

Detaljbudget 2021

Norra Hälsa- och  
sjukvårdsnämnden



# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b>	<b>4</b>
<b>2</b>	<b>Hälso- och sjukvård</b>	<b>5</b>
2.1	Utveckla och stärka den nära vården	5
2.2	Koncentrera vård för bättre kvalitet och ökad tillgänglighet	5
2.3	Öka användandet av digitala vårdtjänster	5
2.4	Fokusera på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling	5
2.5	Produktivitet och tillgänglighet	5
2.6	Kvalitet och patientsäkerhet	6
2.7	Framtidens vårdinformationsmiljö	6
<b>3</b>	<b>Mål och fokusområden</b>	<b>7</b>
3.1	Tillgänglig och produktiv hälso- och sjukvård	7
3.1.1	Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras	7
3.1.1.1	Detaljstyrning av hälso- och sjukvården ska ersättas av tillsynsstyrning. Mer ansvar, makt och befogenheter ska decentraliseras till första linjens chef	7
3.1.1.2	Öka antalet tillgängliga vårdplatser för att minska problemet med överbeläggningar	7
3.1.1.3	Delar av den planerade vården på akutsjukhusen ska flyttas ut till närsjukhus eller andra specialistmottagningar	7
3.1.2	Invånarnas tillgång till den vård de behöver ska öka	8
3.1.2.1	Stärka tillgängligheten och korta väntetiderna för både förstabesök och behandling	8
3.1.2.2	Öka tillgängligheten och korta väntetiderna för barn och ungdomar med psykisk ohälsa	8
3.1.2.3	Invånarnas tillgång till digitala vårdformer ska öka, liksom verksamhetens användning av digitala lösningar	8
3.1.3	Primärvården ska bli den naturliga ingången för personer i behov av vård	9
3.1.3.1	Vårdcentraler som kan erbjuda sina patienter en fast läkarkontakt ska premieras	9
3.1.3.2	Minskat behov av slutenvård på sjukhusen genom tillskapande av fler mobila och nära vårdformer	9
3.1.3.3	Fortsatt utveckling av första linjens sjukvård för psykisk ohälsa	9
<b>4</b>	<b>Ekonomi</b>	<b>10</b>

4.1	Ekonomiska förutsättningar .....	10
4.1.1	God ekonomisk hushållning.....	12
4.1.2	Resultaträkning .....	12
4.1.2.1	Resultatbudget Beställare hälso- och sjukvård.....	19
4.2	Eget kapital och obeskattade reserver .....	20
<b>5</b>	<b>Fördjupad information till egen nämnd/styrelse .....</b>	<b>21</b>
5.1	Invånarnas behov ska vara styrande för de insatser som erbjuds.....	21

# 1 Sammanfattning

Arbetet med norra hälso- och sjukvårdsnämndens detaljbudget 2021 har utgått från regionfullmäktiges budget, strategi för hälso- och sjukvårdens omställning i Västra Götalandsregionen och regiongemensamma riktlinjer för detaljbudgetarbetet.

I arbetet har även nämndens mål- och inriktningsdokument samt utfallet i vårdöverenskommelsearbetet legat som grund.

Nämnden har, utöver regionfullmäktiges mål, beslutat om ett eget mål för 2021:

*Invånarnas behov ska vara styrande för de insatser som erbjuds.*

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden verkar för en väl utbyggd tillgänglig och nära vård såväl digital som fysisk inom nämndens område. Invånarna ska få tillgång till vård inom rätt tid. Vården ska hålla en hög kvalitet och det ska finnas en effektiv organisation. Nämndens uppdrag är bland annat att stödja, följa upp och efterfråga resultat.

Nämnden för dialoger med patient- och brukarföreningar samt pensionärsråd. Medborgardialog genomförs kontinuerligt. Regelbundna dialoger sker också med de fjorton kommunerna i nämndområdet och med utförrarstyrelserna som nämnden har tecknat vårdöverenskommelser med. Nämnden kommer under 2021 att verka för en fortsatt utveckling av vårdöverenskommelserna, genom utökade dialoger med utförrarstyrelserna.

Nämnden deltar i delregionala vårdsamverkansorganisationer och i samordningsförbund, för samverkan kring patientgrupper som behöver vård från flera parter.

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden budgeterar 2021 ett negativt resultat på 19 mnkr. Det är nämndens andel av överenskommelsen mellan de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna om gemensam hanteringen av återstående obalanser 2021. Nämnderna är också överens om att gemensamt ta ansvar för jämlik vård och god tillgänglighet till vård för invånarna i regionen. Överenskommelsen görs för att möjliggöra största möjliga beställning av vård för invånarna i regionen.

Budgeten läggs utifrån ett normalläge. Regionfullmäktige avser att i november på nytt behandla budget 2021 och hanterar då det extraordinära läget till följd av pandemin.

## **2 Hälso- och sjukvård**

### **2.1 Utveckla och stärka den nära vården**

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden verkar aktivt genom beställningar och uppföljningar för att utveckla och stärka den nära vården samt stödja och främja användandet av digitala tjänster. Målet är att skapa en vård med ökad trygghet, kvalitet, kontinuitet och som är effektiv. Nämnden stödjer omställningen genom att vid varje presidiedialog följa upp vårdgivarnas genomförandeplaner för omställningen.

I nämndens område finns två närsjukvårdsteam; mobila teamet i Uddevalla som är ett samarbete mellan Närhälsan och NU-sjukvården samt ett team som utgår från NU-sjukvården.

Enligt beslut från Regionstyrelsen ska NU-sjukvården ha totalt 4 team.

Nämnden kommer att följa upp genomförandet av fler mobila team.

### **2.2 Koncentrera vård för bättre kvalitet och ökad tillgänglighet**

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden stödjer arbetet med koncentration av vård för bättre kvalitet, patientsäkerhet och ökad tillgänglighet genom att anpassa vårdöverenskommelserna. En viktig roll för nämnden är att bevaka medborgarperspektivet och patienternas fortsatta tillgång till god vård

### **2.3 Öka användandet av digitala vårdtjänster**

Nämnden kommer att följa upp utvecklingen av de prioriterade e-tjänsterna:

- Digitala vårdmöten
- Egenmonitorering
- Vårdexpressen
- Stöd och behandling
- 1177 Vårdguiden i första linjens vård
- Webbtidbok via 1177 Vårdguidens e-tjänster

### **2.4 Fokusera på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling**

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden fokuserar på kvalitetsdriven verksamhetsutveckling i de överenskommelser och avtal som tecknas med utförare. I kvalitetsuppföljningarna ska det bland annat redovisas hur vården blir mer medicinskt säker och hur patienterna behov och erfarenhet ska tas tillvara.

**Kolla södra lägg till mening**

### **2.5 Produktivitet och tillgänglighet**

Nämnden följer kontinuerligt produktion och tillgänglighet. Pandemin har

inneburit inställda besök och operationer vilket påverkat måluppfyllelsen för tillgängligheten.

En regional särskild tillgänglighetsledning (RSTL) med representanter från alla berörda förvaltningar kommer under 2021 att arbeta för samverkan och ökad tillgänglighet inom regionen.

## **2.6 Kvalitet och patientsäkerhet**

Medicinsk kvalitet och patientsäkerhet följs upp i enlighet med uppföljningsplan i de vårdöverenskommelser och avtal som nämnden tecknar med utförarna.

## **2.7 Framtidens vårdinformationsmiljö**

I den nya vårdinformationsmiljön blir Millennium det huvudsakliga IT-stödet. Det är ett heltäckande verktyg som ska ersätta flera av de system som används inom vården idag. Nämnden har inget uttalat ansvar i genomförandeprocessen men kommer att ha dialog med både vårdgivare och kommunerna allteftersom införandet ska ske.

För nämndens område planeras driftstart till hösten 2023.

## **3 Mål och fokusområden**

Nämnden har i dokumentet "Mål och inriktning 2021" beslutat om ett antal aktiviteter kopplade till mål och fokusområden samt hur dessa ska följas upp.

### **3.1 Tillgänglig och produktiv hälso- och sjukvård**

#### **3.1.1 Den medicinska kvaliteten ska öka och den organisatoriska effektiviteten förbättras**

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden verkar för en god kvalitet och en effektiv organisation. Vården ska ges med högsta kvalitet och patientsäkerhet och alltid utgå från den enskilda personens behov och erfarenheter.

Nämnden ska:

- Arbeta för en utvecklad och tydlig samverkan mellan kommunerna och regionen i beroendevården
- Följa upp behandlingsresultat för att öka kunskapen om jämlik vård samt kartlägga geografisk ojämlikhet för att möjliggöra effektiva åtgärder

##### **3.1.1.1 Detaljstyrning av hälso- och sjukvården ska ersättas av tillitsstyrning. Mer ansvar, makt och befogenheter ska decentraliseras till första linjens chef**

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar aktivt med tillitsstyrning och partnerskap genom att beställare och utförare tar ett gemensamt ansvar för att nå regionfullmäktiges prioriterade mål, de långsiktiga strategierna och att uppfylla vårdöverenskommelserna.

##### **3.1.1.2 Öka antalet tillgängliga vårdplatser för att minska problemet med överbeläggningar**

Nämnden har inga aktiviteter under fokusområdet, då det i första hand är en fråga för utförarstyrelserna.

##### **3.1.1.3 Delar av den planerade vården på akutsjukhusen ska flyttas ut till närsjukhus eller andra specialistmottagningar**

Nämnden ska fortsatt utveckla den specialiserade vården vid närsjukhusen i Bäckeфорs, Strömstad och Lysekil.

### **3.1.2 Invånarnas tillgång till den vård de behöver ska öka**

Målet är en jämlik och tillgänglig hälso- och sjukvård i nämndens område.

Nämnden ska:

- Följa upp tillgängligheten till vårdguiden 1177

#### **3.1.2.1 Stärka tillgängligheten och korta väntetiderna för både förstabesök och behandling**

Invånare inom nämndens område ska få den vård de behöver i rätt tid.

Nationellt och regionalt fastställda garantitider ska följas.

Nämnden ska:

- Regelbundet följa upp följsamhet till vårdgarantier  
Fokusområde: väntetid från första besök till påbörjad behandling inom Habilitering & Hälsa

#### **3.1.2.2 Öka tillgängligheten och korta väntetiderna för barn och ungdomar med psykisk ohälsa**

Målet är en jämlik tillgång till integrerad vård för barn och unga vuxna inom nämndens område. Nämnden verkar för en bättre tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri och har gett Koncernkontoret i uppdrag att utreda frågan samt återkomma med förbättringsförslag.

Nämnden ska:

- Följa upp förstärkt första linjens vård på de aktuella vårdcentralerna med utökat uppdrag (Strömstad, Tanum, Trollhättan samt Uddevalla)
- Verka för ökad tillgänglighet till barn- och ungdomspsykiatri
- I vårdssamverkan skapa Mini-Maria utifrån regiongemensam inriktning och överenskommelse inom nämndens område

#### **3.1.2.3 Invånarnas tillgång till digitala vårdformer ska öka, liksom verksamhetens användning av digitala lösningar**

Ett digitalt förhållningssätt ska genomsyra hälso- och sjukvården inom nämndens område. Nämnden följer upp de områden som beslutats inom ramen för omställningen av hälso- och sjukvården.

Närsjukvårdscentra/hälsocentraler, Utveckling av närsjukvårdscentra med funktioner och tekniska/digitala möjligheter med stöd av medicinskt utbildad personal

Nämnden ska verka för:

- Vård på distans
- Handledning på distans
- Att utveckla närsjukvårdscentra/hälsocentraler med funktioner och tekniska/digitala möjligheter med stöd av medicinskt utbildad personal
- Att andelen patienter med egenmonitorering ökar



### **3.1.3 Primärvården ska bli den naturliga ingången för personer i behov av vård**

Målet är en väl utbyggd tillgänglig och nära vård, såväl digital som fysisk, inom nämndens område. Primärvården ska utgöra basen i den nära vården och kunna ge en effektiv, bred och lättillgänglig sjukvård för de flesta vårdbehoven. Nämnden verkar för en fortsatt utveckling av första linjens sjukvård för personer med psykisk ohälsa.

#### **3.1.3.1 Vårdcentraler som kan erbjuda sina patienter en fast läkarkontakt ska premieras**

Nämnden har inga aktiviteter under fokusområdet. Beslut om stimulansersättning för fast läkarkontakt har fastställts av hälso- och sjukvårdsstyrelsen.

#### **3.1.3.2 Minskat behov av slutenvård på sjukhusen genom tillskapande av fler mobila och nära vårdformer**

Patienter ska kunna erbjudas vård i hemmet i alla nämndens kommuner.

Nämnden ska:

- Arbeta för att antalet närsjukvårdsteam inom NU-sjukvården ska uppgå till det antal regionstyrelsen beslutat
- Verka för att mobil närvård i likhet med Uddevalla-modellen på sikt genomförs i de kommuner där det är möjligt med tanke på befolkningsunderlaget

#### **3.1.3.3 Fortsatt utveckling av första linjens sjukvård för psykisk ohälsa**

Målet är en god psykisk hälsa hos invånarna i nämndområdet.

Nämnden ska:

- Följa upp att vårdgivare inom Vårdval Vårdcentral uppfyller sitt uppdrag när det gäller psykisk ohälsa
- Följa upp följsamhet till medicinsk regional riktlinje (RMR) för personer med psykiatrisk och samtidig somatisk sjukdom

## 4 Ekonomi

### 4.1 Ekonomiska förutsättningar

Regionfullmäktige beslutade i juni om budget 2021 inkluderande hälso- och sjukvårdsnämndernas regionbidrag. Regionbidraget räknas upp med två procent jämfört med 2020. Alltså tillämpas inte förändringar efter befolkningsunderlaget enligt resursfördelningsmodellen för 2021.

Under 2020 påverkar Covid-19 pandemin nämndens ekonomiska förutsättningar, men i budgeten anges de grundläggande ekonomiska förutsättningarna utifrån ett ”normaldriftläge”. Regionfullmäktige avser att i november på nytt behandla budget 2021. Kompletteringar kommer då att göras i ett tillägg till den redan beslutade budgeten. Det är i denna komplettering som det extraordinära läget till följd av pandemin hanteras. Nämnden har i enlighet med hälso- och sjukvårdsstyrelsens anvisningar för vårdöverenskommelsearbetet i huvudsak förlängt 2020 års uppdrag.

Regionfullmäktige beslutade den 19 maj 2020 att skjuta upp införandet av gemensamma priser. Regionstyrelsen fastställde den 2 juni sjukhusspecifika priser samt att hälso- och sjukvårdsnämnderna fortsatt gemensamt ska fördela ekonomiska risker under införandeperioden.

#### Riskdelning vid införandeperioden av gemensamma priser

Regionfullmäktige beslutade i april 2019 att införa gemensamma priser för DRG-ersatt vård, slutenvårdspsykiatri och rättspsykiatri från 2020.

Införandet av gemensamma priser pågår under en flerårsperiod med sjukhusspecifika priser år 2021 och med regiongemensamma priser från 2022. Riskdelningen om 263,1 mnkr som infördes i detaljbudget 2020 ligger kvar som grund med viss revidering.

	HSNN	HSNV	HSNG	HSNS	HSNÖ	TOTALT
Avsättning riskdelning	-45,0	-53,8	-85,4	-35,3	-43,6	-263,1
1-Hantering gem priser	53,4	8,8	0,0	104,9	0,0	167,1
2-Ökad beställning SU	4,0	29,3	0,0	3,4	3,5	40,2
3-Återstående poster	7,7	48,1	0,0	0,0	0,0	55,8
Riskdelning per nämnd	20,1	32,4	-85,4	73,0	-40,1	0,0

- 167,1 mnkr används för att kompensera de nämnder som till följd av de gemensamma priserna får ökade kostnader för sjukhusvård (oförändrad från detaljbudget 2020).
- 40,2 mnkr används för att kompensera nämnder för att möjliggöra en ökad volymbeställning vid Sahlgrenska Universitetssjukhus (SU) 2020. Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd finansierar sin del av utökningen genom det ekonomiska utrymme som frigörs genom SU:s sänkta priser (oförändrad från detaljbudget 2020).
- De återstående 55,8 mnkr kompenserar nämnder med en ansträngd ekonomisk situation för ökade kostnader för sjukhusvård. Detta för att undvika att nämnderna tvingas minska beställning av sjukhusvård för att uppnå ekonomi i balans.

Regleringen av riskdelningen 2021 kommer att ske enligt budget.

## Utökad beställning 2020

Regionstyrelsen beslutade i oktober 2019 om politisk överenskommelse med anledning av vårdöverenskommelsen 2020. Nämnderna tillfördes ytterligare 200 mnkr i statsbidrag och regionstyrelsen övertog tillfälligt finansieringsansvaret för sjukresor. Det ekonomiska utrymme som skapades användes till att öka beställningarna till sjukhusen. I budget 2021 omfördelas intäkterna mellan nämnderna enligt resursfördelningen. Kostnaden fördelas mellan nämnderna enligt sjukhusmatrisen. Detta medför ekonomiska konsekvenser för enskild nämnd enligt nedan.

<i>Utökad beställning med anledning av VÖK 2020, resultatpåverkan 2021 mnkr</i>						
	HSNN	HSNV	HSNG	HSNS	HSNÖ	TOTALT
<b>Intäkter</b>	<b>-18,0</b>	<b>7,6</b>	<b>11,0</b>	<b>-0,2</b>	<b>-0,3</b>	<b>0,0</b>
<b>Kostnader</b>	<b>-2,0</b>	<b>-17,4</b>	<b>26,4</b>	<b>-1,1</b>	<b>-5,8</b>	<b>0,0</b>
Resultatpåverkan 2021	-20,0	-9,9	37,3	-1,3	-6,1	0,0

## Solidarisk hantering av tillgänglighetssatsningar

Hälso- och sjukvårdsnämnderna har budgeterade medel för tillgänglighetssatsningar vid regionens sjukhus och hos externa leverantörer. Den av regionstyrelsen beslutade solidariska hanteringen av dessa medel ligger fast för att hela det ekonomiska utrymmet ska kunna nyttjas fullt ut.

Från 2021 sker överföring av budgetmedel för tillgänglighetssatsningar till ordinarie vårdöverenskommelser avseende basvolymen inom ortopediplanen och obesitas samt viss tilläggsvolym inom obesitas. Budgeten för tillgänglighetssatsningar justeras även för avslutat externt vårdavtal. I den totala kostnaden ingår även finansiering av vårdgarantiservice samt ett omställningsbidrag avseende förändrat uppdrag inom ortopedi.

Ägaren ansvarar för produktionsstyrning av den samlade kapaciteten. Syftet är ett optimalt nyttjande av resurserna. Det innebär att nämnderna inte styr över de kostnader som uppkommer under året.

Totala budgetramen för tillgänglighetssatsningar är 421,3 mnkr varav norra hälso- och sjukvårdsnämndens del är 70,8 mnkr.

## Gemensamma åtgärder för en samlad ekonomi i balans

Inför 2021 har hälso- och sjukvårdsnämnderna samverkat och gemensamt kommit fram till åtgärder som skapar en samlad ekonomi i balans för alla nämnderna. De främsta åtgärderna beskrivs nedan:

- Tillgängliga medel för riskdelning på 55,8 mnkr fördelas om mellan nämnderna utifrån aktuellt behov.
- Merkostnad för utskiftning av sjukhusvård hanteras genom en justering av den utökade beställning till Sjukhusen i väster 2021.
- Kostnader för valfrihet budgeteras 2021 enligt budget 2020 plus index två procent. Kostnadsutvecklingen och effekterna av den nyinrättade funktionen vårdgarantiservice kommer att följas.
- Intäkt för moms-kompensation avseende externt köpt tillgänglighetsvård tillfaller hälso- och sjukvårdsnämnderna 2021 och används till att finansiera obalanser i budget.

## Gemensam hantering av återstående obalans mellan nämnderna

Efter ovan beskrivna åtgärder har nämnderna inför 2021 en total budget i balans, men en obalans mellan nämnderna kvarstår. För att möjliggöra största möjliga beställning av hälso- och sjukvård och för att minimera förändringarna i uppdragen till utförarna är de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna överens om att i budget 2021 hantera återstående obalanser gemensamt. Nämnderna är också överens om att ta ett gemensamt ansvar för jämlik vård och tillgänglighet till vård för regionens invånare. Norra hälso- och sjukvårdsnämnden budgeterar ett underskott om minus 19 mnkr. Se tabell nedan över respektive nämnds budgeterade resultat 2021.

<i>Gemensam hantering av återstående obalanser, mnkr</i>						
	HSNN	HSNV	HSNG	HSNS	HSNÖ	TOTALT
<b>Budgeterat resultat 2021</b>	<b>-19,0</b>	<b>-130,0</b>	<b>140,0</b>	<b>0,0</b>	<b>9,0</b>	<b>0,0</b>
<b>Andel av regionbidraget</b>	<b>-0,35%</b>	<b>-1,96%</b>	<b>1,32%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,17%</b>	

Nämnderna kommer att i årsbokslut 2021 begära att den faktiska obalansen regleras i samband med regionens bokslutsberedning. Regleringen ska ske med maximalt mottagande nämnders negativa resultat 2021 och inom ramen för lämnande nämnders positiva resultat 2021.

#### 4.1.1 God ekonomisk hushållning

#### 4.1.2 Resultaträkning

Fördelningen av nämndens regionbidrag och övriga intäkter mellan olika verksamhetsområden framgår av nedanstående kommentarer. Se fördelning även i ekonomibilaga.

#### **Regionbidrag**

Nämndens regionbidrag räknas upp med index två procent jämfört med 2020. Således tillämpas inte förändringar efter befolkningsunderlaget enligt resursfördelningsmodellen för 2021.

År 2020 tillfördes hälso- och sjukvårdsnämnderna 200 mnkr i statsbidrag för att utöka beställningarna till sjukhusen. 2021 inarbetas hälften av den tillförda finansieringen, 100 mnkr plus index två procent, i nämndernas regionbidrag. Återstående del finansieras fortsatt via riktade statsbidrag. Fördelningen mellan nämnderna sker enligt resursfördelningen. Norra hälso- och sjukvårdsnämndens andel 2021 är 17,3 mnkr. Se också under rubriken **Ekonomiska förutsättningar, Utökad beställning 2020**.

Justeringar av regionbidraget med motsvarande förändring på kostnadssidan har gjorts inom följande områden:

- För centralt prioriterade ST-tjänster överförs 32,4 mnkr från hälso- och sjukvårdsnämnderna till personalutskottet. Norra hälso- och sjukvårdsnämndens minskning av regionbidraget är 5,5 mnkr. Motsvarande minskning har gjorts i vårdöverenskommelserna med styrelserna för sjukhusen.
- Internräntan för fastighetsinvesteringar sänks 2021, vilket innebär lägre hyreskostnader i regionens lokaler. Norra hälso- och

sjukvårdsnämndens regionbidrag minskar med 22,1 mnkr och motsvarande minskning görs i vårdöverenskommelserna med styrelserna för utförarna.

- Inom tandvård upphör hälso- och sjukvårdsstyrelsen från 2021 med statligt tandvårdsstöd för åldersgruppen 20-23 år, vilket innebär att vården istället ersätts som specialisttandvård via hälso- och sjukvårdsnämnderna. 1,3 mnkr förs över från hälso- och sjukvårdsstyrelsen till hälso- och sjukvårdsnämnderna, varav 0,1 mnkr för norra nämnden för att finansiera den ökade kostnaden för specialisttandvård.

Efter justeringar och förändringar som skett enligt anvisningar uppgår norra hälso- och sjukvårdsnämndens regionbidrag för 2021 till 5 490,1 mnkr.

### Övriga intäkter

Regionstyrelsen beslutade i maj 2020 om riktade statsbidrag 2021. För att synliggöra dessa som en del av den samlade finansieringen, redovisas under övriga intäkter i huvudsak de riktade statsbidrag nämnden har att hantera. De stora posterna under övriga intäkter för 2021 beskrivs nedan.

- Ur statsbidraget God och nära vård tillförs hälso- och sjukvårdsnämnderna 336 mnkr för fortsatt finansiering av insatser enligt kompletteringsbudget 2018. Medlen fördelas mellan nämnderna enligt resursfördelningsmodellen, varav 57,1 mnkr för norra hälso- och sjukvårdsnämnden.
- Ur statsbidraget Ökad tillgänglighet tillförs hälso- och sjukvårdsnämnderna 150 mnkr för att finansiera utökade volymer i vårdöverenskommelserna. Medlen ersätter tidigare hantering inom brutet tak. Intäkten fördelas mellan nämnderna enligt sjukhusmatrisen, Norra hälso- och sjukvårdsnämnd del är 30,8 mnkr. Resterande del av statsbidraget för ökad tillgänglighet, 230 mnkr tillförs regionstyrelsen för fortsatt finansiering av en ökad produktion inom sjukhusvård och valfrihetsvård.
- Ur statsbidraget God och nära vård tillförs hälso- och sjukvårdsnämnderna 102 mnkr för att fortsatt finansiera hälften av den tillskjutna finansieringen av den utökade beställningen till sjukhusen 2020. Medlen fördelas mellan nämnderna enligt resursfördelningsmodellen. Norra hälso- och sjukvårdsnämnden tilldelas 17,3 mnkr. Se också rubrik ***Ekonomiska förutsättningar, Utökad beställning 2020.***

Inom hälso- och sjukvårdsnämnderna finns även regionala psykiatrimedel om 7,2 mnkr, varav 1,2 mnkr för norra hälso- och sjukvårdsnämnden.

Nämndens övriga intäkter 2021 uppgår till 106,4 mnkr.

### Riskdelning

Modellen för riskdelning beskrivs under rubriken **Ekonomisk förutsättningar, riskdelning under införandeperioden av gemensamma priser**. Det är den modell som hälso och sjukvårdsnämnderna arbetat fram för att ta ett gemensamt ansvar och fördela ekonomiska risker under införandeperioden av sjukhusgemensamma priser.

För att synliggöra hanteringen av riskdelning särredovisas det på särskild rad i ekonomiuppföljningen. I utfall kommer reglering att ske enligt de budgeterade förutsättningarna beskrivna i modellen.

Den återförda ramen om 263,1 mnkr bedöms i sin helhet användas i budget 2022 för att hantera effekterna av steg två i införandet av gemensamma priser. Det innebär att nämndernas arbete med prioriteringar behöver fortsätta under 2021. Norra hälso- och sjukvårdsnämndens kompensation år 2021 är 20,1 mnkr.

### **Region- och rikssjukvård samt länsjukvård offentliga och privata sjukhus**

Budgeten avser till största del norra hälso- och sjukvårdsnämndens andel av de överenskommelser och avtal som är tecknade med styrelserna för sjukhusen i Västra Götaland. Kostnaden budgeteras till största del utifrån andel av vårdkostnaden vid respektive sjukhus år 2019 samt kända förändringar.

Regionfullmäktiges beslut om att skjuta upp andra steget av införandet av regiongemensamma priser inom DRG-ersatt öppen och slutet region- och länsjukvård, slutenvårdspsykiatri för vuxna och barn samt pris per plats inom rättspsykiatri till 2022 innebär fortsatt sjukhusspecifika priser under 2021. Justeringar av vårdöverenskommelserna har gjorts i enlighet med beslut, riktlinjer och anvisningar samt avstämningar med hälso- och sjukvårdsnämnderna. Se vidare under sjukhus i regionen.

### **Region- och rikssjukvård**

Beställning av region- och rikssjukvård är en del av vårdöverenskommelsen med styrelsen för Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Koncentration av högspecialiserad vård på nationell nivå kan innebära förändringar som behöver hanteras i särskild ordning. Utöver vårdöverenskommelsen budgeterar nämnden rörliga kostnader avseende barntransplantationer samt könsbekräftande kirurgi med totalt 3,9 mnkr. Utifrån historiskt utfall har denna post ökats till 2021 års budget.

Totalt uppgår 2021 års budget för region- och rikssjukvård till 372,3 mnkr.

### **Länsjukvård**

#### ***Sjukhus i regionen***

Vårdöverenskommelserna med styrelserna för sjukhusen innehåller beställning från samtliga nämnder. Norra hälso- och sjukvårdsnämnden tecknar en formell överenskommelse å regionens vägnar med styrelsen för NU-sjukvården. Justeringar av vårdöverenskommelserna har gjorts i enlighet med beslut, riktlinjer och anvisningar samt avstämningar med hälso- och sjukvårdsnämnderna. De främsta förändringarna är följande:

- Anpassning av beställningen som speglar faktiskt utfall både vad gäller vårdformer och volymer och med en utveckling mot mer öppna vårdformer och följsamhet till omställningen.
- Inarbetning av uppdrag inom ortopediplanen och obesitas från

tillgänglighetsmedel.

- Hälsa- och sjukvårdsnämnderna tillförs 150 mnkr av statsbidrag som i tidigare beslut avsatts för produktion över tak, så kallad ”Brutet tak”. Dessa medel är inarbetade i vårdöverenskommelser genom ökade volymer.
- Telefonbesök som uppfyller kriterierna för kvalificerad hälso- och sjukvård på sjukhusen ersätts med 50 procent av ersättningen för fysiska besök. Detta har beaktats i beställningen av antal telefonbesök både inom ordinarie ersättningsutrymme och vid utökad beställning.
- Avdrag av ST-tjänster för central prioritering och finansiering.
- Avdrag av medel för internränta för hyror.
- Justering inom ersättning för den somatiska slutenvården mellan DRG-ersatt vård och ersättning för ytterfall för en bättre överensstämmelse med utfall samt anpassning av DRG-ersättning inför införandet av regiongemensamma priser 2022.

Nytt vårdavtal för Lundby Specialistsjukhus från januari 2021 innebär ett förändrat vårdutbud. Uppdrag inom ortopedi, gynekologi och urologi övergår till Sjukhusen i Väster medan kvarstående uppdrag har utökats inom flertalet specialiteter. Norra hälso- och sjukvårdsnämndens andel av budgeten 2021 är 3,5 mnkr.

Övriga delar som budgeteras inom sjukhus i regionen beskrivs nedan.

- Medel för tillgänglighetssatsningar budgeteras med 70,8 mnkr enligt beskrivet i avsnitt under rubrik; **Ekonomiska förutsättningar, ”Solidarisk hantering av tillgänglighetssatsningar”**.
- Momskompensation, en intäkt som nämnderna har rätt att ansöka om då momsen inte ska påverka om Västra Götalandsregionen väljer att utföra tjänster i egen regi eller upphandla från privata leverantörer. Budgeten avser momskompensation för köp av externa avtal för tillgänglighetssatsningar och intäkten under 2021 väntas bli 2,7 mnkr.
- Ersättning till Hälso- och sjukvårdsstyrelsen för kostnader som avser personer som vistas i Sverige utan tillstånd. Budgeten finns under fler poster så som till exempel läkemedel och tandvård men främst sjukhus i regionen.
- Nämnden budgeterar även för kostnader avseende personliga hjälpmedel främst peruker.
- Medel till Mini Maria verksamhet, denna budgetpost ökas från två mnkr i budget 2020 till tre mnkr i budget 2021.
- Till budget 2020 lades en mnkr för specialist BVC till i nämndens budget, denna post kommer till 2021 tas bort.
- Budget för det mobila närsjukvårdsteam som utförs av Närhälsan.

Totalt uppgår 2021 års budget för sjukhus i regionen till 4 443,5 mnkr.

### ***Privata specialister***

Budgeten avser privata specialister som ersätts enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), även kallad nationella taxan, upphandlade vårdavtal enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) samt avtal genom

Idéburet offentligt partnerskap, IOP. Specialister inom allmänmedicin redovisas under primärvård. Budgeten minskas på grund av flytt av budget avseende IS/IT kostnad för Privera tillbudgetposten för övriga administrativa kostnader.

Budgeten uppgår till 86,0 mnkr.

### ***Utomregional länssjukvård***

Utomregional länssjukvård omfattar oplanerad vård och ambulanstransport som nämndens invånare får utanför Västra Götalandsregionen, utlandsvård/EU-vård, köpt rättspsykiatrisk vård samt valfrihetsvård. Valfrihetsvård innebär att en patient utifrån Patientlagen har rätt att ta del av all offentligt finansierad öppenvård i hela landet om eventuella remisskrav följs. (Kan också gälla slutenvård i vissa fall). Budget uppgår till 92,3 mnkr.

## **Primärvård**

### ***Hjälpmedel***

Posten avser den kostnad för förskrivning av personliga hjälpmedel som betalas av hälso- och sjukvårdsnämnderna. Ungefär hälften avser förskrivning gjord på enheter inom vårdval Rehab.

Budgeten för 2021 uppgår till 52,4 mnkr.

### ***Övrig primärvård***

Den offentligt beställda primärvården avser Regionhälsans samt Närhälsans uppdrag gällande verksamhet utöver Vårdval vårdcentral och Vårdval Rehab. Verksamheter som inkluderas är till exempel ungdomsmottagningar, mödrahälsovård och 1177 vårdguiden på telefon. Den privata primärvården avser i huvudsak vårdgivare inom fysioterapi och allmänmedicin ersatta enligt Lagen om ersättning för fysioterapi (LOF) och Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), även kallad nationella taxan. I budgeten ingår även kostnader för bland annat inkontinensbidrag, bassängverksamhet, utökat öppethållande på jourcentraler och vårdsamverkan fyrbodol.

Totalt uppgår budgeten för övrig primärvård 2021 till 171,3 mnkr.

### ***Utomregional primärvård***

Utomregional primärvård avser kostnaden för nämndinvånarnas konsumtion av primärvård utanför Västra Götalandsregionen, inklusive digitala vårdkontakter.

Budget 2021 uppgår till 8,3 mnkr.

## **Tandvård**

Budgeten för tandvård avser främst två delar; den konkurrensutsatta allmäntandvården för 3-19 år, även kallad barntandvård, samt överenskommelsen med tandvårdsstyrelsen om bland annat förebyggande vård, uppsökande verksamhet, specialisttandvård och ansvar för tillgänglig vård.

Ersättningen för allmäntandvård 3-19 är helt rörlig utan tak och inom



vårdöverenskommelsen finns helt och delvis populationsbaserade ersättningar. En ökad barnpopulation innebär därför ökade tandvårdskostnader för hälso- och sjukvårdsnämnderna. Enligt budgetanvisningar ska budget 2021 rymmas inom budget 2020 plus index två procent. Det innebär att ökade kostnader till följd av populationsökning hanteras inom ram för avtalen. Inom allmäntandvård 3-19 år innebär anvisningarna att populationsökningen medför att kapitationen bara räknas upp med en procent inför 2021.

Totalt uppgår budget 2021 till 167,6 mnkr.

### **Habiliteringsverksamhet m.m.**

Budgeten avser främst överenskommelsen med styrelsen för Habilitering & Hälsa samt avtal inom privat habiliteringsverksamhet.

Vårdöverenskommelsen har enligt riktlinjer räknats upp med index 2 procent.

Totala budgeten uppgår till 145,3 mnkr.

### **Folkhälsomedel**

Nämnden har avsatt 17,1 mnkr till folkhälsomedel och utgör en samverkande part i det lokala folkhälsoarbetet. Budgeten avser i huvudsak folkhälsosatsningar som utförs i samverkan med de 14 kommunerna i området.

### **Läkemedel**

Budgeten avser till största delen av kostnad för förskrivning av receptläkemedel för vårdgivare utan eget kostnadsansvar, bland annat läkare som ersätts enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL), upphandlade vårdavtal enligt Lagen om offentlig upphandling (LOU) samt privata vårdgivare utan avtal med Västra Götalandsregionen. Dessutom ingår även kostnad för utomregional förskrivning för nämndens invånare. Förutom receptläkemedel ingår även kostnad för förskrivning av nutritionsprodukter, främst från VG Primärvård, samt förskrivning av inkontinens-, stomi- och diabetesprodukter.

Kostnaderna för utomregional förskrivning samt förskrivning av privata verksamheter utan avtal med VGR har ökat jämfört med budget 2020 och detta har nämnden beaktat i budget 2021.

Totalt uppgår budget för 2021 till 44,3 mnkr.

### **Samordningsförbund**

Samtliga kommuner i området ingår i samordningsförbund, (Samordningsförbundet Trollhättan, Lilla Edet och Grästorp, Samordningsförbundet BÅD-ESÅ, Samordningsförbundet Vänersborg/Mellerud och Samordningsförbundet Väst). Budgeten avser norra hälso- och sjukvårdsnämndens andel i samordningsförbunden.

2021 uppgår budgeten till 6,2 mnkr.

### **Nämndkostnader**

Budgeten avser främst kostnader för politikerarvoden samt deltagande i

kurser och konferenser, och uppgår 2021 till 4,2 mnkr.

### **Kanslikostnader**

Budgeten avser nämndens kostnader för tjänstemannastöd samt administrativa processer och är fördelad utifrån nämndernas andelar av resursfördelningsmodellen. I maj 2015 inrättades en ny tjänstemannaorganisation under regionstyrelsen, Koncernkontoret, som ger stöd till flera nämnder, styrelser och kommittéer. Som följd av koncernkontorets förändrings- och effektiviseringsarbete under 2020 kommer debiteringen mot nämnderna att minska med tio procent under 2021 och budgeten är därmed minskad motsvarande.

Budgeten för 2021 uppgår till 16,3 mnkr.

### **Övrigt**

Nedan beskrivs de delar som ingår i denna budgetpost.

- Under *Övriga administrativa kostnader* samlas nämndens förvaltningsgemensamma IS/IT-kostnader. Även kostnader för interna konsulttjänster budgeteras under denna post. Budget för 2021 är 5,2 mnkr.
- *Medicinsk service* avser främst kostnader för laboratoriemedicin, bild- och funktionsmedicin samt patologi som genereras av avtal ersatta enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL) samt tolktjänster för avtal ersatta enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL) och Lagen om offentlig upphandling (LOU). Under 2020 har nya läkare inom den nationella taxan medfört högre produktion jämfört med tidigare etableringar. Detta uppgår till 3,3 mnkr.
- *Finansiella kostnader/intäkter* avser ränta på nämndens likvidkonto. Budget för 2021 är 70 tkr.

Total budget för Övrigt uppgår till 8,6 mnkr.

Norra hälso- och sjukvårdsnämnden Budget 2021 belopp i miljoner kronor	Budget 2021	Prognos aug-20	Budget 2020
<b>Region- och rikssjukvård</b>	-372,3	-354,9	-360,0
<b>Länssjukvård</b>	-4 621,8	-4 519,7	-4 525,2
Sjukhus i regionen	-4 443,5	-4 351,5	-4 345,0
Privat specialister i regionen	-86,0	-82,8	-85,3
Utomregional länssjukvård	-92,3	-83,1	-92,6
<b>Länssjukvård finansierad med särskilda bidrag</b>	0,0	-2,3	-2,3
<b>Primärvård</b>	-232,1	-228,7	-232,9
Hjälpmedel	-52,4	-51,3	-51,3
Övrig primärvård	-171,3	-164,4	-168,6
Utomregional primärvård	-8,3	-8,5	-8,5
Primärvård finansierad med särskilda bidrag	0,0	-4,5	-4,5
<b>Tandvård</b>	-167,6	-162,4	-164,4
<b>Habiliteringsverksamhet m.m.</b>	-145,3	-142,4	-143,4
<b>Folkhälsomedel</b>	-17,1	-17,1	-17,1
<b>Läkemedel</b>	-44,3	-43,4	-41,4
<b>Samordningsförbund</b>	-6,2	-6,1	-6,1
<b>Nämnd</b>	-4,2	-3,8	-4,1
<b>Kansli</b>	-16,3	-18,3	-18,3
<b>Övrigt</b>	-8,6	-6,7	-6,7
Övriga administrativa kostnader	-5,2	-3,4	-3,4
Medicinsk service	-3,3	-3,2	-3,2
Finansiella kostnader/intäkter	-0,1	-0,7	-0,1
<b>Totalt nettokostnader</b>	<b>-5 635,7</b>	<b>-5 503,5</b>	<b>-5 519,6</b>
<b>Regionbidrag</b>	<b>5 490,1</b>	<b>5 392,4</b>	<b>5 392,4</b>
<b>Övriga intäkter</b>	<b>106,4</b>	<b>114,8</b>	<b>114,8</b>
<b>Riskdelning</b>	<b>20,1</b>	<b>12,3</b>	<b>12,3</b>
<b>Resultat</b>	<b>-19,0</b>	<b>16,0</b>	<b>0,0</b>

#### 4.1.2.1 Resultatbudget Beställare hälso- och sjukvård

Resultatbudget (mnkr)	Budget 2020	Prognos aug 2020	Budget 2021
Statsbidrag			
Övriga erhållna bidrag			
Patientavgifter			
Såld vård			
Försäljning av tjänster			
Hysesintäkter			
Försäljning av material och varor			
Övriga intäkter			
Verksamheten intäkter			
Personalkostnader, inkl. inhyrd personal			
Köpt vård, internt			

Köpt vård, externt			
Läkemedel			
Driftbidrag till utförare inom regionen			
Övriga lämnade bidrag			
Verksamhetsanknutna tjänster			
Material och varor, inkl förbrukningsmaterial			
Lokal- och energikostnader			
Övriga tjänster, inkl konsultkostnader			
Avskrivningar			
Övriga kostnader			
Verksamhetens kostnader			
Regionbidrag			
Finansiella intäkter/kostnader m.m.			
<b>Resultat</b>			

## 4.2 Eget kapital och obeskattade reserver

Nämndens eget kapital inklusive det prognostiserade resultatet 2020, uppgår 21,2 mnkr.

De fem hälso- och sjukvårdsnämnderna är överens om att 2021 gemensamt hantera återstående obalanser. Respektive nämnd budgeterar ett positivt eller negativt resultat. Den samlade budgeten för de fem hälso- och sjukvårdsnämnderna är i balans. De nämnder som har positiva resultat 2021 avses att regleras mot de nämnder som har negativa resultat i samband med regionens bokslutsberedning för 2021.

## **5 Fördjupad information till egen nämnd/styrelse**

### **5.1 Invånarnas behov ska vara styrande för de insatser som erbjuds**

Fokusområde:

- Jämlig hälsa
- Personer med risk- och missbruk
- Äldre personer med omfattande behov av vård och omsorg

Nämnden ska:

- I folkhälsoråden arbeta för hälsofrämjande insatser som fokuserar på goda livsvillkor och levnadsvanor
- Följa upp följsamhet till riktlinjer (beslutsstöd och handlingsplan för övervikt och fetma
- Följa upp förskrivning av beroendeframkallande läkemedel
- Verka för att mobil närvård genomförs i de kommuner där det är möjligt med tanke på befolkningsunderlaget