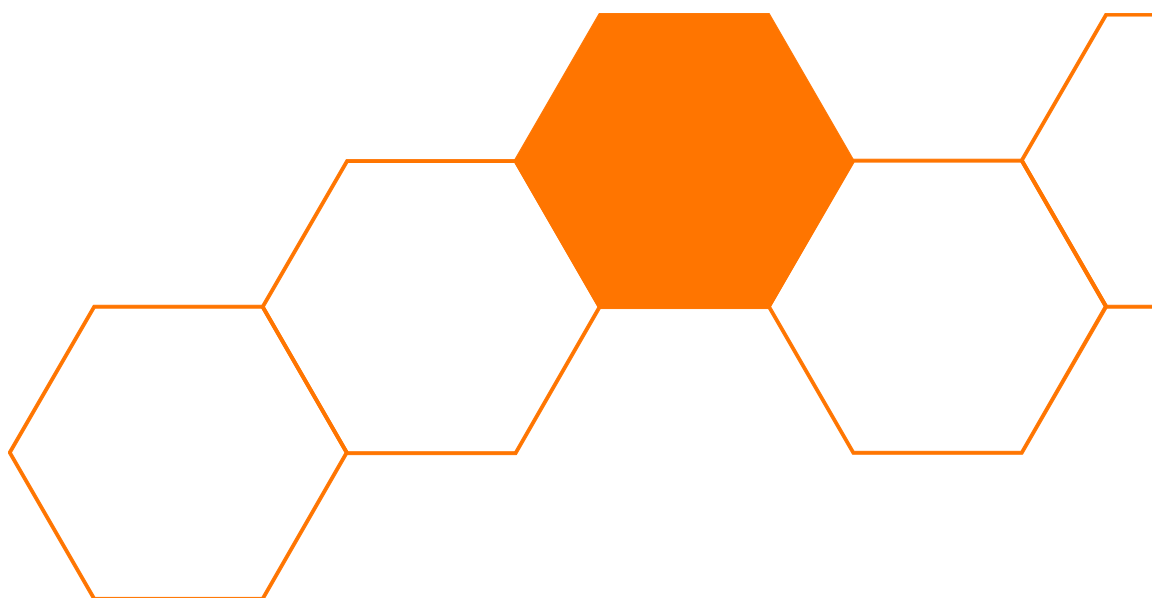


UPPDRAG 2016

**Sjukvårdsnämnd Kryh
Sjukvårdsnämnd Sund
Sjukvårdsnämnd SUS
Projekt Hälsostaden Ängelholm
Medicinsk service**



Innehåll

Inledning	3
Grunduppdrag	3
<i>Skånes universitetssjukvård</i>	4
<i>Skånevård Sund</i>	4
<i>Skånevård Kryh</i>	4
<i>Projekt Hälsostaden Ängelholm</i>	4
<i>Medicinsk service</i>	5
Produktion	5
Kompetensförsörjning	5
Miljöarbete	6
Finansiering och ekonomiska förutsättningar	6
<i>Finansiering</i>	6
<i>Ekonomiska förutsättningarna 2016</i>	7
Uppföljning	8
Bilagor och länkar	8

Inledning

I Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvården 2016 specificeras särskilda områden där måluppfyllelse är av stor betydelse och/eller där det finns behov av utveckling och kontinuerlig uppföljning. I flertalet av områden anges inriktning, övergripande mål och utvecklingsuppdrag. Arbetet med utvecklingsuppdragen ska i regel utgå och koordineras av hälso- och sjukvårdsdirektören och kan sträcka sig över flera år.

Föreliggande uppdrag tillsammans med Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag för år 2016 samt Tillgänglighetssatsning för år 2016 utgör det samlade uppdraget till driftsnämnderna Kryh, Sund och SUS samt förvaltningarna Medicinsk service och Projekt Hälsostaden Ängelholm för år 2016.

Detta uppdrag är en nedbrytning av Region Skånes hälso- och sjukvårdsuppdrag och anger de ekonomiska förutsättningarna per nämnd/förvaltning samt andra specifika förutsättningar. Uppdragen beskriver förvaltningarnas grunduppdrag och ger direktiv kring prioriterade områden och särskilda satsningar. Styrning och uppföljning sker genom ekonomiska ramar samt genom övergripande mål och krav på kvalitet, tillgänglighet, patientupplevelser och medarbetarområdet. Vården ska alltid utgå från patientens behov och utformas så att patient och närstående kan vara delaktiga och ha inflytande över sin vård och behandling. Att utveckla och hålla samman vårdprocesser är en viktig del i förvaltningarnas arbete. Förvaltningsuppdrag 2016 har tagits fram i samarbete mellan Koncernkontoret och förvaltningarna.

Grunduppdrag

Region Skånes offentligt drivna hälso- och sjukvård är indelade i följande förvaltningar, Skånes universitetssjukvård, Skånevård Kryh, Skånevård Sund, Projekt Hälsostaden Ängelholm samt Medicinsk service. Förvaltningarna har ett gemensamt ansvar att tillgodose befolkningens behov av hälso- och sjukvård utifrån beslutat uppdrag. För att uppnå en effektiv hälso- och sjukvård måste all sjukvårdsverksamhet samordnas. Samordningen kan omfatta allt från nivåstrukturering till daglig samordning av patienter med anledning av bristande tillgänglighet. Förvaltningarna ska kontinuerligt arbeta med att effektivisera verksamheten med särskilt fokus på tillgänglighet, patientsäkerhet och kvalitet med tydligt patientfokus.

Tillgänglighetspaketet för 2016, *Hälso- och sjukvård i Region Skåne*
– en samlad resurs för ökad tillgänglighet, gäller för samtliga förvaltningar.

Region Skåne är genom avtal skyldiga att vara värd för den verksamhetsförlagda kliniska delen av de akademiska vårdutbildningar som ges av Lunds universitet, Malmö högskola och Högskolan i Kristianstad. Förvaltningarna ska efter anmodan och i enlighet med de avtal, överenskommelser och regelverk som finns upplåta sin verksamhet till sådan utbildning.

Uppdrag beslutade i tidigare års förvaltningsuppdrag/särskilda beslut som inte är tidsbegränsade ingår i förvaltningarnas uppdrag samt i den ekonomiska basen.

Utöver det som beskrivs i förvaltningsuppdraget gäller följsamhet mot regionövergripande riktlinjer, strategier och policyer.

Skånes universitetssjukvård

Tillhandahåller akut- och planerad hälso- och sjukvård, specialistsjukvård samt primärvård. Sjukhusen är belägna i Malmö och Lund. Skånes universitetssjukvård tillhandahåller högspecialiserad vård, inklusive ”sista länken”, för såväl hela Skåne som södra sjukvårdsregionen. Sjukhuset utför därtill rikssjukvård inom flera områden. Offentlig primärvård bedrivs vid vårdcentraler belägna i kommunerna Malmö, Lund, Burlöv, Staffanstorp, Lomma, Kävlinge, Eslöv, Höör och Hörby och är en integrerad del av förvaltningens verksamhet. Omfattande avancerad forskning bedrivs i egen regi och i samarbete med externa aktörer, där Medicinska fakulteten vid Lunds universitet är den volymmässigt absolut största samarbetspartnern.

Skånevård Sund

Tillhandahåller akut- och planerad hälso- och sjukvård samt primärvård. Sjukhusen är belägna i Helsingborg, Landskrona, Trelleborg och Ängelholm, varav huvuddelen av akutsjukvården bedrivs vid sjukhuset i Helsingborg. Förvaltningen bedriver specialiserad psykiatrisk vård för alla medborgare i Skåne, samt Skåneövergripande uppdrag avseende Regionalt stöd för personer från andra länder. Offentligt drivna vårdcentraler i kommunerna Bjuv, Båstad, Helsingborg, Höganäs, Klippan, Åstorp, Örkelljunga, Landskrona, Svalöv, Trelleborg, Svedala och Vellinge är en integrerad del av förvaltningens verksamhet. Förvaltningen ansvarar för skåneövergripande uppdrag avseende Kompetenscentrum primärvården Skåne (KCP) och Centrum för primärvårdsforskning (CPF). CPF bedriver arbete i enlighet med avtal mellan Region Skåne och Lunds universitet. På förvaltningsnivå finns en FoU-enhet och väletablerad forskningsverksamhet bedrivs inom sjukhusvård, primärvård och psykiatrisk vård.

Skånevård Kryh

Tillhandahåller akut- och planerad hälso- och sjukvård samt primärvård. Inom Kryh finns tre sjukhus, belägna i Ystad, Hässleholm och Kristianstad, varav huvuddelen av akutsjukvården bedrivs vid sjukhusen i Kristianstad och Ystad. Offentligt drivna vårdcentraler i kommunerna Kristianstad, Hässleholm, Östra Göinge, Osby, Sjöbo, Tomelilla, Ystad, Skurup och Perstorp är en integrerad del av förvaltningens verksamhet. Förvaltningen ansvarar för Skåneövergripande uppdrag inom habilitering- och hjälpmedelsverksamhet, ungdomsmottagningar, specialiserad palliativ slutenvård, avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) samt Palliativt utvecklingscentrum. Palliativt utvecklingscentrum bedriver arbete i enlighet med avtal mellan Region Skåne och Lunds universitet. På förvaltningsnivå finns en FoU-enhet som håller ihop forskningsverksamheten inom Kryh, exempelvis inom ortopedi och proteskirurgi.

Projekt Hälsostaden Ängelholm

Hälsostaden är ett projekt mellan Ängelholms kommun och Region Skåne som ska skapa en gränslös och förbättrad vård för kommunens invånare. Projektet etablerades hösten 2013 och sträcker sig tre år framåt i tiden och är ett samarbete mellan kommunal verksamhet, primärvård och sjukhusbunden specialistvård i Region Skåne. Verksamheten har sitt huvudsäte i Ängelholm och bedriver viss verksamhet även i kringliggande kommuner. Målsättningen är att uppnå en ökad tillgänglighet, förbättrad kvalitet med utökad möjlighet att erbjuda vård på rätt nivå, förbättra patientflödet mellan kommun, primärvård och sjukhus

samt uppnå högre kostnadseffektivitet. En översyn av Projekt Hälsostaden kommer att genomföras med anledning av projekttiden upphör under hösten 2016.

Medicinsk service

Tillhandahåller verksamhet inom IT, medicinsk teknik (MT) och laboriemedicin för Region Skåne samt erbjuder service och tjänster till privata vårdgivare med avtal. Verksamhet finns vid alla sjukhusorter med huvudsäte i Lund. Förvaltningen ansvarar för regionens IT-system, såväl specifika system för hälso-och sjukvården som generella system för olika typer av administration samt nät drift och telefoni. Området laboriemedicin innebär ansvar för produktion och expertfunktion avseende laborieanalyser, framställning av blodkomponenter ur helblod och benmärg, obduktioner och Region Skånes biobank. Här ingår även av södra sjukvårdsregionens solidariskt finansierad verksamhet t ex genetisk mottagning, arbets- och miljömedicin samt regionalt biobankscentrum. Inom Medicinsk service bedrivs omfattande avancerad forskning och utveckling i egen regi och i samarbete med externa aktörer, där Medicinska Fakulteten vid Lunds Universitet är den volymmässigt största samarbetspartnern, men forskning bedrivs även i samarbete med Lunds Tekniska fakultet (LTH).

Produktion

Förvaltningsuppdrag 2016 innehåller inga explicita volymuppdrag vilket medför att vårdförvaltningarna har gemensamt ansvar för att resurser för besök och behandling optimeras så att vårdgarantin hålls inom regionen som helhet. Det är obligatoriskt för förvaltningarna att kontinuerligt omfördela resurser över förvaltningsgränser och/eller nyttja befintliga avtal med privata aktörer i Region Skåne för att säkerställa att det totala uppdraget utförs och vårdgarantin hålls. Antalet patienter som samordnas till vårdgivare utanför Skåne ska minska. Regionala regelverk inom området ska följas. Överenskommelse om förändrat vårdflöde ska dokumenteras och innehålla patientkategori, omfattning och eventuell ekonomisk ersättning. Mottagande aktör är att betrakta som underleverantör till huvudansvarig förvaltning. Förändrade vårdflöden under 2016 kommer att beaktas i framtagandet av 2017 års förvaltningsuppdrag.

Ekonomiska konsekvenser av beslutade verksamhetsförflyttningar är beaktade och framgår i respektive förvaltningsbilaga. Exempel på beslutade förflyttningar är obesitaskirurgi som flyttas från SUS till Sund, 140 Porthacath flyttas från SUS till Kryh och att tryckkammaren flyttas från Sund till SUS.

Fortsatta diskussioner om nivåstrukturering och förflyttningar av vårdutbudet mellan sjukvårdsförvaltningarna kommer att ske under år 2016 i syfte att förbättra samordning, kvalitet och tillgänglighet. Stora och/eller strategiska förändringar inom och över förvaltningsgränserna som berör utbud och/eller var verksamheten ska vara placerad kräver separat beslut.

Kompetensförsörjning

Medarbetarna är vårdens viktigaste resurs. I Region Skåne ska de ha den kompetens som

krävs för att klara verksamhetens mål och uppdrag. Alla medarbetare, oavsett yrkesgruppstillhörighet, ska ges möjlighet till kompetensutveckling. Region Skåne ska ha arbetsplatser med en god arbetsmiljö och vara en god arbetsgivare. Ett gott och lyssnade ledarskap och en bra arbetsmiljö är förutsättningar för personalinflytande och långsiktig kompetensförsörjning. Det ska råda ett öppet klimat där allas åsikter och synpunkter är värdefulla och tendenser till tystnadskultur får inte förekomma. Cheferna ska ha förmåga att leda i ständig förändring, skapa goda relationer och ändamålsenliga strukturer.

Som en del i det strategiska förbättringsarbetet ska hälso- och sjukvårdens arbetssätt omprövas och förnyas för att skapa bättre förutsättningar för att möta framtidens behov. Införande av förändrade arbetssätt kommer att ställa nya krav och förväntningar på såväl chefer som medarbetare som i sin tur måste stödjas av kompetensutvecklingsinsatser.

Ett sätt för att klara av kompetensförsörjningens utmaningar är att se studenter och elever som framtida medarbetare. Region Skåne ska verka för att utbildningsinsatser ska styras mot identifierade bristområden och för en ökad styrning av specialistutbildning för såväl läkare som sjuksköterskor inom prioriterade områden.

Region Skånes intention är att utveckla *kompetensmixplanering* som innebär att uppgiftsväxla mellan yrkeskategorier och att undersöka möjligheter för nya yrken eller kompetenser att avlasta vårdpersonal.

Miljöarbete

Förvaltningarna ska ta ansvar för den miljöpåverkan verksamheten medför och bidra till att Region Skånes miljöpolicy och miljömål uppnås. Förvaltningarna ska i verksamheten aktivt verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan. Särskilt fokus ska läggas på att beskriva miljöeffekterna av verksamhetsutvecklingsarbetet som bidrar till minskad miljöpåverkan vilket inkluderar resor, energianvändning, läkemedelsanvändning, kemikalieanvändning, beställning av kost och materialanvändning. Alla medarbetare ska medverka till god miljö, bättre hälsa och hållbar utveckling.

Finansiering och ekonomiska förutsättningar

Finansiering

Genom att sjukvårdsförvaltningarna består av sjukhusvård, primärvård, specialiserad vårdvalsverksamhet och medicinsk service, finns flera olika finansieringsmodeller inom förvaltningarna. Ersättningen till den hälso- och sjukvård som bedrivs vid sjukhusen består främst av en större ersättning knuten till förvaltningens samlade vårdansvar. En del av ersättningen består av specificerade eller riktade medel till viss verksamhet eller vissa aktiviteter. Det är viktigt att dessa medel, så långt det är möjligt, budgeteras inom förvaltningen där kostnad för aktivitet eller satsning finns. Detta eftersom uppföljning inom vissa områden sker regelbundet.

Merparten av primärvårdens verksamhet hör till hälsovalet och är intäktsfinansierad via ersättning för respektive ackrediteringsvillkor och regleras således inte av uppdraget till vårdförvaltningarna. Dock finns det mindre delar av primärvårdens verksamhet som finansieras via förvaltningsuppdragen. Inom sjukvårdsförvaltningarna bedrivs därtill specialiserad verksamhet inom ramen för Lagen om valfrihetssystem (LOV) som är intäktsfinansierad. Aktuella verksamheter enligt LOV är operation av grå starr, ögonsjukdomar (utöver gråstarr), hudsjukvård, läkemedelsassisterad rehabilitering för opiatberoende (LARO) samt psykoterapi.

Ackrediterade verksamheter inom primärvård och specialiserad vård måste beakta de särskilda kostnads- och redovisningsregler som beslutats.

Förvaltningen Medicinsk service består till största delen av intäktsfinansierade verksamheter. En mindre del av ersättningen består av specificerade eller riktade medel till viss verksamhet.

Ekonomiska förutsättningarna 2016

Det övergripande ekonomiska målet är att resultatet inte ska vara sämre än fastställd budget. Detta innebär att det ska finnas en kostnadskontroll inom förvaltningarna. Ett aktivt arbete med ständiga förbättringar ska bedrivas för att öka såväl produktivitet som effektivitet. För att få största möjliga nytta av varje insatt krona, förbättra tillgängligheten och minska onödigt lidande ska alla verksamheter ha en effektiv produktions- och kapacitetsplanering samt aktivt arbeta för en omställning till effektivare arbetssätt och metoder som minimerar kvalitetsbristkostnader.

Ersättning år 2016 för uppdraget till Skånes universitetssjukvård, Skånevård Kryh, Skånevård Sund, Projekt Hälsostaden Ängelholm och Medicinsk serviceförvaltning uppgår till 17303,4 miljoner kronor. Uppdragsersättningen delas upp i område somatik, psykiatri, primärvård, ASiH/palliativ vård, medicinsk service, solidariskt finansierad verksamhet, verksamhetsgemensamt, ambulanssjukvård nordväst och ersättning enligt specifikation. I ersättning enligt specifikation ingår poster som är tidsbegränsade, nya eller har en delårseffekt från 2015 års uppdrag. I bilaga 1-5 redovisas respektive nämnds/förvaltning ekonomiska sammanställning”

Som en kompensation för löne- och prisuppräknings har ersättningarna räknats upp med 2,4 % i enlighet med LPIK (landstingsprisindex) 1,59 % för demografi och 1,0 % för medicinteknisk utveckling. Ett effektiviseringskrav har lagts på uppdraget med – 1,0 %.

Inom område där verksamheten avser ett övergripande regionalt ansvar får ingen växling ske av fastställt uppdrag.

2016-års särskilda satsningar och fokusområden återfinns i respektive sjukvårdsförvaltnings ekonomiska sammanställning. Utöver dessa finns ofördelade medel i Hälso- och sjukvårdsnämndens internbudget som kommer att generera ytterligare satsningar under 2016.

Volymbeskrivning som uppdragsunderlag avskaffades från och med 2014. Under 2016 kommer ett arbete bedrivas för att utveckla uppdrags- och ekonomimodellen.

Angående beslut där ersättning enbart avsåg delår 2015 har uppräknig skett till helår 2016 exempelvis övergång från schemalagd helgtjänstgöring varannan helg till två av fem helger, cancerrehabilitering och verksamhetsövergång Psykiatri Sydost från privat regi till Skånevård Sund.

Uppföljning

Styrmodellen för hälso- och sjukvården ställer krav på utveckling av så väl innehåll som stöd och form för uppföljning. Uppföljning kommer att ske avseende kvalitet, tillgänglighet, produktion, medarbetare och ekonomi. Dialogen som ett verktyg i uppföljning och styrning kommer att fortsätta utvecklas under 2016. Detta gäller såväl dialoger mellan förvaltning och den politiska organisationen som dialoger mellan förvaltning och tjänstemannaorganisationen.

Uppföljning av verksamhet utifrån det övergripande målet i budgeten om en effektiv verksamhet med hög kvalitet kommer att utgå från de övergripande målen i Region Skånes uppdrag för hälso- och sjukvård och bygger på kvalitetsindikatorer hämtade från Region Skånes indikatorbibliotek. De målnivåer för kvalitetsindikatorer som gäller för Skåne och som har fastslagits i hälso- och sjukvårdsuppdraget gäller även för förvaltningarna. Det står förvaltningarna fritt att sätta högre målnivåer. Särskilt fokus kommer att riktas mot uppföljning av tillgänglighet avseende besök, operation/åtgärd och diagnostik. Särskild uppföljning kommer också att genomföras inom cancerområdet baserat på så kallade standardiserade vårdförlopp.

Uppföljning av produktion kommer att ske både utifrån tidigare års utfall och budget. För att bibehålla och förbättra beskrivningen av vården krävs en hög kvalitet i primärklassificeringen (diagnos och åtgärdsregistreringen).

Uppföljningen av medarbetare sker dels utifrån jämförelse mot budget och tidigare år samt utifrån övergripande mål i budgeten som exempelvis att skapa förutsättningar för kompetenta, stolta och motiverade medarbetare med fokus på verksamhet och resultat. Särskild vikt kommer att läggas på det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM).

Uppföljning av ekonomi kommer att ske utifrån det övergripande målet i budgeten om en långsiktigt stark och hållbar ekonomi. Detta förutsätter en god ekonomisk hushållning vilket följs upp genom att bland annat följa kostnads- och intäktsutveckling, budgetavvikelser samt strategier för en ekonomi i balans. Uppföljningen kommer också beröra hur medel använts gällande särskilda satsningar, vilket finns beskrivet under ”Särskilda satsningar och fokusområden 2016”.

Det kan under året tillkomma områden som följs upp beroende på politiska beslut och/eller nya frågor som aktualiserats. Aktuella och kompletta uppföljningsanvisningar återfinns på länk [Uppföljningsanvisningar Region Skåne](#).

Bilagor och länkar

- Bilaga 1. Ekonomisk sammanställning Skånes universitetssjukvård
- Bilaga 2. Ekonomisk sammanställning Skånevård Kryh
- Bilaga 3. Ekonomisk sammanställning Skånevård Sund
- Bilaga 4. Ekonomisk sammanställning Projekt Hälsostaden Ängelholm

- Bilaga 5. Ekonomisk sammanställning Medicinsk service
- [Länk Region Skånes budget 2016](#)
- [Länk Region Skånes uppdrag för Hälso- och sjukvården 2016](#)
- [Länk Indikatorbibliotek](#)