
Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING FÖR HELA FÖRVALTNINGEN

Förvaltningen för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet prognostiserar per den 30 april ett bokslut med underskott på cirka 13 miljoner kronor. Beloppet uppgår till mindre än 1% av brutto-omslutningen och faller ner i tre huvudorsaker:

- Externt köpta insatser för barn- och ungdomspsykiatrisk vård.
- Otillräcklig kostnadstäckning för Asyl- och integrationshälsan.
- Kostnader över budget för personal från bemanningsföretag.

Resultatombudschefen för barn- och ungdomspsykiatri har lämnat sitt uppdrag och en tillförordnad chef tillträder sitt uppdrag i sommar. För närvarande har en tillfällig chef utsetts. Antalet sökande patienter är högt, vilket är påfrestande för väntetider och arbetsmiljö. Tillgängligheten till vård ska förbättras genom köp av externa utredningsinsatser. Barn- och ungdomshälsan tillhör från årsskiftet primärvården och utveckling av dess första linjen-uppdrag, med bland annat ett samverkansavtal, pågår.

De psykiatriska verksamheterna arbetar med förändring och anpassning inför framtida behov av kvalificerad specialistsjukvård. I syfte att maximalt utnyttja tilldelade medel för psykiatrisk forskning planeras en organisation benämnd regionalt psykiatriskt forskningscentrum. Rekrytering av personal med möjlighet till kombinerade tjänster (forskning/klinik) pågår.

Utvecklingsarbetet omfattar också produktionsplanering, standardiserade vårdförlopp, utveckling och permanentande av DBT-behandling samt analys och effektivisering av neuropsykiatriska behandlingar. Planering av uppstart av en tillnyktringsenhet i samarbete med länets kommuner pågår.

Året har präglats av hög efterfrågan på rättspsykiatrisk vård och kösituation råder i riket. Vår egen klinik belastas av vakanser av framför allt läkare.

Inför innevarande år medgavs habiliteringen en resursförstärkning till insatser för gruppen autismspektrumstörning med normalbegåvning vilket bedöms ha effekt. Eftersom personerna får insatser tillgodosedda via HSL, har LSS-ansökningarna minskat.

Tillgängligheten inom primärvården ligger på samma nivå som tidigare år. Noteras att flera av de regiondrivna vårdcentralerna förbättrar sina ekonomiska resultat vilket indikerar att den ekonomiska styrningen är fortsatt god.

Sjukfrånvaron är högre under perioden jämfört med motsvarande period föregående år.

Långtidsjukfrånvaron sjunker vilket är positivt och den ökande korttidsjukfrånvaron bedöms vara sammankopplad med infektioner och influensa.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Under de närmaste åren ligger fokus på kompetensförsörjning och målet att bli oberoende av bemanningsföretag. Trenden är att medarbetare oftare byter arbete. Detta innebär att vi ständigt har nya medarbetare, vilket försvårar teamarbetet och försämrar patienternas behov av kontinuitet. Innovation, forskning och utveckling krävs för att möta framtidens behov. Stora förväntningar är knutna till det pågående arbetet med regionalt psykiatriskt forskningscentrum, vilket främjar den verksamhetsnära utvecklingen som vilar på en vetenskaplig grund.

Digitala patientmöten, webbtidbok och internetbehandling är andra exempel på utveckling som pågår.

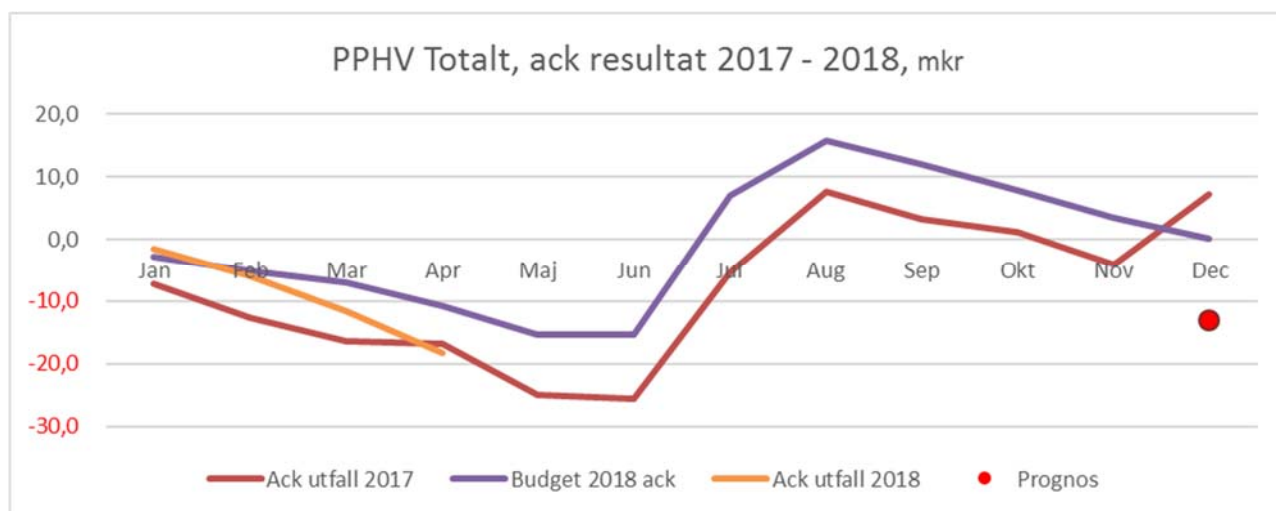
En fördjupad analys av den köpta vården ska genomföras och ligga till grund för en ökad styrning och kontroll. Syftet är att åstadkomma en förbättrad patientsäkerhet och bättre ekonomiskt värde.

Planeringsarbete för att förbättra vårdcentralernas lokaler avseende säkerhet, standard och ändamålsenlighet upptar alltmer tid.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Förvaltningstotalt resultat och helårsprognos

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat tom april månad är -18,9 mkr, en avvikelse mot budget med -8,2 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till -13,0 varav primärvården -5,4 mkr och psykiatri, habilitering och ledning -7,6 mkr.



Resultaträkning (mkr) (exkl uppdragsprojekt)	Bokslut 2017	Ack utfall april 2017	Ack utfall april 2018	Intäkts- och kostnuttv	Ack budget april 2018	Ack avvik utfall / budget	Helår Prognos	Intäkts/kostn utv fg år/prognos	Helår Budget	Avvikelse budget / prognos	Avvikelse mot budget, procent
Patientavgifter	14,5	4,3	4,5	3,1%	4,1	0,4	12,3	-14,7%	13,3	-1,0	-7,3%
Landstingsersättning	814,5	265,8	271,1	2,0%	270,4	0,7	836,8	2,7%	813,2	23,6	2,9%
Vårdval inkl vårdpeng	382,7	121,3	141,6	16,8%	142,3	-0,7	426,0	11,3%	424,2	1,8	0,4%
Övrigt	253,6	80,1	82,0	2,3%	76,7	5,3	243,5	-4,0%	231,5	12,0	5,2%
Summa Intäkter	1 465,3	471,6	499,2	5,9%	493,6	5,7	1 518,6	3,6%	1 482,3	36,3	2,5%
Personalkostnad exkl inhyrd	-858,7	-291,8	-312,3	7,0%	-325,8	13,5	-923,8	7,6%	-947,7	23,9	2,6%
Inhyrd personal	-134,1	-45,2	-47,2	4,4%	-19,8	-27,4	-120,1	-10,4%	-59,7	-60,5	-50,3%
Köpt vård	-60,1	-19,0	-20,8	9,3%	-18,6	-2,2	-71,6	19,1%	-55,8	-15,8	-22,1%
Läkemedel	-63,7	-20,4	-22,3	9,3%	-21,7	-0,6	-67,0	5,1%	-65,2	-1,7	-2,6%
Tekniska hjälpmedel	-27,0	-8,4	-9,5	13,7%	-9,4	-0,1	-28,2	4,7%	-28,1	-0,1	-0,3%
Lokalkostnader	-92,2	-30,3	-31,3	3,1%	-32,1	0,9	-95,5	3,6%	-96,5	0,9	1,0%
Övriga kostnader	-222,3	-73,2	-74,7	2,1%	-76,9	2,1	-225,3	1,3%	-229,3	4,0	1,8%
Summa Kostnader	-1 458,1	-488,3	-518,1	6,1%	-504,3	-13,8	-1 531,6	5,0%	-1 482,3	-49,3	-3,2%
Resultat	7,2	-16,8	-18,9		-10,7	-8,2	-13,0		0,0	-13,0	-0,9%

Marianne Erkki, Christina Jogér, Roger Karlsson, Maria Enderborn, Ewa Göransson, Marina Johannesson, Marie Åslund, Markus Körberg, Mattias Damberg, Pernilla Hagberg

Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringssystemet

Utfärdad av:

Godkänd av:

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporteras	Utfall 2018
Patienterna ska vara nöjda	"Respekt och bemötande" i nationella patientenkäten	PV: 86	ÅR	81

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. Antalet SIP är fortfarande lågt men förväntas att öka under året när vårdsamordnare är på plats. BVC på Bäckby vårdcentral har påbörjat ett arbete utifrån Rinkebymodellen i syfte att identifiera riskfamiljer för psykisk ohälsa och erbjuda hembesök tillsammans med socialtjänsten.

Nationell patientenkät genomfördes hösten 2017 och visade 81 för indikatorn "Respekt och bemötande", vilket är något sämre än 2015. Svarsfrekvensen var låg, endast 33 %, och lägre jämfört med föregående mätning 2015 då svarsfrekvensen var 38 %.

Åtgärder

Implementering av den nya lagen om samverkan vid utskrivning samt införande av vårdsamordnare på vårdcentralerna kommer bidra till förbättrad samordning av insatser för patienten. IT-verktyget Prator kommer att ersättas av Cosmic Link vilket sannolikt kommer bli mer användarvänligt och patientsäkert.

En handlingsplan utifrån resultaten i nationella patientenkäten ska upprättas.

Samlad bedömning

Primärvården behöver intensifiera arbetet med SIP. Vårdsamordnare kommer att underlätta detta arbete.

Den låga svarsfrekvensen i nationella patientenkäten kan medföra en osäkerhet avseende resultat och kommande åtgärder i handlingsplan.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporter	Utfall 2018 april
Ökad användning av e-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)	3500	D, Å	2007 (jan-apr)
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter i primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Telefon Pv 100% Besök Pv 100%	D/Å	88,8 % 83,3%
"	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	<u>8 min</u>	D/Å	13:39 min
Basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobobservationer	<u>>80%</u>	D/Å	70%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrapport

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. I syfte att utveckla samarbetet mellan primärvård och psykiatri startas ett pilotprojekt enligt Collaborative Care Model, Samarbetsvård Psykiatri. En nedbruten genomförandeplan är framtagna utifrån projektplan Innovation och utveckling PPHV 2018–2020. För att värdera insats kontra nytta för de prioriterade utvecklingsområdena planeras nyttoanalyser att genomföras enligt en förenklad nyttoanalysmodell.

Få förskrivare inom primärvården har genomgått e-utbildning om Läkemedel och miljö. Utbildningen är relativt ny och behöver göras mer känd. Antibiotikaförskrivningen fortsätter att minska och ligger under målvärdet (≤ 200 per 1 000 listade).

Grundläggande psykoterapiutbildning i KBT har erbjudits berörda medarbetare i PPHV, dock har enbart ett fåtal medarbetare anmält sig från primärvården. Utbildningen startar i augusti i Västerås och pågår i tre terminer.

Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)

Totalt har cirka 2 000 bokningar skett via webben under perioden januari-april, vilket medför ett prognostiserat helårsutfall på cirka 7 500 bokningar.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Andel patienter i primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin

Telefontillgängligheten når inte vårdgarantins mål på 100 procent.

Andel personer som fått läkarbesök inom 7 dagar når inte heller vårdgarantins mål på 100 procent, men ligger på drygt 80 %. En trolig orsak är sjukfrånvaro och VAB i kombination med hög belastning på grund av många fall av infektioner och influensa.

Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden till 1177 varierar mellan 13–18 minuter de första fyra månaderna, vilket är en försämring jämfört med föregående år. Den nationella samverkanskön har påverkat Västmanlands medelväntetider negativt då det visat sig att de som före införandet hade kortast kötid har fått längre och de som hade längst kötid har fått kortare. Nationellt sett har en utjämning skett. Något som också påverkar väntetiden negativt är svårigheter för invånarna att komma fram till ordinarie mottagning eller vårdcentral och man vänder sig då till 1177 istället.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobobservationer

Mätningen i mars visar på något sämre följsamhet än föregående mätning, dock ser vi över tid en förbättring.

Indikatorer i verksamhetsrapporten

Vårdproduktion enligt specifikation

Produktionen avseende läkarbesök ligger i nivå med budget. Däremot avviker produktionen för sjukvårdande behandling, framför allt inom fysioterapi, dietister och BHV. Dietistbesöken avviker på grund av vakanser. Analyser pågår avseende avvikelser från budget gällande fysioterapi- och BHV-besök.

Antal självmordsförsök och självmord

Antal rapporterade självmordsförsök och självmord ligger på ungefär samma nivå de senaste åren.

Utfall kvalitetsparametrar

De flesta kvalitetsparametrar som redovisas i verksamhetsrapporten ligger i nivå med årsplanen. Dock avviker kvalificerad rådgivning om matvanor på grund av vakanser av dietister. Även antalet genomförda SIP avviker negativt.

Åtgärder

Vi behöver uppmärksamma förskrivare att genomgå e-utbildning i läkemedel och miljö.

Fortsatt arbete med implementering och utveckling av webbtidboken, i syfte att bland annat avlasta antalet telefonsamtal till vårdcentralerna.

Fortsatt validering av produktionsplaner samt översyn av processer för att uppnå satta produktionsmål.

Fortsatt arbete med att öka medvetenhet och förståelse om vikten av att följa hygienregler genom ständig dialog i verksamheten.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Samlad bedömning

Den samlade bilden är att belastningen inom primärvården är mycket hög. Det innebär krav på att ytterligare optimera patientflöden, utveckla digitala lösningar och utveckla samverkan mellan enheter.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporteras	Utfall 2018
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)		Å	77
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	7,5
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

Perspektivets resultatmål och löpande uppföljning omfattar följande mått:

- Sjukfrånvaro
- Antal rehabiliteringsärenden
- Antal arbetsmiljöavvikelser totalt
- Antal specifika arbetsmiljöavvikelser (stickskador, hot/våld)
- Medarbetarpolicy
- Arbetsmiljöprogram
- Kompetensförsörjning
- HME

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Primärvårdens samlade kompetensförsörjningsarbete går fortsatt starkt framåt och arbetet mot att nå ett oberoende av inhyrd personal 1 januari 2019 har intensifierats. Obalansen mellan tillgång och efterfrågan av kompetens gäller i huvudsak läkare och sjuksköterskor. Beroendet av inhyrd personal är i dagsläget huvudsakligen knutet till tre vårdcentraler. För att tydliggöra och strukturera aktiviteter som kan främja försörjningen av kompetens på kort och lång sikt driver primärvården ett resultatområdesövergripande projekt inom ramen för regionens och förvaltningens samlade arbete för att nå ett oberoendeläge under 2018. Insatser inom områdena attrahera, rekrytera, utveckla och behålla är planlagda och insatser genomförs.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Möjlighet att rekrytera ST-läkare till Vårdcentraler utanför Västerås är fortsatt begränsad och helt avgörande för läkarförsörjningen. Lokaler och brist på specialistläkare som har utrymme att fungera som handledare är två nyckelfaktorer som idag hämmar nyanställning av ST-läkare.

Arbetsmiljö

Ett aktivt arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) är en grundförutsättning för primärvårdens möjligheter att erbjuda attraktiva och goda arbetsplatser som främjar ett hållbart arbetsliv. Det kan konstateras att området har stärkts ytterligare men att chefer och medarbetare har en hög arbetsbelastning som leder till upplevd stress och som i förlängningen kan leda till högre sjukfrånvaro. Ett fördjupat samarbete pågår med HR-funktioner, Regionhälsan och skyddsombud för att identifiera anpassade insatser som ger resultat i verksamheten. Primärvårdens chefer och skyddsombud är nyckelpersoner i realiseringen av Arbetsmiljöprogrammet.

Medarbetarpolicy

Primärvården deltar i det regionövergripande arbetet med implementering av medarbetarpolicy. Arbetet sker brett inom förvaltningen utifrån genomförd gap-analys och beslutade strategier. Beslutade aktiviteter har genomförts.

HME

Varje enhet har analyserat enkätresultatet och arbetar med att upprätta handlingsplaner som ska vara färdigställda till delår 2. I det övergripande resultatet för primärvården har två utvecklingsområden konstaterats. Området *målkvalitet* har fått ett lågt värde och är kopplat till att verksamhetens mål inte upplevs som påverkningbara och realistiska. Primärvården upplevs som detaljstyrd. Medarbetare upplever sig inte som delaktiga i arbetet med mål och uppdrag. Det andra området är *arbetsrelaterad utmattning*. Arbete med specifik åtgärdsplan pågår. Det kan konstateras att primärvården redan idag arbetar fokuserat med området arbetsmiljö och sjukfrånvaro i linje med förvaltningens övergripande handlingsplan och arbetsmiljöprogrammet.

Uppföljning av mått - periodens utfall

Sjukfrånvaron är högre under perioden jämfört med motsvarande period föregående år. Långtidsjukfrånvaron sjunker vilket är positivt och den ökande korttidsjukfrånvaron bedöms vara sammankopplad med infektioner och influensa.

Över tid har primärvården sänkt sjukfrånvaron och verksamhetens stora fokus på arbetsmiljö och sjukfrånvaro gör att verksamheten bedömer att regionens målvärde ska nås även detta år.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Kraven gällande tillgänglighet och kvalitetsmål upplevs som ansträngande. Antalet rehabiliteringsärenden har ökat liksom sjukfrånvaron. Att minska sjukfrånvaron är en strategiskt viktig fråga för hela samhället och primärvården. Insatser genomförs kontinuerligt i samverkan med Regionhälsan och HR-konsult enligt fastställd handlingsplan. Totalt har antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi ökat i jämförelse med motsvarande period 2017. Avvikelserna berör främst stress på arbetsplatserna kopplat till uppdraget i telefon och brist på läkartider.

Åtgärder

Primärvården har med framgång genomfört ett fördjupat arbete för att förebygga sjukfrånvaron och främja en god arbetsmiljö. Arbetet sker enligt den förvaltningsövergripande handlingsplanen med förebyggande arbetsmiljöinsatser och åtgärder mot sjukfrånvaron. Primärvården har även en fördjupad handlingsplan för minskad sjukfrånvaro. I detta arbete ingår också att arbeta med värdegrunden för att skapa delaktighet och ett högre mått av medledarskap. Ett utökat samarbete med Regionhälsan pågår med bl.a. inventeringssamtal på alla enheter.

Inom ramen för arbetsplatsträffar och skyddskommitté analyseras arbetsmiljöavvikelser och lämpliga åtgärder beslutas. Detta är en stående punkt vid varje tillfälle för att möjliggöra ett aktivt arbete inom respektive verksamhet. Hanteringen av arbetsmiljöavvikelser ingår i förvaltningens handlingsplan gällande sjukfrånvaro och arbetsmiljö.

Ett arbete pågår med att stärka samverkan mellan enheter vid hög belastning, i första hand för medicinska sekreterare. Medarbetares kompetens behöver användas på ett mer verksamhetsanpassat sätt genom omfördelning av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper och produktionsplanering med bättre styrning. Restriktivitet råder i nyttjandet av bemanningsföretag och inhyrd personal. Nu är så gott som samtliga vårdcentraler i Västerås oberoende av hyrläkare och utmaningen är att bemanna vårdcentralerna i resten av länet.

Samlad bedömning

Genom att utveckla och behålla befintliga medarbetare i större omfattning och samtidigt attrahera och rekrytera nya medarbetare på ett mer effektivt sätt är grundförutsättningar för att främja förvaltningens förmåga att bemanna med rätt kompetens. Den positiva utvecklingen över tid med sänkta sjuktal är ett resultat av ett långsiktigt, strukturerat och målmedvetet arbete som nu också måste fortskrida med samma engagemang för att bibehålla och förhoppningsvis sänka sjuktalen ytterligare.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

EKONOMIPERSPEKTIV

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av genomförda aktiviteter

De förvaltningsövergripande åtgärderna som syftar till en ekonomi i balans pågår i enlighet med planens intentioner. De stora och avgörande aktiviteterna, resurs- och produktionsplanering och oberoende av bemanningsföretag pågår enligt plan.

Förvaltningens arbete i ekonomiperspektivet fortskrider i riktning mot målen. Pågående arbete sammanfattas nedan:

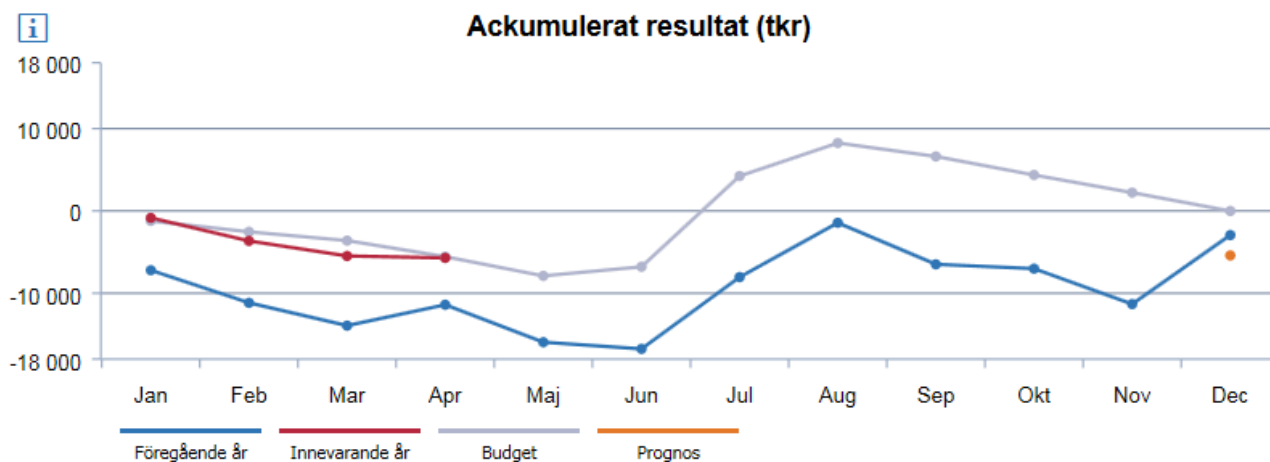
- Underlätta verksamhetens inköp av tjänster
Konsekvent hänvisning i inköps/upphandlingsärenden till enheten inköp. Tydliggörs även i investeringsprocessen. Planerat för att bjuda in representant från enheten inköp till olika grupperingar inom förvaltningen.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys av kostnadslägen
Primärvården deltar i Nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR. Förutom detta finns rapporter att ta del av på SKL.se och Kolada.se.
- Verksamhetsrapporter med alla perspektiv för mer sammanhållen rapportering.
Inte aktuellt ännu. Använder modell med manuell OnePager.
- Utveckla dialog mellan verksamhet och controllerstöd.
Effektuerat enligt plan.
- Proaktivt arbete i lokalförsörjningsprocessen.
Engagerat regionintern resurs för att driva primärvårdens behov. Ärenden omfattar tillträdesskydd, utökning av rum, ombyggnationer och flytt av verksamheter.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för Primärvården

Primärvårdens ackumulerade ekonomiska resultat tom april månad är – 5,7 mkr, en avvikelse mot budget med 0,2 mkr. Helårsresultat prognostiseras till – 5,4 mkr varav Asyl- och integrationshälsan – 7,5 mkr och vårdcentralerna + 0,9 mkr. Övriga delar finns i bilaga 7, specifikation primärvården.



Det ekonomiska läget för Primärvård kan utifrån nedanstående analyser summeras enligt följande:

- Kostnaden för bemanningsföretag är hittills i år högre än föregående år, men väntas på helårsbasis bli lägre.
- Enheterna Jourmottagning, Mobil familjeläkarenhet samt Asyl- och integrationshälsan prognostiserar tillsammans ett underskott på 8,9 mkr.
- Den egna arbetade tiden ökar utifrån att nya verksamheter tillkommit, Kolbäcks vårdcentral och Barn- och ungdomshälsan. Nyttjandet av resursenheten är lägre än föregående år.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

Intäkter	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	0,3	1,5%	0,1	0,0
Vårdvalsersättningar	20,4	16,8%	-0,7	1,8
Övriga intäktsförändringar	-2,1	-3,5%	-1,3	-6,2
Totalt intäkter	18,6	9,3%	-1,9	-4,5
Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostn, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökn, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	11,1	7,9%	-1,0	-5,0
Varav lönekostnader egen person	5,5	6,7%	5,6	9,0
Varav sociala avgifter	4,0	11,3%	2,8	4,7
Varav övr pers.kostn. egen person	0,0	0,7%	0,4	0,1
Varav inhyrd personal (int+ext)	1,6	7,7%	-9,8	-18,8
Köpt vård	-1,0	-11,1%	-0,1	0,0
Labkostnader	0,8	8,6%	-0,2	-0,9
Läkemedel	1,2	14,0%	-0,2	-0,3
Röntgentjänster	-0,7	-13,5%	0,6	0,6
Övriga kostnader	1,5	3,9%	2,8	4,6
Totalt bruttokostnader	12,9	6,1%	1,8	-0,9
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-0,2	-5,4
Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare	
Förändring arbetad tid totalt	8 214	2,9%	14,29	
Varav arbetad tid egen personal	8 423	3,1%	14,66	
Varav internt inhyrd personal	-723	-97,0%	-1,26	
Varav externt inhyrd personal	514	2,9%	0,89	

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Intäktsförändringen jämfört med föregående år är 18,6 mkr och 9,3%, en avvikelse mot budget med 1,9 mkr. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Nya verksamheter har tillkommit, Kolbäcks vårdcentral och Barn- och ungdomshälsan.
- Ökade ersättningsnivåer i vårdpeng per listad patient.
- Lägre ersättningar till Asyl- och integrationshälsan.

- Kostnader

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 12,9 mkr och 6,1%, en avvikelse mot budget med 1,8 mkr.

- Avvikelsen består av högre kostnader för bemanningsföretag vilket balanseras av lägre kostnader för egen personal.
- Nya verksamheter har tillkommit, Kolbäcks vårdcentral och Barn- och ungdomshälsan.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

- Handlingsplanen för ekonomi i balans genomförs och de stora avgörande aktiviteterna, resurs- och produktionsplanering och oberoende av bemanningsföretag ger effekt.
- Att de förutsättningar som givits från Integrationssamordnare gällande ersättningar för asylpatienter stämmer.

Det prognostiserade över/underskottet beror framförallt på följande händelser:

- Positiva avvikelser:
 - Lägre kostnader för egen personal på grund av vakanser.
 - Momskompensation på grund av höga kostnader för bemanningsföretag
- Negativa avvikelser:
 - Justeringspost Asyl- och integrationshälsan
 - Högre kostnader för bemanningsföretag

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget

Effekter av planerade åtgärder inom Primärvård

Åtgärd för ekonomi i balans Primärvård 2017–2018	Aktiviteter 2018	Status 180430:
Intensifierat arbete med produktions- och kapacitetsplanering.	Samtliga vårdcentraler omfattas av den planering som utvecklades under 2016. Validering och uppföljning av produktionsverktyget och följsamhet till lagd produktionsplanering pågår nu kontinuerligt.	Pågår inklusive validering av produktionsplaner och utdata.
Medverka i nationellt arbete för bättre bemanning oberoende av bemanningsföretag.	Primärvården driver delprojekt som inrymmer åtgärdsplan för 2018.	Arbetet fortskrider enligt plan.
Verkställa projektplan Innovation och utveckling.	Primärvården driver sex utvecklingsprojekt där ny teknik ingår, bland annat självbetjäningscentraler, digitala besök, stöd och behandling, formulärtjänst och förstudie taligenkänning.	Nedbruten genomförandeplan finns framtagna utifrån förvaltningsövergripande projektplan innovation och utveckling. Förenklad nyttoanalys ska genomföras för respektive delprojekt.
Fortsätta förbättringsarbetet med att korta ledtider och förbättra flöden.	Ständigt pågående förbättringsarbete pågår inom primärvården med LEAN-filosofin som grund. Förbättringscoacher finns på varje vårdcentral.	Arbete pågår
Genomföra förvaltningsövergripande åtgärdsplan för arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro.	Primärvården tillämpar den förvaltningsövergripande åtgärdsplanen kombinerat med en fördjupad plan.	Arbetet pågår enligt plan med målet att minska sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden.
PPHV deltar i det landstingsövergripande arbetet med implementering av strategi för löner och förmåner.	Strategin tillämpas.	Strategin bidrar till ökad attraktivitet.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Åtgärd för ekonomi i balans Primärvård 2017–2018	Aktiviteter 2018	Status 180430:
PPHV deltar i arbetet med optimerad kompetensbemanning.	Hela förvaltningen deltar i arbetet. Ny arbetstidsmodell har införts på 1177 Vårdguiden.	Hälsosam arbetstidsförläggning. Ökad kostnad.
Proaktivt arbete i lokalförsörjningsprocessen.	Deltar i den långsiktiga utvecklings- och underhållsplanen för framför allt vårdcentralerna.	Engagerat regionintern resurs för att driva primärvårdens behov. Ärenden omfattar tillträdesskydd, utökning av rum, ombyggnationer och flytt av verksamheter.
Benchmarking med jämförbara landsting.	Primärvården deltar i Nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR	Nätverket diskuterar framförallt frågor kring produktion och utbytet mellan landsting/region kan driva frågan framåt. Stort intresse finns hos andra primärvårdsverksamheter att ta del av vårt verktyg för resurs- och produktionsplanering. Under 2018 diskuteras ekonomiska jämförelsetal.

Åtgärderna kan inte mätas i ekonomiskt utfall – Aktiviteten säkrar upp rätt inriktning på förändrings- och utvecklingsarbetet.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDBORGARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporteras	Utfall 2018
Patienterna ska vara nöjda	"Respekt och bemötande" i nationella patientenkäten	Psyk öv:81 Psyk sv: 75	ÅR	

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. Medvetenheten om vikten av att arbeta med hälsofrämjande insatser för patienterna inom psykiatrin har ökat. Inom rättspsykiatrin har man ett särskilt fokus på somatisk hälsa. Hälsoamtal är kontinuerligt invävt i dialogen med patienter vid såväl ronder, teamdiskussioner som vårdplaneringar. Konsult i allmänmedicin (somakonsult) involveras i kartläggning av patienternas hälsostatus med särskilt fokus på metabola riskfaktorer. Vuxenpsykiatrin ingår i samverkan med Västerås stad i ett projekt om hälsofrämjande socialpsykiatriboende i syfte att förbättra hälsoläget i boenden, öka kunskapen kring hälsa hos personal och boende samt utarbeta rutiner och samarbetsvägar mellan psykiatri, vårdcentraler och hälsocenter.

Antalet SIP har ökat jämfört med föregående år. Framförallt inom habiliteringen har antalet patienter med SIP ökat.

Att öka patienternas delaktighet genom medverkan i förbättringsarbete har ännu inte påbörjats liksom införandet av brukarstyrda brukarrevisioner. Vuxenpsykiatrin har inlett diskussion med Nationell samverkan för psykisk hälsa i Västmanland (NSPH-V).

Åtgärder

Implementering av den nya lagen om samverkan vid utskrivning kommer bidra till förbättrad samordning av insatser (SIP) för patienten. IT-verktyget Prator kommer att ersättas av Cosmic Link, vilket sannolikt kommer bli mer användarvänligt och patientsäkert.

Samlad bedömning

Glädjande är att psykiatrin har uppmärksammat vikten av att arbeta med hälsofrämjande insatser vilket förväntas medföra positiva hälsoeffekter för patienterna.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapport eras	Utfall 2018 April
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Vux psyk besök inom 90 dgr: 100%	D/Å	96,9 %
"	Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30 dagar hos BUP	BUP besök 90% BUP åtg. 80%	D/Å	38,6 % 42,4 %
Basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobobservationer	>80%	D/Å	VUP 66 % BUP 88 %
LSS-ansökningar (tillkommande)	Antal nya LSS-ansökningar ska minska med 50%.	60 LSS-ansökningar	D/Å	13 LSS-ansökningar
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se vhttrapport

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. Inom vuxenpsykiatrin breddinförs verktyg för resurs- och produktionsplanering. Motsvarande projekt startar inom BUP efter sommaren. Habiliteringsverksamheten arbetar också aktivt med resurs- och produktionsplanering.

Projektet att förbättra samarbetet mellan primärvård och vuxenpsykiatrin enligt Collaborative Care Model, Samarbetsvård Psykiatri är i uppstartsfas.

Nedbrutna genomförandeplaner är framtagna utifrån projektplan Innovation och utveckling PPHV 2018–2020. För att värdera insats kontra nytta för de prioriterade utvecklingsområdena ska nyttoanalyser genomföras enligt en förenklad nyttoanalysmodell, vilket ännu inte har påbörjats.

BUP kommer medverka i en arbetsgrupp med uppgift att ta fram riktlinjer för missbruks- och beroendevård för ungdomar 12–18 år. Arbetsgruppen startar efter sommaren.

Inom det suicidpreventiva arbetet pågår framtagande av kompetenskort kopplat till vårdprogram, likt det som vuxenpsykiatrin infört. På BUP:s klinikdag i maj genomförs en föreläsning om Youth Aware of Mental health (YAM), ett hälsofrämjande och preventivt skolprogram för psykisk hälsa bland unga.

Grundläggande psykoterapiutbildning i KBT har erbjudits berörda medarbetare inom PPHV. Utbildningen startar i augusti i Västerås och pågår i tre terminer.

Få förskrivare inom psykiatrin har genomgått e-utbildning om Läkemedel och miljö. Utbildningen är relativt ny och behöver göras mer känd.

Marianne Erkki, Christina Jogér, Roger Karlsson, Maria Enderborn, Ewa Göransson, Marina Johannesson, Marie Åslund, Markus Körberg, Mattias Damberg, Pernilla Hagberg

Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringssystemet

Utfärdad av:

Godkänd av:

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Andel patienter i vuxenpsykiatri som får sin vård minst enligt vårdgarantin

Andel patienter inom vuxenpsykiatri som fått första besök inom 90 dagar ligger strax under målvärdet.

Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30 dagar hos BUP

BUP uppfyller inte vårdgarantin gällande första besök samt utredning och behandling främst beroende på ett ansträngt läge med bland annat vakanser. Tillgängligheten till behandling är bättre än till utredningar. För att förstärka den egna kapaciteten avseende utredningar anlitas också externa psykologer. Hittills i år har 140 utredningar genomförts och avslutats. För närvarande pågår 240 utredningar, hälften av dessa utförs externt. Trots detta står cirka 400 barn och unga i kö till utredning, vilket föranleder ett behov av att tydliggöra BUP:s uppdrag samt arbeta med resurs- och produktionsplanering.

Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer

Mätningen i mars visar något bättre följsamhet än föregående mätning och över tid ses en förbättring.

Antal nya LSS-ansökningar ska minska

Antalet nya LSS ansökningar har minskat enligt plan till förmån för insatser enligt HSL. Detta har möjliggjorts utifrån utvidgad budget.

Indikatorer i verksamhetsrapporten

Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningssystem

Vuxenpsykiatri uppfyller samtliga mål och en förbättring gällande somatisk hälsoundersökning för psykospatienter har skett jämfört med föregående år. BUP har svårigheter att uppnå sina mål där endast ett av tre mål har uppfyllts de första fyra månaderna.

Vårdproduktion enligt specifikation

Besök i öppenvård ligger i nivå med budget. Habiliteringscentrum ligger under budget men i stort sett i nivå med 2017 och rättspsykiatri ligger mycket över, vilket beror på förbättrad registrering i Cosmic som inte tagits hänsyn till vid produktionsplanering. Antal vård dagar ligger något över budget. BUP avdelning 99 har fortfarande en låg beläggning men i nivå med föregående år. Beläggningen på vuxenpsykiatri har varit fortsatt hög trots tillskapande av fler akutvårdplatser.

Själv mord och självmordsförsök

Rapporterade självmordsförsök har minskat de senaste fem åren, vilket är ett resultat av det proaktiva arbete som utförs i förvaltningen. Antal rapporterade självmord ligger på en jämn nivå de senaste fem åren.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Åtgärder

De verksamheter som ännu inte påbörjat förenklade nyttoanalyser utifrån de nedbrutna genomförandeplanerna för projektplan Innovation och utveckling PPHV 2018–2020 ska uppmanas att göra detta.

Planering pågår för att skapa ett bättre omhändertagande av missbruksproblematik inom BUP.

Vi behöver uppmärksamma förskrivare att genomgå e-utbildning i läkemedel och miljö.

Åtgärder för att förbättra tillgängligheten till BUP pågår. Ett pilotprojekt med att ta fram ett verktyg för resurs- och produktionsplanering startar efter sommaren. Verktöget visar samband mellan produktionsmål och resursåtgång per personalkategori, vilket möjliggör förbättrad schemaläggning i tidböcker i syfte att bättre tillgodose patienternas vårdbehov. Utredningar har på prov genomförts på helger och fler planeras under året. Behovet av externa utredningar kvarstår. Utbildning om vårdgarantin har genomförts för väntetidsrapportörer och enhetschefer i syfte att kvalitetssäkra utdata om väntetider. Förbättringsarbete gällande samverkan mellan barnkliniken, habiliteringen och primärvården ska påbörjas, så även gällande samverkan mellan BUP, skola och socialtjänst.

Vuxenpsykiatri har tillsatt en arbetsgrupp som fortlöpande ska arbeta med följsamheten till basala hygien- och klädrutiner. De verksamheter som har låga resultat ska ta fram handlingsplaner för hur man avser att förbättra resultaten.

För att nå måluppfyllelsen avseende kvalitetsparametrar enligt målrelaterad ersättning kommer BUP att utreda vad som brister gällande diagnoskodning av läkarbesök. Dessutom ska vikten av vårdplaner och registrering av dess åtgärds-koder återigen tydliggöras.

Samlad bedömning

Verksamheterna präglas av ett utvecklingsorienterat synsätt, innehållande många förbättrings- och utvecklingsprojekt. Som exempel kan nämnas:

- Vuxenpsykiatri: Vårdens övergångar.
- Vuxenpsykiatri: Breddinförande DBT.
- Habiliteringscentrum: Innovation, forsknings- och utvecklingsaktiviteter.
- BUP: Mottagningen i Västerås delas i tre team, varav forskning knyts till ett av teamen.
- Rättpsykiatri: Utredning pågår om vårdplatser klass 3.

Ett prioriterat område är att förbättra tillgängligheten till BUP genom bland annat de åtgärder som tidigare beskrivits.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporteras	Utfall 2018
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)		Å	77
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	9,1
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

Perspektivets resultatmål och löpande uppföljning omfattar följande mått:

- Sjukfrånvaro
- Antal rehabiliteringsärenden
- Antal arbetsmiljöavvikelser totalt
- Antal specifika arbetsmiljöavvikelser (stickskador, hot/våld)
- Framarbetad medarbetarpolicy
- Riktlinje för systematiskt arbetsmiljöarbete
- Kompetensförsörjning
- HME

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Verksamheternas samlade kompetensförsörjningsarbete behöver stärkas utifrån den obalans som råder mellan tillgång och efterfrågan av kompetens. Arbete pågår inom resultatområdena men behöver stärkas ytterligare. För att tydliggöra och strukturera arbetet har resultatområden upprättat kompetensförsörjningsplaner. Insatser som kan främja förmågan att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare i verksamheterna har synliggjorts och planlagda aktiviteter finns för kommande år.

Arbetet med utfasningen av hyrläkare inom psykiatrin pågår enligt genomförandeplan som innebär en successiv utfasning. Arbetet förutsätter åtgärder som utvecklar och förbättrar verksamheten. En positiv trend med allt fler ST-läkare som väljer fortsatt tjänst som specialistläkare inom psykiatrin kan konstateras.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Lokaler och tillgänglig handledningskompetens är två nyckelfaktorer som idag utgör svårigheter vid nyanställning av ST-läkare. Förvaltningen deltar också i det nationella arbetet "Oberoende av inhyrd personal". Yrkesgruppen allmän- och psykiatrisjuksköterskor har stort fokus i detta arbete och åtgärdsplan är framtagen.

Planering för uppstart av en klinisk utbildningsavdelning (KUA) med sex vårdplatser pågår. Förvaltningen investerar i kompetensutveckling till medarbete inom psykiatrin för att stärka verksamheternas samlade kompetens. Utbildade skötare har möjlighet att studera till sjuksköterska och sjuksköterskor kan genomföra specialistutbildning i psykiatri med bibehållen lön. Möjlighet att studera grundläggande psykoterapiutbildning och psykoterapiprogram finns också för verksamhetens medarbetare. Rättspsykiatrin har en pågående skötarutbildning för att säkerställa formell kompetens hos hela skötargruppen.

Arbetsmiljö

Ett aktivt arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) är en grundförutsättning för resultatområdenas möjligheter att erbjuda attraktiva och bra arbetsplatser som främjar ett hållbart arbetsliv. Det kan konstateras att området behöver stärkas ytterligare utifrån chefers och medarbetares belastade arbetssituation med hög sjukfrånvaro som följd.

Huvuddelen av resultatområdena har minskat sin sjukfrånvaro och de insatser som genomförs ger effekt.

Ett fördjupat samarbete pågår med HR-funktioner, Regionhälsan och skyddsombud för att identifiera anpassade insatser som ger resultat i samtliga verksamheter. Resultatområdenas chefer och skyddsombud är nyckelpersoner i realiseringen av Arbetsmiljöprogrammet. Under hösten 2017 implementerades Region Västmanlands nya arbetstidsmodell för sjuksköterskor samt hälsofrämjande schemariktlinjer. Utifrån att arbetstidsmodellen innebär en arbetstidsförkortning för nattarbete bedömer förvaltningen att hälsosamma effekter kommer att uppnås.

Medarbetarpolicy

Förvaltningen deltar i det regionövergripande arbetet med implementering av medarbetarpolicyn. Arbetet sker brett inom förvaltningen utifrån genomförd gap-analys och beslutade strategier. Beslutade aktiviteter har genomförts.

HME

Varje resultatområde har analyserat enkätresultatet och arbetar med att upprätta handlingsplaner som ska vara färdigställda till delår 2. I det övergripande resultatet för PHL har två utvecklingsområden konstaterats; *Målkvalitet* och *Arbetsrelaterad utmattning*.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Medarbetare inom PHL upplever en pressad arbetssituation vilket också påverkas av att flera RO haft en hög omsättning av linjechefer och omorganisationer vilket bedöms vara faktorer som påverkar enkätresultatet. Arbete med specifika åtgärdsplaner pågår. Det kan konstateras att PHL redan idag arbetar fokuserat med området arbetsmiljö och sjukfrånvaro i linje med förvaltningens övergripande handlingsplan och arbetsmiljöprogrammet.

Uppföljning av mått – periodens utfall

Den totala sjukfrånvaron ligger på samma nivå som föregående period samtidigt som långtidssjukfrånvaron sjunker och antalet rehabiliteringsärenden minskar. Verksamheterna upplever fortsatt en hög arbetsbelastning och stress utifrån ökade krav. Att minska sjukfrånvaron är en strategiskt viktig fråga för hela samhället och förvaltningen. Insatser genomförs kontinuerligt i samverkan med Regionhälsan och HR-konsult enligt fastställd handlingsplan. Totalt har antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi minskat marginellt i jämförelse med 2017. Anmälningar om hot och våld är i huvudsak samlade till vuxenpsykiatri och rättspsykiatri. Anmälda risker och negativa händelser/olyckor ska analyseras och åtgärdas i enlighet med den förvaltningsövergripande handlingsplanen.

Åtgärder

Samtliga resultatområden har genomfört ett fördjupat arbete för att förebygga sjukfrånvaron och främja en god arbetsmiljö. Förebyggande arbete genom avstämningssamtal, anpassning av arbetsuppgifter och arbetstid sker inom samtliga resultatområden. Arbetet sker enligt den förvaltningsövergripande handlingsplanen arbetsmiljö och åtgärder mot sjukfrånvaron. Arbetet med arbetsmiljöavvikelser ingår i handlingsplanen gällande sjukfrånvaro och arbetsmiljö. Målsättningen är att inom ramen för arbetsplatsträffar och skyddskommitté analysera arbetsmiljöavvikelser och identifiera lämpliga åtgärder. Detta ska vara en stående punkt vid varje tillfälle för att möjliggöra ett aktivt arbete inom respektive verksamhet. Anställda medarbetare och kompetens behöver användas på ett mer verksamhetsanpassat sätt. Omfördelning av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper och produktionsplanering med bättre styrning.

Samlad bedömning

Genom att utveckla och behålla befintliga medarbetare i större omfattning och samtidigt attrahera och rekrytera nya medarbetare på ett mer effektivt sätt är grundförutsättningar för att främja förvaltningens förmåga att bemanna med rätt kompetens. Sjukfrånvaron är hög inom flera resultatområden och påverkar verksamheten. Idag är i genomsnitt 9 % av medarbetarna sjukskrivna varje dag vilket påverkar den dagliga bemanningen och därmed inhyrningen av personal. Situationen påverkar verksamhetens möjlighet att utföra sitt uppdrag, arbetsmiljön, chefernas arbetssituation och kvalitén.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

EKONOMIPERSPEKTIV

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av genomförda aktiviteter

Flertalet aktiviteter har effektuerats som planerat. Förändringsarbetet är inställt på långsiktighet och ut-hållighet. Det tydligaste exemplet, med störst ekonomisk förväntan, är arbetet med att bemanna oberoende av bemanningsföretag. Åtgärder för oberoende av inhyrda sjuksköterskor pågår enligt plan.

Förvaltningens arbete i ekonomiperspektivet fortskrider i riktning mot målen. Pågående arbete sammanfattas nedan:

- Underlätta verksamhetens inköp av tjänster
Konsekvent hänvisning i inköps/upphandlingsärenden till upphandling. Tydliggörs även i investeringsprocessen. Planerat för att bjuda in representant till olika grupperingar inom förvaltningen.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys av kostnadslägen
SKL:s kartläggning av psykiatrin 2017. Materialet kommer att användas i PPHV ledningsgrupp.
- Verksamhetsrapporter med alla perspektiv för mer sammanhållen rapportering.
Effektuerat enligt plan.
- Utveckla dialog mellan verksamhet och controllerstöd.
Utvecklingsarbete pågår då flertalet byten bland chefer och controllers har genomförts.
- Proaktivt arbete i lokalförsörjningsprocessen.
Internt aktivt arbete för att driva framför allt vuxenpsykiatrins ärenden framåt. Ärenden omfattar larm, tillträdesskydd, utökning av rum, förtätning och ombyggnationer.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Uppföljning av ramförstärkning

Förstärkningen till Primärvård, psykiatri och habilitering med 25 miljoner kronor ges för att inom psykiatrin förbättra tillgängligheten, hälsan hos befolkningen, klara patientens valfrihet, klara ökat asylmottagande, barn- och ungdomshälsan, könskorrigering åtgärder, utveckla verksamheten som t ex minska gap enligt nationella riktlinjer, öka antal ST-läkare inom psykiatrin.

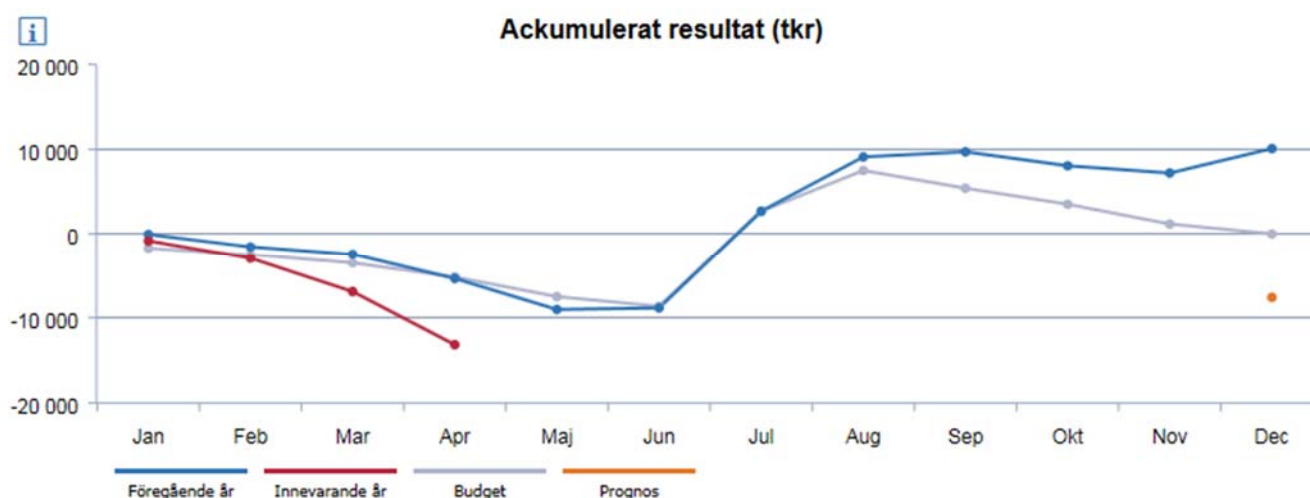
Aktiviteter\belopp i mkr	Belopp 2017	Belopp 2018	Belopp 2019	Uppföljning
Inpasseringskontroll rättspsykiatri	1,0	0,0	0,0	Genomfört enligt plan.
Ökad somatisk kompetens inom rättspsykiatrin	0,5	0,5	0,5	Genomfört enligt plan.
BU-hälsan, finansiering för ökat länsövergripande uppdrag	1,6	1,6	1,6	Kostnadstäckning.
Könskorrigering behandling finansieras	0,6	0,6	0,6	Kostnadstäckning.
Ökade labbkostnader, missbruksbehandling	0,5	0,5	0,5	Kostnadstäckning.
Ökat antal ST-läkare för att bättre klara bemanning oberoende av bemanningsföretag och att möta framtida behov	5,5	5,5	5,5	Pågår enligt plan.
Ökade labbkostnader på grund av hälsokontroller, fler ADHD-patienter	1,8	1,8	1,8	Kostnadstäckning.
Ökade kostnader för patienter som söker psykiatrisk specialistvård i andra landsting	4,0	4,0	4,0	Kostnadstäckning.
Utökning av arbetsterapeuter för förskrivning av kognitiva hjälpmedel inom BUP	1,0	2,0	2,0	Genomfört enligt plan.
Förändrat utnyttjande av slutenvårdsplatser – avser Lövåsa behandlingsenhet	5,0	6,5	6,5	Genomfört. Avdelning 97 öppnade i november 2017.
Stimulera arbetet för bättre bemanning oberoende av bemanningsföretag	2,0	2,0	2,0	Finansiering av riktade rekryteringsåtgärder.
Beroendevård för ungdomar under 18 år	1,5	0,0	0,0	Ej genomfört.
Summa	25,0	25,0	25,0	

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för PHL

Resultatet för psykiatri, habilitering och ledning till och med april månad är – 13,2 mkr, en avvikelse mot budget med -8,0 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till -7,6 mkr.



Det ekonomiska läget för PHL kan utifrån nedanstående analyser summeras enligt följande:

- Psykiatrin har fortsatt höga kostnader för nyttjande av bemanningsföretag.
- Den arbetade tiden inkl. inhyrd personal har ökat. Detta trots att Barn- och ungdomshälsan överförts till primärvården. Ökningen beror delvis på vårdtunga utomlänspatienter på rättspsykiatriens slutenvård, delvis på förstärkning av rättspsykiatriens inpassering.
- Användandet av inhyrd personal ökar med strax under 2 personer totalt.

Resultatområde\kategori	Läkare	Sjuksköterskor
Förändring jmf föregående år		
Barn- och ungdomspsykiatri	Ökning ca 1 pers.	Ökning ca 5,5 pers.
Vuxenpsykiatri	Minskar ca 4 pers.	Ökning ca 1 pers.
Rättspsykiatri	Ökning ca 0,3 pers.	Minskning ca 2 pers.

- Fortsatt försäljning av rättspsykiatriska vårdplatser till andra landsting/regioner på grund av nationell efterfrågan och samverkan med Gävleborg och Stockholm.
- Några patienter vårdas på andra rättspsykiatriska kliniker vilket medför ökade kostnader för köpt vård.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

Intäkter	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskn)	Awik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Awik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus)
Regionersättning	5,0	2,0%	0,6	23,5
Såld vård	5,2	35,4%	7,0	15,6
Övriga intäktsförändringar	-1,1	-10,9%	0,0	1,7
Totalt intäkter	9,1	3,3%	7,6	40,8
Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostnader, Minus:	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc	Awik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Awik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus:
Personalkostnader totalt	11,4	5,8%	-12,9	-31,6
Varav lönekostnader egen personal	6,2	5,3%	2,4	9,5
Varav sociala avgifter	5,1	9,9%	0,1	2,4
Varav övr pers.kostn. egen personal	-0,3	-7,9%	2,2	-1,9
Varav inhyrd personal (int+ext)	0,4	1,6%	-17,6	-41,6
Köpt vård	2,8	29,0%	-2,0	-15,8
Läkemedel	0,7	6,0%	-0,3	-1,4
Tekniska hjälpmedel	1,1	14,2%	-0,2	0,0
Övriga kostnader	1,0	1,8%	-0,2	0,5
Totalt bruttokostnader	16,9	6,1%	-15,6	-48,4
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-8,0	-7,6
Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare	
Förändring arbetad tid totalt	-4 136	-0,9%	-7,20	
Varav arbetad tid egen personal	-6 482	-1,5%	-11,28	
Varav internt inhyrd personal	1 187	33,7%	2,07	
Varav externt inhyrd personal	1 159	5,6%	2,02	

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter
 - Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är 9,1 mkr och 3,3%
 - Av total intäktsförändring är 7,6 mkr obudgeterad och beror framför allt på rättspsykiatrins försäljning av vård till andra regioner/landsting.
- Kostnader
 - Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 16,9 mkr och 6,1%
 - Av total bruttokostnadsförändring är 15,6 mkr obudgeterad och beror framför allt på nyttjande av bemanningsföretag och köpta utredningar.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

- Handlingsplanen för ekonomi i balans genomförs och de stora avgörande aktiviteterna, resurs- och produktionsplanering och oberoende av bemanningsföretag ger effekt.
- Köpt och såld vård utgör en osäkerhetsfaktor. Få förändringar kan ge stora ekonomiska avvikelser

Det prognostiserade över/underskottet beror framförallt på följande händelser:

Positiva avvikelser:

- Statliga stimulansmedel för finansiering av riktade åtgärder inom området psykisk hälsa.
- Ökad försäljning av rättspsykiatrisk vård till andra landsting/regioner.
- Momskompensation på grund av höga kostnader för bemanningsföretag.

Negativa avvikelser:

- Kostnader för bemanningsföretag blir högre än planerat.
- Kostnader för riktade insatser inom området psykisk hälsa som finansieras av statliga stimulansmedel.
- Ökade kostnader för köpt vård framför allt för rättspsykiatriska patienter.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget

Effekter av planerade åtgärder inom PHL

Åtgärd för ekonomi i balans Psykiatri-Habilitering 2017–2018	Aktiviteter 2018	Status 180430
Intensifierat arbete med produktions- och kapacitetsplanering.	Pilotprojekt för att ta fram ett verktyg för produktions- och kapacitetsplanering pågår inom vuxenpsykiatri. Habiliteringsverksamheten arbetar aktivt med produktions- och kapacitetsplanering.	Planerat breddinförande under 2018. Likartat pilotprojekt för BUP planeras med start hösten 2018.
Medverka i nationellt arbete för bättre bemanning oberoende av bemanningsföretag.	Psykiatrien arbetar med en åtgärdsplan för detta arbete med riktade aktiviteter och insatser för 2018.	Arbetet sker enligt plan och är framgångsrikt, även nationellt sett.
Verkställa projektplan Innovation och utveckling.	Alla verksamheter har pågående utvecklingsprojekt där ny teknik ingår: – Självincheckning – Patientmöten via Skype planeras inom vuxenpsykiatri och habiliteringsverksamheten. – Webbtidbok. – Formulärtjänst. – E-tjänster stöd och behandling – Vidareutveckling BUP-appen	Nedbrutna genomförandeplaner finns framtagna utifrån förvaltningsövergripande projektplan innovation och utveckling. Förenklad nyttoanalys ej genomförd. Verksamheterna uppmanas att genomföra det innan delårsrapport 2.
Fortsätta förbättringsarbetet med att korta ledtider och förbättra flöden.	Det pågår flera olika förbättringsarbeten i syfte att säkra och förbättra patientflöden, till exempel vuxenpsykiatrien arbetar med vårdens övergångar och BUP med utredningsprocessen samt länsperspektiv på kötider.	Arbete pågår fortlöpande
Genomföra förvaltningsövergripande åtgärdsplan för arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro.	Verksamheten tillämpar den förvaltningsövergripande åtgärdsplanen. Några verksamheter har kombinerat den med en fördjupad plan.	Totala sjukfrånvaron ligger på samma nivå som föregående period samtidigt som långtidssjukfrånvaron sjunker.
PPHV deltar i det landstingsövergripande arbetet med implementering av strategi för löner och förmåner.	Strategin tillämpas.	Strategin bidrar till ökad attraktivitet.
PPHV deltar i arbetet med optimerad kompetensbemanning.	Hela förvaltningen deltar i arbetet. Ny arbetstidsmodell har införts inom psykiatriens slutenvård.	Hälsosam arbetstidsförläggning. Ökad kostnad.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Åtgärd för ekonomi i balans Psykiatri-Habilitering 2017–2018	Aktiviteter 2018	Status 180430
Proaktivt arbete i lokalförsörjningsprocessen	Fortsatt aktivt arbete med lokaloptimering för bättre flöden i vårdprocess.	Internt aktivt arbete för att driva framför allt vuxenpsykiatrins ärenden framåt. Ärenden omfattar larm, tillträdesskydd, utökning av rum, förtätning och ombyggnationer
Benchmarking med jämförbara landsting.	Nationell kartläggning av psykiatri 2017.	SKL:s kartläggning av psykiatri 2017. Materialet kommer att användas i PPHV ledningsgrupp.
Ökning av externa intäkter	Fortsatt samverkansarbete med närliggande landsting är framgångsrikt. Fler externa patienter än tidigare på rättspsykiatri. Omförhandlat avtal med Sörmland avseende slutenvård BUP.	Ökade intäkter

Åtgärderna kan inte mätas i ekonomiskt utfall – Aktiviteten säkrar upp rätt inriktning på förändrings- och utvecklingsarbetet.

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

FÖRVALTNINGSTOTALT

Investeringsredovisning

Resultat, analys

Balans i förhållande till total investeringsram.

Åtgärd

Ingen åtgärd. Investeringar utöver planerade täcks inom ramen.

Övrigt förvaltningstotalt

Aktiviteter inom ramen för stimulansmedel 2018, psykisk hälsa totalt 24,0 mkr

Område och exempel på aktiviteter.	Organisation/enhet	Belopp, mkr
Handlingsplaner barn & unga och vuxna, utvecklingsinsatser		9,3
KBT- utbildning, DBT verksamhet vuxenpsykiatri, utveckling av beroendevård och hälsofrämjande insatser inom socialpsykiatriska boenden i Västerås	PPHV	
Primärvård, alla åldrar		5,9
Samordningsfunktion för länets elevhälsa, KBT på nätet och resursförstärkning BU- hälsan	Vårdval	
Colloborative Care model- Samarbetsvård Psykiatri	PPHV	
Barn & ungas psykiska hälsa		6,7
YAM- Youth Aware of Mental health, resursförstärkning BUP sjuksköterskor och arbetsterapeuter samt externa utredningar	PPHV	
Brukarsamverkan		1,0
Brukarrevisioner Förbättra dialog med brukaföreningar	PPHV och CHSU/SVoS	
Asylsökande och nyanlända (inkl. traumavård)		1,1
Utbildningsinsatser: traumavård, MI och GRIFT asylsökande.	PPHV	
	Summa totalt	24,0

Delårsrapport 1 2018 - Förvaltningstotal PPHV

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift *18-05-30*

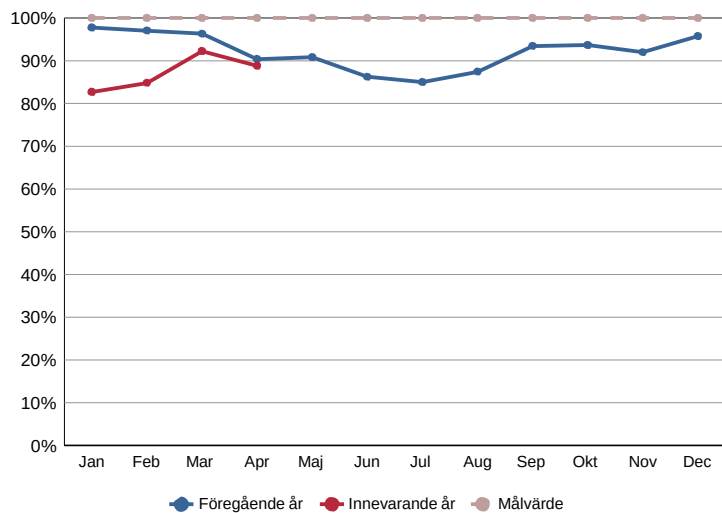
Diarienummer: *RV 180841*

BILAGOR

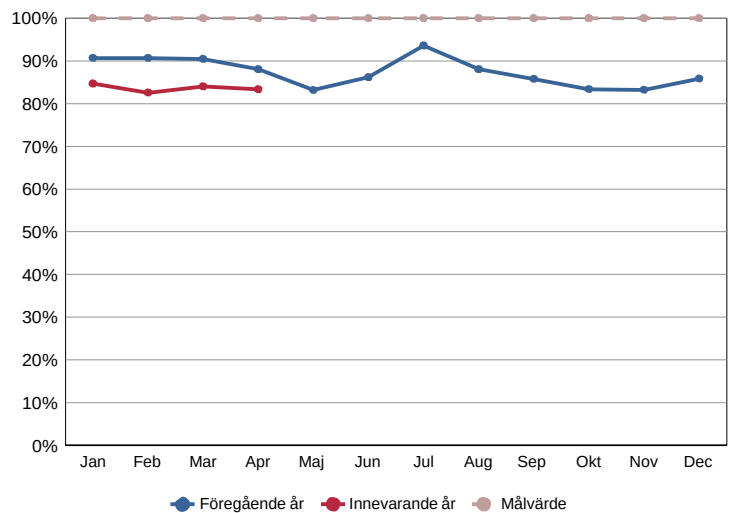
1. Verksamhetsrapport DUVA Primärvård
2. Verksamhetsrapport Duva Psykiatri, Habilitering och Ledning
3. Resultatrapport PPHV totalt
4. Resultatrapport Primärvård
5. Resultatrapport Psykiatri, Habilitering och Ledning
6. Driftsredovisning
7. Specifikation resultatområde Primärvård
8. Lönekostnader och kostnader inhyrd personal
9. Investeringsbilaga

Verksamhet/Process

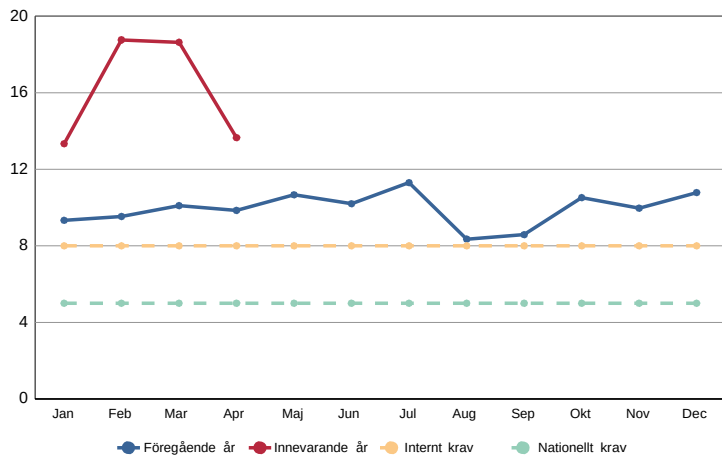
Telefontillgänglighet



Nybesök inom 7 dgr

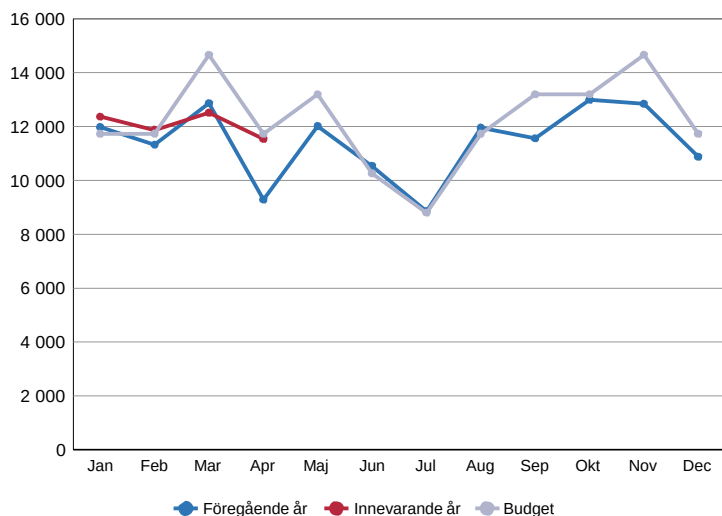


Medelväntetid 1177 (min)

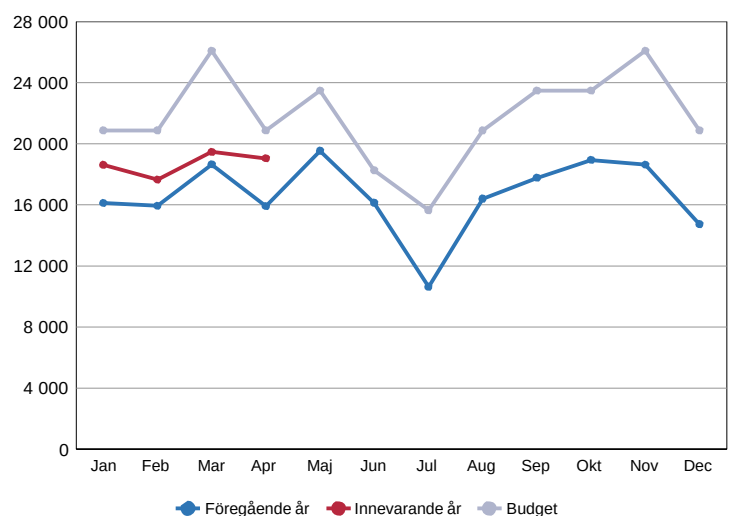


	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	09:20	09:32	10:06	09:51	10:40	10:12	11:18	08:21	08:35	10:31	09:58	10:47
Innevarande år	13:20	18:45	18:38	13:39								

Läkarbesök (mån)

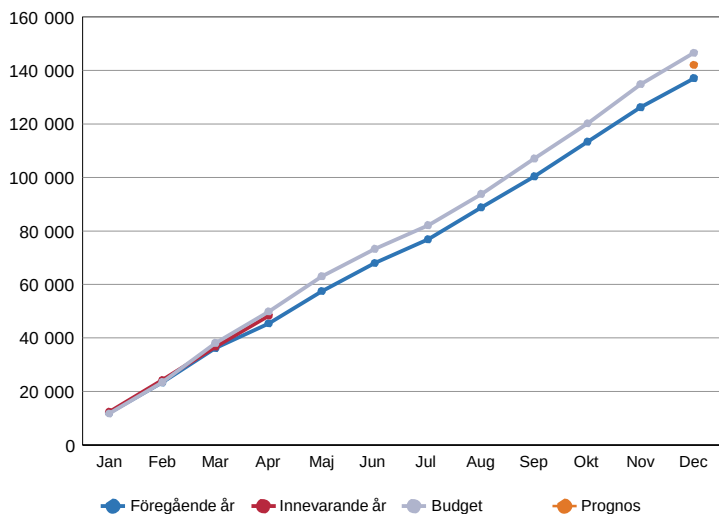


Sjukvårdande behandling (mån)

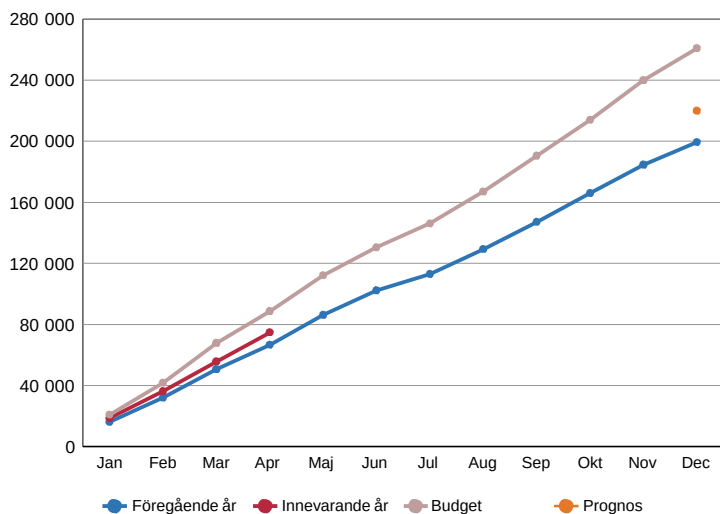


Verksamhet/Process

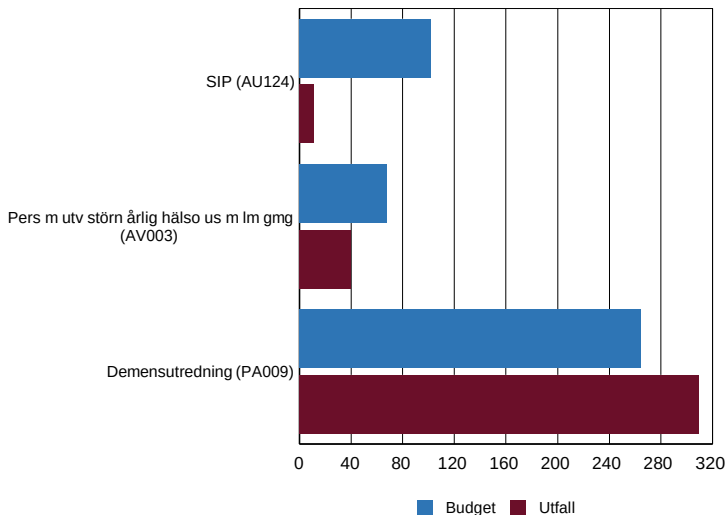
Läkarbesök (ack)



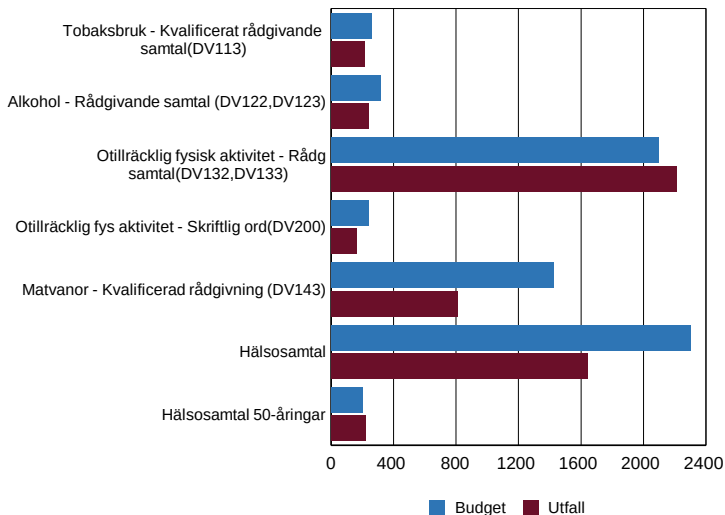
Sjukvårdande behandling (ack)



Inriktning samverkan, förebyggande samt äldre (ack antal)



Inriktning förebyggande rådgivning samt hälsosamtal (ack antal)



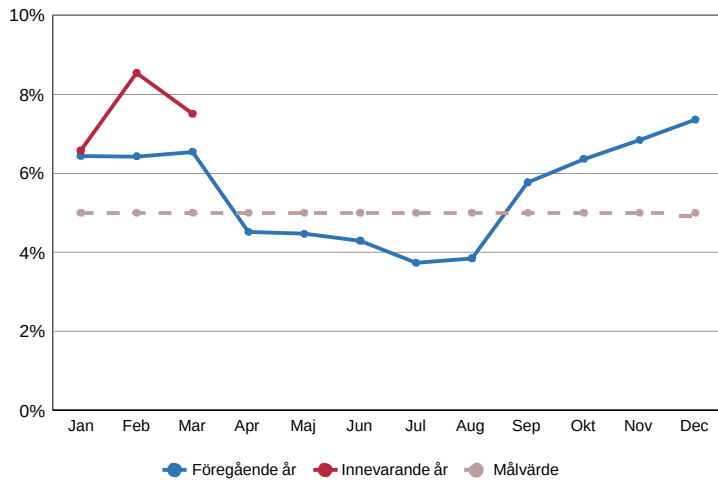
Självmodsförsök och självmord

	2014	2015	2016	2017	2018
Självmodsförsök	0	0	0	0	1
- varav nya patienter i %	0	0	0	0	0
Självmod	3	0	0	1	1
- varav nya patienter	0	0	0	0	1

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



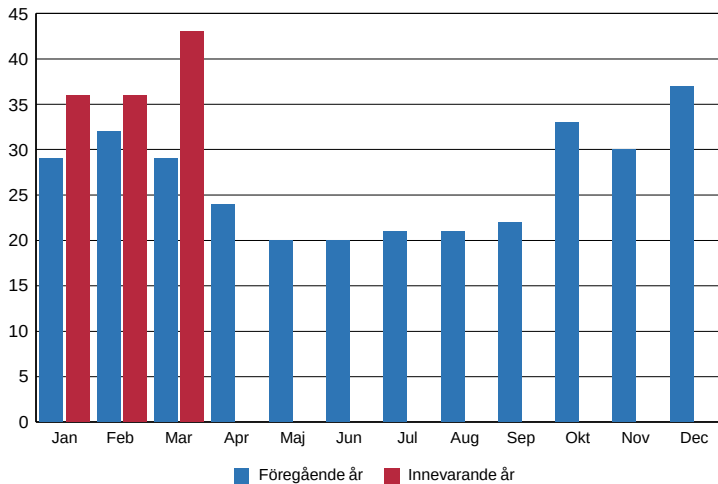
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	6,5	7,5
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	2,9	3,5
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	42,1	36,0
Män	6,3	4,1
Kvinnor	6,5	8,1
Anställda -29 år	5,3	5,5
Anställda 30-49 år	4,6	6,5
Anställda 50 år-	8,7	9,1

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



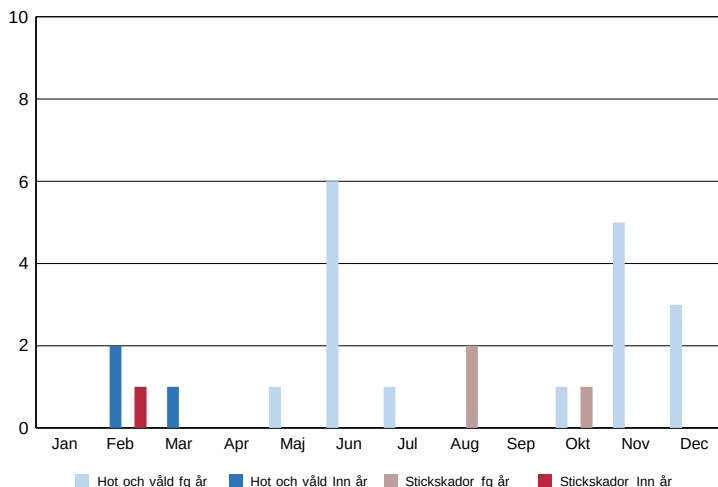
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	40	57
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	21	30

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



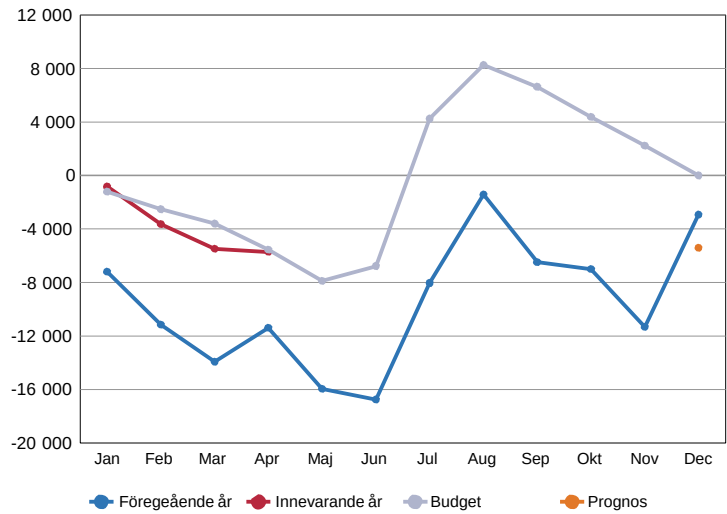
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	2	9
Antal tillbud	9	7
Antal risk/iakttagelse	1	22
Totalt antal	12	38
- varav hot och våld	0	3
- varav stickskador	0	1

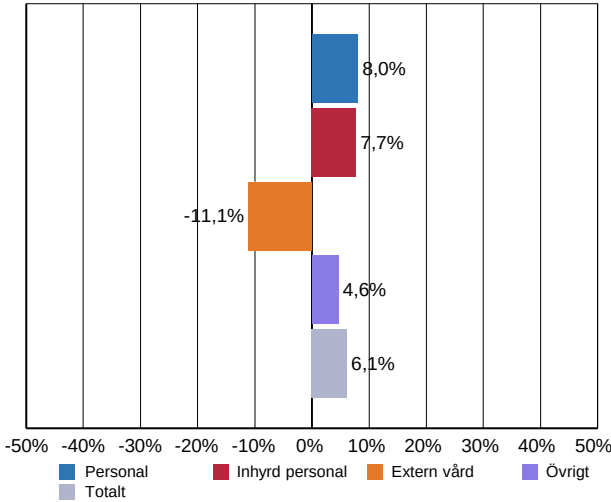
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år)



Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

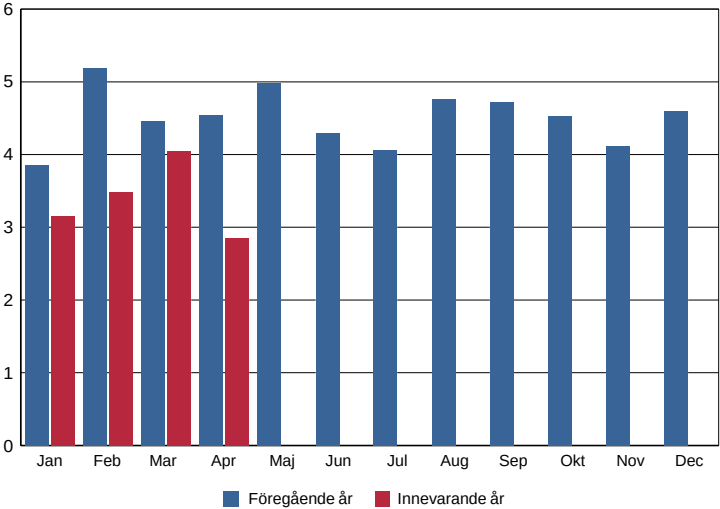
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	1,2	0,6	0,6	1,4	2,7	2,9	-0,2	5,4	-0,2
Regionersättning	17,8	17,8	0,0	17,6	53,5	53,4	0,1	53,1	0,3
Vårdval inkl vårdpeng	141,6	142,3	-0,7	121,3	426,0	424,2	1,8	382,7	20,4
Övriga intäkter	56,3	58,2	-1,9	58,2	168,4	174,5	-6,1	179,9	-1,9
Summa Intäkter	217,0	218,9	-1,9	198,4	650,5	655,0	-4,5	621,2	18,6
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-128,8	-137,6	8,8	-119,3	-382,0	-395,8	13,8	-350,6	-9,5
Inhyrd personal	-22,5	-12,7	-9,8	-20,9	-56,9	-38,1	-18,8	-63,2	-1,6
Köpt vård	-8,3	-8,1	-0,1	-9,3	-24,4	-24,4	0,0	-24,4	1,0
Läkemedel	-9,5	-9,3	-0,2	-8,4	-28,2	-27,9	-0,3	-27,5	-1,2
Tekniska hjälpmedel	-1,0	-1,0	0,0	-0,9	-3,1	-3,0	-0,1	-3,5	-0,1
Lokalkostnader	-10,6	-11,3	0,7	-9,6	-33,4	-33,8	0,4	-29,9	-0,9
Övriga kostnader	-42,0	-44,5	2,5	-41,4	-128,0	-131,9	3,9	-125,0	-0,6
Summa Kostnader	-222,7	-224,5	1,8	-209,8	-655,9	-655,0	-0,9	-624,1	-12,9
Resultat	-5,7	-5,6	-0,2	-11,4	-5,4	0,0	-5,4	-2,9	5,7

Ekonomi

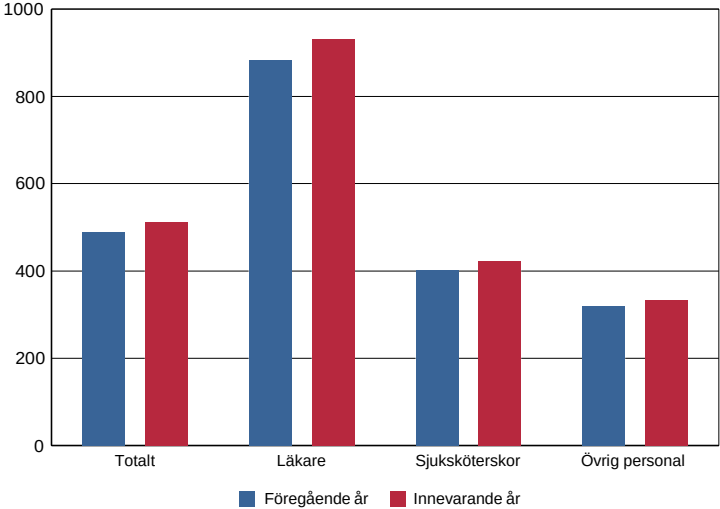
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	276 885	266 421	10 464	3,93
- varav övertid/mertid	2 035	2 316	-281	-12,14
- varav timavlönade	8 841	9 738	-897	-9,21
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	1 817	0	1 817	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-491	0	-491	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	18 379	17 865	514	2,88
- varav läkare	14 357	14 207	150	1,05
- varav sjuksköterskor	3 965	3 260	705	21,64
- varav övriga	57	398	-341	-85,58
Justering inhyrd personal från resursenheten	22	745	-723	-97,03
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	4 001	-4 001	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	296 613	289 031	7 582	2,62
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-1 091	-1 725	635	-36,79
Arbetad tid exkl jour/beredskap	295 522	287 306	8 216	2,86
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	514	500	14	2,86

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

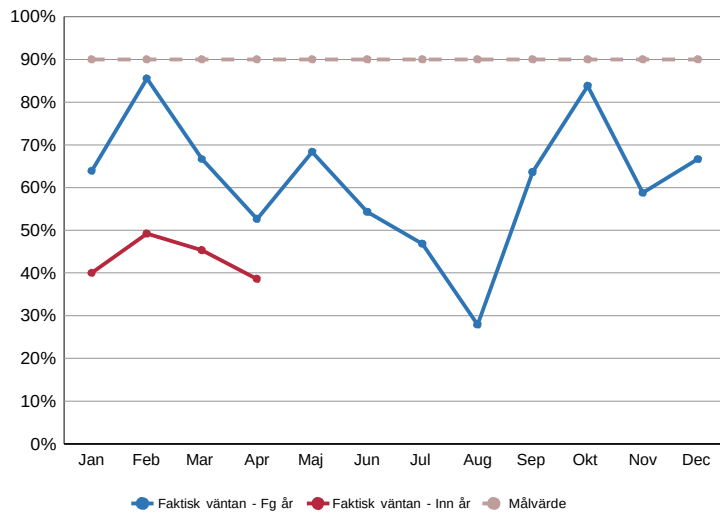


Kostnad (kr) per arbetad timme, ordinarie och inhyrd personal (ack)

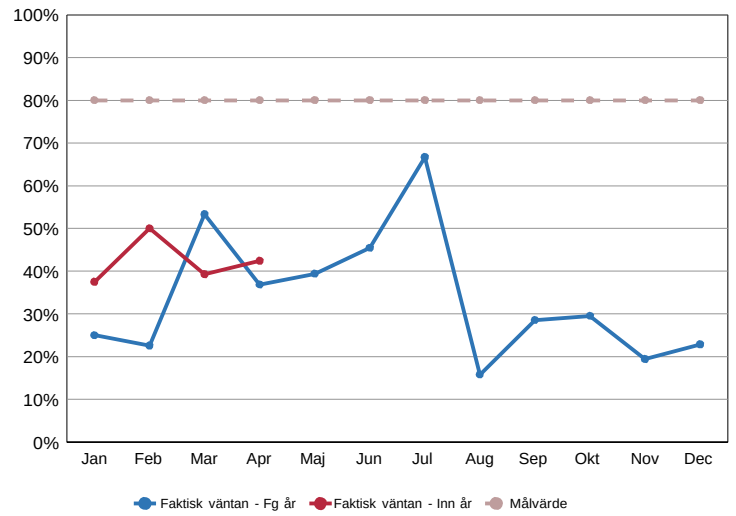


Verksamhet/Process

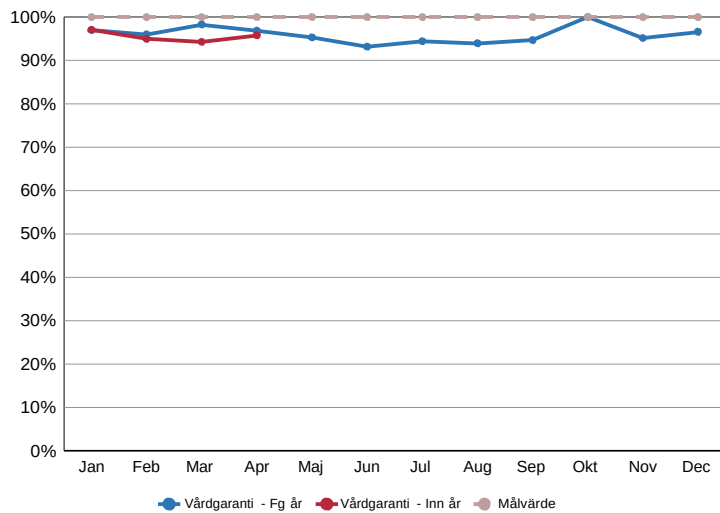
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



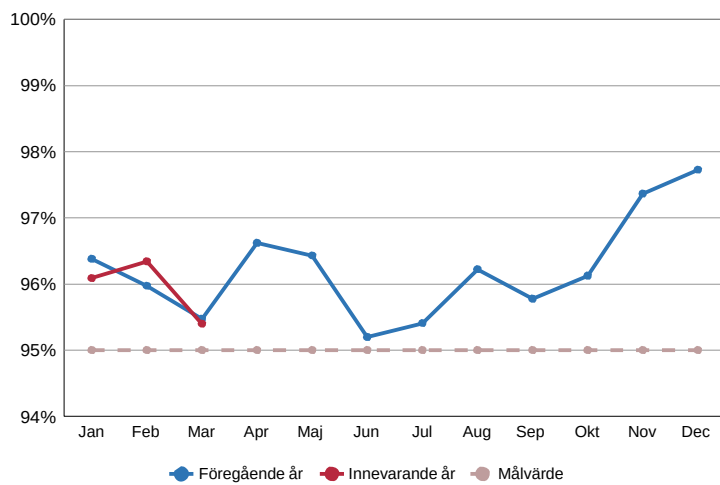
Tillgänglighet utredning och behandling BUP (30 dgr)



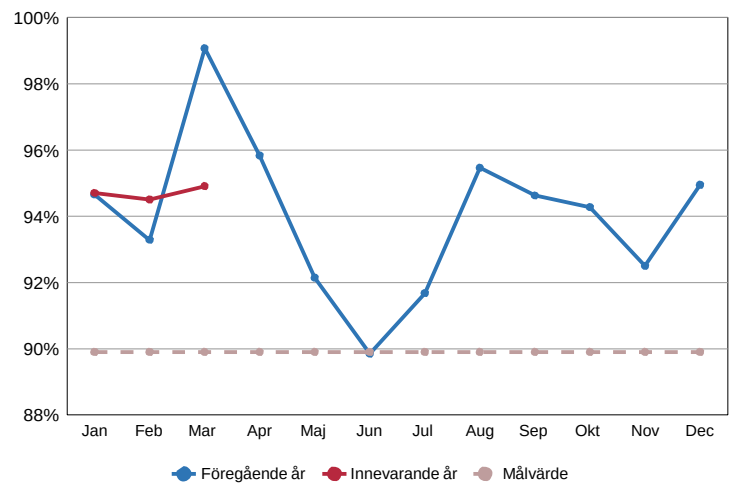
Tillgänglighet besök Vuxenpsykiatri, exkl Beroendemott. (90 dgr)



Diagnossatta läkarbesök (ack)
(1 mån släp)



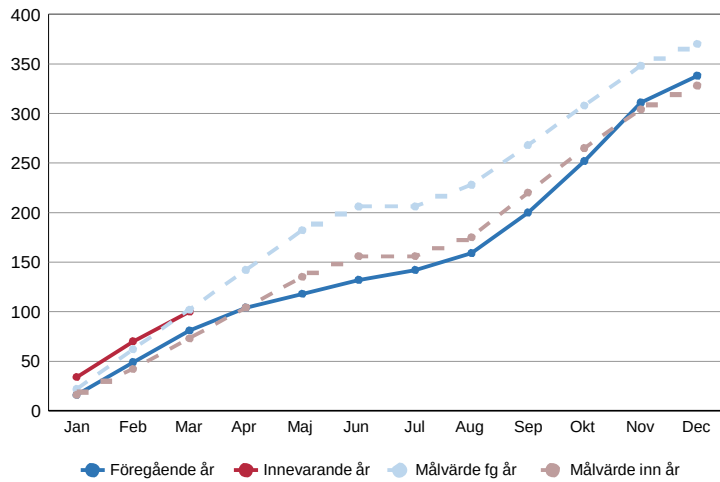
Diagnossatta vårdtillfällen (ack)
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

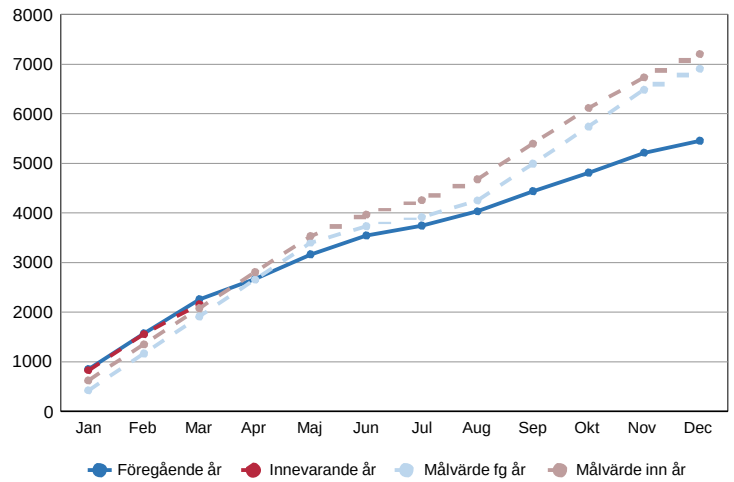
Hälsoundersökningar (ack)

(1 mån släp)

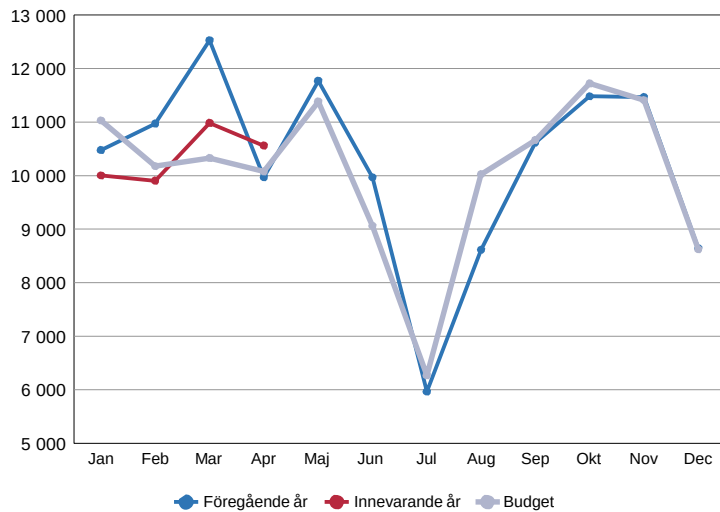


Vårdplaner (ack)

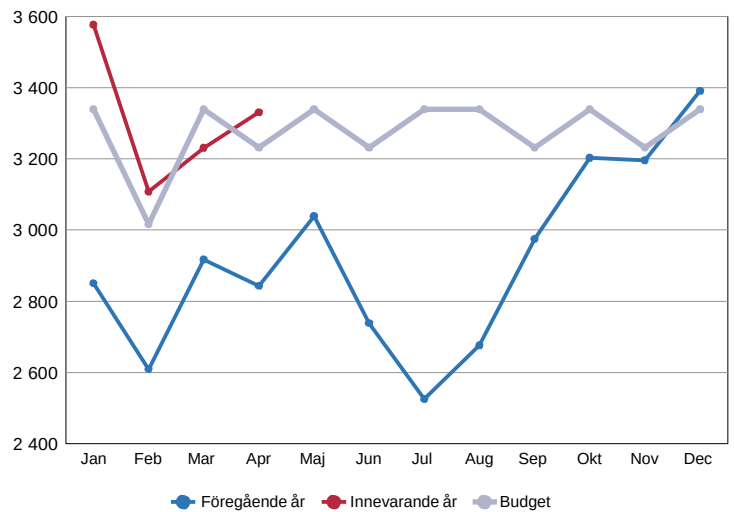
(1 mån släp)



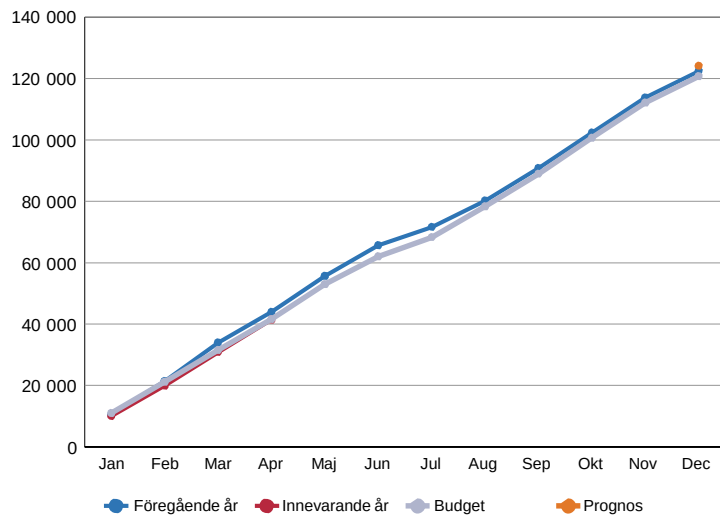
Besök i öppenvård (mån)



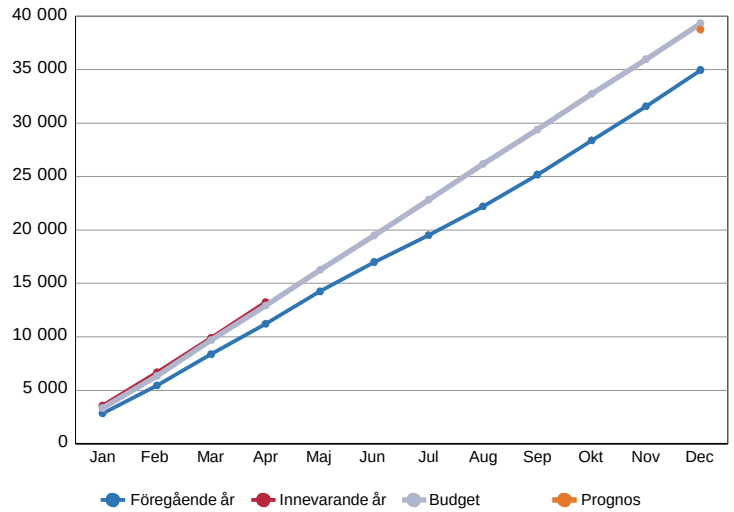
Vårddagar exkl perm (mån)



Besök i öppenvård (ack)



Vårddagar exkl perm (ack)



Verksamhet/Process

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	8 058	7 525	7,1%	8 053	0,1%	24 068	22 084	9,0%	23 108
Sjukvårdande behandling	33 385	34 078	-2,0%	35 886	-7,0%	100 071	98 656	1,4%	99 340
Vård dagar exkl perm	13 247	12 926	2,5%	11 219	18,1%	38 750	39 318	-1,4%	34 962

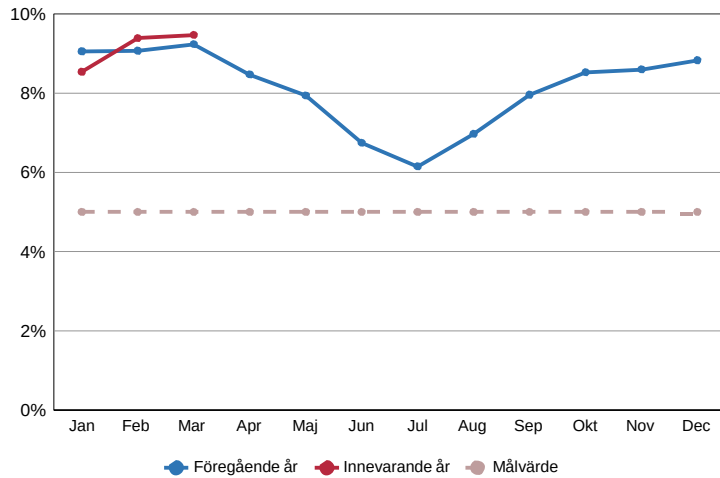
Självmodsförsök och självmord

	2014	2015	2016	2017	2018
Självmodsförsök	192	165	157	134	113
- varav nya patienter i %	33	32	31	40	36
Självmod	7	2	7	2	5
- varav nya patienter	0	0	1	0	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



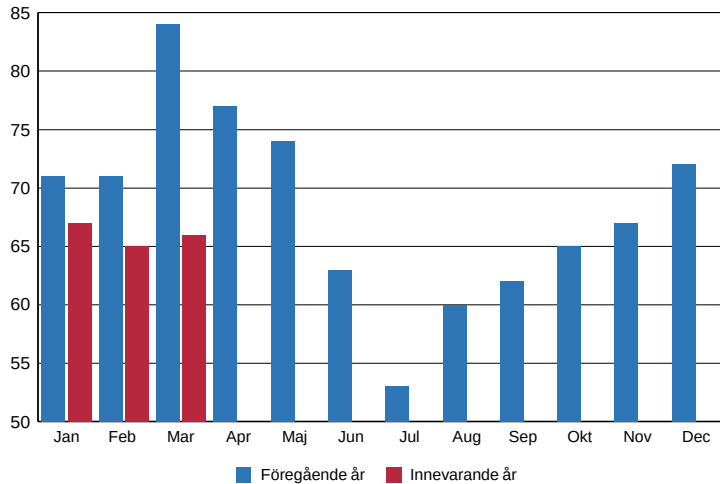
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	9,1	9,1
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,7	4,3
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	45,9	41,5
Män	8,5	6,7
Kvinnor	9,3	9,8
Anställda -29 år	6,5	5,4
Anställda 30-49 år	8,8	10,5
Anställda 50 år-	9,9	8,7

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



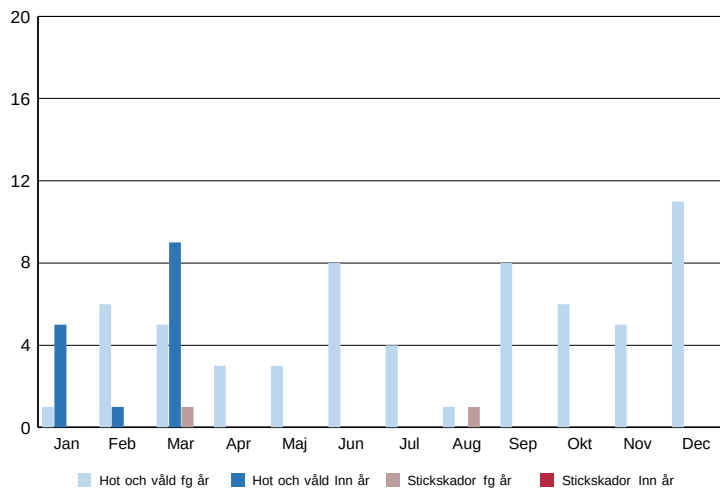
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	107	90
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	39	36

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



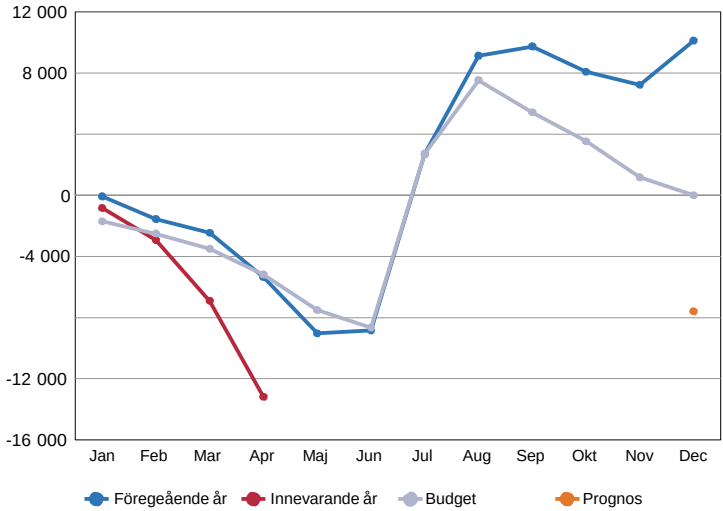
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	15	23
Antal tillbud	13	11
Antal risk/iakttagelse	19	10
Totalt antal	47	44
- varav hot och våld	12	15
- varav stickskador	1	0

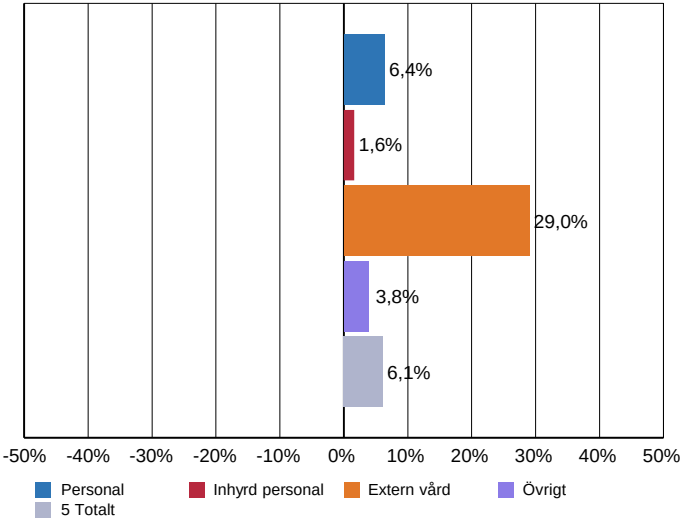
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Åck utf fg år)

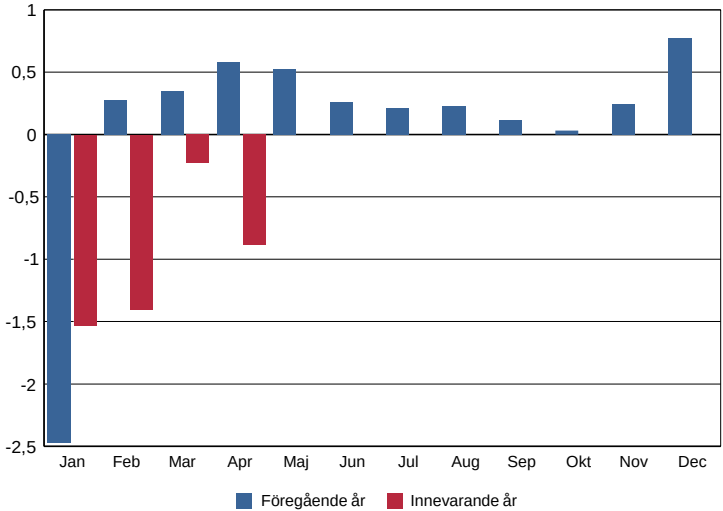


Förenklad resultaträkning (mkr)

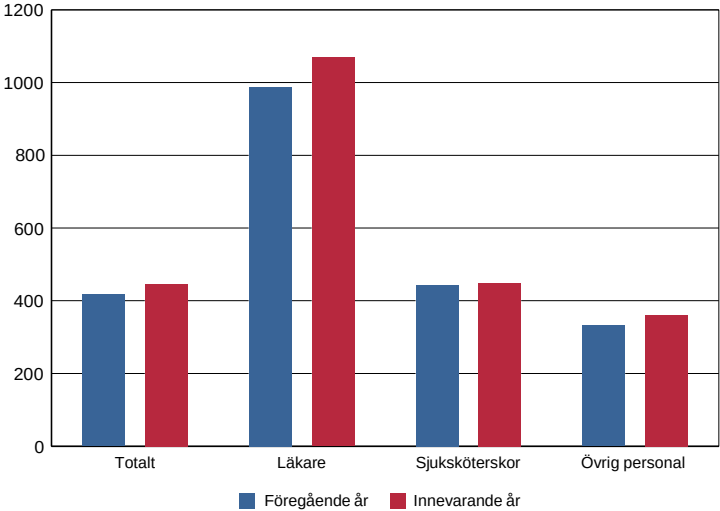
Motpart 1,2,3

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	3,3	3,5	-0,2	3,0	9,7	10,4	-0,8	9,0	0,3
Regionersättning	253,2	252,6	0,6	248,2	783,3	759,8	23,5	761,4	5,0
Vårdval inkl vårdpeng	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter	25,7	18,6	7,2	21,9	75,1	57,0	18,1	73,7	3,8
Summa Intäkter	282,2	274,6	7,6	273,1	868,0	827,3	40,8	844,1	9,1
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-183,5	-188,2	4,7	-172,5	-541,8	-551,9	10,0	-508,1	-11,0
Inhyrd personal	-24,7	-7,1	-17,6	-24,3	-63,2	-21,6	-41,6	-70,8	-0,4
Köpt vård	-12,5	-10,4	-2,0	-9,7	-47,2	-31,3	-15,8	-35,7	-2,8
Läkemedel	-12,8	-12,4	-0,3	-12,1	-38,8	-37,4	-1,4	-36,2	-0,7
Tekniska hjälpmedel	-8,5	-8,4	-0,2	-7,5	-25,1	-25,1	0,0	-23,5	-1,1
Lokalkostnader	-20,7	-20,9	0,2	-20,7	-62,2	-62,7	0,5	-62,3	0,0
Övriga kostnader	-32,8	-32,4	-0,4	-31,8	-97,3	-97,4	0,0	-97,4	-1,0
Summa Kostnader	-295,4	-279,8	-15,6	-278,5	-875,6	-827,3	-48,4	-834,0	-16,9
Resultat	-13,2	-5,2	-8,0	-5,4	-7,6	0,0	-7,6	10,1	-7,8

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



Kostnad (kr) per arbetad timme, ordinarie och inhyrd personal (ack)



Ekonomi

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	436 552	441 268	-4 716	-1,07
- varav övertid/mertid	5 906	4 996	910	18,21
- varav timavlönade	26 280	21 867	4 412	20,18
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	1 725	0	1 725	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	0	0	0	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	21 787	20 628	1 159	5,62
- varav läkare	12 348	13 900	-1 553	-11,17
- varav sjuksköterskor	9 277	6 631	2 646	39,91
- varav övriga	162	97	65	67,49
Justering inhyrd personal från resursenheten	4 714	3 527	1 187	33,66
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	4 249	-4 249	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	464 777	469 672	-4 894	-1,04
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-3 300	-4 059	759	-18,69
Arbetad tid exkl jour/beredskap	461 477	465 613	-4 136	-0,89
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	803	810	-7	-0,89

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201804
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning totalt PPHV

Bilaga 3

		Periodbokslut		Helår			
		201701 - 201704	201801 - 201804	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018
Belopp i tkr		Prognos ar					
Intäkter	Patientavgifter	4 343	4 479	14 453	13 302	12 328	-974
	Regionersättning	265 824	271 073	814 690	813 200	836 760	23 560
	Övr Vårdval Västmanland	29 243	41 016	98 652	129 125	124 054	-5 071
	Övriga intäkter	80 139	82 019	253 622	231 528	243 494	11 966
	Vårdpeng	92 034	100 622	284 081	295 098	301 950	6 852
	Intäkter	471 583	499 210	1 465 499	1 482 253	1518 586	36 333
	Summa Intäkter	471 583	499 210	1465 499	1482 253	1 518 586	36 333
Personalkostnader	Löner	-200 071	-211 811	-586 943	-638 161	-619 598	18 564
	Sociala avgifter	-86 266	-95 302	-253 909	-285 966	-278 900	7 066
	Övriga kostnader i kkl 4	-5 464	-5 184	-18 099	-23 534	-25 301	-1 767
	Inhyrd personal	-45 210	-47 205	-134 068	-59 686	-120 146	-60 460
	Personalkostnader	-337 011	-359 502	-993 019	-1 007 347	-1 043 945	-36 598
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-425	-410	-40	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-19 005	-20 777	-60 107	-55 797	-71 614	-15 817
	Labkostnader	-10 253	-11 292	-30 926	-31 670	-33 088	-1 418
	Läkemedel	-20 426	-22 316	-63 689	-65 233	-66 963	-1 730
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-1 449	-1 376	-5 070	-5 248	-5 089	159
	Tekniska hjälpmedel	-8 372	-9 515	-26 964	-28 139	-28 221	-82
	Övriga kostnader i kkl 5	-20 329	-20 839	-60 792	-64 434	-63 319	1 115
	Material, varor och tjänster	-80 257	-86 525	-247 589	-250 521	-268 294	-17 773
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-30 333	-31 263	-92 189	-96 450	-95 541	909
	Avskrivningar	-1 840	-1 825	-5 583	-5 819	-5 616	203
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-38 673	-38 846	-119 283	-121 430	-117 504	3 926
	Övriga verksamhetskostnader	-70 846	-71 935	-217 055	-223 699	-218 661	5 038
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-222	-144	-652	-685	-686	-1
	Finansiella kostnader	-222	-144	-652	-685	-686	-1
Summa Kostnader		-488 336	-518 106	-1458 316	-1482 252	-1531 586	-49 334
Resultat:		-16 753	-18 896	7 183	1	-13 000	-13 001

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201804
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning Primärvård

Bilaga 4

		Periodbokslut		Helår			
		201701 - 201704	201801 - 201804	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	1 360	1 204	5 419	2 871	2 661	-210
	Regionsättning	17 593	17 850	53 076	53 400	53 457	57
	Övr Vårdval Västmanland	29 243	41 016	98 652	129 125	124 054	-5 071
	Övriga intäkter	58 203	56 293	179 950	174 506	168 419	-6 087
	Vårdpeng	92 034	100 622	284 081	295 098	301 950	6 852
	Intäkter	198 433	216 985	621 178	655 000	650 541	-4 459
Summa Intäkter		198 433	216 985	621 178	655 000	650 541	-4 459
Personalkostnader	Löner	-82 157	-87 693	-240 445	-268 160	-259 111	9 049
	Sociala avgifter	-35 313	-39 293	-103 859	-120 909	-116 240	4 670
	Övriga kostnader i kkl 4	-1 782	-1 794	-6 312	-6 727	-6 601	126
	Inhyrd personal	-20 917	-22 520	-63 240	-38 118	-56 930	-18 812
	Personalkostnader	-140 170	-151 300	-413 856	-433 914	-438 881	-4 967
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-259	-203	-40	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-9 327	-8 295	-24 374	-24 449	-24 420	29
	Labkostnader	-8 687	-9 438	-25 840	-26 665	-27 593	-928
	Läkemedel	-8 363	-9 536	-27 494	-27 880	-28 195	-315
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-1 286	-1 263	-4 654	-4 853	-4 688	165
	Tekniska hjälpmedel	-913	-995	-3 512	-3 038	-3 108	-70
	Övriga kostnader i kkl 5	-13 429	-13 159	-39 562	-42 003	-41 134	869
	Material, varor och tjänster	-42 265	-42 888	-125 477	-128 888	-129 138	-250
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-9 645	-10 593	-29 890	-33 794	-33 356	438
	Avskrivningar	-400	-409	-1 228	-1 318	-1 318	0
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-17 254	-17 458	-53 381	-56 806	-52 968	3 838
	Övriga verksamhetskostnader	-27 299	-28 461	-84 499	-91 918	-87 642	4 276
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-90	-39	-272	-280	-280	0
	Finansiella kostnader	-90	-39	-272	-280	-280	0
Summa Kostnader		-209 824	-222 688	-624 104	-655 000	-655 941	-941
Resultat:		-11 391	-5 703	-2 926	0	-5 400	-5 400

År Månad: 201804
 Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 Analys: Resultaträkning Psykiatri, habilitering och ledning

Bilaga 5

		Periodbokslut		Helår			
		201701 - 201704	201801 - 201804	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	2 983	3 275	9 034	10 431	9 667	-764
	Regionersättning	248 231	253 223	761 614	759 800	783 303	23 503
	Övriga intäkter	21 935	25 726	73 672	57 022	75 075	18 053
		273 149	282 225	844 321	827 253	868 045	40 792
Summa Intäkter		273 149	282 225	844 321	827 253	868 045	40 792
Personalkostnader	Löner	-117 913	-124 117	-346 498	-370 002	-360 487	9 515
	Sociala avgifter	-50 952	-56 009	-150 050	-165 057	-162 661	2 396
	Övriga kostnader i kkl 4	-3 682	-3 390	-11 786	-16 807	-18 700	-1 893
	Inhyrd personal	-24 293	-24 685	-70 828	-21 568	-63 216	-41 648
	Personalkostnader	-196 841	-208 201	-579 163	-573 434	-605 064	-31 630
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-166	-207	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-9 678	-12 483	-35 733	-31 348	-47 194	-15 846
	Labkostnader	-1 565	-1 854	-5 086	-5 005	-5 495	-490
	Läkemedel	-12 062	-12 780	-36 196	-37 353	-38 768	-1 415
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-162	-113	-415	-395	-401	-6
	Tekniska hjälpmedel	-7 459	-8 520	-23 452	-25 101	-25 113	-12
	Övriga kostnader i kkl 5	-6 901	-7 681	-21 230	-22 431	-22 185	246
	Material, varor och tjänster	-37 993	-43 637	-122 112	-121 633	-139 156	-17 523
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-20 687	-20 670	-62 298	-62 656	-62 185	471
	Avskrivningar	-1 441	-1 416	-4 356	-4 501	-4 298	203
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-21 419	-21 388	-65 903	-64 624	-64 536	88
	Övriga verksamhetskostnader	-43 547	-43 473	-132 556	-131 781	-131 019	762
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-132	-105	-380	-405	-406	-1
		-132	-105	-380	-405	-406	-1
Summa Kostnader		-278 512	-295 418	-834 212	-827 253	-875 645	-48 392
Resultat:		-5 363	-13 193	10 109	0	-7 600	-7 600

År Månad: 201804

Bilaga 6

Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys: Driftsredovisning

	Period			Helår				
	Bokslut 201701 - 201704	Bokslut 201801 - 201804	Budget 201801 - 201804	Bokslut 2017	Årsbudget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018	Prognos i % av Prognos Intäkt
<i>Belopp i tkr</i>								
P0 Förvaltningsgemensamt PPHV	3 148	2 218	-140	9 383	0	4 300	4 299	11,7%
P1 Primärvård	-11 391	-5 703	-5 551	-2 926	0	-5 400	-5 400	-0,8%
P6 Habiliteringscentrum	-1 415	-1 772	-397	-430	-0	-200	-200	-0,2%
P7 Basenhet Barn- och ungdomspsykiatri Västmanland	962	-5 195	-1 198	1 427	0	-11 895	-11 895	-10,5%
P8 Vuxenpsykiatri Västmanland	-11 715	-11 430	-3 268	-18 685	-0	-18 540	-18 539	-4,5%
P9 Basenhet Rättsspsykiatri Västmanland	3 658	2 986	-183	18 413	0	7 490	7 490	4,7%
PJ PPHV Prognosjustering	0	0	0	0	0	11 245	11 245	67,2%
Summa:	-16 753	-18 896	-10 737	7 183	1	-13 000	-13 001	-0,9%

År Månad: 201804

Analys:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Specifikation Primärvård

Bilaga 7

771 Ledning Primärvård

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127900 Primärvårdens administration		129	- 127	256	0	1 500	1 100	4 219
2127999 Prognosansvar PV		0	- 1	1	- 2	135	0	0
Summa		129	- 128	257	- 2	1 635	1 100	4 219

772 Vårdcentraler

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2121000 Hemdal vårdcentral		- 59	- 399	339	0	1 220	- 529	1 850
2121010 Bäckby vårdcentral		- 630	- 392	- 238	0	0	- 221	919
2121020 Herrgårdet vårdcentral		- 673	- 554	- 118	0	-2 000	-2 738	-2 780
2121021 Primärvårdens arbetsterapeuter		- 38	- 67	29	0	25	85	588
2121030 Oxbacken-Skultuna vårdcentral		- 350	- 595	245	0	1 030	1 116	3 158
2121040 Viksång-Irsta vårdcentral		477	- 472	949	0	1 820	183	2 562
2121041 BHV o MHV psykolog		- 168	- 98	- 71	0	- 420	- 48	- 48
2122000 Kolsva vårdcentral		44	- 180	224	0	160	- 334	674
2122010 Ullvi-Tuna vårdcentral		- 300	- 284	- 15	0	- 150	-2 094	-4 787
2122030 Hallstahammar vårdcentral		160	- 302	462	0	1 850	- 749	- 75
2123010 Norberg vårdcentral		-1 403	- 187	-1 216	0	-1 450	- 973	-1 853
2123020 Skinnskatteberg vårdcentral		- 555	- 195	- 360	0	-1 000	- 612	- 914
2124000 Sala Väsby vårdcentral		-1 400	- 274	-1 126	0	- 400	40	- 550
2127423 Primärvårdens dietister		218	- 44	263	0	190	501	796
Summa		-4 676	-4 042	- 635	1	875	-6 374	- 460

773 Ungdomsmottagningar

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127400 Ungdomsmottagningen Västerås		- 273	- 33	- 240	0	-1 230	46	- 597
2127401 Ungdomsmott. Köping		0	0	0	0	0	28	383
2127402 Ungdomsmott H-hammar		0	0	0	0	0	- 116	- 206
2127403 Ungdomsmott Fagersta		7	0	7	0	0	- 96	- 108
2127404 Ungdomsmott Sala		3	0	3	0	0	- 167	- 153
Summa		- 263	- 33	- 230	0	-1 230	- 304	- 681

774 Övr Primärvårdsanknutna verksamheter

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127100 1177 Vårdguiden på telefon		910	- 259	1 168	0	2 600	- 41	1 513
2127200 Asyl- och Integrationshälsan		-1 123	- 216	- 907	0	-7 500	-5 044	-4 554
2127300 Enheten för Psykosomatisk Medicin		4	- 219	223	0	140	408	1 803
2127406 Jourmottagning Köping		- 115	- 4	- 111	0	- 320	448	- 149
2127414 ST-läkare		0	- 128	128	0	0	- 30	0
2127418 Mobil familjeläkarenhet		- 719	- 119	- 600	0	-1 580	- 190	-1 367
2127421 Jourmottagningen Västerås		- 284	- 223	- 61	0	-1 070	-1 435	-3 557
2127422 Mottagning Hemlösa, Köping		60	- 5	65	0	100	50	192
2127424 Barn- och ungdomshälsan Västmanland		334	- 170	503	0	930	0	0
2129008 Mott f Hemlösa		40	- 7	47	0	20	22	117
Summa		- 893	-1 349	456	1	-6 681	-5 812	-6 003

Resultatområde totalt	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
Resultat		-5 703	-5 551	-152	0	-5 400	-11 391	-2 926

År Månad: 201804
Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Analys: Lönekostnader och inhyrd personal

Bilaga 8

Lönekostnader	Period				Helår			
	Bokslut 201701 - 201704	Bokslut 201801 - 201804	Budget 201801 - 201804	Förändring i %	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>								
00 PRG övrigt	-183	-287	-137	57,4%	-1 263	-401	-401	-68,2%
10 Sjuksköterskor m fl	-59 252	-59 004	-62 675	-0,4%	-169 469	-182 178	-174 254	2,8%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-31 593	-34 064	-30 942	7,8%	-94 917	-92 311	-98 013	3,3%
20 Paramedicinsk personal	-40 864	-43 279	-45 947	5,9%	-117 685	-132 429	-130 534	10,9%
30 Läkare	-46 082	-50 357	-54 563	9,3%	-136 480	-157 216	-143 744	5,3%
50 Administrativ personal	-19 037	-21 739	-22 299	14,2%	-58 356	-64 320	-63 422	8,7%
60 Teknisk personal	-292	-261	-271	-10,9%	-837	-791	-704	-15,9%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-1 900	-1 797	-1 877	-5,4%	-5 174	-5 485	-5 443	5,2%
80 Omsorgspersonal	-113	-115	-112	1,6%	-310	-319	-319	2,9%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-754	-908	-931	20,4%	-2 451	-2 712	-2 764	12,7%
Summa lönekostnader:	-200 071	-211 811	-219 755	5,9%	-586 943	-638 161	-619 598	5,6%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
	Bokslut 201701 - 201704	Bokslut 201801 - 201804	Budget 201801 - 201804	Förändring i %	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>								
Läkare inhyrd personal	-37 522	-37 513	-15 489	0,0%	-110 196	-46 825	-93 833	-14,8%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-200	-17	0	-91,6%	-1 151	0	-17	-98,5%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-5 934	-7 945	-2 624	33,9%	-17 516	-7 871	-20 856	19,1%
Övrig inhyrd personal	-96	-115	-57	19,1%	-332	-170	-440	32,6%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-43 753	-45 590	-18 169	4,2%	-129 195	-54 866	-115 146	-10,9%
Resursenheten:	-1 457	-1 615	-1 607	10,9%	-4 873	-4 820	-5 000	2,6%
Summa inhyrd personal:	-45 210	-47 205	-19 776	4,4%	-134 068	-59 686	-120 146	-10,4%

Total	Period				Helår			
	Bokslut 201701 - 201704	Bokslut 201801 - 201804	Budget 201801 - 201804	Förändring i %	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>								
Summa anställda och inhyrd personal:	-245 281	-259 016	-239 531	5,6%	-721 011	-697 847	-739 744	2,6%

Investeringar**Bilaga 9****År Månad:****201804****Förvaltning:****PPHV****Bokslut 2018-01-01 - 2018-04-30***Belopp i tkr*

	Helår				Avvikelse budget - prognos 2018
	Bokslut	Budget	Utfall	Prognos	
	2017	2018	perioden inköp 2018 utifrån budget 2018	inköp 2018 utifrån budget 2018	
Investeringsutgifter					
Datorutrustning					0
Medicinsk apparatur	1 188	1 044	0	1 000	44
Övriga maskiner och inventarier	1 135	1 856	372	2 050	-194
Tekniska hjälpmedel	29	400	0	250	150
Summa	2 352	3 300	372	3 300	0