
Det som uppnås vid ett skifte av mål är endast en tröskeeffekt av engångskaraktär vid minskad tillgänglighet. Motsvarande kostnad uppstår senare om man vill återställa en bättre tillgänglighet.
- Översyn av antal jourlinjer. Det finns anledning att se över antal jourlinjer inom olika specialiteter och subspecialiteter för att optimera resursanvändning. Det är möjligt att det går att klara verksamheten med mindre jourbemanning under vissa tider av dygnet.
- Läkare från sjukhuset kan tjänstgöra inom primärvården. Detta skulle innebära färre besök inom specialiserad vård, och risk för sämre tillgänglighet där. Å andra sidan skulle det teoretiskt innebära möjlighet för minskad användning av hyrläkare inom primärvården, och möjligen minskat remissflöde från primärvården till sjukhuset. Dialog är inledd med primärvård och landstingsledning i denna fråga.
- Översyn av antal vårdplatser. De insatser som sker med mobil vård, samt andra faktorer så som Lagen om Samverkan vid utskrivning, möjliggör minskning av vårdplatser på sjukhuset. En utredning om hur detta kan optimeras är inledd. Arbete pågår också med avdelningarnas bemanning, och hur den är fördelad mellan olika yrkesgrupper, i syfte att uppnå rätt använd kompetens.

- Vissa äldre laboratorieanalyser används fortfarande i större omfattning. Det finns anledning att se över huruvida användning av dessa analyser kan optimeras, och analyser som inte tillför något värde uttrangeras.

Fördjupade analyser behöver göras avseende samtliga åtgärder ovan. I förekommande fall så behöver hänsyn också tagas till avtal.

Förslag till beslut

Med anlednings av underlag ovan föreslås nämnden för Blekingesjukhuset besluta

- att förvaltningschefen får i uppdrag att arbeta vidare med åtgärder och beräkningar avseende jourkomputtag, produktionsstyrning, optimering av jourlinjer och vårdplatser, rätt använd kompetens och äldre laboratorieanalyser
- att arbeta vidare med förslag till kostnadsreducerande åtgärder även om de orsakar minskad tillgänglighet för oprioriterade patienter inom akut och planerad vård, samt beräkningar vad som skulle sparas genom dessa åtgärder.
- att i samarbete med primärvården ta fram en modell där läkare från Blekingesjukhuset delvis utför arbete i primärvården i syfte att minska beroendet av hyrläkare.

Karlskrona 2018-01-15



Lars Almroth
Förvaltningschef