

# Månadsmöte hälso- och sjukvårdsstaberna

Augusti 2024



# Aktuell ledningsinformation

# Framåtblick!

- Revidering av strategi för hälso- och sjukvårdens omställning
- Nytt hälso- och sjukvårdsavtal
- Vårdens digitalisering – höstens Millennium-införande
- Uppföljning och revidering av genomförandeplan
- Regiongemensam strategisk plan för FoUI inom hälso- och sjukvård
- Omställningen på kort sikt; bl.a. invånarnas tillgång till akutvård, närsjukhus Fyrbodal & kunskapscentrum
- Omställningen på längre sikt (långsiktig strategi för framtidens sjukvård baserad på bl.a. behov, utbud och demografi); bl.a. simuleringsarbete tillsammans med Högskolan i Skövde

# Vårdens processer

## Ledning och styrning

### Klinisk styrning

(samordningsråd, kunskapsstyrning, regionala processteam)

#### Verksamhetsprocesser

Prevention  
Screening  
Öppenvård  
Slutenvård  
Återställa och upprätthålla funktion

#### Serviceprocesser

Läkemedel  
Laboriediagnostik (diagnostik)  
Medicinsk media  
Medicinteknisk produkt  
Operation/intervention  
Service & försörjning (vårdnära service)  
Vårdadministration  
Invånarinteraktion

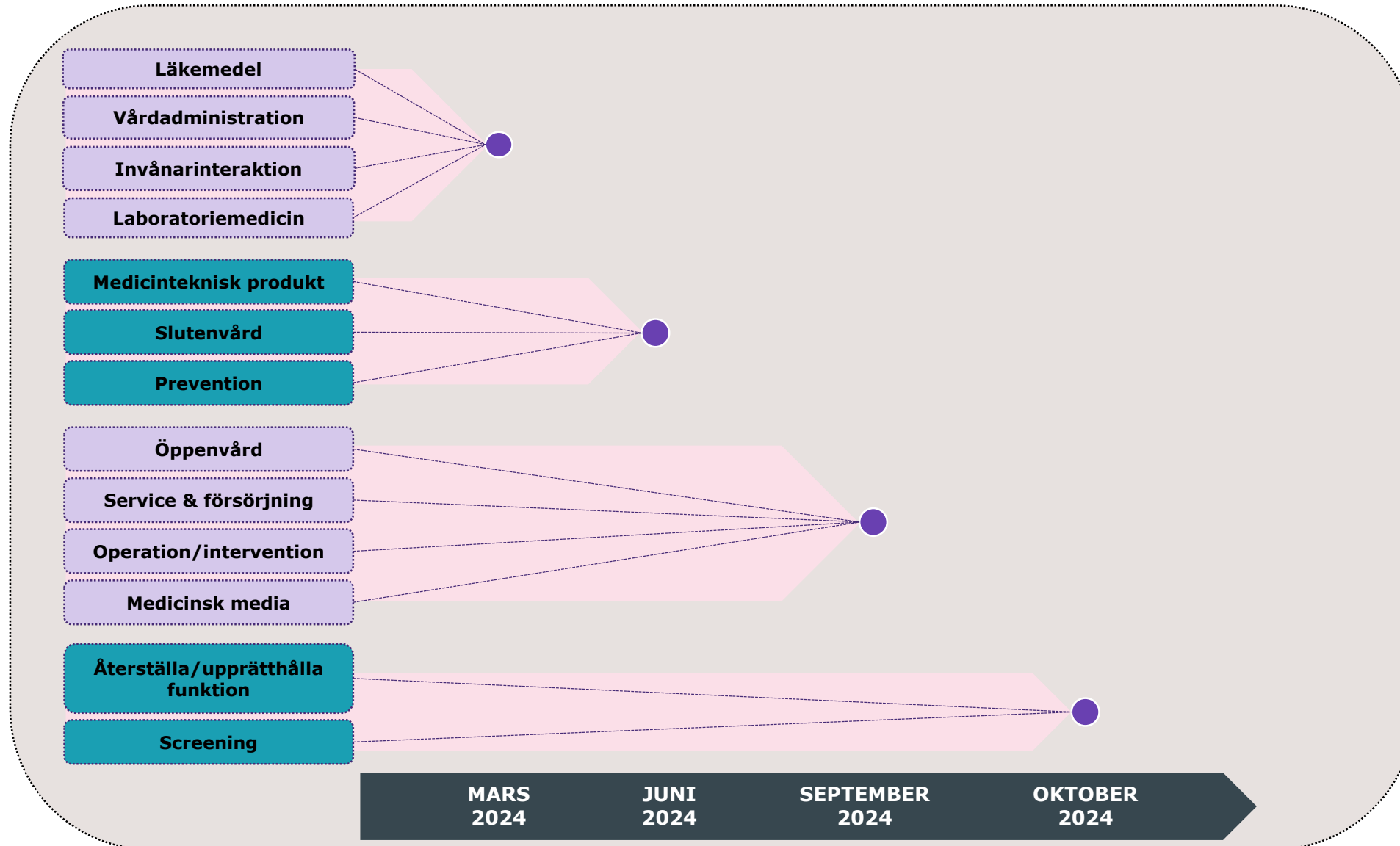
## Forskning och utbildning

Stöd

### God Vård

Kunskapsbaserad  
Ändamålsenlig  
Säker  
Personcentrad  
Effektiv  
Jämlig  
Tillgänglig

# Tidplan tillsätta interimistiska roller



**Hur har sommaren gått?**

# Sommarsamordning pågår även i veckan – sammanfattning så här långt

- Samarbetet mellan förvaltningarna har fungerat väl inför och under sommaren även i år
- Cancerväntetider (till operation) har i huvudsak legat på anständiga nivåer
  - Kolorektal cancerkirurgi betydligt stabilare än tidigare år, ett begränsat antal patienter har varit föremål för utjämning mellan sjukhusen.
  - För urologisk cancer ser det mer ojämnt ut, där det ffa är SU som har haft längre tider, men det beror delvis på viss felregistrering (falskt höga tal), men också på att vissa operationer måste göras på just SU. Sommarsamordningen har säkerställt att klinikerna har direktkommunikation sinsemellan för ev. möjliga utjämnningar
- Förlossningen har varit ansträngd framförallt på SU och inför nästa sommar behöver planeringsarbetet förstärkas
- Ett antal områden där det fanns farhågor verkar ha fungerat bra, såsom kärllkirurgi och ögonsjukvård
- Samarbete med andra regioner har fungerat väl, där bland annat Region Stockholm har stöttat med kolorektal kirurgi och Region Örebro med kardiologi

# forts

- Arbetsbelastningen har upplevts vara högre i den somatiska slutenvården. Vad gäller somatisk slutenvård har det inte varit möjligt/meningsfullt att försöka utjämna mellan förvaltningarna.
- Neonatal har varit ansträngd med fler inneliggande patienter än disponibla vårdplatser under flera veckor. Neonatalavdelningarna har ett välfungerande samarbete även under sommaren med ständiga avstämningar och fördelning av patienter.
- Vuxenpsykiatri (psykiatri) har i stort sett varit i balans, däremot har rättspsykiatri haft högre belägningsgrad än tidigare
- Barn- och ungdomspsykiatri har fungerat väl trots färre utbudspunkter och växelstängning av slutenvårdsplatser
- Intensivvården (IVA) har i stort sett varit i balans
- Samarbetet med kommunerna verkar ha fungerat bättre än tidigare år då upplevelsen är att färre färdigvårdade patienter varit inskrivna i slutenvården än tidigare år

# Mpox

- WHO klassade 14 augusti spridningen av mpox klad I i Demokratiska republiken Kongo och närliggande länder som ett internationellt hot mot människors hälsa.
- Klad I orsakar samma grundsjukdom som mpox klad II, den variant som tidigare (2022) funnits i Sverige.
- Klad I är dock sannolikt kopplat till högre risk för allvarigare förlopp och högre dödlighet.
- Smittskydd Västra Götaland följer utvecklingen noga och får kontinuerligt information från Folkhälsomyndigheten.
- Västra Götaland har beredskap för att diagnostisera, isolera och vårda personer med mpox på ett säkert sätt.

# Månadsmöte hälso- och sjukvårdsstaberna

Detaljbudget 2025-2027

Nina Bonnedahl, ekonomichef

2024-08-22





# Dagens innehåll

- Tidplan för budgetarbetet inför 2025
- Innehåll i Regionfullmäktiges budget
- Innehåll i Regionstyrelsens riktlinjer för detaljbudgetarbetet
- Pågående arbete i detaljbudgetprocessen 2025 för OSN



# Tidplan koncernnivå

## Regionfullmäktiges budgetbeslut

17-18 juni 2024



## Riktlinjer för detaljbudget och uppdrag 2025-2027

27 augusti 2024



## Koncernens detaljbudget

feb/mars 2025



jun

jul

aug

sep

okt

nov

dec

jan

feb

mars

## Uppdrag och överenskommelser

31 oktober 2024



## Nämnders och styrelseras detaljbudgetbeslut

29 november 2024



# Regionfullmäktiges budgetbeslut

# Övergripande

- Fortsatt krav på tydligare styrning och minskad administration.
- Fortsatt fokus på långsiktighet och flerårsplanering.
- Kraftigt minskade pensionskostnader till följd av sjunkande inflation frigör medel från moderförvaltningen till förmån för främst hälso- och sjukvården.
- Budgeterat överskott 2025 på 1 014 mnkr



# Regionbidrag

- Regionbidrag till hälso- och sjukvård ökar med drygt 3 miljarder kronor, motsvarande 6 procent.
- Regionbidrag inom regional utveckling, kollektivtrafik och kultur ökar med sammanlagt 221 miljoner kronor, motsvarande 2,6 procent.
- Regionbidrag till serviceverksamheter ökar med 416 miljoner kronor, huvudsakligen pga flytt av ansvar för sjukresor från RS till FSS.



# Mål och fokusområden

- Inga stora politiska förändringar jämfört med budget 2024
- Fortsatt 11 mål och 33 fokusområden
- Som för budget 2024 ett fortsatt ökat fokus på jämlikhet och folkhälsa samt ökad produktivitet.
- Mål och fokusområden kommer som tidigare fördelas till nämnder och styrelser i samband med beslut om riktlinje för detaljbudget i augusti.



# Mål och fokusområden

---



Sjukvårdens köer ska kortas och tillgängligheten ska öka för en mer jämlik vård

- Öka produktiviteten i egen regi genom medarbetardrivet förändringsarbete för att öka tillgängligheten och säkerställa jämlik tillgång till vård
- Regiongemensam strategi för produktionsstyrning för att utveckla en gemensam kö
- Skapa långsiktigt hållbara ekonomiska förutsättningar för sjukvårdens utförare i egen regi
- Öka antalet disponibla vårdplatser för att nå målet med högst 90% beläggningsgrad

En hälso- och sjukvård som arbetar för en ökad psykisk hälsa

- Utveckla arbetet med folkhälsa och förebyggande arbete
- Västra Götalandsregionen ska stötta barns psykiska hälsa genom att öka tidiga insatser och innovationer
- Öka tillgängligheten till psykiatri genom att skapa fungerande samverkan mellan olika aktörer

Invånarna ska få en god vård på rätt vårdnivå

- Primärvården ska vara lätt att nå och ha ett helhetsansvar genom ökad tillgänglighet
  - Primärvården ska utvecklas i syfte att driva på omställningen till en nära vård, minskad administration och skapa en mer jämlik tillgång till vård
  - Fortsatt satsa på mobila enheter för att utveckla arbetet med nära vård
  - Användarvänliga digitala vårdtjänster ska utvecklas och användas för patienters bästa
-

# Mål och fokusområden

---

Västra Götalandsregionen ska verka för en minskad miljö- och klimatpåverkan i Västra Götaland

- Den biologiska mångfalden ska stärkas och bevaras
- Öka takten i det klimatstrategiska arbetet på kort och lång sikt för att minska utsläppen

Stärka innovationskraften – för ett hållbart och konkurrenskraftigt näringsliv i framkant

- Kraftsamla för elektrifiering
- Kraftsamla för cirkulära affärsmodeller
- Främja företagsamhet och kapacitet för förnyelse

Bygga kompetens för bättre kompetensförsörjning och livslångt lärande

- Leda utvecklingen för nya gröna jobb och säkerställa kompetensförsörjningen
- Kraftsamla för fullföljda studier

Knyta samman Västra Götaland med hållbara resor och förbättrad tillgänglighet

- Andelen hållbara resor ska öka i hela Västra Götaland samt ökad marknadsandel för kollektivtrafiken
- Trygg och pålitlig kollektivtrafik med resenärsfokus
- Fortsatt påverkansarbete för de prioriterade infrastrukturobjekten i Västra Götaland

Ett fritt, rikt och starkt kulturliv i hela Västra Götaland

- Stärk Västra Götalandsregionens arbete med demokrati och yttrandefrihet
  - Vidgat deltagande
  - Stärka kulturens infrastruktur
-

# Mål och fokusområden

---

Västra Götalandsregionen ska vara en ledande och attraktiv arbetsgivare med konkurrenskraftiga löner och ett hälsofrämjande ledarskap som grund

- Fortsatt arbete med konkurrenskraftiga löner
- Stärka möjligheter till arbetstidsmodeller samt anställningsformer som rotationstjänster och kombinationstjänster
- Utveckla lärmiljöer, handledning och arbetssätt för att skapa förutsättningar för verksamhetsförlagad utbildning för samtliga berörda yrkeskategorier och kompetenser
- Arbetet med att nå normtal för antal medarbetare per chef ska följas för att förutsättningar för första linjens chef ska förbättras

---

Medarbetares arbetsmiljö ska förbättras genom satsning på återhämtning och avlastning och inflytande över sin arbetsmiljö

- Använd de personella resurserna och öka vårdprofessionens tid med patient genom uppgiftsväxling och rätt använd kompetens
- Ta vara på forskningens rön om förändrade och hållbara arbetssätt
- Ta bort onödiga administrativa uppgifter för medarbetare

---

Ökad måluppfyllelse för Västra Götalandsregionens hållbarhetsmål

- Minska Västra Götalandsregionens miljö- och klimatpåverkan enligt miljömål 2030
  - Öka Västra Götalandsregionens positiva påverkan på god hälsa, jämlikhet och delaktighet enligt Mål för social hållbarhet 2030
-

# Ekonomi Hälso- och sjukvård

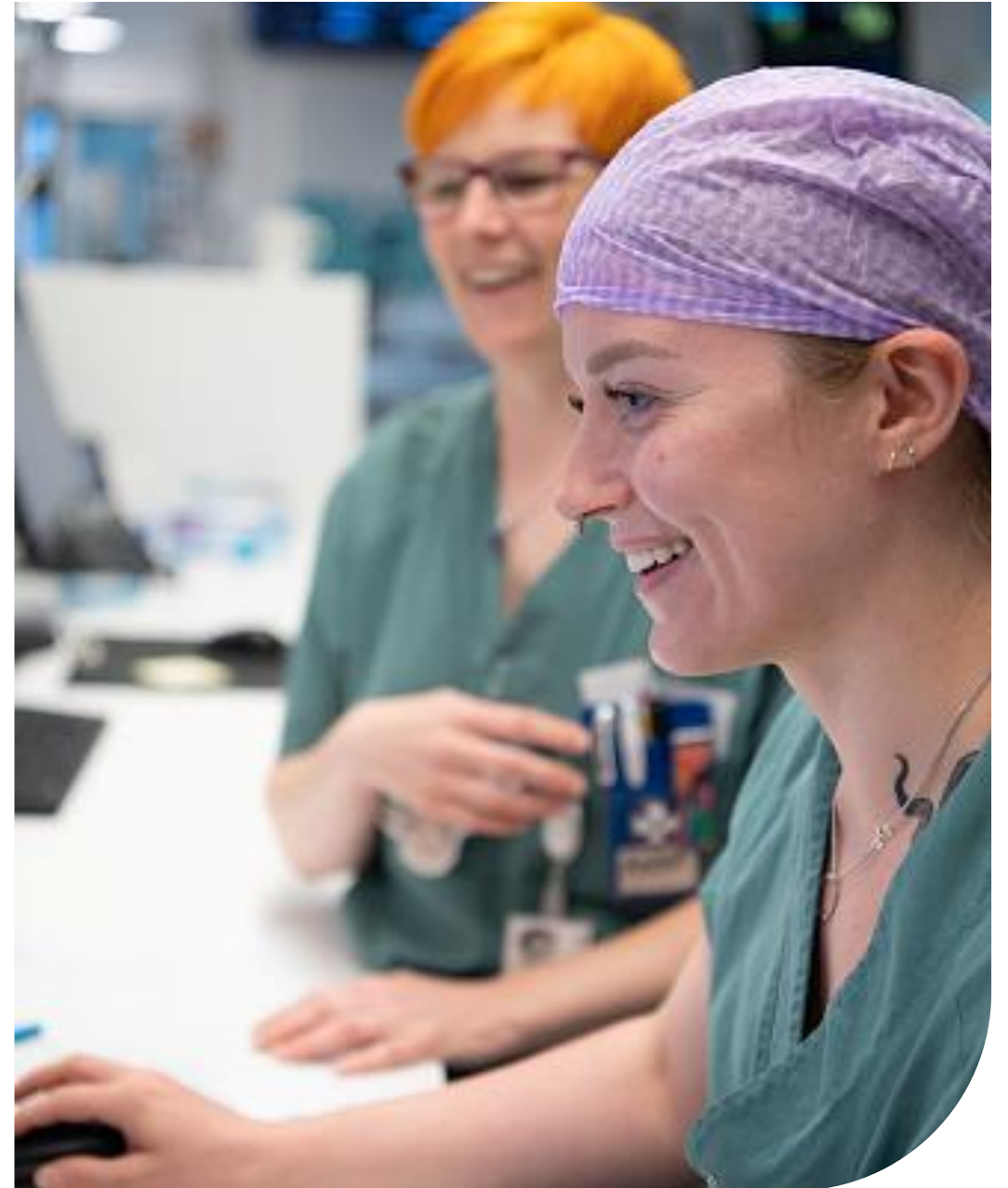
- Indexuppräkning SSN:
  - 1,9% för 2025
  - 1,5% för 2026
  - 3,3% för 2027
- Ramförändring SSN:
  - 53,054 mnkr, flytt från OSN till SSN för FoU medel.



# Ekonomi

## Hälso- och sjukvård

- Indexuppräkning OSN:
  - 1,5% för 2025
  - 1,2% för 2026
  - 2,7% för 2027
- Ramförändring OSN:
  - Satsning stärkt samordning förlossningsvård, 25 mnkr 2025.
  - - 53,054 mnkr, flytt från OSN till SSN för FoU medel.
  - - 96 mnkr, sänkning av tandvårdsstöd till unga.
  - 12 mnkr, mottagning för vård kopplat till sexuella övergrepp.
  - 250 mnkr för ökning av läkemedelsförmånen.



# Ekonomi

## Hälso- och sjukvård

- Ramförändring OSN forts.:
  - 20 mnkr för läkemedelsleveranser.
  - 45 mnkr för att förbättra vården av patienter med icke malign smärta.
  - 5 mnkr för prostatascreening.
  - 30 mnkr 2025 för en jämlik LARO-vård i hela regionen, ytterligare 15 mnkr för 2026 samt ytterligare 15 mnkr för 2027.
  - 5 mnkr för att öka vaccinationstäckningen.
  - 560 mnkr för befolkningsökning.
  - 1280 mnkr anslagshöjning för specialistvård inom sjukhus i egen regi.
  - 140 mnkr för ordnat överförande, omställningsmedel samt oförutsedda medel.



# Ekonomi

## Hälso- och sjukvård

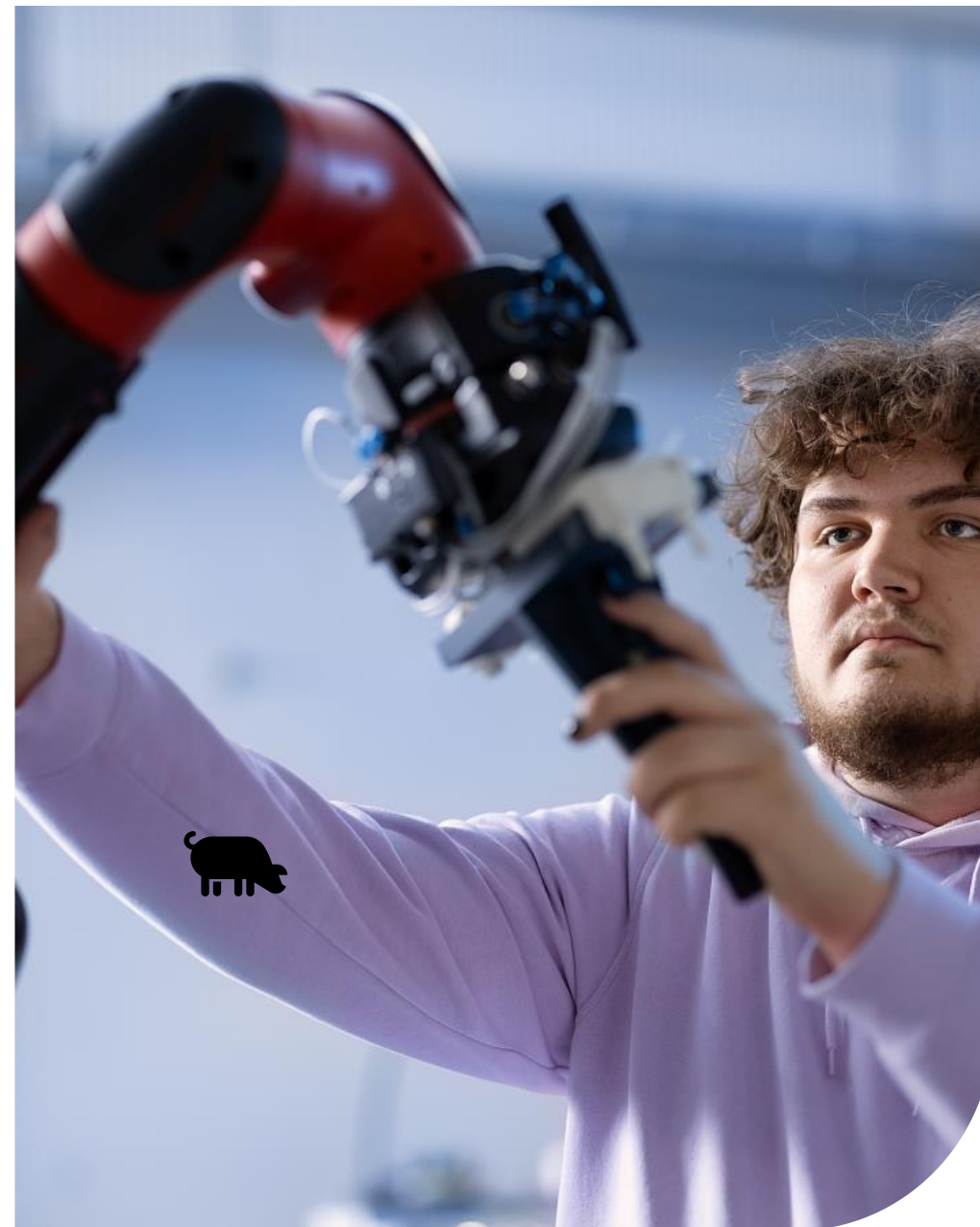
- Ramförändring OSN forts.:
  - 20 mnkr för att permanenta projektet sammanhållen vårdkedja för förlossningsrädda och födande med annan sårbarhet.
  - Fast läkarkontakt tas bort, 265 mnkr och ersätts med att skapa fler ST-A platser.



# Ekonomi

## Övrigt

- Indexuppräkning:
  - 1,9% för 2025
  - 1,5% för 2026
  - 3,3% för 2027
- Regionstyrelsen
  - -378 mnkr flytt av sjukresor till FSS.
  - -3,6 mnkr för färjan som trafikerar till Dyrön och Åstol, flyttas till IKN.
- Personalutskottet
  - 60 mnkr för återstående satsningen på konkurrenskraftiga löner.



# Ekonomi

## Övrigt

- Hållbarhetsutskottet
  - 21,2 mnkr för 2025, ytterligare 5,7 mnkr för 2026 och 7,2 mnkr för 2027 för genomförandet av bryggfinansieringsprojekt och ökad måluppfyllelse inom ramen för miljömål 2030.
- Styrelsen för fastighet stöd och service
  - 423 mnkr för övertagandet av ansvaret för sjukresor.
- Styrelsen för logistik
  - 10 mnkr för beredskapslager både vad gäller kvalitet och kvantitet för att säkerställa livsmedelsförsörjningen.



# Axplock ur Moderaternas budgetförslag

De utmaningar som regionen och sjukvården står inför, vårdköer och ekonomiska underskott, kräver politiskt ledarskap, handlingskraft och tydliga prioriteringar av kärnverksamheten. Det är viktigare än någonsin att göra politiska prioriteringar och använda våra resurser med fokus på att värna och stärka kärnverksamheten. För oss kommer kärnverksamheten och sjukvården alltid först och vi vidhåller att det finns andra åtgärder att vidta i regionen som helhet, än att spara på t ex ambulans- och akutsjukvården. Det handlar t ex om att öka kollektivtrafikens självfinansieringsgrad, så att andelen skattesubventionering från regionen inte ska överstiga hälften av den faktiska biljettkostnaden och att avsluta åtagandet kopplat till Folkteatern som skulle frigöra cirka 63 miljoner.

2018 beslutade regionfullmäktige att samla Alingsås lasarett, Angereds närsjukhus, Högsbo närsjukhus och Kungälv's sjukhus i den gemensamma förvaltningen Sjukhusen i Väster. Ett upplägg som vi då hade högre förväntningar, och förhoppningar på. I budgeten för 2025 föreslås att en utredning tillsätts med syfte att utreda organisering och styrning, samt vad för alternativa lösningar det finns för framtiden. Detta för att i god tid till nästkommande mandatperiod vara väl förberedda i en revidering av den politiska organisationen. Regionstyrelsen tillförs 2 mnkr i medel för att genomföra utredningen under 2025.

Under den närmaste tioårsperioden förväntas primärvården utvecklas för att utgöra en betydligt större andel av hälso-och sjukvården. Krav-och kvalitetsboken kan upplevas som en omfattande och komplex dokumentation, vilket kan göra det svårt att förhålla sig till och tillämpa, samt ger upphov till onödigt krångel i arbetet med omställningen. En översyn och revidering av krav- och kvalitetsboken, ersättningsnivåer och resurser pågår.

Trygghetssatsningen fokuserar på att förstärka akutambulansen, lättvårdsambulanser för transport mellan vårdinrättningar för att avlasta akutambulansen samt bedömningsbilar. Satsningen ska stärka ambulanssjukvården med 450 mnkr för 2025 – 2027, fördelat över 150 mnkr per år. Resurserna täcker drift och personal för ambulans, bedömningsbil och en riktad personalsatsning till våra akutmottagningar.

# Axplock ur Liberalernas budgetförslag

Vi börjar se slutet på den perfekta ekonomiska storm som har svept över Sverige och Västra Götaland. Stormen förde med sig rekordhög inflation, lågkonjunktur och stigande räntor. Det i kombination med den ryska regimens fasansfulla krig i Ukraina och en orolig omvärld har slagit hårt mot välfärden, företag och hushåll. Tack vare Liberalerna och GrönBlå Samverkans ansvarsfulla ekonomiska politik under tidigare mandatperioder har regionen haft ekonomiska muskler att i stor utsträckning freda välfärden. Men även att ge hälso- och sjukvården och dess personal lite andrum efter den värsta pandemin på ett sekel. Till följd

*Takten i omställningen till nära vård behöver öka så att primärvårdens andel är minst 25 % av hälso- och sjukvårdsbudgeten.*

Under kommande år tillför vi primärvården nära en miljard kronor. Vi föreslår även att en färdplan ska tas fram under 2025 för hur regionen ska nå det nationella riktmärket om 1 100 invånare per allmänläkare. Ersättningen för fast läkarkontakt förstärks. Vi återinför även en särskild omställningsbudget, på 550 miljoner, för att skapa bryggfinansiering för att kunna förverkliga omställningens intentioner med en mer nära vård. Som ett led i att minska belastningen på akutsjukhusen tillför vi finansiering för jourmottagningar. Vi inleder även en utredning för att se över hur sjukhusvården, det som idag är Sjukhusen i Väster, ska organiseras framåt.

praktiken satt vårdgarantin ur spel. Därför genomför vi nu en riktad budgetsatsning på en halv miljard kronor för att upphandla vård från privata utförare som har kapacitet att ta emot fler patienter. Vi påbörjar även en ny lönesatsning som bygger vidare på tidigare framgångsrika insatser för konkurrenskraftiga och jämställda löner.

Samverkan med kommunerna behöver utvecklas. Det gäller särskilt förbättrade rutiner på vårdavdelningarna kring in- och utskrivning av patienter. Patienthotell vid akutsjukhusen, gärna i extern regi, kan bidra till förbättrad trygghet för patienter och anhöriga.

För att stärka vårdcentralerna och primärvården samt anställa fler läkare genomförs en riktad satsning där 300 miljoner kronor tillförs den Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden i ett första steg under 2025. Satsningen förstärks sedan med ytterligare 300 miljoner under 2025 och 300 miljoner 2027. Det bidrar till att öka takten i omställningen till en nära vård och till att primärvården arbetar mer proaktivt. Dessutom skapar det utrymme för primärvården att ta hand om ett utökad uppdrag där den fasta läkaren och vårdcentralen tar större del av vårdbehoven.

# **Regionstyrelsens riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2025-2027**

# Syftet med riktlinjerna

- Att utifrån RF:s budget förtydliga och ge riktning för nämnders/styrelsers detaljbudgetarbete
- Beskriva koncernövergripande tidplaner, men också "interna" tidplaner för specifika nämnder/styrelser (exempelvis OSN)
- Fördela mål och fokusområden
- Fastställa indikatorer



# Politisk hantering och inriktning

- ~~Publiceras idag, beslutas på RS den 27/8 (framskjutet till RS 17/9)~~
- Planeringen ska bli mer långsiktig, dock fortsatt årliga förändringar inom uppdragen till utförarförvaltningarna
- Administrationen ska minska
- Fortsatt tufft ekonomiskt läge med underskott, ökade IS/IT-kostnader och stora investeringsbehov



# Fokus för hälso- och sjukvård

- Införande Millennium
- Fokus på ordnad överföring (tillskott på 140 mnkr till OSN)
- SU och SiV ska ta fram en gemensam lösning på kompetensförsörjningsproblematiken
- Gemensam kö
- Regiongemensam produktions- och kapacitetsplanering
- Förändringar tandvård 3-23 år
- Mottagning för utsatta för sexuellt våld

# Förändringar internhandel

- Har bäring på budgetansvar och ägardialoger
- Förändrade nyckeltal för OSN
- Första steg att sjukhusen inte längre har kostnadsansvar för SÖK/DÖK/FÖK

Tabell 2. Regionbidragsväxling mellan nämnd/styrelse och Regionstyrelsen (mnr) för OLV/OSSV-medel samt DÖK

Nämnd/styrelse	OLV -medel för växling 2025	OSSV-medel för växling 2025	DÖK 2024 uppräknad med 1,5 procent	Kostnad nya tjänster	Volymutökning samt omfördelning	Totalt per utförare
Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden	13,0	7,4	935,6	101,4	45,2	1 102,6
<i>Närhälsan</i>	1,5	0,9				2,4
<i>Regionhälsan</i>	0,5	0,3				0,8
<i>Folk tandvården</i>	0,9	0,0				0,9
<i>Sahlgrenska Universitetssjukhuset</i>	5,2	3,2	503,2	53,1	26,8	591,5
<i>NU-sjukvården</i>	1,4	0,9	129,4	14,7	12,0	158,4
<i>Södra Älvsborgs sjukhus</i>	1,1	0,7	104,8	10,7	1,1	118,4
<i>Skaraborgs sjukhus</i>	1,3	0,8	118,4	14,4	2,3	137,1
<i>Sjukhusen i Väster</i>	0,9	0,5	79,7	8,4	2,8	92,4
<i>Sahlgrenska International <small>care</small> AB</i>	0,0	0,0	0,1	0,0	0,1	0,2
<i>Habilitering och hälsa</i>	0,3	0,2				0,5
Miljö- och regionutvecklingsnämnden	0,2					0,2
<i>Naturbruksförvaltningen</i>	0,1					0,1
<i>Folkhögskoleförvaltningen</i>	0,1					0,1
Regionstyrelsen	0,5					0,5
Styrelsen för Logistik	0,3					0,3
Styrelsen för fastighet, stöd och service	0,6					0,6
Styrelsen för kulturutveckling	0,1					0,1
<b>Totalsumma</b>	<b>14,7</b>	<b>7,4</b>	<b>935,6</b>	<b>101,4</b>	<b>45,2</b>	<b>1 104,3</b>

# Exempel på indikatorer

Mål/Fokusområde	Indikator	Måltal 2025	Måltal 2026	Måltal 2027
Mål: Sjukvårdens köer ska kortas och tillgängligheten ska öka för en mer jämlik vård	Andel som har väntat 90 dagar eller kortare till första besök inom specialiserad vård (exkl. PVV och MOV) *	Öka	Öka	Öka
	Andel som har väntat 90 dagar eller kortare till operation/åtgärd inom specialiserad vård (exkl. PVV och MOV) *	Öka	Öka	Öka
Fokusområde: Öka produktiviteten i egen regi genom medarbetardrivet förändringsarbete för att öka tillgängligheten och säkerställa jämlik tillgång till vård	Operationskapacitet	Öka >1%	Öka >1%	Öka >1%
Fokusområde: Regiongemensam strategi för produktionsstyrning för att utveckla en gemensam kö	Följs enbart upp genom kvalitativ analys	-	-	-

# Status detaljbudgetprocess OSN 2025

# Tidplan för OSN

## Regionfullmäktiges budgetbeslut

17-18 juni 2024



RF

## Riktlinjer för detaljbudgetarbetet 2025-2027

17 september 2024



RS

## Regionfullmäktiges kompletteringsbudget?

Nov 2024



RF

jun

jul

aug

sep

okt

nov

dec

*Hantering av knäckfrågor löpande fram till detaljbudgetbeslut*

## Prisindex, befolkningstillväxt och fördelningsmodeller

5 september 2024



OSN

## Uppdrag och överenskommelser

25 september 2024



OSN

## Detaljbudgetbeslut

28 november 2024



OSN

# Genomgång sammanträde OSN 21/8

- Prisindex, demografiskt tryck och anslagshöjning till sjukhusen i egen regi
  - Genomgång av olika alternativ
  - Till OSN för information den 21/8, beslut den 5/9
  - Fördelning av budgetpost för läkemedel till beslut den 5/9
- Status "sista raden" (de områden som saknar finansiering)
  - Löpande diskussion med presidiet om hantering
  - Beslut i samband med detaljbudget 2025 den 28/11

# Budgetposter OSN som ska fördelas

- Prisindex 1,5% (motsvarande 746 mnkr)
- Demografiskt tryck: 560 mnkr
- Anslagshöjning till sjukhusen i egen regi: 1 280 mnkr
- Läkemedel: 250 mnkr
- Övriga riktade poster i Regionfullmäktiges budgetbeslut omhändertas vid beslut om uppdrag/KoK-böcker alternativt i detaljbudgetbeslutet för OSN





# Prisindex 1,5%

- Enbart ett alternativ till hantering föreslås
- Förslag: 1,5% blir det gällande riktvärdet för prisuppräknning till utförare i egen regi samt för primärvårdspeng inom vårdval vårdcentral och ersättning per kontaktpoäng inom vårdval rehab

# Demografiskt tryck, principer för fördelning

- Alternativ 1: Jämn fördelning till alla berörda aktörer oaktat vårdnivå. I fördelningen till sjukhusen tas särskild hänsyn till förändrade förutsättningar gällande rättspsykiatri, därefter jämn fördelning mellan sjukhusen.
- Alternativ 2: Samma som ovan med tillägget att det mellan sjukhusen tas hänsyn till förändringar i demografiskt tryck (ålder, kön, antal individer, kostnad per respektive kategori) i närliggande kommuner.



# Anslagshöjning till sjukhusen, princip för fördelning (1280 mnkr)

- 100 mnkr till Sjukhusen i Väster respektive 50 mnkr till Skaraborgs sjukhus, därefter jämn procentuell fördelning mellan samtliga sjukhusförvaltningar med uppdragens omslutning som bas.
- Beräkningsmodell baserad på ökade kostnader kopplat till ägarstyrda investeringsbeslut tagna mellan åren 2020-2023 i förhållande till respektive sjukhusförvaltnings totala omsättning. Därefter en bedömning av de hur de överenskommelser som har beslutats om i samband med investeringarna balanserar på intäktssidan.



# Koncernkontorets förslag

- **Prisindex**

- Ett alternativ: jämn fördelning 1,5% till egenregi och KoK-böckerna (primärvårdspengen inom vårdval vårdcentral och ersättning per kontaktpoäng inom vårdval rehab).

- **Demografiskt tryck (560 mnkr)**

- Alternativ 1: Jämn fördelning till alla berörda aktörer oaktat vårdnivå. I fördelningen till sjukhusen tas särskild hänsyn till förändrade förutsättningar gällande rättspsykiatri, därefter jämn fördelning mellan sjukhusen.
- Alternativ 2: Samma som ovan med tillägget att det mellan sjukhusen tas hänsyn till demografiskt tryck i närliggande kommuner.

- **Anslagshöjning sjukhusen egen regi (1280 mnkr)**

- Ett alternativ: ta hänsyn till ökade lokalkostnader som inte är påverkbara, sedan jämn fördelning.

# Nya medarbetare