



LANDSTINGET BLEKINGE

Förvaltningsstaben
Blekingesjukhuset
Lisa Forssell

2018-11-30

Ärendenummer 2018/01888

Dokumentnummer 2018/01888-1

Till Nämnden för Blekingesjukhuset

Granskning av kostnadskontrollen inom Blekingesjukhuset och den landstingsdrivna primärvården

Förslag till beslut

Nämnden för Blekingesjukhuset beslutar

1. Att anta nedanstående som svar på revisionsrapport ”Granskning av åtgärder för kostnadskontroll”.

Sammanfattning

Blekingesjukhuset har fått möjlighet att lämna ett remissvar angående dokumentet ”Granskning av åtgärder för kostnadskontroll”.

Blekingesjukhuset håller till stora delar med om det som beskrivs i rapporten. Informationsflödet kring kostnadsutveckling och budgetföljsamhet fungerar väl på alla nivåer inom Blekingesjukhuset. Det upplevs dock som att för mycket tid läggs på uppföljning och rapportering. Mycket tid läggs även på budgetprocessen, som är komplex. Ekonomifunktionen inom Blekingesjukhuset har efterfrågat en förenkling av uppföljning och budget för att istället kunna använda denna tid till analys och proaktivt arbete.

Åtgärder för att minska kostnaderna görs och en del av dessa åtgärder har fått effekt. Bland annat har åtgärder för att begränsa rekrytering av anställd personal samt särskild prövning vid beställning av inhyrd personal lett till att kostnadsutvecklingen har dämpats. Kostnaden för inhyrd personal 2018 prognostiseras bli drygt 20 mnkr lägre jämfört med föregående år. Dessa åtgärder är dock inte tillräckliga för att nå budgetföljsamhet. Blekingesjukhusets budgetram bygger på föregående års budgetram. Viss kompensation har gjorts i budgeten 2018 för bland



annat läkemedelskostnader och kostnader för köpt högspecialiserad vård, men stora delar av 2017 års budgetunderskott har inte kompenseras. I rapporten beskrivs att de inom förvaltningen olika verksamheternas budgettram inte påverkats av de analyser verksamheten gjort i budgetprocessen. Dessa analyser och bedömningar prioriteras på förvaltningsnivå och kommuniceras vidare i förslag till verksamhetsplan. Blekingesjukhusets budgettram är till stora delar inte justerad efter dessa bedömningar vilket leder till att förvaltningen redan vid årets början har ett underskott.

Blekingesjukhusets enskilt största kostnadspost är anställd personal. Här finns också de största möjligheterna till att påverka kostnaderna. För att minska kostnaden för anställd personal behövs förändrade arbetssätt och ökat samarbete mellan avdelningar, kliniker, förvaltningar. I de åtgärder för budgetföljsamhet som har gjorts under 2018 har lokalerna ofta begränsat möjligheten till en effektiv användning av personalresurser.

Kommentarer till rekommendationer:

- Blekingesjukhuset delar revisionens uppfattning om att gemensamma vårdprocesser behöver utvecklas för slutenvård och öppenvård. Fr o m 1 januari 2019 ingår primärvård och specialiserad vård i samma förvaltning, där syftet med denna omorgansationer är att underlätta processorienterat arbetssätt och möjliggöra förflyttning av vården från sjukhus till den Nära vården. Genom att öka tillgängligheten inom den nära vården kommer dyr specialistvård att effektiviseras.
- Blekingesjukhuset delar revisionens uppfattning om att den information som finns behöver användas till åtgärder för kostnadskontroll, vilket också görs. Analys/informationsdrivna åtgärder avseende inhyrd personal, anställd personal samt läkemedel har gett effekt. Med en mindre omfattande rapporteringsrutin skulle tid frigöras för vidare analys och åtgärder.
- Vissa kliniker har haft hög omsättning på controllers, men merparten av klinikerna har controllers som arbetet mot samma klinik under många år. Controllergruppen har stor erfarenhet och verksamheten upplever ett stort stöd av controllerfunktionen. Förenkling av uppföljnings- och budgetarbetet behövs för att controllers ska kunna vara mer involverade i att utveckla och implementera åtgärder för en effektivare resursanvändning.

Karlskrona enligt ovan

Lars Almroth
Förvaltningschef



Bilaga

- Revisionskrivelse granskning av kostnadskontrollen inom Blekingesjukhuset och den landstingsdrivna primärvården, ärendenummer 2018/01480