

# Hrunadans

Aðhald, hagræðing, sparnaður, niðurskurður.....

Heilbrigðisstofnun Suðurnesja

Sigríður Snæbjörnsdóttir

3. september 2009



# Staða HSS á undanförunum árum

- Erfið rekstrarstaða til langs tíma – mikið aðhald (laun, innkaup, lyf, alm.rekstur 5% aukn. 03-07)
- Mikil uppbygging og aukning í starfsemi sjúkrahúss og heilsugæslu á undanförunum árum
- Lægsta fjárveiting pr. íbúa á landinu
- Mesta hlutfallslega íbúaaukning á landinu hefur verið á Suðurnesjum (Keilir og alþjóðaflugvöllur)



# Staða um áramót 08/09

- Fjárlög 2009 1.724.500 m.kr.
- Niðurskurðarkrafa 90.500 m.kr (5.25%)
- Rekstrarstaða jan-júl 2009 í jafnvægi

**Blóð, sviti og tár !**



# Aðgerðaáætlun

- Ekki snert á launum < 300 þús.kr.
- Horft á hæstlaunaðasta hópinn (lækna og stjórnendur)
- Aðgerðir hófust 010109 (verktakagreiðslur, yfirvinna, akstursgreiðslur)
- Horft á allt umfram strípaða taxta (“yfirvinnubann”, fækkun lækna, tilfærsla á starfsfólki, fækkun stjórnenda, vaktafyrirkomulag)
- Samdráttur í þjónustu (heilsugæsla í Garði, Sandgerði og Vogum, iðjuþjálfun, þjálfunarlaug)
- Aukning í þjónustu heimahjúkrunar
- Aðhald í rannsóknakostnaði (pantanir og útköll)



# Óskráðar vinnureglur

- Framkvæmdastjórn teymi – kemur fram út á við sem einn maður
- Mikilvægt að vinna áætlanir með starfsfólki og samfélagi
- Skoða allar hugmyndir – taka tíma í umræður og útfærslumöguleika
- Hvar eru þessi þolmörk sem hver og einn hefur?
- Upplýsa vel um raunverulega stöðu þó hún sé slæm
- Aldrei að koma aftan að fólki
- Hrósa fólki og þakka fyrir vel unnin störf – alltaf í gildi



# Staðreyndir sem þarf að skoða

1. Laun eru kjarasamningsbundin - u.þ.b. 75% af rekstrarkostnaði
2. Lög um heilbrigðisþjónustu ráða ferðinni hvað varðar forgangsröðun þjónustu
3. Er eitthvað um óþarfa eða lúxus þjónustu – má minnka eða leggja niður?
4. Er eitthvað sem má sameina öðrum stofnunum og/eða endurskipuleggja?



# Niðurstaða

- Verum raunsæ - margra ára erfitt verkefni framundan
- Krefst mikillar samvinnu stofnana og ráðuneyta – snýst bæði um þjónustu og rekstur
- Ekki bara “top-down” heldur líka “bottom-up”
- Meiri þekking og skilningur á meginverkefnum undirstofnana ráðuneyta er af hinu góða



# Nýjustu ráðleggingar OECD til Íslendinga varðandi heilbrigðisþjónustu á krepputíma eða í hrunadansi

- “Facilitate private provision which currently accounts for only one quarter of publicly financed health services.....competition....”
- “Consider more reliance on co-payments.....increased private provision leads to overconsumption”
- “Further reduce reliance on costly hospital care.....promoting home care rather than using nursing homes”
- “Strengthen the government’s role as a “buyer” of health services...”
- “Reduce the high cost of pharmaceuticals by promoting competition and the use of generic drugs.....”

## Takk fyrir!

