



Verksamhetsplan inklusive budgetskrivelse 2020

Rättspsykiatriska regionkliniken RPK

Verksamhetsplan inklusive budgetskrivelse 2020

Denna modell för verksamhetsplan inklusive budgetskrivelse avser Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområden.

Diarienummer

Rättspsykiatriska regionkliniken RPK

19HSN751

1. Allmänt

Rättspsykiatriska regionkliniken i Sundsvall (RPK) bedriver högspecialiserad vård för patienter som av domstol överlämnats till rättspsykiatrisk vård eller patienter med behov av psykiatrisk slutenvård som inte kan tillgodoses inom länspsykiatri eller på annan vårdnivå. Även personer som av domstol dömts till kriminalvårdspåföljd kan under verkställighetstiden vara i behov av specialiserad psykiatrisk vård, vilken kliniken då tillhandahåller. Det sammanlagda vårdplatsantalet för ineliggande patienter är 101. Utöver dessa ineliggande patienter har kliniken också ett öppenvårdsansvar för cirka 40 patienter.

RPK förfogar över åtta vårdavdelningar samt administration och resurspersonal. Lokalmässigt är fem av klinikens avdelningar belägna vid en för uppdraget uppförd fastighet i Nacksta, medan tre avdelningar är belägna i anpassade lokaler på Sundsvalls sjukhus.

Liksom vid tidigare verksamhetsberättelser och budget inför 2019 så framträder ett stort behov av rättspsykiatriska platser nationellt. RPK i Sundsvall har under året, och förutspås också under kommande år tvingas tacka nej till många förfrågningar från ”in-remittenter” (andra regioner/landsting/myndigheter) om att vårda patienter. Detta leder i sin tur till att region Västernorrland går miste om externa intäkter för såld vård.

Behovet av att utöka klinikens disponibla vårdplatser kvarstår över en överskådlig framtid, vilket i praktiken innebär att bygga ut fastigheten i Nacksta för att dels hantera en flytt av sjukhusavdelningarna samt att kunna expandera det totala antalet vårdplatser. Under 2019 påbörjades en andra och utökad förstudie av nybyggnationen med syfte att konkretisera planerna för en byggnation som täcker in klinikens framtida behov avseende vårdplatser, säkerhet, logistik och god arbetsmiljö. Den förväntas bli färdig under slutet av 2019. Under 2020 intensifieras detta arbete och allt mer av detaljplanering kommer att färdigställas inför den faktiska byggnationen.

Den ekonomiska utvecklingen för Rättspsykiatriska regionkliniken RPK har under 2019 varit positiv. Orsaken står dels att finna i en generellt sett god kostnadskontroll hos förvaltningen och dels i den fortsatt höga beläggningen av patienter från andra

landsting, så kallade utomlänspatienter, som genererar externa intäkter. Dessa intäkter är av stor betydelse, eller rent av avgörande, för RPKs ekonomiska resultat eftersom varje enskild patient som remitteras till region Västernorrland från andra landsting utgör en betydande intäkt ur helårsperspektiv. Denna utveckling förutspås fortsätta under 2020.

”Bergwallkommissionen”, som fick i uppdrag att bland annat utreda vårdens innehåll i samband med domarna mot Thomas Quick, rekommenderade i sin slutrapport att kunskapsnivån inom rättspsykiatri ska stärkas. Detta ledde i sin tur till att SBU (statens beredning för medicinsk och social utredning) gjorde en inventering kring vilken vetenskaplig evidens som fanns inom området. Dessa litteraturöversikter resulterade i sex identifierade ”domäner”, t.ex. läkemedelsbehandling och psykologiska interventioner. Genomgångens resultat visade att samtliga domäner kan anses som kunskapsluckor. De efterfrågar i sin tur ytterligare forskning och poängterar att nationell samverkan mellan kliniker och arbete för att finna evidens och att vårdens interventioner behöver ses över.

SKL (Sveriges kommuner och landsting) gjorde i samband med detta en genomgång, efter intervjuer med landets olika rättspsykiatriska kliniker, vilka behandlingsmetoder och interventioner som erbjuds. Genomgången visade stor variation mellan de olika klinikerna och RPK Sundsvall saknade flera interventioner som t.ex. rekommenderas av socialstyrelsen i riktlinjerna för behandling och vård av patienter med psykosjukdom etc. Detta har lett till flera intensiva projekt att effektivisera, höja kvaliteten samt förbättra vårdprocessen vid RPK. Flera rekommenderade interventioner har påbörjades under 2018/2019 och kommer att fortsätta under 2020 för att kunna erbjuda god och säker vård med fokus på vetenskapligt underbyggda insatser som också möter patientens behov av jämlik vård ur ett geografiskt perspektiv där lika god vård, oavsett vart individen bor, står i fokus.

1.1 Reformen och andra förändringar

Då den intäktsram som fördelas till förvaltningen i form av regionbidrag inte räcker för att täcka förvaltningens samtliga kostnader är RPK även fortsatt beroende av externa intäktsströmmar från andra landsting/ regioner för att kunna ha en ekonomi i balans. Detta blir än mer aktuellt då regionbidraget avses minska med 1 procentenhet kommande år. Förutsättningarna för att så ska ske ser under planperioden positiva ut. Den närmaste framtiden pekar mot en ökad tillströmning av patienter, som vårdas under längre tider. Flera andra landsting har valt att investera i nybyggnation med ett utökad antal vårdplatser och dessa kliniker är redan fullbelagda. I en möjlig framtida konkurrenssituation torde Sundsvallskliniken stå sig mycket stark. Kliniken är sedan många år tillbaka väl etablerad regionklinik med gott rykte såväl nationellt som internationellt där man utan tvekan ligger i framkant inom många områden.

1.2 Konsekvenser av givna ramar och mål

Det finns inga indikationer på ett förändrat ekonomiskt läge inför 2020 och RPK kommer mer stor sannolikhet att ha en balanserad budget, med ett överskott, som dock är svårt att uppskatta till sin storlek. Relativt små förskjutningar i fördelningen av inom- eller utomlänspatienter påverkar dock resultatet i stor utsträckning, även om inget i dagsläget tyder på att den nuvarande fördelningen kommer att förändras drastiskt under 2020. RPK Sundsvalls ekonomiska sårbarhet skulle minska i och med en utökning av antalet disponibla vårdplatser, eftersom möjligheterna till att vårda patienter ifrån andra län i dagsläget är för begränsade.

1.3 Påverkan på andra än den egna verksamheten

Den största påverkan som kan förutspås handlar om perspektivet ”tillgänglighet”. Tillgängligheten för andra landsting/regioner att placera patienter vid RPK Sundsvall är minskad pga. den höga beläggningen och bristen på platser. Det påverkar också myndigheter såsom Kriminalvården samt Migrationsverket då RPK erbjuder högspecialiserad psykiatrisk vård för dessa klienter och platsbristen minskar såklart möjligheten att ta emot dessa patienter.

RPK arbetar, som nämnts, samtidigt med att kvalitetssäkra och effektivisera vårdprocessen och därmed också utslussning av patienter, primärt i Västernorrland, men också i andra delar av landet. Detta leder till ökad samverkan och kommunikation med kommunala verksamheter, avseende t.ex. särskilt boende eller andra sorters bistånd. Detta hanteras dels genom ”LSG” (lokala samverkansgruppen) samt genom en god hantering av de enskilda ärenden som berör kommuner utanför den lokala sfären

1.4 Förändringar i den inre organisationen

Som nämnt under den inledande sammanfattningen så fortsätter arbetet med att effektivisera och bredda vårdprocessen och tillgängliga evidensbaserade behandlingsmetoder under 2020. Den pedagogiska verksamheten har sedan 2019 genomgått ett förändringsarbete för att modernisera det pedagogiska utbudet och denna process fortsätter under kommande år och innebär också vissa ombyggnationer av enheten för att möta behovet hos patienterna.

2. Invånarperspektivet

2.1 Inriktningsmål – Jämlik fördelning av resurser utifrån behov

Utifrån den beskrivna omvärldsanalysen i inledningen finns all anledning att tro att behovet för rättspsykiatriska platser nationellt och lokalt kommer att vara fortsatt högt. Länets invånare prioriteras utifrån behov och antalet patienter folkbokförda i Västernorrland är vid delårsrapport 2019, på samma nivåer som föregående år, och torde så vara även nästa år. Utifrån ett lokalt perspektiv är alltså tillgängligheten

god. Resterande kapacitet avgör hur många patienter som kan tas emot från andra län och myndigheter. I dagsläget och sannolikt även 2020 finns ett större behov än möjlighet att ta emot. En effektivisering av vårdkedjan, som också nämndes i inledningen kan leda till något förkortade vårdtider men i slutändan är en utökning av klinikens platser det hållbara alternativet för att möta efterfrågan och behovet för invånarna utifrån ett nationellt perspektiv.

Som ett resultat av den analys som utförts av SKL utökas bland annat implementeringen av en psykoedukativ insats kallad IMR (enligt socialstyrelsens riktlinjer för psykosvård), i en ansats att erbjuda likvärdig rättspsykiatrisk vård ur ett nationellt perspektiv. Vårdprocessen har även strukturerats om för att effektivisera vårdinsatser och samordna resurser på bästa sätt.

3. Medarbetarperspektivet

3.1 Inriktningsmål – Medarbetarna är delaktiga och har en bra arbetsmiljö

RPK fortsätter att arbeta för att erbjuda en attraktiv arbetsplats och ett attraktivt medarbetarskap. En god arbetsmiljö, både fysiskt och psykosocialt, är av vikt för att åstadkomma detta i ett längre perspektiv. Ambitionen är att sträva mot en organisation där medarbetarna upplever delaktighet och ett gemensamt ansvar över arbetsplatsen. RPK uppvisar väl disponerad bemanning och en personalsammansättning, präglad av kontinuitet och engagemang. De olika professionerna samverkar och kompletterar varandra.

Utifrån de utbildningsåtgärder och olika ansvarsområden som tillkommer i och med att den rättspsykiatriska vården blir alltmer kunskapsintensiv så erbjuds medarbetarna möjligheter att utvecklas inom organisationen.

RPK har god disponering av antalet medarbetare per chef, vilket ger kvalitet och goda förutsättningar för både gott ledarskap och medarbetarskap. Cheferna erbjuds fortlöpande kompetenshöjning relaterade till sitt arbete och organisationen har historiskt sett bra ledarskapsmässig hållbarhet. Med kvalitetssystemet som stöd uppvisar RPK mycket positiva resultat i utförda medarbetarsamtal och lönesättningsamtal som upprättats inom tidsintervallen.

3.2 Kompetensförsörjningsplanering

Kompetensförsörjningsplanen (bilaga 15), som sträcker sig fem år framåt har sammanställts och utifrån kartläggningen och behovet av kompetensförsörjning de närmsta åren framträder sjuksköterskor som den yrkeskategorin där diskrepansen mellan antalet anställda och framtida behov av anställningar är som störst. Planen

fokuserar primärt på schemaläggning, kvalitativa VFU, ersättningar för utökat ansvar, fortbildning samt kompetensutveckling. Även inom yrkesgruppen ”skötare” sker pensionsavgångar som kommer att påverka behovet av rekrytering men det finns i nuläget bättre förutsättningar att möta detta behov.

4. Processperspektivet

4.1 Inriktningsmål – Effektiva och framgångsrika verksamheter

I regionplanen har fastställts vilka områden som är prioriterade utifrån *inriktningsmålet effektiva och framgångsrika verksamheter*.

RPK har utarbetat och framtagit rutiner och instruktioner för verksamhetens samtliga processer och processled. Allt finns beskrivet i den processkarta som utgör grunden till förvaltningens ledningssystem. Under 2017 certifierades kliniken enligt den senaste standarden ”ISO 9001:2015” samt reviderades av extern revisionsfirma under 2019. Systematisk granskning sker sedan löpande, framför allt genom interna revisioner enligt fastställd revisionsplan och revisionsprogram med fem årliga revisionsområden, där revisionsprogram är fastställt för treårsperioder för att täcka alla områden på ett systematiskt sätt. Verksamheten har också tagit fram ett ”verksamhetshjul”, i vilket samtliga återkommande aktiviteter av mer övergripande karaktär kontinuerligt utvärderas. Vid årsskiftet utvärderas årets samlade aktiviteter. Målet är ständiga förbättringar.

4.2 Systemförvaltning

RPK har inga satsningar eller pågående projekt rörande systemförvaltning eller IT som kräver en specificerad planering i budget 2020.

4.3 Projekt

RPK har förvisso förbättringsarbeten inför 2020 utifrån den löpande verksamhetsutvecklingen, inom vård, medarbetare och kvalitet men inte av sådan dignitet att det t.ex. fordrar en projektorganisation med särskilt avsatta medel. Det projekt som fortlöper är såklart den fördjupade förstudien av nybyggnationen. Detta förs dock inte upp i ”projektportföljen” och listas ej under bilaga 17. Projektets fortsatta utveckling är beroende av gångbara byggnadstekniska lösningar, detaljplanering och politiska beslut.

5. Ekonomiperspektivet

5.1 Inriktningsmål – En ekonomi i balans över tid

Den ekonomiska utvecklingen för Rättspsykiatriska regionkliniken RPK har även under 2019 varit positiv. Orsaken står dels att finna i en generellt sett god kostnadskontroll hos förvaltningen och dels i den fortsatt höga beläggningen av patienter från andra landsting, så kallade utomlänspatienter, som genererar externa intäkter. Dessa intäkter är av stor betydelse, eller rent av avgörande, för RPKs ekonomiska resultat eftersom varje enskild patient som remitteras till region Västernorrland från andra landsting utgör en betydande intäkt ur helårsperspektiv. Då den intäktsram som fördelas till förvaltningen i form av regionbidrag inte räcker för att täcka förvaltningens samtliga kostnader är RPK även fortsatt beroende av externa intäktsströmmar från andra landsting/ regioner för att kunna ha en ekonomi i balans.

Förutsättningarna för att så ska ske ser under planperioden positiva ut. En utredning gjord 2017 av professor Henrik Belfrage benämnd ”Omvärldsanalys gällande den rättspsykiatriska vårdens utveckling i Västernorrland” konstaterar att Den närmaste framtiden pekar mot en ökad tillströmning av patienter, som vårdas under längre tider. Domstolarna ställer nu, med rätta, allt större krav på de beslutsunderlag som levereras från den rättspsykiatriska vården. Detta kommer med all sannolikhet inte innebära kortare vårdtider – snarare tvärtom eftersom det kommer betyda ett tydligare fokus än tidigare på denna mycket svåra patientgrupps ofta uttalade behov av långvariga och genomgripande insatser för att kunna (åter)anpassas till ett meningsfullt och prosocialt samhällsliv. Flera andra landsting har valt att investera i nybyggnation med ett utökat antal vårdplatser och dessa kliniker är redan fullbelagda. I en möjlig framtida konkurrenssituation torde Sundsvallskliniken stå sig mycket stark. Kliniken är en sedan många år tillbaka väl etablerad regionklinik med gott rykte såväl nationellt som internationellt där man utan tvekan ligger i framkant inom många områden, exempelvis beträffande den grundläggande, resurskrävande och komplicerade verksamheten med våldsriskbedömningar.

I förutsättningarna för att ha en ekonomi i balans över tid ligger att man ser över såväl kostnaderna som intäkterna. En justering/ höjning av dygnsavgifterna för utomlänspatienter genomfördes från årets början 2019 där en höjning skedde för såväl landsting/ regioner med avtal och för regioner utan avtal. Trots denna genomförda prishöjning får man anse att förvaltningen, sett ur en nationell jämförelse, har konkurrenskraftiga dygnspriser och vid flera tillfällen har man tvingats säga nej till förfrågningar från andra landsting/ regioner om placering av patienter på regionkliniken då uppdraget i första hand är att vårda de egna länsinvånarna som är dömda till rättspsykiatrisk vård.

Ett sätt att möjliggöra en utökad vård av utomlänspatienter skulle vara att genomföra den om- och tillbyggnad som projekterats där man samlar all kapacitet i

Nacksta och utökar antalet vårdplatser i stället för att som idag finnas på två ställen, både sjukhuslokaler i Sundsvall och RPKs byggnad i Nacksta.

Utvecklingen av antal utomlänspatienter följs månadsvis och vid utgången av juli månad har antalet utomlänspatienter minskat med två stycken jämfört med årsskiftet. Fortfarande är dock beläggningsgraden mycket hög.

Kostnadskontroll

Intäkterna beräknas i budget 2020 vara i nivå med 2019 års prognos, dvs ca 151 mnkr.

För budgetåret 2020 är verksamhetens kostnader i kontoklass 4-7 jämfört med prognos 2019 8,2 mnkr högre eller 4,3 %. Då ligger i dessa poster ett ökat generellt spar som påförts där regionbidragsramen minskar med 0,5 mkr och den intäktsfinansierade delen åläggs ett spar via ett höjt avkastningskrav med 1,0 mkr för budgetåret 2020 dvs totalt 1,5 mkr. Exkluderar man den posten så är ökningen 3,5%. En ytterligare fördyrande post för 2020 är att kostnad för läkarjourer som köps internt från psykiatrin ökar från 0,9 mnkr till 3,5 mnkr, dvs med 289 % då psykiatrin tvingas bemanna jourlinjen via hyrläkare p g a personalbrist.

Ingen hyrpersonal inhandlas dock direkt av RPK själva utan verksamheten bedrivs med egen personal inom förvaltningen.

Kostnadsanpassning

Det ekonomiska läget försvagas under den kommande planperioden 2020–2022. Detta orsakas av både beräknad minskande befolkning i länet samt ett försvagat allmänt skatteunderlag i riket. För att klara inriktningsmålet *En ekonomi i balans över tid* måste förvaltningarnas ekonomiska utrymme i form av ekonomiska ramar och krav på ekonomiskt resultat klaras. Föreliggande planering för de tre kommande åren innebär, exklusive primärvård och specialistvård, krav på besparingsåtgärder med en procent varje år, det vill säga totalt tre procent vid periodens sista år. För verksamheterna effektueras detta både genom minskade ekonomiska ramar för anslagsfinansierade verksamheter och justerade avkastningskrav för intäktsfinansierade verksamheter.

Rättspsykiatriska Regionvårdskliniken ligger inom Hälso- och sjukvårdsnämndens ansvarsområde och utgör där en egen förvaltning med egen ekonomisk ram.

Den ekonomiska ramen har utökats med mindre belopp avseende läkemedel samtidigt som en reducering gjorts avseende flytt av sjukresekostnader. Den ekonomiska

ramen reduceras även generellt från och med år 2020 med en procent varje år vilket motsvarar 0,5 miljoner per år eller 1,6 miljoner kronor i planperiodens sista år. Även det avkastningskrav som läggs avseende den intäktsfinansierade delen inom RPK justeras på motsvarande sätt och ger en ekonomisk effekt 4,6 miljoner kronor år 2022, dvs totalt 6,2 miljoner i planperiodens sista år. Kostnader för regiongemensamma overheadkostnader med 3,6 miljoner kronor ska täckas inom RPK i syfte att åstadkomma kostnadsneutralitet. Denna siffra ökar med 4,6 miljoner kronor till följd av de besparingar som läggs ut (jmf ovan).

Kostnadseffektivitet

En höjning av dygnspriset genomfördes per den 1 januari 2019 för att säkerställa att vi bibehåller en rimlig nivå på intäkterna och att inte produktiviteten urholkas genom att intäkterna förblir oförändrade men kostnaderna ökar mellan åren med ordinarie löneuppräknings, ökade fastighetskostnader etc.

Det regionbidrag som fördelas till RPK som budgetram räcker inte att täcka kostnaden för vården av de egna patienterna från länet.

Med detta exempel som gäller 2019 (för att få korrekt antal patienter i beräkningen för slutenvård) visas finansieringen för inomlänspatienter

101	Vårdplatser
365	dygn per år
36 865	Tillgängliga vårddygn per år (101*365)

189 759 000	Budgeterad kostnad för RPK 2019 (kkl 4-7)
5 147	Självkostnadspris per vårddygn 2019 (189 759 000/36 865)

- 43,4 genomsnittligt antal patienter från Västernorrland i slutenvård januari- juli 2019 (dvs exklusive öppenvårdspatienter)
- Regionbidrag 2019 = 51 428 tkr
- Beräknade vårddygn inomlänspatienter = $43,4 \cdot 365 = 15\,841$ vårddygn
- Kostnadstäckning inomlänspatienter: $51\,428\,000 / 15\,841 = 3\,247$ kr/vårddygn
- Vårddygnskostnad = 5 147 kr/vårddygn (Budget 2019, se ovan)

Regionbidraget täcker ca 63 % av vårddygnskostnaden för patienter boende i Västernorrland.

Slutsatsen blir att RPK även fortsättningsvis kommer att vara beroende av tillräckligt hög beläggning från utomlänspatienter och de intäktsströmmar som följer med detta. En viktig fråga kommer även framgent att vara möjligheten att säkerställa externa intäkter även på längre sikt.

Såsom redovisas under avsnitt 5.1 Ekonomi i balans är ett sätt att möjliggöra en utökad vård av utomlänspatienter och fortsatta externa intäktsströmmar att genomföra den om- och tillbyggnad som projekterats för RPK där man samlar all kapacitet i Nacksta och utökar antalet vårdplatser.

5.2 Resultatbudget, miljoner kronor

Rättspsykiatriska regionkliniken RPK	Utfall 2018	Prognos 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Verksamhetens intäkter	150,1	151,1	151,0	155,5	160,2
Verksamhetens kostnader	-186,7	-191,0	-199,2	-203,1	-207,2
Avskrivningar	-0,7	-0,7	-0,7	-0,7	-0,7
Verksamhetens nettokostnader	-37,3	-40,6	-48,9	-48,3	-47,7
Regionbidrag	50,2	51,4	52,5	53,5	54,5
Verksamhetens resultat	12,9	10,8	3,6	5,2	6,8
Finansiella intäkter	0	0	0	0	0
Finansiella kostnader	-2,0	-2,1	-3,6	-5,2	-6,8
Resultat efter finansiella poster	10,9	8,7	0	0	0
Årets resultat	10,9	8,7	0	0	0

Se övriga avsnitt under ekonomiperspektivet för kommentarer till ekonomi i balans, kostnadskontroll mm.

5.3 Resursfördelning

Se avsnittet Kostnadseffektivitet för åskådliggörande av resursramar och hur väl dessa täcker totala kostnader för RPK.

5.4 Investeringar

Per augusti månad finns inga investeringar påbörjade för RPK för 2019. En genomgång har gjorts bland kostnadskonton att inga poster ligger kvar som kostnader som borde klassificeras som investeringar. Inga sådana poster har hittats. Behovet av investeringar varierar över tid och för innevarande budgetår ligger en ram för eventuella behov på 450 tkr. Det är svårt att specificera specifikt utrustningsbehov utan tanken är att även för 2020 ha en ram på 450 tkr.

6. Intern kontroll – övergripande riskanalys

I bilaga 16 identifieras främst risker relaterade till det stora behov av rättspsykiatriska vårdplatser som finns nationellt samt lokalt, vilket innebär att RPK tvunget nekar ett stort antal förfrågningar om övertagande av vård, från externa remittenter.

Det finns också risker relaterat till detta då de höga beläggningssiffrorna leder till överbeläggningar. Även om detta delvis kan hanteras genom kvalitetshöjningar och effektivisering av vårdprocessen så ter sig den enda långsiktiga lösningen vara att utöka klinikens totala disponibla platser. Andra identifierade risker samt framtagna handlingsplaner rör kompetensförsörjning, främst relaterat till sjuksköterskor samt arbetet med att utveckla så likvärdig vård som möjligt utifrån riktlinjerna för psykosvård, efter den nationella jämförelsen från SKL.

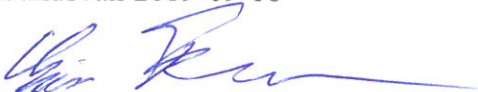
7. Utblick mot kommande år

Sammanfattningsvis indikerar analysen av omvärlden, lokalt och nationellt att behovet av rättspsykiatriska vårdplatser är fortsatt stort. Utmaningen är *hur* detta behov ska mötas, de kommande åren. Det läggs mycket energi på effektivisering och kvalitetshöjning av vårdprocessen vid RPK men i slutändan är det en utökning av klinikens totala antal vårdplatser som långsiktigt kan avhjälpa situationen samt skapa en mer robust ekonomi. En utökning av klinikens platser och en ombyggnation av fastigheten i Nacksta är en möjlighet för både förvaltningen och regionen i stort.

8. Basdata

Bilagda blanketter, **bilaga 9–11** samt **bilaga 15–17** för planperioden ska fyllas i och redovisas.

Sundsvall 2019-09-18



Göran Fransson
Förvaltningschef

Ekonomisk redovisning, hälso- och sjukvård (tusental kronor)
Förvaltning: Rättspsykiatrisk regionklinik (RPK)

Delområde	Utfall 2018	Budget 2019	Budget 2020			Plan 2021			Plan 2022		
	Netto	Netto	Intäkter (+)	Kostnader (-) *)	Netto	Intäkter (+)	Kostnader (-) *)	Netto	Intäkter (+)	Kostnader (-) *)	Netto
Specialiserad psykiatrisk vård ¹⁾	-35 248	-48 099	151 004	-201 096	-50 092	155 529	-204 395	-48 866	160 197	-210 681	-50 484
Summa vård	-35 248	-48 099	151 004	-201 096	-50 092	155 529	-204 395	-48 866	160 197	-210 681	-50 484
Övrig vård eller service ²⁾	-719	-1 277		1 119	1 119	0	0	0			0
Summa service	-719	-1 277	0	1 119	1 119	0	0	0	0	0	0
VERKSAMHET TOTALT	-35 966	-49 376	151 004	-199 977	-48 973	155 529	-204 395	-48 866	160 197	-210 681	-50 484
<i>Finansiella poster</i>											
Finansiella intäkter/kostnader ³⁾	-3 356	-2 052	0	-3 560	-3 560	0	-3 667	-3 667	0	-3 777	-3 777
Regionbidrag ⁴⁾	50 277	51 428	52 533		52 533	53 264		52 533	54 261		54 261
RESULTAT ⁵⁾	10 955	0			0			0			0

<i>Varav</i>											
Vårdöverenskommelser	3 017	3 000	3 000		3 000	3 090		3 090	3 183		3 183
Vård enligt regionavtal	0	0		0	0		0	0		0	0
Vård enligt riksavtal	-1 149	-2 026	0	-1 216	-1 216		-1 252	-1 252		-1 290	-1 290
Övrig såld eller köpt vård	-585	-624		-812	-812		-836	-836		-861	-861
Summa såld/köpt vård	1 283	350	3 000	-2 028	972	3 090	-2 088	1 002	3 183	-2 151	1 032

<i>Likviditetspåverkan</i>											
Avskrivningar (ingår i verksamhetens kostnader)	-678	-704		-705	-705		-726	-726		-748	-748
Investeringar	-378	-450		-450	-450		-450	-450		-450	-450
Diff (investering-avskrivning)	300	254			255			276			298

*) Inklusive kapitaltjänstkostnader

Anm. Kostnader och intäkter anges avseende I/E-kod 0-3

1) Dvo 210-292

2) Övriga Dvo

3) Dvo 992

4) Dvo 993 Endast ie-kod 2 här

5) Dvo 999

Ekonomiska nyckeltal

Rättspsykiatriska regionkliniken RPK

	Utfall 2018	Prognos 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Intäktfinansieringsgrad, % ¹⁾	80%	78%	74%	74%	75%
Återinvesteringsgrad, % ²⁾	56%	64%	64%	62%	60%
Regionbidrag, kronor per invånare ³⁾	203,90	209,59	214,42	218,83	223,31

1) Beräkning: Verksamhetens intäkter (kkl 3) dividerat med verksamhetens kostnader (kkl 4-7 samt 85).

2) Beräkning: Nettoinvesteringarna dividerat med avskrivningarna (kgr 793, exkl avskrivning fastigheter).

3) Beräkning: Regionbidraget respektive år dividerat med antalet invånare.

Antal invånare resp. år	245 983	245 376	245 000	244 600	244 200
-------------------------	---------	---------	---------	---------	---------

Intäktfinansieringsgraden återspeglar att intäkternas utveckling är mer osäker än kostnaderna som ökar med ökade interna kostnader för köp inom RVN, bland annat sparkrav, samt externa kostnader.

Återinvesteringsgraden relativt lika. Det som är svårt att förutsäga är volymen på investeringsbehoven mellan åren.

Regionbidraget per invånare är inte särskilt relevant för RPK eftersom regionbidraget som fördelas endast täcker en del av kostnaderna.

RPK är beroende av externa intäktsströmmar från andra landsting för placerade patienter för sitt resultat.

Specialiserad psykiatrisk vård

Planerad verksamhet 2020-2022

Förvaltning: Rättspsykiatriska regionkliniken

Specialiserad psykiatrisk vård	Utfall 2018	Prognos 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022
Sluten vård					
Fastställda vårdplatser	101	101	101	101*	101*
Disponibla vårdplatser	101	101	101	101*	101*

*eventuella gynnande beslut om byggnation kan komma att förändra antalet platser

Inskrivna den 31 december	Utfall 2018		Prognos 2019		Budget 2020		Plan 2021		Plan 2022	
	Antal		Antal		Antal		Antal		Antal	
Antal	139		139		139		139		139	
-varav västernorrlänningar	71		71		71		71		71	
-varav dömda till rättspsykiatrisk vård	81		81		81		81		81	
-varav övriga inskrivna	58		58		58		58		58	

Sammanställning av planerade investeringar (1.000-tal kr)

Förvaltning: Rättspsykiatrisk regionklinik (RPK)

Proj.nr	Benämning	Utgift t o m 2018	Prognos 2019	Budget 2020	Plan 2021	Plan 2022	Summa utgift t o m 2022
Psykiatri							
	Diverse ospecificerat		450	450	450	450	1 800
	Diverse/ospecificerat						
	Summa psykiatri		450	450	450	450	
TOTALT FÖRVALTNING			450	450	450	450	

Verksamhet/Enhet:

Kompetensförsörjningsplaneringen är verksamhetens underlag för att åtgärda rätt kompetens finns på kort och lång sikt. Kompetens definieras i

Verksamhetens uppdrag	
Ange verksamhetens uppdrag	
Verksamhetens uppdrag är att erbjuda god rättspsykiatrisk vård och agera utifrån ett samhällsskyddande perspektiv för medborgarna i Västernorrlands län samt riket i stort.	
Ange verksamhetens mål för året	
Uppfylla ovanstående uppdrag inom befintlig resursram.	

Uppföljning och utvärdering av tidigare plan		
Åtgärd/aktivitet	Resultat av åtgärd/aktivitet	Utvärdering
Utveckla VFU i dialog med Mlun	Feedback från studenter och handledare samt huvudhandledare indikerar att VFU-placeringar	fortgår
Dialog om ev utb av skötare till SSK	Ej varit aktuellt under året	Kan aktualiseras längre fram
Påverka schemaläggning	Schemalagningen prioriteras resursmässigt för	åtgärd fortsätter
Ytterligare friskvårdssatsning	Diskuterat men ej aktuellt	Anses ej prioriterat
Diskutera AST för SSK	Diskuterat med ej aktuellt	Anses ej prioriterat
Kompetenstrapp	Kompetenstrappan inenbär att medarbetaren	fortgår
Höjda ersättningar för utökad ansvar	Återkoppling ifrån medarbetare är generellt positivt. Åtgärdens påverkan för att behålla och	fortgår

Utmaningar och förändringar	
Vilka utmaningar och förändringar ser du inom sjukvården och samhället eller yrkesgrupperna som kan påverka din verksamhet? Beskriv	
Vilka utmaningar och förändringar står vi inför nu och de närmsta åren?	
Det nationella behovet av rättspsykiatriska platser är stort	
En andra förstudie är påbörjad för att eventuellt utöka verksamheten	
Detta kommer att skapa ytterligare rekryteringsbehov i en expanderingsfas	
Utmaningen rör annars primärt rekrytering och behållning av SSK samt att ersätta pensionsavgångar av erfarna skötare inom verksamhetsområdet de kommande åren	
Vad kan göras för att bättre möta kommande utmaningar och förändringar?	
Arbetet som pågår för att behålla och rekrytera personal utifrån verksamhetens nuvarande förutsättningar är tämligen framgångsrik. Er	

Kartläggning av kompetensbehov									
Lägg in antal befintlig yrkeskategori ni har idag (år 2019), enligt personalbudgeten, fyll därefter även i vilket faktiskt totalt behov ni ser nuvarande och									
Yrkeskompetens inkl. specialistkomp	Totalt antal tjänster enligt personalbudgeten 2019	Den faktiska bemanningen idag (2019)	Totalt behov 2020	Tot behov 2021	Tot behov 2022	Tot behov 2023	Tot behov 2024	Ev kommentarer	
Sjuksköterskor	59	48	59	59	59	59	59	59	
Skötare	109	109	109	109	109	109	109	109	
Psykologer	5	5	5	5	5	5	5	5	
Diätister	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	
Arbetssterapeuter	2	2	2	2	2	2	2	2	
Med. Sekreterare	3	3	3	3	3	3	3	3	
Läkare	7	7	7	7	7	7	7	7	
Kurator	2	2	2	2	2	2	2	2	

Pensionsavgångar inom 5 år					
Översyn av pensionsavgångar hjälper dig att i god tid rekrytera för att möta framtida					
Pensionsavgångar per yrkeskategori	År 2020	År 2021	År 2022	År 2023	År 2024
Handläggare				1	
Medicinsk sekre					1
Samordnare	2				1
Enhetschef	1	1			
Skötare	10	5		2	3
Sjuksköterska		1			6
Kanslichef	1				
Psykolog	1			1	
Överläkare					1
Säkerhetsoperat		1			

Successionsplanering	
Hur många potentiella ledare inom verksamheten har du idag? Vilka kompetensutvecklingsinsatser behövs för att detta ska bli möjligt? Dessa frågor ska besvaras under medarbetarsamtalen	
Antal potentiella framtida ledare inom verksamheten	Kompetensutvecklingsinsatser
15	Individuella insatser samt ytterligare erfarenhet ansvarsexpanderin i linje med den enskildes behov av utveckling

Handlingsplan och aktiviteter					
Vilka åtgärder/aktiviteter behöver ni genomföra för att nå era mål inom verksamheten när det gäller kompetensförsörjning? Övan analys					
Åtgärd/aktivitet	Förväntad effekt	Tidplan	Ansvarig	Ev kostnad	Avstämningsdatum
Kvalitativa VFU	förmodat fortsatt god effekt då kvalitativa VFU-placeringar ger	Pågår	Resp. enhetschef	ingen merkostnad	2020-04-30

Ersättningar för ökat ansvar	Effekten är att verksamheten skapar	Pågår	Förvaltningschef	1,3 mnkr / år	2020-04-30
Schemalagging	Att medarbetaren kan styra över sina arbetstider i största	Pågår	Resp. enhetschef	ingen merkostnad	2020-04-30
Kompetenshöjningar	Kompetensutveckling inom kärnverksamhetens	Pågår	Utbildningsansvarig	ej estimerat	2020-04-30
Kompetenstrappa	Fortsatt förtydligande och vidare utveckling	Pågår	Enhetschef	0,7 mnkr / år	2020-04-30

Medskick till förvaltnings- eller regionövergripande nivå

Ser du behov av åtgärder/aktiviteter på förvaltnings- eller regionövergripande nivå när det gäller kompetensförsörjningen?

Pågående/aktivitet	Förväntad effekt
ej aktuell	

Övrigt

Vår insats – er säkerhet

Rättspsykiatrisk vård utan avvikningar, återfall i missbruk eller brott

Vision/
verksamhetsidé

Vilka finns vi
till för?

Patienten	Uppdragsgivare	Samhällets och allmänhetens krav
Utifrån vårdplan ska den enskilde patientens vårdbehov tillgodoses. Patientens vårdbehov och utveckling står i centrum. Verksamheten ska om möjligt tillhandhålla de resurser som krävs.	Uppdragsgivare ska fortlöpande informeras om uppdragets fortskridande. Överenskommelser som upprättas med uppdragsgivare ska följas.	Verksamheten ska bedriva vård samt upprätthållande av säkerhet som svarar mot de lagar och förordningar som gäller.

Perspektiv

Patient	Process/Produktion	Medarbetare	Ekonomi
---------	--------------------	-------------	---------

Inriktnings-
mål

Vi erbjuder god och säker vård.	Vi är effektiva och professionella.	Vi är en attraktiv arbetsplats.	Vi hushållar med våra resurser.
---------------------------------	-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

Mål

<ol style="list-style-type: none"> Nyanländ patient skall tillfrågas om deltagande i RättspsyK Adekvat evidensbaserad vård, 	<ol style="list-style-type: none"> Ständig processutveckling Samverkan. Upprätthåller samtliga parametrar från föregående mätning 90% av avvikelser ska vara påbörjad inom 5 arbetsdagar 	<ol style="list-style-type: none"> Medarbetarskapsindex ska minst uppgå till 73 av 100 Ledarskapsindex ska minst uppgå till 73 av 100 Sjukfrånvaro ska uppgå till högst 4% Hälsoindex ska uppgå till 79 	<ol style="list-style-type: none"> Investeringarna ska hållas tillbaka Kostnadsutvecklingen får ej överstiga inflationen enl. budgetanvisning Ekonomi i balans
<ol style="list-style-type: none"> Journalgranskning Utvärdering av behandling, riskbedömning, vårdplan, behov och funktionsanalys på samtliga vårdade patienter 	<ol style="list-style-type: none"> Revisioner med åtgärder enligt fastställt revisionsprogram. Uppföljning/kartläggning av intressenters inställning till vården Andel avvikelser som påbörjats inom 5 arbetsdagar 	<ol style="list-style-type: none"> Medarbetarskapsindex Ledarskapsindex Sjukfrånvaro i förhållande till arbetstid Hälsoindex 	<ol style="list-style-type: none"> Utgift per objekt får ej överstiga budgeterad nivå Utfall kontogrupp 4-7 Ekonomiskt resultat redovisas

Mått/metod