
Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING FÖR HELA FÖRVALTNINGEN

Viktiga händelser och sammanfattande analys

Förvaltningen för PPHV prognostiserar ett bokslut i balans med tilldelad budget. Resultatet bedöms bli något bättre än det som prognostiserades i maj. Förklaringen finns huvudsakligen på intäktssidan, där stimulansbidrag tillsammans med intäkter för såld rättspsykiatrisk vård, bedöms bli bättre än budgeterat. Prognosen för regionens vårdcentraler bedöms något försämrade sin ekonomiska prognos. Fortsatt arbete med bemanning och ekonomisk styrning krävs.

Kostnader för den externt köpta vården ökar. Det gäller främst barnpsykiatriska utredningar som till stor del finansieras av stimulansmedel. BUP har framgångsrikt kortat kön till utredning med hjälp av externa utredningar, med interna effektiviserade flöden samt helgutredningar. Trots att många patienter får en utredning genomförd påverkas inte i tillgänglighetsstatistiken, då dessa redan har väntat mycket länge. Plan finns att genomföra ytterligare helgutredningar under hösten.

Tillgängligheten i övriga verksamheter bedöms ligga på samma nivå som tidigare.

Arbetet med oberoende av inhyrd personal fortgår inom förvaltningen och en positiv utveckling inom Barn- och ungdomspsykiatri kan ses. Det kan konstateras att förvaltningen inte kommer att vara oberoende av inhyrd personal till måldatumet 1 januari 2019. Aktiviteter planeras för att öka attraktiviteten för sjuksköterskor.

Resultatområde Primärvård har från och med årsskiftet ett samlat ansvar för länets ungdomsmottagningar. 2018 får därför ses som ett omställningsår och förberedelse för avtal med länets kommuner pågår.

Planering för start av en s k lågtröskelmottagning där personer med missbruk kan erhålla nya, rena sprutor pågår. Rekrytering av personal till Tillnyktringsenhet har startats.

Inför budgetåret erhöll förvaltningen en resursförstärkning avseende personer från 7 år med diagnos autism med normalbegåvning. Syftet var att möjliggöra att övervägande del av insatser till gruppen skulle ges inom ramen för HSL. Antalet nya LSS-ansökningar från målgruppen har kraftigt minskat.

De medel som Regionfullmäktige anslagit till psykiatrisk forskning används väl och bedöms vara stor nytta för förvaltningens verksamheter och deras patienter. Under året har vi skapat ett regionalt psykiatriskt forskningscentrum där vi samlar psykiatrisk forskning från primärvården, BUP, vuxenpsykiatri och rättspsykiatri. 6 medarbetare har påbörjat kombinerade forskningstjänster i linje med den forskningssatsning som pågår. Vi har lyckats extern rekrytera en överläkare till BUP med kombinerad forskningstjänst och fortsatt rekrytering pågår. Pågående och nystartad forskning kommer fokusera på att förbättra psykiatrisk diagnostik, vårdprocesser och internet KBT. Forskningen skall vara upplagd så den kommer patienten och verksamheten till godo och vara synlig i det dagliga arbetet på kliniken.

Sommaren överraskade med långvarig värmebölja vilket utgjorde en påfrestning för såväl vårdmiljö som arbetsmiljö. Trots att fler vårdplatser kunde hållas öppna denna sommar belastades den vuxenpsykiatriska slutenvården av högt söktryck med åtföljande frekventa överbeläggningar. Åtgärder planeras för att höja beredskapen och erhålla ett bättre inomhusklimat i verksamheterna.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Året inleddes med en besvärlig influensasäsong som påverkade sjuktalen. Läget har nu stabiliserats samtidigt som långtidsfrånvaron minskar.

Ny verksamhetschef för barn- och ungdomspsykiatrien tillträdde i augusti och har startat upp ett målmedvetet arbete för att förbättra tillgänglighet och därmed även ekonomi. En viktig åtgärd är att genomlysna och förbättra behov, kapacitet och produktion.

Efter många år som personalchef i Regionen och förvaltningen, pensionerades Maria Enderborn och ny HR chef har påbörjat sitt arbete.

Framtidsbedömning och identifierade utmaningar

Den demografiska utvecklingen pekar entydigt mot en situation med minskad arbetskraft samtidigt som grupperna barn och äldre ökar. Det inger stor oro och vi noterar att det börjar bli mer än bekymmersamt att bemanna verksamheterna med snart alla yrkeskategorier som vi ser som självklara i vården. Att uppträda som en attraktiv arbetsgivare blir ännu viktigare, men vi förstår att vi måste söka andra lösningar för att de som behöver hälso- och sjukvård ska få tillgång till evidensbaserad vård och behandling. Med fler medarbetare som forskar och strategier för att sprida ny och evidensbaserad kunskap hoppas PPHV höja kvaliteten i vården och omhändertagandet.

Förvaltningens huvudlinjer för att möta framtida utmaningar planeras vara följande:

- Verksamhetsutveckling som handlar om förändrat arbetssätt anpassat till nya förutsättningar
- Förbättra samarbetet mellan de olika resultatområdena inom PPHV
- Skapa snabbare och bättre processer utan interna köer
- Få bättre diagnostik och differentialdiagnostik så att rätt insats kan levereras
- Utbud av digitala behandlingar, till exempel internet-KBT
- Följsamhet nationella riktlinjer
- Använda evidensbaserade metoder
- Tydligare resurs- och produktionsplanering där varje medarbetare gör mer för fler.
- Attraktiv arbetsgivare

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Medarbetare i verksamheterna ser ett behov av tydligare prioritering där patienter med lindrigare besvär – som kanske kan avhjälpas med egenvård – inte lika snabbt får tillgång till vård som de som har svårare symptom/sjukdomar.

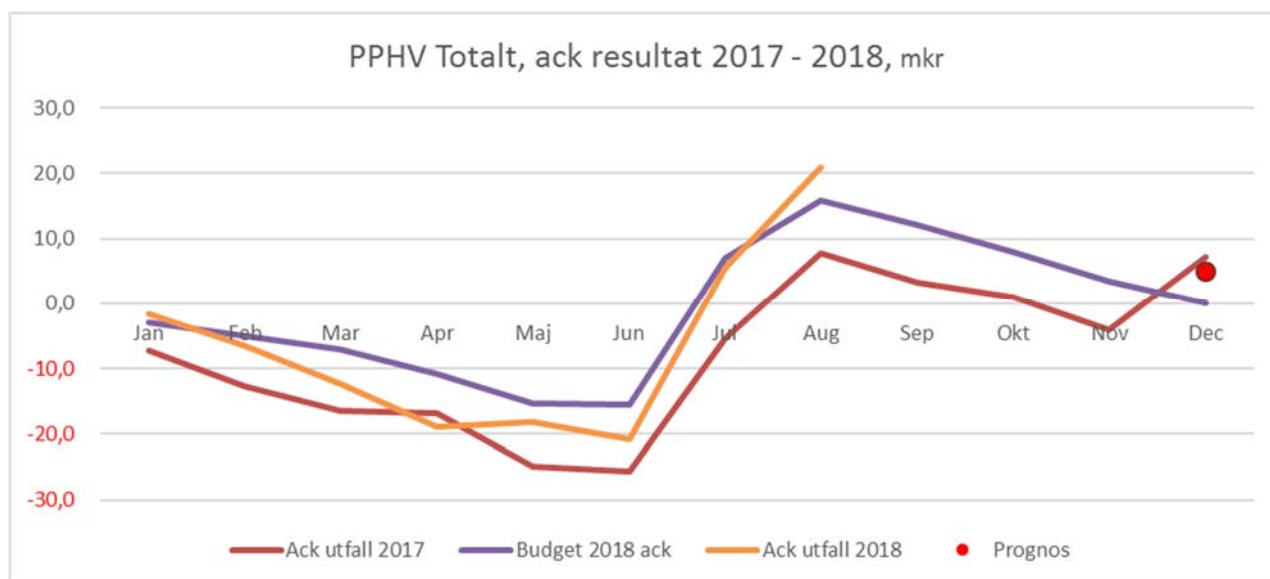
Det är bekymmersamt att arbetet avseende utveckling av digitala verktyg och förändrat arbetssätt är så komplicerad och tar så lång tid.

Goda förutsättningar att klara framtida utmaningar finns att bland annat att hämta i förvaltningens ledningskultur. Den kännetecknas av att fattade beslut i allmänhet följs, de flesta ser sin roll i helheten, respekten för varandra och att vi anstränger oss för att hjälpas åt när så krävs.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Förvaltningstotalt resultat och helårsprognos

Akkumulerat Ekonomiskt resultat tom augusti månad för förvaltningen som helhet uppgår till + 20,9 mkr, en avvikelse mot budget med + 5,1 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till + 5,0 mkr varav primärvården – 3,0 mkr och psykiatri, habilitering och ledning + 8,0 mkr.



Resultaträkning (mkr) (exkl uppdragsprojekt)	Bokslut 2017	Ack utfall aug 2017	Ack utfall aug 2018	Intäkts- och kostnuttv	Ack budget aug 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	9,6	9,3	-2,9%	8,2	1,1	13,0	-9,8%	13,3	-0,3	-2,0%
Landstingsersättning	814,5	533,2	551,0	3,3%	540,8	10,2	835,7	2,6%	813,2	22,5	2,8%
Vårdval inkl vårdpeng	382,7	249,3	285,4	14,5%	281,2	4,2	430,2	12,4%	424,2	6,0	1,4%
Övrigt	253,6	159,2	176,5	10,9%	153,5	23,0	259,4	2,3%	231,5	27,8	12,0%
Summa Intäkter	1 465,3	951,3	1 022,2	7,5%	983,7	38,5	1 538,3	5,0%	1 482,3	56,1	3,8%
Personalkostnad exkl inhyrd	-858,7	-551,2	-588,7	6,8%	-612,8	24,2	-908,1	5,8%	-947,7	39,5	4,4%
Inhyrd personal	-134,1	-87,5	-91,1	4,1%	-39,5	-51,6	-131,8	-1,7%	-59,7	-72,1	-54,7%
Köpt vård	-60,1	-38,9	-46,3	18,9%	-37,2	-9,1	-74,8	24,5%	-55,8	-19,0	-25,4%
Läkemedel	-63,7	-41,2	-44,8	8,7%	-43,5	-1,3	-67,9	6,6%	-65,2	-2,7	-3,9%
Tekniska hjälpmedel	-27,0	-18,4	-19,2	4,0%	-18,8	-0,4	-28,6	6,1%	-28,1	-0,5	-1,6%
Lokalkostnader	-92,2	-61,2	-62,3	1,8%	-64,2	1,9	-95,1	3,1%	-96,5	1,4	1,4%
Övriga kostnader	-222,3	-145,0	-148,9	2,7%	-151,9	3,0	-227,0	2,1%	-229,3	2,3	1,0%
Summa Kostnader	-1 458,1	-943,6	-1 001,3	6,1%	-967,9	-33,4	-1 533,3	5,2%	-1 482,3	-51,1	-3,3%
Resultat	7,2	7,7	20,9		15,8	5,1	5,0		0,0	5,0	0,3%

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

Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringsystemet

Utfärdad av:

Godkänd av:

Delårsrapport 2 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

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Aktiviteter

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

Planering av lågröskelmottagning för personer som injicerar narkotika pågår.

Indikator

Nationell patientenkät genomfördes hösten 2017 och visade 81 för indikatorn "Respekt och bemötande", vilket är något sämre än 2015 och når inte målvärdet på 86%. Svarsfrekvensen var låg, endast 33 %, och lägre jämfört med föregående mätning 2015 då svarsfrekvensen var 38 %. Den låga svarsfrekvensen gör det svårt att tolka resultatet.

Åtgärder

Aktiviteter

Implementering av den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård (2017:612) samt införande av vårdsamordnare på vårdcentralerna kommer bidra till förbättrad samordning av insatser för patienten. IT-verktyget Prator kommer att ersättas av Cosmic Link som är mer användarvänligt och patientsäkert och därmed förväntas antalet SIP att öka

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Indikator

Utifrån resultatet i nationella patientenkäten pågår bland annat ett arbete i syfte att förbättra telefontillgänglighet utifrån nuvarande telefonisystem med översyn av valmöjligheter och inställningar.

Samlad bedömning

Primärvården behöver intensifiera arbetet med SIP. Implementering av den nya lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (2017:612) samt införande av vårdsamordnare kommer att underlätta detta arbete. IT-verktyget Prator kommer att ersättas av Cosmic Link, vilket sannolikt kommer bli mer användarvänligt och patientsäkert.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporterar	Utfall 2018
Ökad användning av e-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)	3500	D, Å	3676 (jan-aug)
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	95 % (aug) 91 % (aug)
"	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	<u>8 min</u>	D/Å	12;29 (aug)
Basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserver	<u>>80%</u>	D/Å	70% (maj)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Aktiviteter

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. I syfte att utveckla samarbetet mellan primärvård och psykiatri planeras ett pilotprojekt enligt Collaborative Care Model, Samarbetsvård Psykiatri. En nedbruten genomförandeplan är framtagen utifrån projektplan Innovation och utveckling PPHV 2018–2020. För att värdera insats kontra nytta för de prioriterade utvecklingsområdena planeras nyttoanalys 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), även förskrivningen av Diklofenak och Opioder minskar.

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

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Indikatorer

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

Totalt har 3 676 bokningar skett via webben under perioden januari-augusti, vilket medför ett prognostiserat helårsutfall på cirka 6 000 bokningar. Det är betydligt mer än uppsatt målvärde.

Andel patienter i primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin

Telefontillgängligheten når inte vårdgarantins mål på 100%.

Andel personer som fått läkarbesök inom 7 dagar når inte heller vårdgarantins mål på 100%, men ligger på drygt 90 %. En trolig orsak är sjukfrånvaro och VAB i kombination med hög belastning.

Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden till 1177 har förbättrats jämfört med delår 1. Medelväntetiden är dock sämre än föregående år. Samtalsmängden har ökat samt blivit lite mer komplexa. Den troliga förklaringen till ej uppnått målvärde kan vara att vi under vissa tider arbetar i nationell samverkan. En annan påverkansfaktor kan vara svårigheter för invånarna att komma fram till ordinarie mottagning eller vårdcentral och att man då vänder sig då till 1177 istället.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserveringar

En svag positiv trend ses, dock når man ännu inte målvärdet på 80% följsamhet.

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.

Antal självmordsförsök och självmord

Antal rapporterade självmordsförsök är 4 stycken och har ökat under 2018. Samtliga självmordsförsök är rapporterade av asyl-och integrationshälsan. En anledning är förbättrad avvikelserapportering men också att den psykiska ohälsan generellt sett är stor hos gruppen asylsökande. Däremot ligger självmord inom primärvård på ungefär samma nivå de senaste åren.

Kvalitetsparametrar

Utfallet på flertalet kvalitetsparametrar som redovisas i verksamhetsrapporten ligger under vad som planerats. De kvalitetsparametrar som avviker mest är kvalificerad rådgivning om matvanor, hälsosamtal med stöd av hälsobladet och antalet genomförda SIP. Troliga orsaker är vakanser på dietister och att många patienter redan genomfört hälsosamtal med stöd av hälsobladet då resultatet tidigare varit högt. Även hälsosamtal för 50-åringar påverkar detta.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Åtgärder

Aktiviteter

Vi behöver uppmärksamma förskrivare att genomgå e-utbildning i läkemedel och miljö. Implementering av nya riktlinjer gällande förskrivning av beroendeframkallande medel pågår som ett resultat av projekt vårdorsakat läkemedelsberoende. I samband med förändrat arbetssätt utifrån riktlinjerna ses en ökning av hot -och våldssituationer. Ett arbete på vårdcentralerna med syfte att förbättra säkerheten pågår. Fortsatt arbete med implementering och utveckling av webbtidboken, bland annat ska informationstexter ses över och förtydligas.

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

Indikatorer

Vårdgaranti

För att förbättra tillgängligheten ytterligare fortsätter arbetet med implementering och utveckling av webbtidbok. Dessutom pågår ett arbete i samverkan med vårdvalet att förbättra valmöjligheter i telefonin (flexitid) för att optimera sjuksköterskornas arbete.

Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer

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

Vårdproduktion enligt specifikation

Analysen pågår avseende avvikelser från budget gällande besök hos fysioterapeut och BVC.

Antal självmordsförsök och självmord

Kuratorer på Asyl- och integrationshälsan genomgått utbildning i TRT (Teaching Recovery Techniques) som är en gruppbehandling för att minska symptom på posttraumatisk stress hos framförallt ensamkommande ungdomar. Grupper startas under hösten.

Kvalitetsparametrar

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 som är mer användarvänligt och patientsäkert och därmed förväntas antalet SIP att öka.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Samlad bedömning

Den samlade bilden är att belastningen inom primärvården är mycket hög vilket bland annat påverkar tillgängligheten negativt. Det innebär krav på att ytterligare optimera patientflöden, utveckla digitala lösningar och utveckla samverkan mellan vårdgrannar internt och externt. Förstärka egenvård är ett prioriterat område.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporte-ras	Utfall 2018
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)		Å	77
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	6,0
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Perspektivets resultatmål och löpande uppföljning omfattar följande mått:

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

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Primärvårdens samlade kompetensförsörjningsarbete går fortsatt framåt. Arbetet mot att nå ett oberoende av inhyrd personal pågår och uppsatta mål har delvis kunnat uppnås. Beroendet av inhyrd personal är i dagsläget huvudsakligen knutet till tre vårdcentraler utanför centralorten. Obalansen mellan tillgång och efterfrågan av kompetens gäller fortfarande i huvudsak läkare och sjuksköterskor.

Möjligheten 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.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Förvaltningen investerar i kompetensutveckling till medarbetare inom resultatområdet för att stärka verksamheternas samlade kompetens. Utbildade undersköterskor har möjlighet att studera till sjuksköterska och sjuksköterskor kan genomföra utbildning till distriktsjuksköterska med bibehållen lön. Under året har en ny kompetensmodell för sjuksköterskor arbetats fram i regionen och under hösten 2018 implementeras modellen i RO-primärvård.

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 arbetet med oberoende. En rad insatser inom områdena attrahera, rekrytera, utveckla och behålla kompetens är genomförda och planerade.

Arbetsmiljö

Ett aktivt arbete med det systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM) är en grundförutsättning för primärvårdens möjligheter att erbjuda attraktiva och bra arbetsplatser som främjar ett hållbart arbetsliv. Det kan konstateras att området har stärkts genom att arbetet strukturerats och följs upp i på ett systematiskt sätt. Trots detta har chefer och medarbetare fortfarande en hög arbetsbelastning som leder till upplevd stress och som i förlängningen kan vara en faktor som leder till högre sjukfrånvaro. Ett fördjupat samarbete pågår med HR-funktioner, Regionhälsan och skyddsombud för att identifiera 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 utifrån genomförd gap-analys och aktiviteter har genomförts i verksamheten. Samtal förs kontinuerligt på arbetsplatserna om innehållet i medarbetarpolicy.

HME

Resultatområdet har analyserat enkätresultatet och arbetet med att upprätta handlingsplaner pågår. Flera arbetsplatser är i slutfasen med att färdigställa handlingsplaner. I det övergripande resultatet för primärvården har två utvecklingsområden konstaterats;

Målkvalitet har fått ett lågt värde och är kopplat till att verksamhetens mål inte upplevs som påverkansbara och realistiska. Primärvården upplevs som detaljstyrd. Medarbetare upplever sig inte som delaktiga i arbetet med mål och uppdrag. *Arbetsrelaterad utmattning*. Arbete med specifik åtgärdsplan pågår vilket innebär fortsatt planering och prioritering i arbetet gällande mål för verksamheten, delaktighet och utveckling av ledarskapet. Det kan konstateras att primärvården redan idag arbetar fokuserat med området arbetsmiljö och sjukfrånvaro i linje med förvaltningens övergripande handlingsplan och arbetsmiljöprogrammet.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Uppföljning av mått - periodens utfall

Sjukfrånvaron är något högre under perioden jämfört med motsvarande period föregående år. Långtidsjukfrånvaron är något lägre vilket är positivt. Den ökande korttidssjukfrånvaron bedöms vara sammankopplad med infektioner och influensa under årets första kvartal.

Kraven gällande tillgänglighet och kvalitetsmål upplevs som ansträngande. Antalet rehabiliteringsärenden är fler än föregående år samtidigt som antalet avslutade rehabiliteringsärenden har ökat i jämförelse med motsvarande period föregående år.

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.

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.

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 bland annat inventeringssamtal på flera arbetsplatser.

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.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

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 för- måga och möjlighet att bemanna med rätt kompetens. Resultatområdets långsiktiga, strukturerade och målmedvetna arbete gällande arbetsmiljö och sjukfrånvaron ska fortgå med samma engagemang för att bibehålla och förhoppningsvis sänka sjuktagen ytterligare.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

EKONOMIPERSPEKTIV

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:

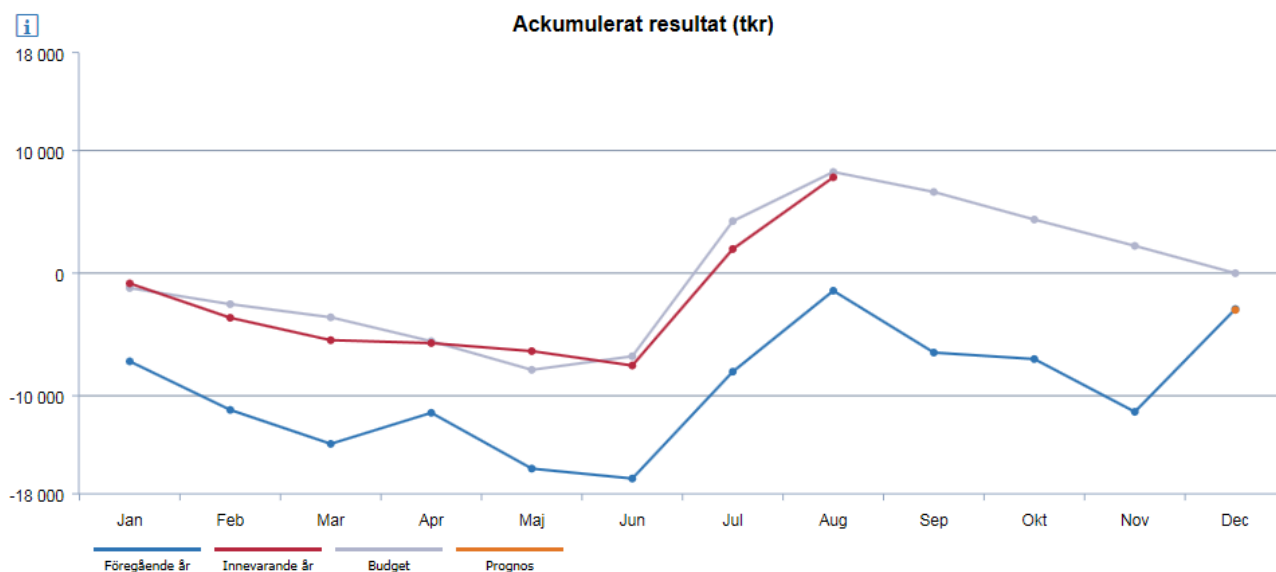
- Underlätta verksamhetens inköp av tjänster
Konsekvent hänvisning i inköps/upphandlingsärenden till enheten inköp. Tydliggörs även i investeringsprocessen. Planerat för att bjuda in representant från enheten inköp till olika grupperingar inom förvaltningen.
- Benchmarking av nationella rapporter för 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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för Primärvården

Primärvårdens ackumulerade ekonomiska resultat tom augusti månad är + 7,8 mkr, en avvikelse mot budget med – 0,4 mkr. Helårsresultat prognostiseras till – 3,0 mkr varav Asyl- och integrationshälsan – 4,2 mkr och vårdcentralerna -2,3 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, och högre än den planering och budget som gjordes inför 2018, men väntas på helårsbasis bli lägre än utfallet 2017.
- Enheterna Jourmottagning, Mobil familjeläkarenhet samt Asyl- och integrationshälsan prognostiserar tillsammans ett underskott på 7,1 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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

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)
Regionsättning	0,6	1,8%	0,1	0,1
Vårdvalsättningar	36,1	14,5%	4,2	6,0
Övriga intäktsförändringar	-2,9	-2,5%	-2,9	-5,8
Totalt intäkter	33,9	8,4%	1,4	0,3
Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus:Ökning av kostn, Minus: Minsk)	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	20,5	7,7%	-5,8	-6,7
Varav lönekostnader egen personal	11,1	7,2%	6,6	11,0
Varav sociala avgifter	7,8	11,7%	3,3	5,4
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,0	1,0%	1,0	0,0
Varav inhyrd personal (int+ext)	1,7	4,1%	-16,7	-23,0
Köpt vård	-0,6	-3,3%	-0,1	-0,2
Labkostnader	34,7	-207,8%	-0,9	-1,0
Läkemedel	1,7	9,6%	-0,6	-1,1
Röntgentjänster	0,0	-0,5%	0,8	0,9
Övriga kostnader	-31,7	-28,3%	4,9	4,7
Totalt bruttokostnader	24,6	6,1%	-1,8	-3,3
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-0,4	-3,0
Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare	
Förändring arbetad tid totalt	7 204	1,3%	6,3	
Varav arbetad tid egen personal	8 328	1,6%	7,2	
Varav internt inhyrd personal	-679	-70,8%	-0,6	
Varav externt inhyrd personal	-445	-1,3%	-0,4	

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Intäktsförändringen jämfört med föregående år är 33,9 mkr och 8,4%, en avvikelse mot budget med 1,4 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 24,6 mkr och 6,1%, en avvikelse mot budget med 1,8 mkr.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

- 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.

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 jämfört med budget beror framförallt på följande händelser:

- Positiva avvikelser:
 - Lägre kostnader för egen personal på grund av vakanser.
 - Tillkommande ersättningar avseende korttidsplats, mödrahälsovård och moms-kompensation på grund av höga kostnader för bemanningsföretag.
- Negativa avvikelser:
 - Justeringspost Asyl- och integrationshälsan
 - Högre kostnader för bemanningsföretag
 - Utebliven ersättning för röntgenkostnader till jourmottagningen.

Delårsrapport 2 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 180831:
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.	Arbetet fortskrider enligt plan.
Medverka i nationellt arbete för bättre bemanning oberoende av bemanningsföretag.	Primärvården driver delprojekt som inrymmer åtgärdsplan för 2018.	Arbetet fortskrider enligt plan. Det kan dock konstateras att målet med oberoende 1 januari 2019 är ett alltför högt uppsatt mål.
Verkställa projektplan Innovation och utveckling.	Primärvården driver sex utvecklingsprojekt där ny teknik ingår, bland annat självbetjäningssentraler, digitala besök, stöd och behandling, formulär-tjänst och förstudie taligenkänning.	Nedbruten genomförandeplan finns framtagen 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. Förbättrings-coacher finns på varje vårdcentral.	Arbete pågår
Genomföra förvaltningsövergripande åtgärdsplan för arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro.	Primärvården tillämpar den förvaltningsövergripande åtgärdsplanen.	Arbetet pågår enligt plan med målet att minska sjukfrånvaro och rehabiliterings-ärenden.
PPHV deltar i det regionövergripande arbetet med strategi för löner och förmåner.	Strategin tillämpas.	Strategin bidrar till ökad attraktivitet.
PPHV deltar i arbetet med optimerad kompetensbemanning.	Ny arbetstidsmodell har införts för undersköterskor på Mobil familjeläkarenet under hösten 2018 och ny Kompetensmodell för sjuksköterskor inom hela RO-primärvård implementeras.	Hälsosam arbetstidsförläggning. Ökad kostnad. Bättre struktur på arbetet med kompetensplanering och utveckling.
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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

MEDBORGARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporterar	Utfall 2018
Patienterna ska vara nöjda	"Respekt och bemötande" i nationella patientenkäten	Psyk öv:81 Psyk sv: 75	ÅR	BUP öv: 84,8 VUP öv: 85,2 BUP sv: 81,5 VUP sv: 82,2 RP sv: 55,85

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Aktiviteter

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. Hälsosamtal är kontinuerligt invävt i dialogen med patienter vid såväl ronder, teamdiskussioner som vårdplaneringar. Konsult i allmänmedicin (somatisk konsult) 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 något jämfört med föregående år, framförallt inom habiliteringen.

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).

Indikator

Nationell patientenkät genomfördes våren 2018. Svarsfrekvensen varierar - BUP ca 51%, Vuxenpsykiatrin ca 72% och Rättspsykiatrin 93%. Resultatet inom indikatorn respekt och bemötande visar att såväl öppenvården som slutenvården ligger över målvärdet, förutom inom Rättspsykiatrin.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Åtgärder

Aktiviteter

Implementering av den nya lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (2017:612) kommer bidra till förbättrad samordning av insatser (SIP) för patienten. IT-verktyget Prator kommer att ersättas av Cosmic Link, som är mer användarvänligt och patientsäkert och därmed förväntas antalet SIP att öka.

För att förbättra samverkan med brukarorganisationerna har stimulansmedel psykisk hälsa tillförts Studieförbundet vuxenskolan som ska genomföra en behovskartläggning avseende samverkan under hösten. Detta ska leda fram till en handlingsplan inför 2019.

Indikator

Utifrån resultatet i den nationella patientenkäten ska verksamheterna upprätta handlingsplaner under hösten 2018.

Samlad bedömning

Psykiatrin arbetar aktivt med hälsofrämjande insatser vilket förväntas medföra positiva hälsoeffekter för patienterna. En Far-samordnare har anställts på 25% inom vuxenpsykiatrin för att påbörja ett arbete med att utforma ett strukturerat arbetssätt gällande levnadsvanorna fysisk aktivitet, hälsosamma matvanor och tobak för patienter inom vuxenpsykiatrin.

Ett viktigt område är att inkludera brukarorganisationerna tidigt i de utvecklingsarbeten som pågår för att öka delaktighet och ta till vara på deras synpunkter.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporterar	Utfall 2018
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Vux psyk besök inom 90 dgr: 100%	D/Å	92,5 % (aug)
"	Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30dagar hos BUP	<u>BUP besök 90%</u> <u>BUP åtg. 80%</u>	D/Å	40% (aug) 32% (aug)
Basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer	<u>>80%</u>	D/Å	76% (maj)
LSS-ansökningar (tillkommande)	Antal nya LSS-ansökningar ska minska med 50%.	<u>60 LSS-ansökningar</u>	D/Å	<u>15 LSS-ansökningar</u>
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se vthrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Aktiviteter

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. Inom vuxenpsykiatri bredd införs verktyg för resurs- och produktionsplanering. Motsvarande har startats på BUP där Västeråsmottagningen är pilot. Habiliteringsverksamheten arbetar också aktivt med resurs- och produktionsplanering.

Pilotprojektet att förbättra samarbetet mellan primärvård och vuxenpsykiatri 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.

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

Planering av tillnyktringsenhet inom vuxenpsykiatri fortlöper men öppningsdatum är framflyttat till mars 2019.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Grundläggande psykoterapiutbildning i KBT har erbjudits berörda medarbetare inom PPHV. Utbildningen startade 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.

Indikatorer

Andel patienter i vuxenpsykiatrin som får sin vård minst enligt vårdgarantin

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

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

BUP uppfyller inte vårdgarantin till 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. I dagsläget väntar drygt 250 barn och unga på en utredning, vilket är betydligt färre än vid årsskiftet då antalet var ca 500. Hit tills i år har 325 utredningar genomförts varav 150 av externa utförare. Externa behandlingar uppgår till ca 50 stycken.

Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer

Mätningen i maj visar något bättre följsamhet än föregående mätning och över tid ses en förbättring. Det långsiktiga arbete som pågått inom psykiatrin med bland annat utbildningar för medarbetare och chefer, börjar nu ge resultat inom några enheter.

Antal nya LSS-ansökningar ska minska

Antalet nya LSS ansökningar fortsätter att minska, detta helt enligt plan till förmån för insatser enligt HSL. Detta har möjliggjorts utifrån utvidgad budget.

Indikatorer i verksamhetsrapporten

Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningssystem

Vuxenpsykiatrin uppfyller samtliga mål och en förbättring gällande somatisk hälsoundersökning för psykopatienter har skett jämfört med föregående år. BUP har svårigheter att uppnå målet gällande genomförda vårdplaner, en mindre analys visar att många patienter som går på medicinsk behandling där uppföljning ska ske årligen inte får en uppdaterad vårdplan. Ytterligare en orsak är brister i registrering, fel åtgärdskod har använts.

Vårdproduktion enligt specifikation

Besök i öppenvård ligger något under budget. Habiliteringscentrum ligger under budget men över 2017 års utfall. Rättspsykiatrin 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 ligger under budget trots hög beläggning under sommaren. Beläggningen på vuxenpsykiatrin har varit fortsatt hög

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

trots tillskapande av fler akutvårdplatser. Under sommarmånaderna var en avdelning stängd vilket resulterade i överbeläggningar på de avdelningar som var öppna, trots att det totalt fanns fler vårdplatser än förgående år. Även besök till vuxenpsykiatrins akutmottagning ökade under sommaren. Enligt studier som genomförts i Australien och Asien ökar den psykiska ohälsan vid värmebölja med självmord och fler akutbesök som följd. Detta skulle kunna vara en orsak till den ovanligt höga belastningen inom vuxenpsykiatrin denna sommar. Den långvariga värmeböljan under sommaren medförde också höga inomhustemperaturer som påverkade såväl patienter som medarbetare negativt.

Självmord och självmordsförsök

Rapporterade självmordsförsök har ökat något fram till andra tertialen i år, vilket är en avvikande trend. Antal rapporterade självmord ligger på en jämn nivå de senaste fem åren.

Åtgärder

Aktiviteter

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

Indikatorer

Vårdgaranti

Åtgärder för att förbättra tillgängligheten till BUP pågår. Ett pilotprojekt med att ta fram ett verktyg för resurs- och produktionsplanering har startats där Västeråsmottagningen är pilot. Verktöget visar samband mellan produktionsmål och resursåtgång per personalkategori, vilket möjliggör förbättrad schemaläggning i tidböcker i syfte att bättre tillgodose patienternas vårdbehov. För att ytterligare minska väntelistan genomförs utredningar på helger och externa utredningar avropas. 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.

Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer

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

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningssystem

För att nå måluppfyllelsen avseende kvalitetsparametrar enligt målrelaterad ersättning har aktiviteter inom BUP startats för att tydliggöra vikten av att vårdplanerupprättas samt att registrering förbättras.

Vårdproduktion enligt specifikation

Den höga belastningen inom vuxenpsykiatrin under sommarmånaderna ska analyseras vidare. En diskussion med fastighet i syfte att fjärrkyla installeras vid ing.29 har påbörjats.

Självmod och självmordsförsök

BUP kommer att inventera utbildningsbehov samt upprätta ett vårdprogram för självmordsnära patienter.

Samlad bedömning

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

- Vuxenpsykiatrin: Vårdens övergångar, breddinförande DBT, PUA (psykiatrisk utbildningsavdelning), självinläggningsplatser, uppstart standardiserade vårdförlopp, forskningsmottagning.
- Habiliteringscentrum: Webbstöd, Skypemöten, evidensbaserad rehabilitering, prioriteringsstöd.
- BUP: omorganisation av mottagningen i Västerås, varav forskning knyts till ett team, resurs- och produktionsplanering, bedömnings- och behandlingsmetoden DEP-lyftet.
- Rättsspsykiatrin: Utredning pågår om vårdplatser klass 3. Hälsofrämjande insatser.

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

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporte-ras	Utfall 2018
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)		Å	77
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	7,8
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Perspektivets resultatmål och löpande uppföljning omfattar följande mått:

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

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 resultatområdena upprättat kompetensförsörjningsplaner med perspektiv kort och långsikt. Insatser som kan främja förmågan att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare i verksamheterna har synliggjorts och planlagda aktiviteter finns för kommande år.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Förvaltningen deltar både i det nationella arbetet "Oberoende av inhyrd personal" och "Bättre läkarbemannning inom psykiatri". Arbetet med oberoende av hyrpersonal inom psykiatri pågår enligt genomförandeplan som innebär en successiv utfasning. Arbetet förutsätter åtgärder som utvecklar och förbättrar verksamheten. Yrkesgruppen allmän- och psykiatrisjuksköterskor har under året fått ett stort fokus i arbetet. Alla ST-läkare väljer fortsatt tjänst som specialistläkare inom den västmanländska psykiatri. Lokaler och tillgänglig handledningskompetens är två nyckelfaktorer som idag utgör svårigheter vid nyanställning av ST-läkare vilket kan påverka den framtida kompetensförsörjningen av läkarkompetens.

Vuxenpsykiatri startar Psykiatrisk utbildningsavdelning (PUA) med sex vårdplatser som riktar sig mot vårdpersonal som genomför verksamhetsförlagd utbildning.

Förvaltningen investerar i kompetensutveckling till medarbete inom psykiatri 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. Rätt psykiatri har en pågående skötarutbildning för att säkerställa formell kompetens hos hela skötargruppen.

Under året har en ny kompetensmodell för sjuksköterskor arbetats fram i regionen och under hösten 2018 implementeras modellen inom psykiatri.

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. Huvuddelen av resultatområdena har minskat sin sjukfrånvaro och de insatser som genomförs bedöms ge effekt. Det kan konstateras att området behöver stärkas ytterligare utifrån chefers och medarbetares belastade arbetssituation med hög sjukfrånvaro som följd. Ett fördjupat samarbete pågår med HR-funktioner, Regionhälsan och skyddsombud för att identifiera anpassade insatser som ger resultat i samtliga verksamheter.

Nytt centralt kollektivavtal har tecknats med kommunal och under sista kvartalet 2018 kommer ny arbetstidsmodell för skötare och undersköterskor att gälla. Utifrån att arbetstidsmodellen innebär en arbetstidsförkortning för nattarbete bedöms förvaltningen att hälsosamma effekter kommer att uppnås tillsammans med nya hälsofrämjande schemariktlinjer.

Medarbetarpolicy

Förvaltningen deltar i det regionövergripande arbetet med implementering av medarbetarpolicyn. Arbetet sker brett utifrån genomförd gap-analys och aktiviteter har genomförts. Samtal förs på arbetsplatserna om innehållet i medarbetarpolicyn.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

HME

Varje resultatområde har analyserat enkätresultatet och arbetet med att upprätta handlingsplaner är i stort klart. Några arbetsplatser är i slutfasen med att färdigställa handlingsplaner. I det övergripande resultatet för PHL har två utvecklingsområden konstaterats; *Målkvalitet* och *Arbetsrelaterad utmattning*.

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. Det kan konstateras att PHL redan idag arbetar fokuserat med området arbetsmiljö och sjukfrånvaro i linje med förvaltningens övergripande handlingsplan och arbetsmiljöprogrammet. Inför 2019 kommer förvaltningens övergripande handlingsplan att uppdateras med hänsyn till resultatet i medarbetarenkäten.

Uppföljning av mått – periodens utfall

Den totala sjukfrånvaron ligger något lägre än föregående period och långtidssjukfrånvaron har tydligt sjunkit. Antalet rehabiliteringsärenden är färre än föregående period men avslutade rehabiliteringsärenden har minskat i jämförelse med motsvarande period föregående år. Verksamheterna upplever fortsatt en hög arbetsbelastning och stress utifrån ökade krav. Insatser genomförs kontinuerligt i samverkan med Regionhälso och HR-konsult enligt fastställd handlingsplan.

Totalt har antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi ökat i jämförelse med 2017. Anmälningar om hot och våld är i huvudsak samlade till vuxenpsykiatrin och rättspsykiatrin. Inom PHL har antalet anmälningar ökat i relation med motsvarande period föregående år. 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.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Samlad bedömning

Genom att utveckla och behålla befintliga medarbetare i större omfattning och samtidigt attrahera och rekrytera nya medarbetare på ett mer effektivt sätt, så ökar förvaltningens förmåga att bemanna med rätt kompetens. Sjukfrånvaron är hög inom flera resultatområden och påverkar verksamheten. Idag är i genomsnitt 7,8% 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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

EKONOMIPERSPEKTIV

Resultat och analys av genomförda aktiviteter

Flertalet aktiviteter har effektuerats som planerat. Förändringsarbetet är inställt på långsiktighet och uthållighet. 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 har använts 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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

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.

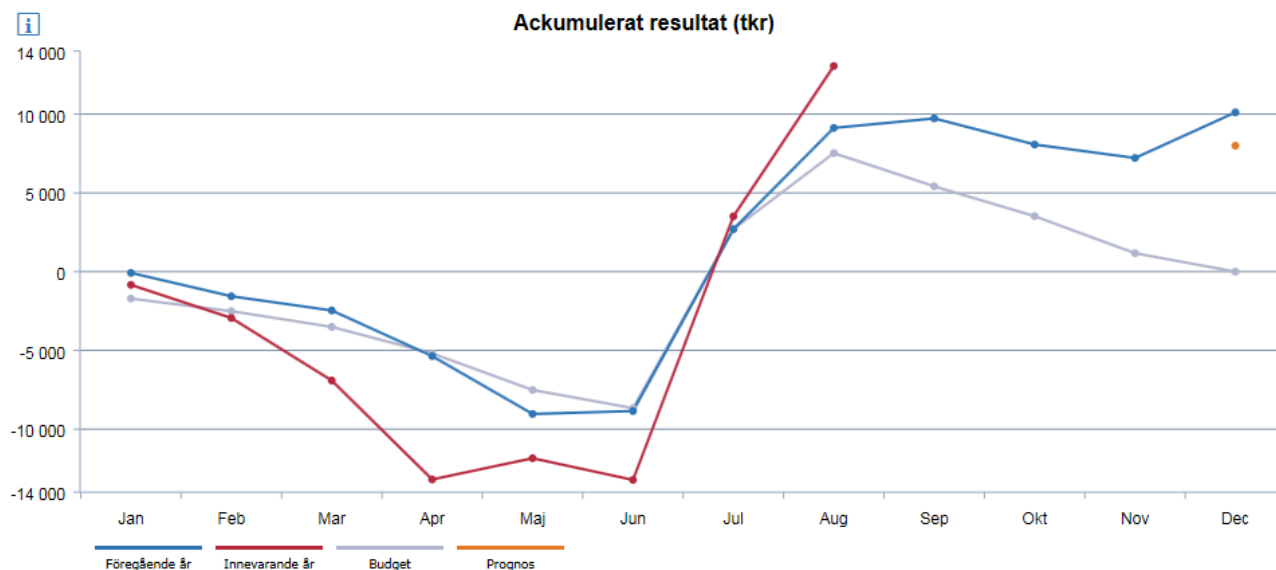
Aktiviteter\belopp i mkr	Belopp 2017	Belopp 2018	Belopp 2019	Uppföljning
Inpasseringskontroll rättspsykiatri	1,0	0,0	0,0	Genomfört enligt plan.
Ökad somatisk kompetens inom rättspsykiatrin	0,5	0,5	0,5	Genomfört enligt plan.
BU-hälsan, finansiering för ökat länsövergripande uppdrag	1,6	1,6	1,6	Kostnadstäckning.
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 Lövhaga 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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för PHL

Resultatet för psykiatri, habilitering och ledning till och med augusti månad är 13,1 mkr, en avvikelse mot budget med + 5,5 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till + 8,0 mkr.



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

- Psykiatrin har fortsatt höga kostnader för nyttjande av bemanningsföretag och väntas på helårsbasis bli i nivå med utfallet för 2017.
- Den arbetade tiden inkl. inhyrd personal har ökat. Detta trots att Barn- och ungdomshälsan överförts till primärvården. Ökningen beror på vårdtunga utomlänspatienter på rättspsykiatrins slutenvård, och förstärkningen av rättspsykiatrins inpassering. Vuxenpsykiatrins planerade och genomförda utökning av slutenvårdsplatser ökar den arbetade tiden.
- Användandet av inhyrd personal ökar med strax under 2 personer totalt.

Resultatområde\kategori	Läkare	Sjuksköterskor
Förändring jmf föregående år		
Barn- och ungdomspsykiatri	Ökning ca 0,9 pers.	Ökning ca 4,5 pers.
Vuxenpsykiatri	Minskar ca 2,7 pers.	Ökning ca 2,2 pers.
Rättspsykiatri	Oförändrat	Minskning ca 1,2 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.

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

Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringssystemet

Utfärdad av:

Godkänd av:

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

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)
Regionsättning	17,1	3,4%	10,1	22,3
Såld vård	19,1	62,7%	23,8	30,7
Övriga intäktsförändringar	0,8	4,0%	3,2	2,7
Totalt intäkter	37,0	6,7%	37,1	55,7

Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostnader, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs-prognos/helårs-budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	20,6	5,5%	-21,6	-25,9
Varav lönekostnader egen personal	10,6	4,8%	6,0	13,6
Varav sociala avgifter	8,8	9,1%	2,4	4,4
Varav övr pers.kostn. egen personal	-0,8	-11,9%	4,9	5,2
Varav inhyrd personal (int+ext)	2,0	4,2%	-34,9	-49,1
Köpt vård	7,9	36,0%	-9,0	-18,9
Läkemedel	1,9	8,0%	-0,6	-1,6
Tekniska hjälpmedel	0,7	4,0%	-0,4	-0,3
Övriga kostnader	2,1	2,0%	0,0	-1,1
Totalt bruttokostnader	33,1	6,1%	-31,5	-47,7
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			5,5	8,0

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	-5 596	-0,6%	-4,87
Varav arbetad tid egen personal	-11 178	-1,3%	-9,73
Varav internt inhyrd personal	859	10,2%	0,75
Varav externt inhyrd personal	4 723	11,9%	4,11

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är 37,0 mkr och 6,7%. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Rätt psykiatrins försäljning av vård till andra regioner/landsting.
- Statliga stimulansmedel för finansiering av riktade åtgärder inom området psykisk hälsa.

- Kostnader

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 33,1 mkr och 6,1%. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Nyttjande av bemanningsföretag.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

- Köpta utredningar som till stor del finansieras med statliga stimulansmedel för psykisk hälsa.

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.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

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 180831
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. Pilotprojekt för BUP har startat i augusti 2018.
Medverkar 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 men det kan konstateras att ett oberoendeläge 1 jan 2019 är ett alltför högt uppsatt mål.
Verkställa projektplan Innovation och utveckling.	Alla verksamheter har pågående utvecklingsprojekt där ny teknik ingår: – Självcheckning – Patientmöten via Skype planeras inom vuxenpsykiatri och habiliteringsverksamheten. – Webbtidbok. – Formulärtjänst. – E-tjänster stöd och behandling	Nedbrutna genomförandepplaner finns framtagna utifrån förvaltningsövergripande projektplan innovation och utveckling. Endast en nyttoanalys genomförd för ett utvecklingsprojekt.
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. Standardiserade vårdförlopp inom vuxenpsykiatri ska genomföras.	Arbete pågår fortlöpande. Uppstart 1 september 2018.
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 något lägre än föregående period.
PPHV deltar i det landstingsövergripande arbetet med strategi för löner och förmåner.	Strategin tillämpas.	Strategin bidrar till ökad attraktivitet.
PPHV deltar i arbetet med optimerad kompetensbemannning.	Ny arbetstidsmodell har införts för skötare natt inom psykiatrien under hösten 2018 och ny kompetensmodell för sjuksköterskor implementeras.	Hälsosam arbetstidsförläggning. Ökad kostnad. Bättre struktur på arbetet med kompetensplanering och utveckling.

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Åtgärd för ekonomi i balans Psykiatri-Habilitering 2017– 2018	Aktiviteter 2018	Status 2018-08-31
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 - psykiatri i siffror 2017. Materialet har analyserats i PPHV ledningsgrupp. Uppföljning planeras under hösten.
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 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

FÖRVALTNINGSTOTAL

Investeringsredovisning

Resultat, analys

Balans i förhållande till total investeringsram.

Åtgärd

Ingen åtgärd.

Intern kontroll

Sammanfattning av resultat och åtgärder på förvaltningsnivå.

Resultat, analys	Åtgärd
<u>Delegationsordning</u> Kontroll att protokoll avseende delegationsordning från förvaltningen lämnats in för anmälan i respektive nämnd/arbetsutskott. Resultatet har bedömts som godkänt.	Ingen åtgärd nödvändig.
<u>Rehabilitering</u> Kontroll av registrering i Adato. Antal rehabiliteringsärenden i Adato var vid tillfället 98 stycken och ohanterade bevakningar 86.	Samtliga chefer ska använda Adato som ett verktyg vid sjukdom/rehabilitering. Samtliga chefer ska ha hanterat uppkomna bevakningar Ny kontroll av arbetet med Adato inom förvaltningen vid delår 1 2019.
<u>Inköpskort</u> Kontroll har genomförts på samtliga fakturor januari – maj 2018. Resultatet har bedömts som godkänt.	Ingen åtgärd nödvändig.
<u>Kontroll av löneutbetalningar</u> Att utanordningslistan i Heroma har kontrollerats och signerats av ansvarig chef i systemet. Samtliga resultatområden har upprättade rapporter i Heroma. Av 60 upprättade ansvarsnummer har 20 signerats.	Resultatområdena ska ha upprättade rapporter för alla aktuella ansvar/enheter. Samtliga chefer ska signera rapporter Ny kontroll inom förvaltningen vid delår 1 2019. Arbetet med utanordningslistor ingår även i förvaltningens handlingsplan för arbetsmiljö och sjukfrånvaro.
<u>Hyrpersonal</u> Kontroll av avtalstrohet och att upphandlade leverantörer levererar enligt avtal. Avtalstroheten i materialet bedöms som godkänt. Att upphandlade leverantörer levererar enligt avtal går inte att utläsa av materialet.	Ingen åtgärd nödvändig.

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

Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringssystemet

Utfärdad av:

Godkänd av:

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Övrigt förvaltningstotalt

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

<i>Område och exempel på aktiviteter.</i>	<i>Organisation /enhet</i>	<i>Belopp, mkr</i>
Handlingsplaner barn & unga och vuxna, utvecklingsinsatser		9,3
- KBT- utbildning, DBT verksamhet vuxenpsykiatri - utveckling av beroendevård och hälsofrämjande insatser inom social-psykiatriska boenden i Västerås. - Förebyggande insatser i Skinnskatteberg i samverkan med kommunen, stärka barn och ungas hälsa. - Externa utredningar VP. - SIP och implementering ny lag, samverkan vid utskrivning	PPHV	
Primärvård, alla åldrar		5,9
- Samordningsfunktion för länets elevhälsa, - KBT på nätet - Resursförstärkning BU- hälsan - SIP och implementering ny lag, samverkan vid utskrivning - Colloborative Care model- Samarbetsvård Psykiatri	Vårdval PPHV	
Barn & ungas psykiska hälsa		6,7
- YAM- Youth Aware of Mental health - Resursförstärkning BUP sjuksköterskor och arbetsterapeuter - Externa utredningar	PPHV	
Brukarsamverkan		1,0
- Brukarrevisioner-utbildning av revisorer - Samordnare för behovskartläggning gällande brukarsamverkan - Föreläsning plus aktivitet riktad till målgruppen	PPHV och CHSU/SVoS	
Asylsökande och nyanlända (inkl. traumavård)		1,1
- Traumavård BUP och VP - TRT (Teaching Recovery Techniques) AIH - Hälsoorientering för asylsökande och nyanlända på gymnasieskolor - KBT baserad samtalsbehandling för kvinnor från andra länder	PPHV	
Summa totalt		24,0

Delårsrapport 2 2018 - Förvaltningstotal PPHV

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift *18-10-03*

Diarienummer: *RV 181346*

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

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

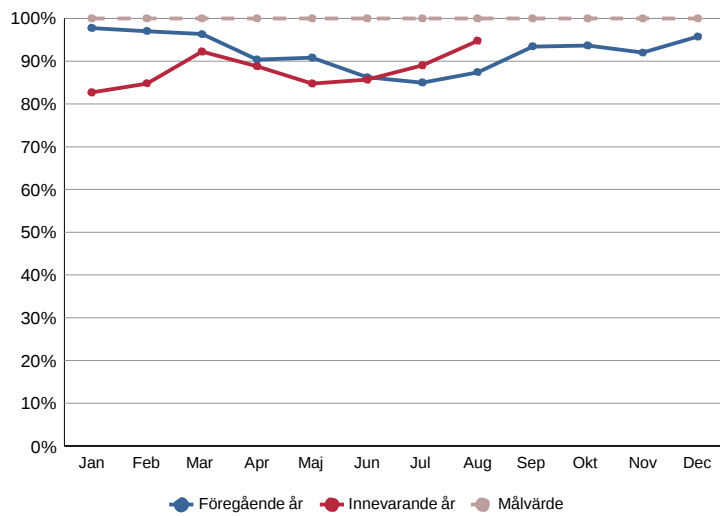
Utfärdad av:

Godkänd av:

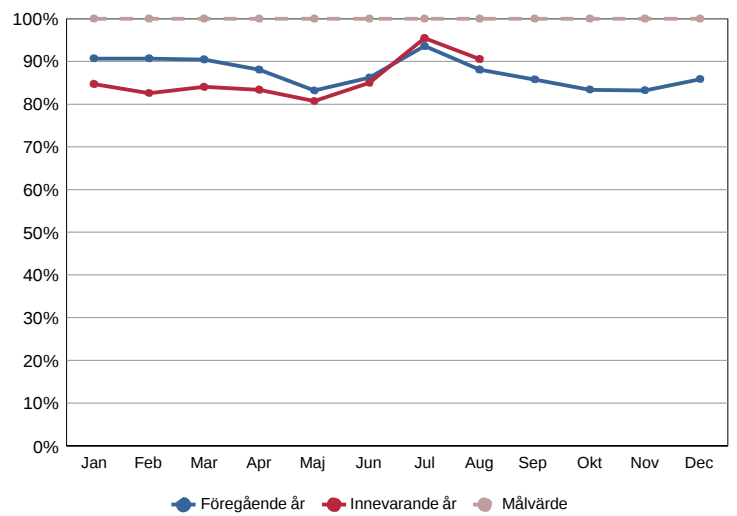
Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringssystemet

Verksamhet/Process

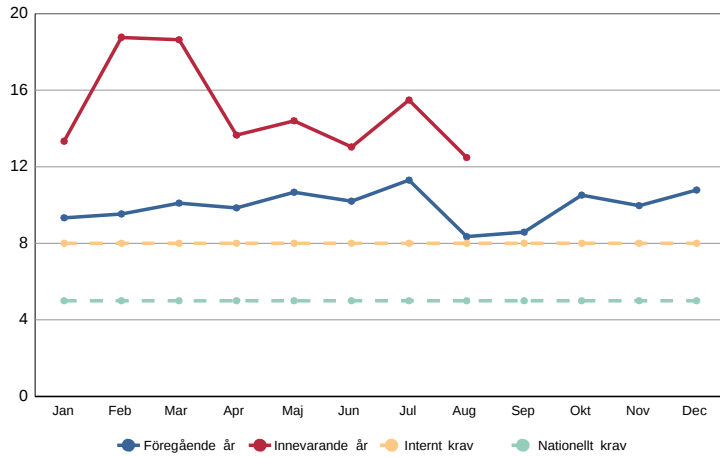
Telefontillgänglighet



Nybesök inom 7 dgr

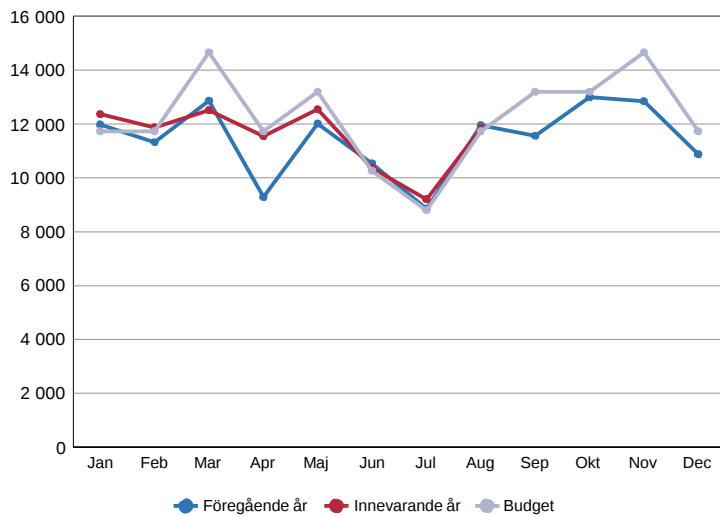


Medelväntetid 1177 (min)

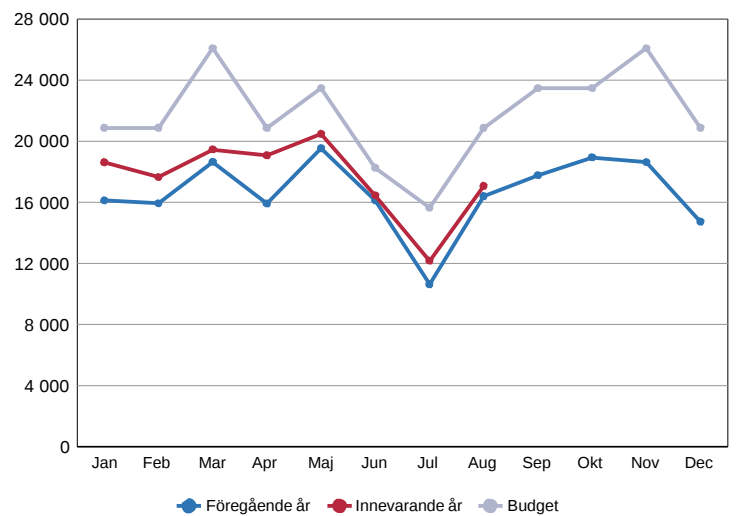


Föregående år	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
	09:20	09:32	10:06	09:51	10:40	10:12	11:18	08:21	08:35	10:31	09:58	10:47
Innevarande år	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
	13:20	18:45	18:38	13:39	14:24	13:02	15:29	12:29				

Läkarbesök (mån)

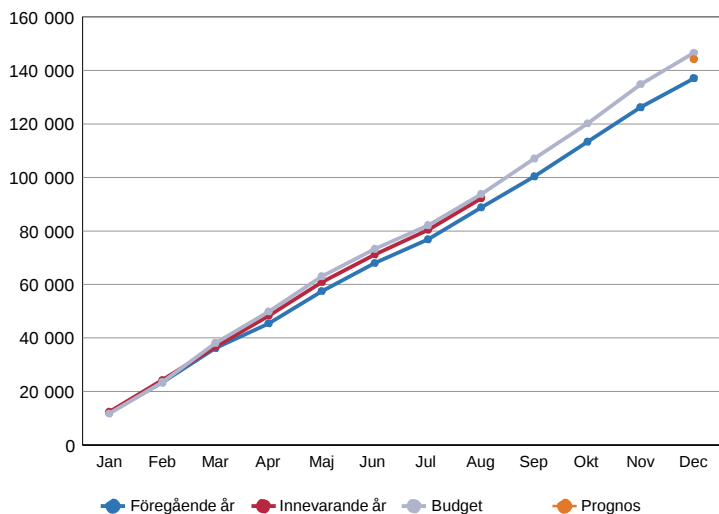


Sjukvårdande behandling (mån)

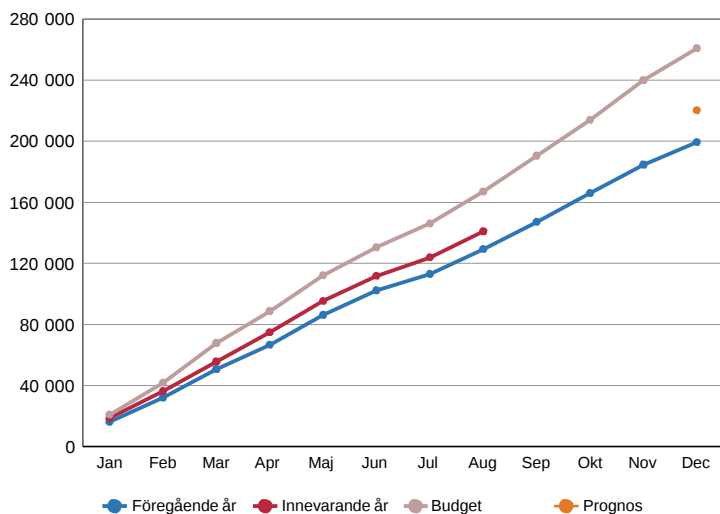


Verksamhet/Process

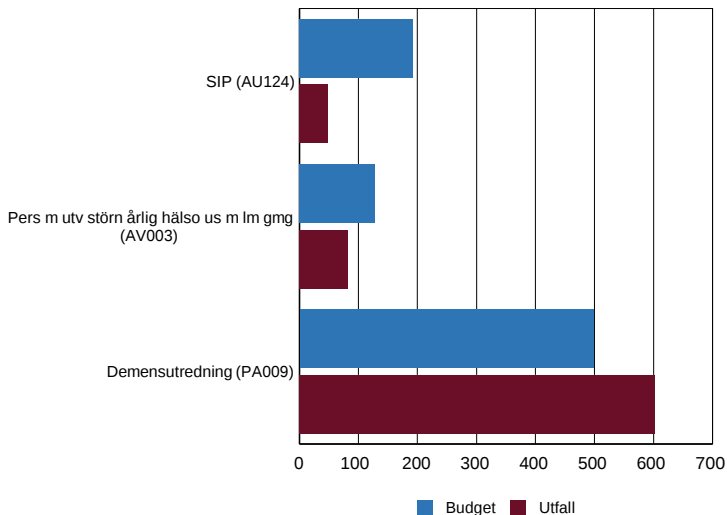
Läkarbesök (ack)



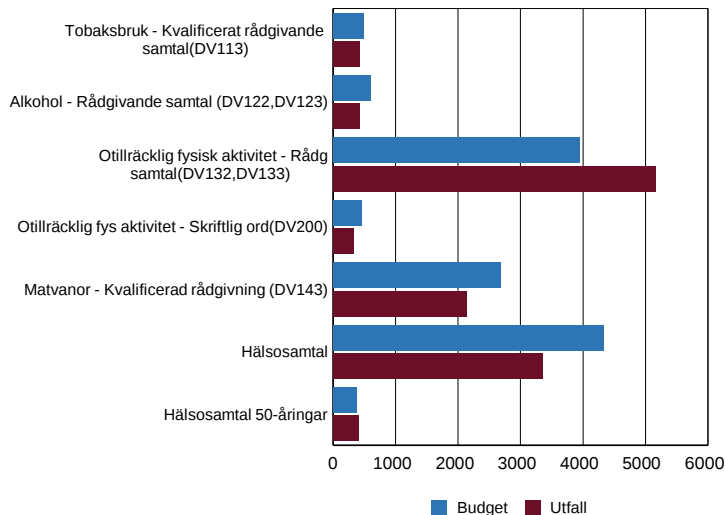
Sjukvårdande behandling (ack)



Inriktning samverkan, förebyggande samt äldre (ack antal)



Inriktning förebyggande rådgivning samt hälsosamtal (ack antal)



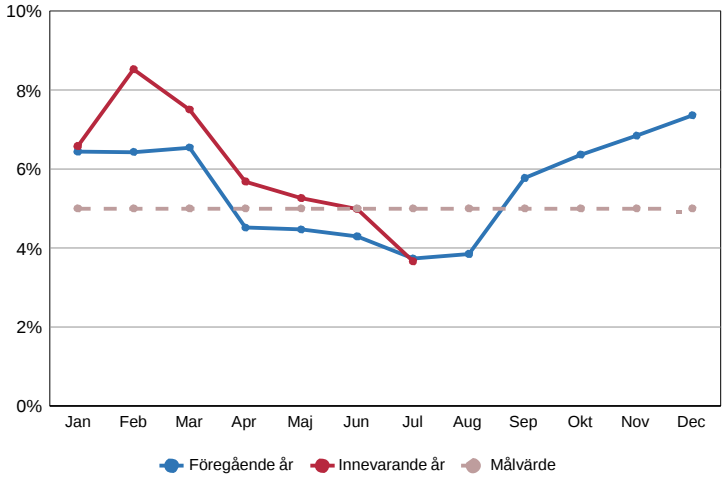
Självmodsförsök och självmord

	2014	2015	2016	2017	2018
Självmodsförsök	0	0	0	0	4
- varav nya patienter i %	0	0	0	0	0
Självmod	4	3	1	5	3
- varav nya patienter	0	1	1	2	1

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



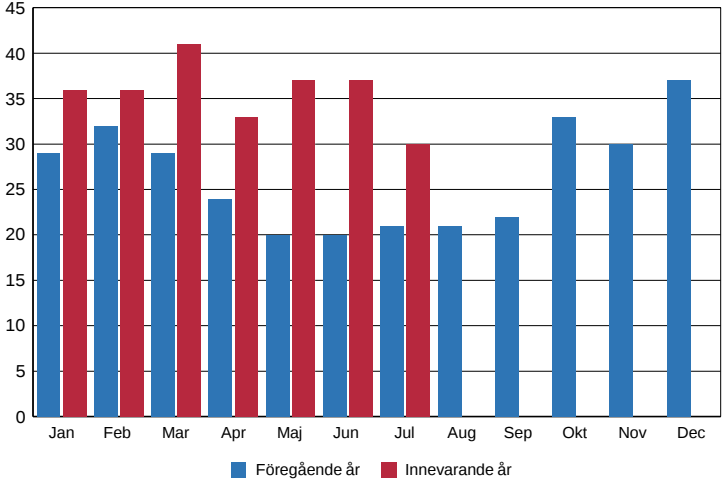
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	5,2	6,0
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	2,4	2,6
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	39,6	39,0
Män	3,5	3,5
Kvinnor	5,5	6,4
Anställda -29 år	4,4	5,6
Anställda 30-49 år	3,8	5,8
Anställda 50 år-	6,9	6,4

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



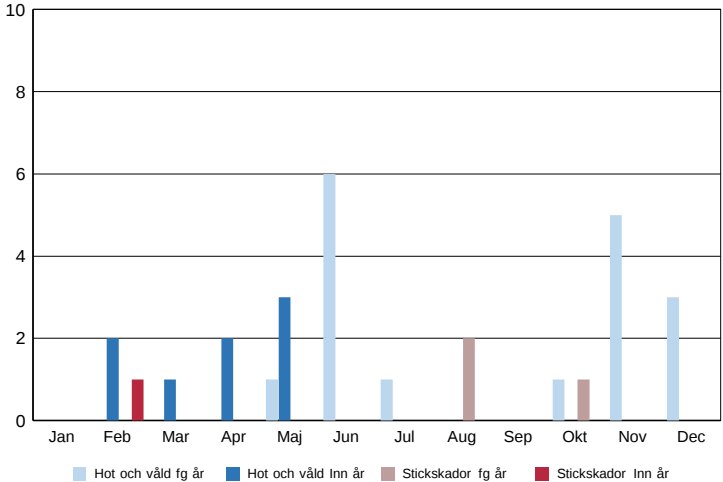
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	62	88
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	44	67

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



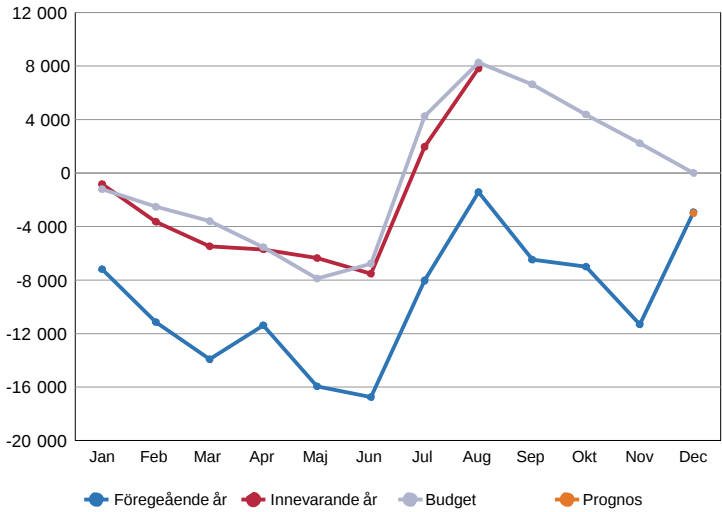
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	6	33
Antal tillbud	14	13
Antal risk/iakttagelse	12	27
Totalt antal	32	73
- varav hot och våld	8	8
- varav sticksskador	0	1

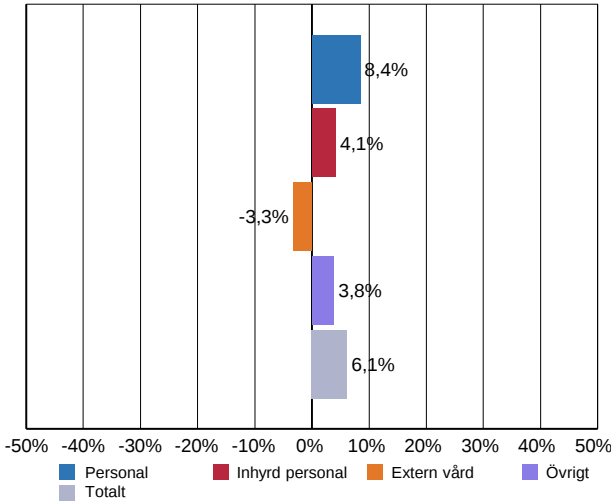
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Åck utf fg år)



Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

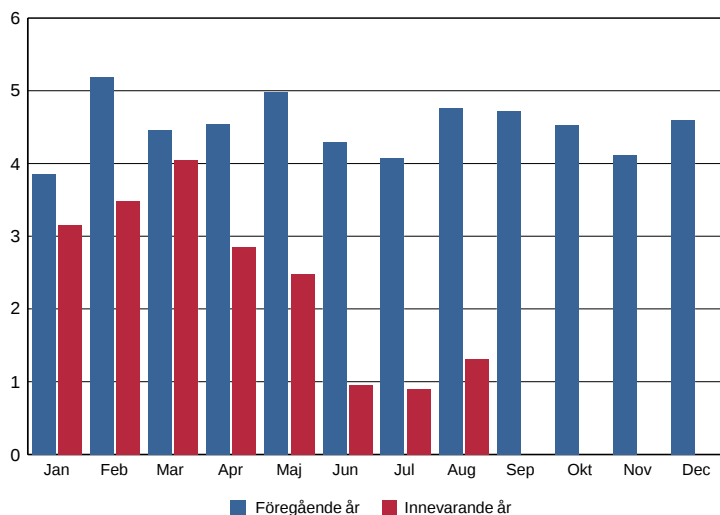
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	2,9	1,3	1,6	3,7	3,3	2,9	0,5	5,4	-0,8
Regionersättning	35,7	35,6	0,1	35,0	53,5	53,4	0,1	53,1	0,6
Vårdval inkl vårdpeng	285,4	281,2	4,2	249,3	430,2	424,2	6,0	382,7	36,1
Övriga intäkter	111,9	116,3	-4,4	114,0	168,2	174,5	-6,3	179,9	-2,0
Summa Intäkter	435,9	434,4	1,4	402,0	655,3	655,0	0,3	621,2	33,9
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-243,3	-254,2	10,9	-224,5	-379,5	-395,8	16,3	-350,6	-18,9
Inhyrd personal	-42,1	-25,4	-16,7	-40,5	-61,1	-38,1	-23,0	-63,2	-1,7
Köpt vård	-16,4	-16,3	-0,1	-17,0	-24,6	-24,4	-0,2	-24,4	0,6
Läkemedel	-19,2	-18,6	-0,6	-17,5	-28,9	-27,9	-1,1	-27,5	-1,7
Tekniska hjälpmedel	-2,1	-2,0	-0,1	-2,0	-3,2	-3,0	-0,2	-3,5	-0,1
Lokalkostnader	-21,6	-22,5	0,9	-19,7	-33,1	-33,8	0,7	-29,9	-1,9
Övriga kostnader	-83,2	-87,1	3,9	-82,2	-127,9	-131,9	4,0	-125,0	-1,0
Summa Kostnader	-428,0	-426,2	-1,8	-403,4	-658,3	-655,0	-3,3	-624,1	-24,6
Resultat	7,8	8,3	-0,4	-1,4	-3,0	0,0	-3,0	-2,9	9,3

Ekonomi

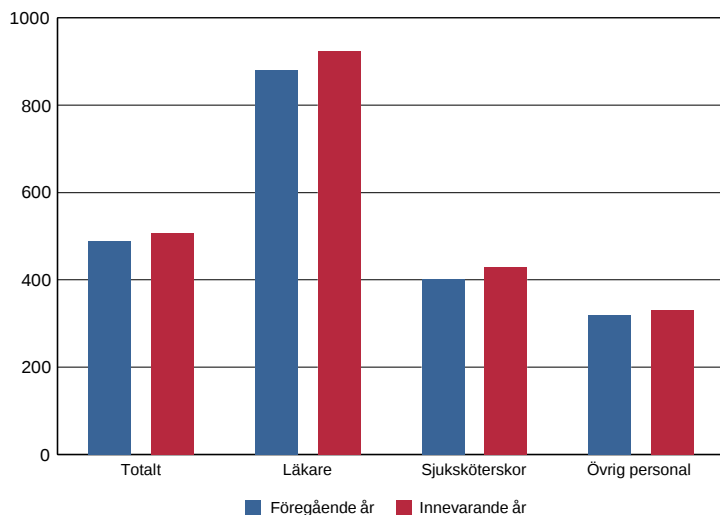
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	525 512	504 247	21 264	4,22
- varav övertid/mertid	4 707	4 757	-50	-1,05
- varav timavlönade	21 277	20 998	278	1,33
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	1 680	0	1 680	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-3 035	0	-3 035	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	34 290	34 735	-445	-1,28
- varav läkare	26 836	27 519	-683	-2,48
- varav sjuksköterskor	7 378	5 719	1 658	29,00
- varav övriga	77	1 497	-1 420	-94,86
Justering inhyrd personal från resursenheten	280	959	-679	-70,80
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	12 385	-12 385	-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	558 727	552 327	6 400	1,16
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-2 458	-3 261	803	-24,62
Arbetad tid exkl jour/beredskap	556 269	549 066	7 203	1,31
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	484	477	6	1,31

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

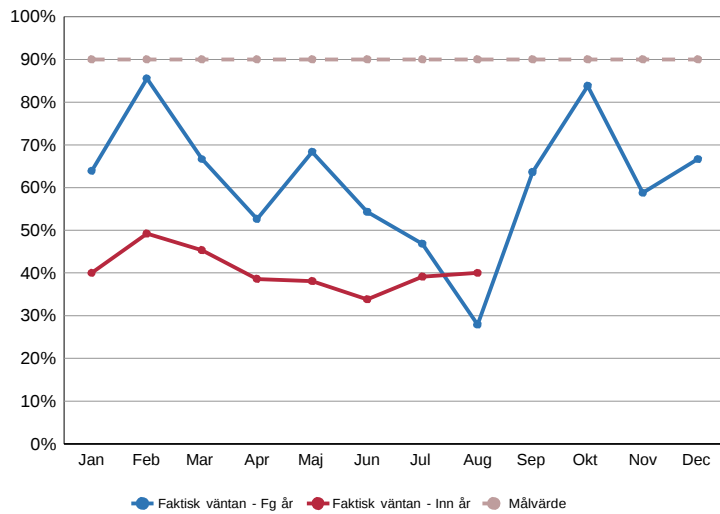


Kostnad (kr) per arbetad timme, ordinarie och inhyrd personal (ack)

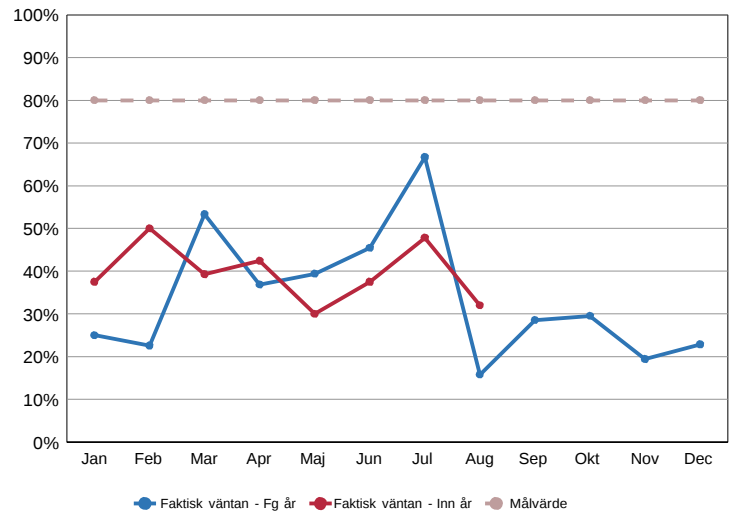


Verksamhet/Process

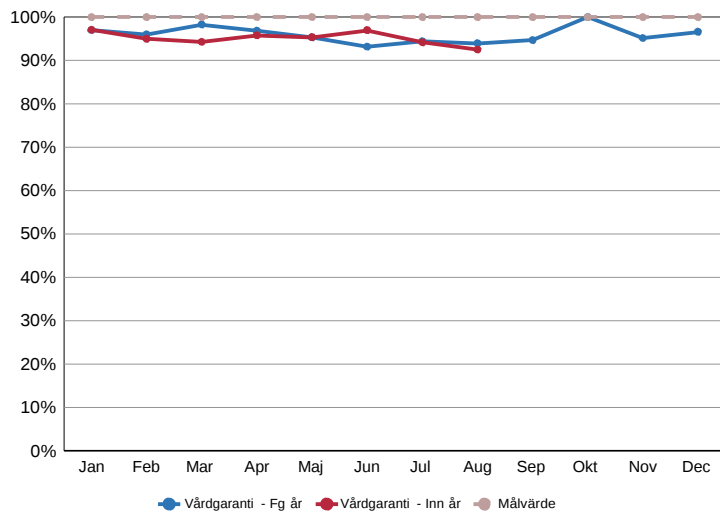
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



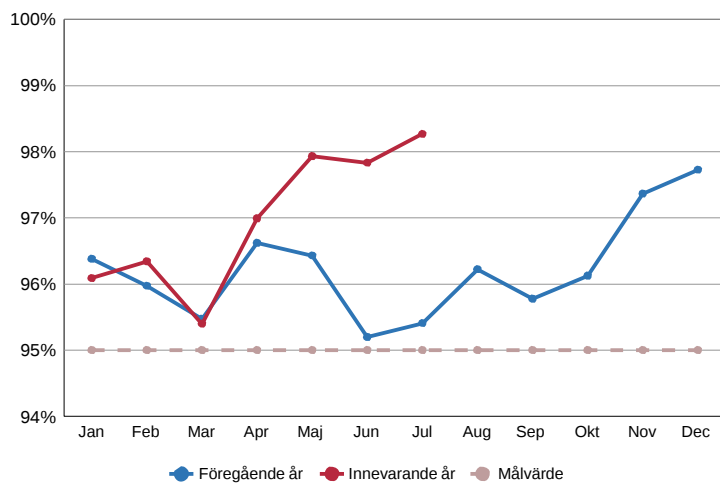
Tillgänglighet utredning och behandling BUP (30 dgr)



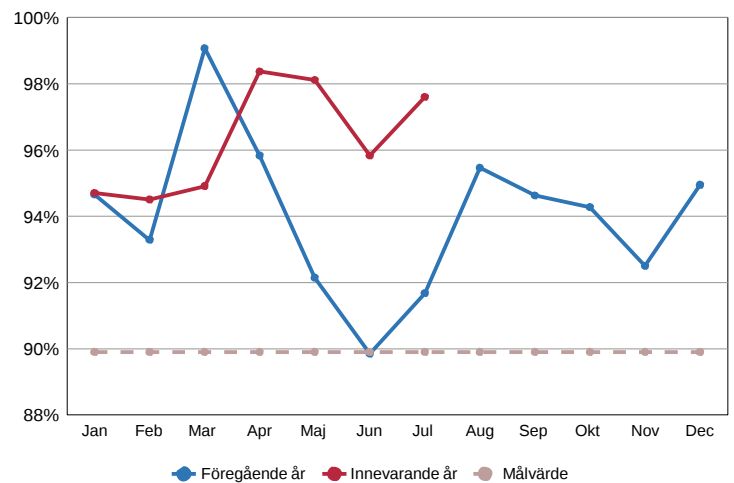
Tillgänglighet besök Vuxenpsykiatri, exkl Beroendemott. (90 dgr)



Diagnossatta läkarbesök (ack)
(1 mån släp)



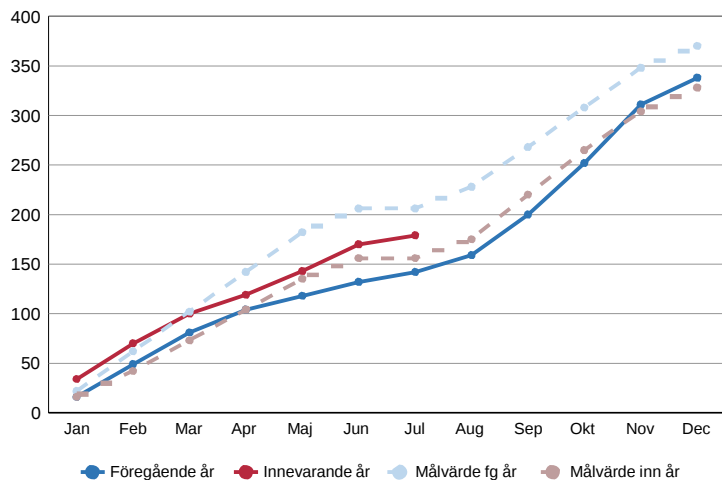
Diagnossatta vårdtillfällen (ack)
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

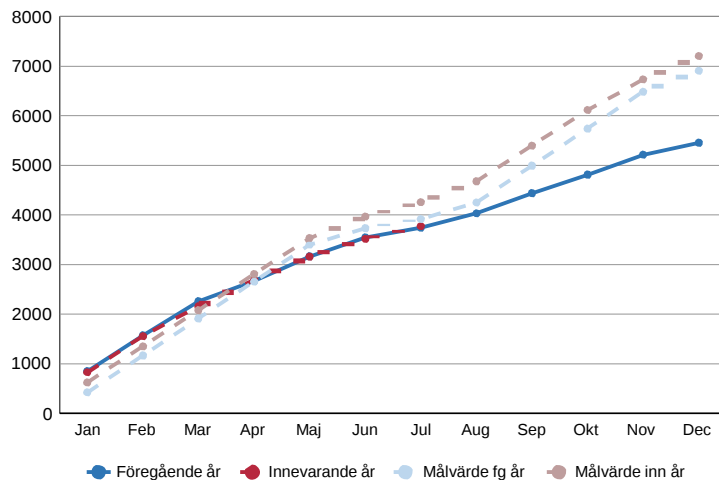
Hälsoundersökningar (ack)

(1 mån släp)

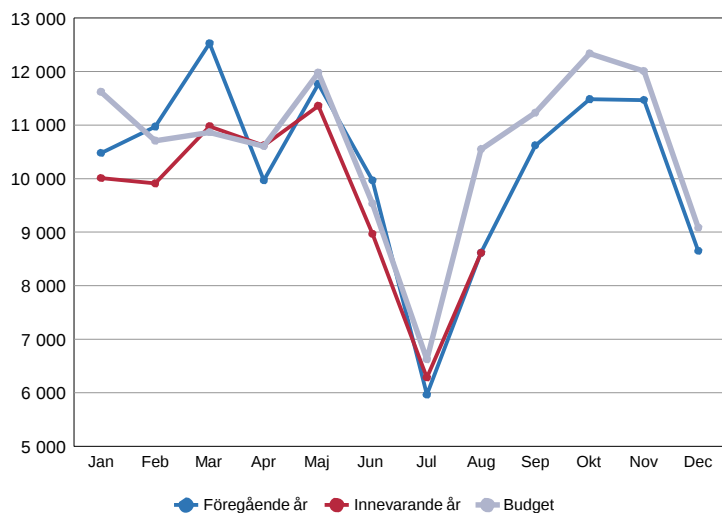


Vårdplaner (ack)

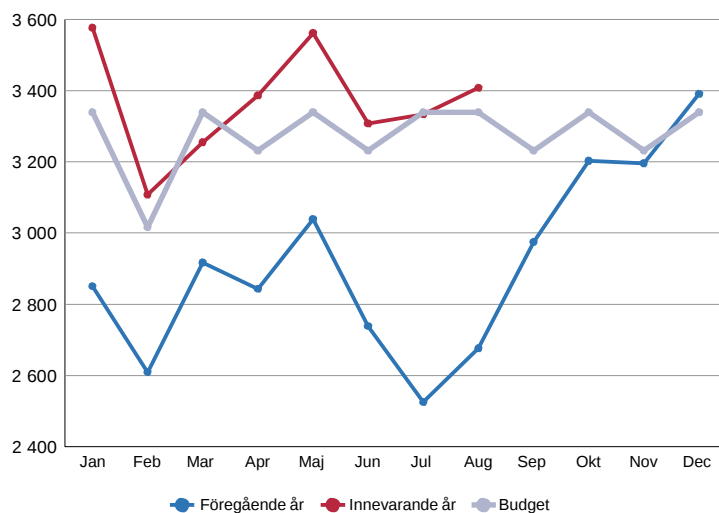
(1 mån släp)



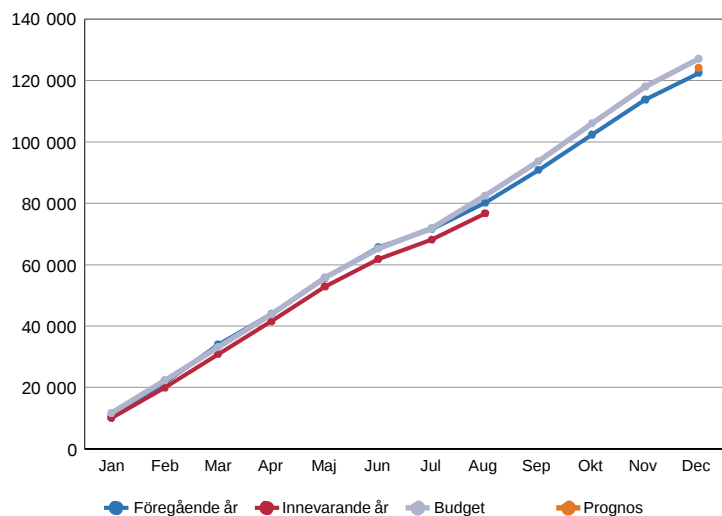
Besök i öppenvård (mån)



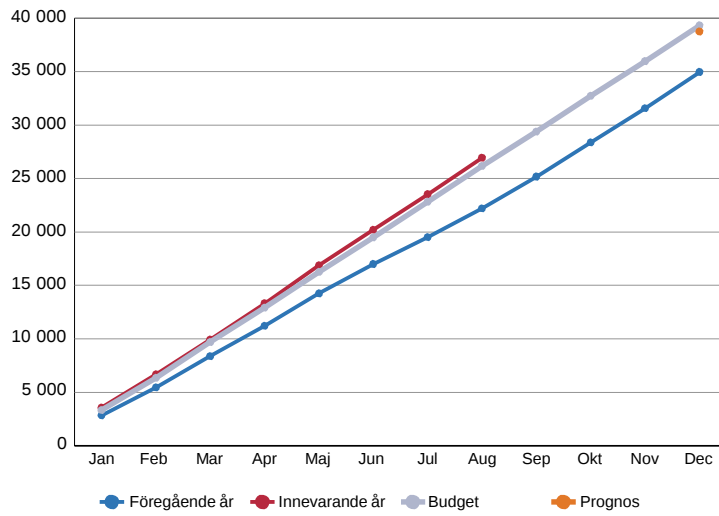
Vårddagar exkl perm (mån)



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	15 613	15 260	2,3%	15 069	3,6%	23 172	23 412	-1,0%	23 111
Sjukvårdande behandling	61 117	67 209	-9,1%	65 180	-6,2%	100 918	103 709	-2,7%	99 352
Vård dagar exkl perm	26 939	26 176	2,9%	22 197	21,4%	38 750	39 318	-1,4%	34 962

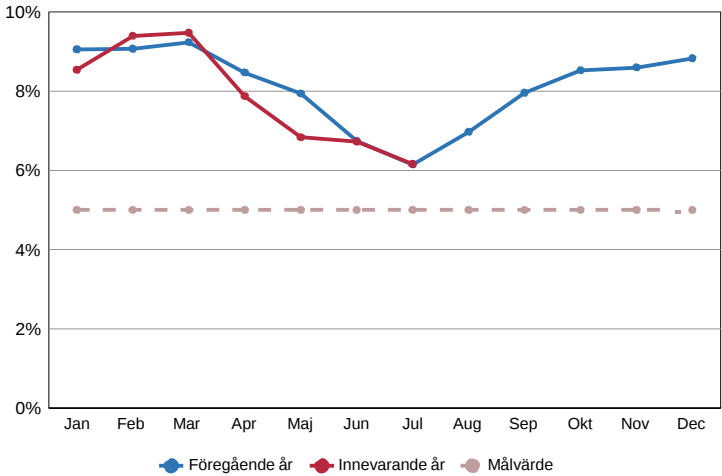
Självmodsförsök och självmord

	2014	2015	2016	2017	2018
Självmodsförsök	348	322	291	240	251
- varav nya patienter i %	31	30	30	40	35
Självmod	13	7	10	8	13
- varav nya patienter	2	0	1	1	2

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



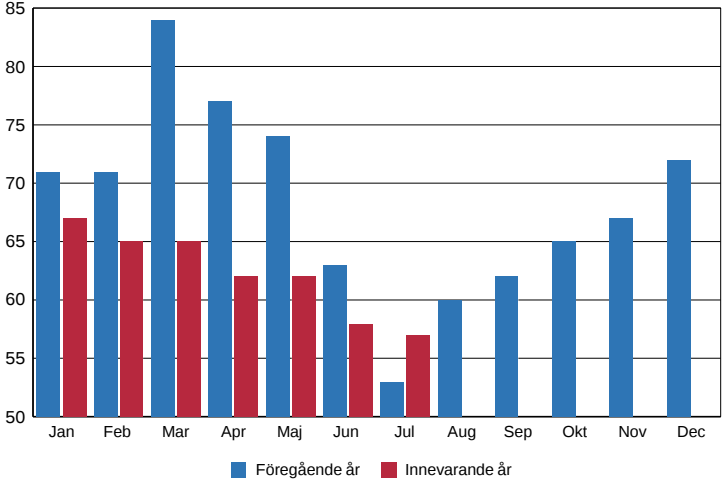
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,1	7,8
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,1	3,3
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	49,1	44,4
Män	7,7	5,8
Kvinnor	8,2	8,4
Anställda -29 år	5,5	5,2
Anställda 30-49 år	8,4	8,7
Anställda 50 år-	8,3	7,7

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



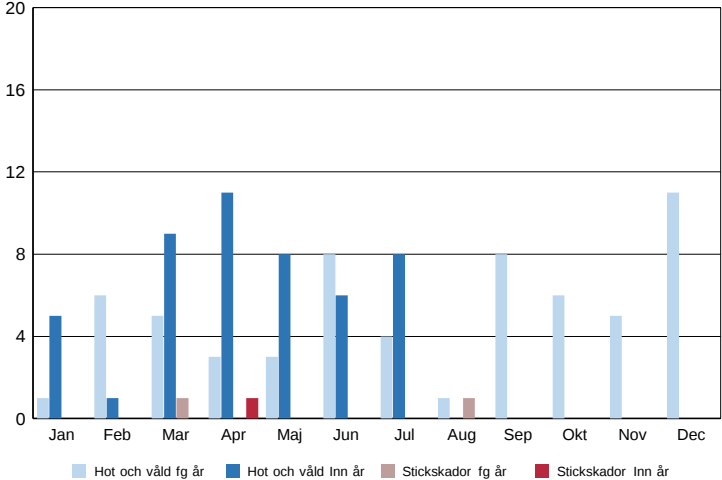
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	146	133
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	100	82

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



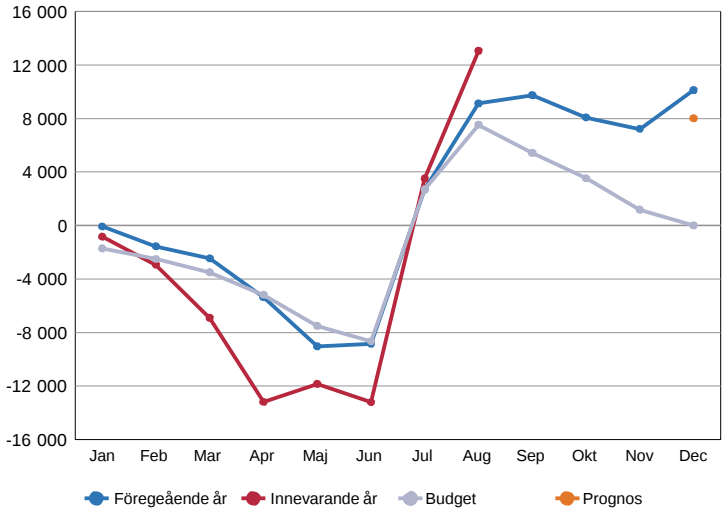
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	30	54
Antal tillbud	31	29
Antal risk/iakttagelse	37	36
Totalt antal	98	119
- varav hot och våld	30	48
- varav stickskador	1	1

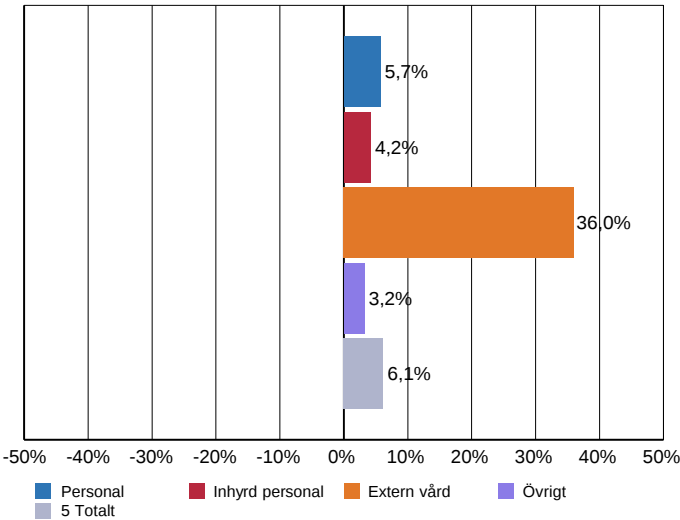
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Åck utf fg år)

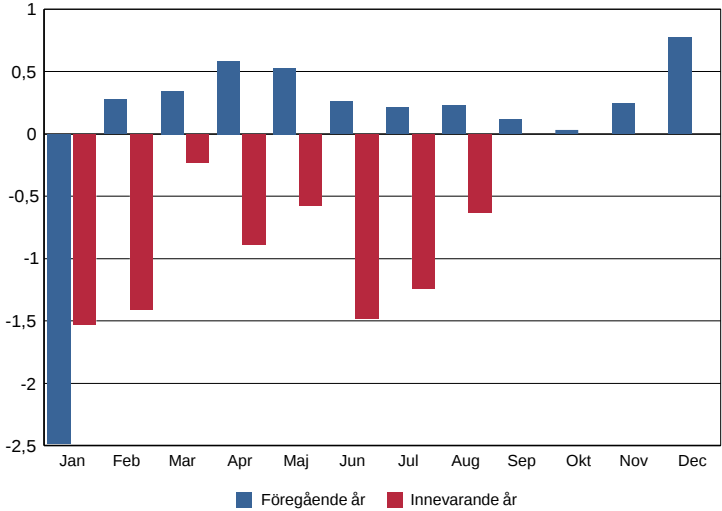


Förenklad resultaträkning (mkr)

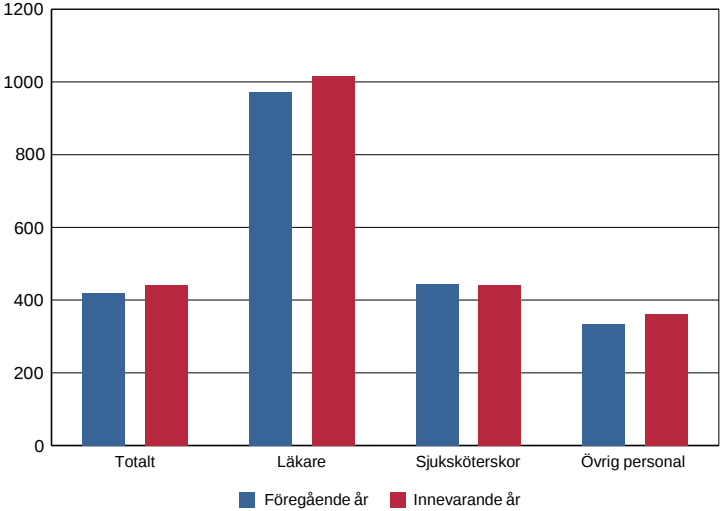
Motpart 1,2,3

	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	6,4	6,9	-0,5	5,9	9,7	10,4	-0,7	9,0	0,6
Regionersättning	515,3	505,2	10,1	498,2	782,1	759,8	22,3	761,4	17,1
Vårdval inkl vårdpeng	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter	64,5	37,1	27,4	45,2	91,2	57,0	34,1	73,7	19,3
Summa Intäkter	586,3	549,2	37,1	549,3	883,0	827,3	55,7	844,1	37,0
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-345,3	-358,6	13,3	-326,7	-528,7	-551,9	23,2	-508,1	-18,6
Inhyrd personal	-49,0	-14,1	-34,9	-47,0	-70,7	-21,6	-49,1	-70,8	-2,0
Köpt vård	-29,9	-20,9	-9,0	-22,0	-50,2	-31,3	-18,9	-35,7	-7,9
Läkemedel	-25,5	-24,9	-0,6	-23,6	-39,0	-37,4	-1,6	-36,2	-1,9
Tekniska hjälpmedel	-17,1	-16,7	-0,4	-16,4	-25,4	-25,1	-0,3	-23,5	-0,7
Lokalkostnader	-40,7	-41,7	1,0	-41,5	-62,0	-62,7	0,6	-62,3	0,8
Övriga kostnader	-65,7	-64,8	-0,9	-62,9	-99,1	-97,4	-1,7	-97,4	-2,9
Summa Kostnader	-573,2	-541,7	-31,5	-540,2	-875,0	-827,3	-47,7	-834,0	-33,1
Resultat	13,1	7,5	5,5	9,1	8,0	0,0	8,0	10,1	3,9

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	Föregeående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	834 621	833 753	868	0,10
- varav övertid/mertid	12 706	11 979	727	6,07
- varav timavlönade	58 622	46 646	11 976	25,67
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	885	0	885	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	44 339	39 616	4 722	11,92
- varav läkare	24 417	26 517	-2 100	-7,92
- varav sjuksköterskor	19 371	12 900	6 471	50,16
- varav övriga	551	199	351	176,16
Justering inhyrd personal från resursenheten	9 265	8 406	859	10,21
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	13 333	-13 333	-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	889 109	895 109	-6 000	-0,67
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-8 135	-8 539	404	-4,73
Arbetad tid exkl jour/beredskap	880 974	886 570	-5 596	-0,63
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	766	771	-5	-0,63

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201808
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning totalt PPHV

Bilaga 3

Belopp i tkr

		Periodbokslut		Helår			
		201701 - 201708	201801 - 201808	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018
Intäkter	Patientavgifter	9 554	9 279	14 453	13 302	13 035	-267
	Regionersättning	533 454	550 996	814 690	813 200	835 665	22 465
	Övr Vårdval Västmanland	61 546	81 567	98 652	129 125	123 975	-5 150
	Övriga intäkter	159 164	176 453	253 622	231 528	259 366	27 838
	Vårdpeng	187 746	203 860	284 081	295 098	306 265	11 167
	Intäkter	951 464	1 022 155	1 465 499	1 482 253	1538 306	56 053
Summa Intäkter		951 464	1022 155	1465 499	1482 253	1 538 306	56 053
Personalkostnader	Löner	-377 686	-399 342	-586 943	-638 161	-613 579	24 582
	Sociala avgifter	-163 138	-179 735	-253 909	-285 966	-276 209	9 757
	Övriga kostnader i kkl 4	-10 590	-9 777	-18 099	-23 534	-18 336	5 198
	Inhyrd personal	-87 497	-91 126	-134 068	-59 686	-131 806	-72 120
	Personalkostnader	-638 910	-679 980	-993 019	-1 007 347	-1 039 930	-32 583
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-388	-316	-40	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-38 947	-46 296	-60 107	-55 797	-74 831	-19 034
	Labkostnader	-19 765	-21 659	-30 926	-31 670	-33 273	-1 603
	Läkemedel	-41 186	-44 757	-63 689	-65 233	-67 900	-2 667
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-3 417	-3 288	-5 070	-5 248	-5 050	198
	Tekniska hjälpmedel	-18 438	-19 180	-26 964	-28 139	-28 596	-457
	Övriga kostnader i kkl 5	-39 477	-41 998	-60 792	-64 434	-63 825	609
	Material, varor och tjänster	-161 618	-177 495	-247 589	-250 521	-273 475	-22 954
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-61 249	-62 335	-92 189	-96 450	-95 072	1 378
	Avskrivningar	-3 682	-3 624	-5 583	-5 819	-5 596	223
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-77 880	-77 737	-119 283	-121 430	-118 559	2 871
	Övriga verksamhetskostnader	-142 812	-143 696	-217 055	-223 699	-219 227	4 472
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-428	-303	-652	-685	-674	11
	Finansiella kostnader	-428	-303	-652	-685	-674	11
Summa Kostnader		-943 768	-1001 473	-1458 316	-1482 252	-1533 306	-51 054
Resultat:		7 695	20 682	7 183	1	5 000	4 999

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201808
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning Primärvård

Bilaga 4

		Periodbokslut		Helår			
		201701 - 201708	201801 - 201808	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	3 698	2 856	5 419	2 871	3 345	474
	Regionersättning	35 016	35 656	53 076	53 400	53 532	132
	Övr Vårdval Västmanland	61 546	81 567	98 652	129 125	123 975	-5 150
	Övriga intäkter	113 956	111 911	179 950	174 506	168 201	-6 305
	Vårdpeng	187 746	203 860	284 081	295 098	306 265	11 167
	Intäkter	401 962	435 850	621 178	655 000	655 318	318
	Summa Intäkter	401 962	435 850	621 178	655 000	655 318	318
Personalkostnader	Löner	-154 449	-165 649	-240 445	-268 160	-257 164	10 996
	Sociala avgifter	-66 531	-74 360	-103 859	-120 909	-115 521	5 388
	Övriga kostnader i kkl 4	-3 500	-3 534	-6 312	-6 727	-6 770	-43
	Inhyrd personal	-40 474	-42 139	-63 240	-38 118	-61 136	-23 018
	Personalkostnader	-264 953	-285 681	-413 856	-433 914	-440 591	-6 677
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-198	-107	-40	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-16 993	-16 440	-24 374	-24 449	-24 625	-176
	Labkostnader	-16 688	-17 994	-25 840	-26 665	-27 686	-1 021
	Läkemedel	-17 542	-19 220	-27 494	-27 880	-28 940	-1 060
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-3 143	-2 990	-4 654	-4 853	-4 638	215
	Tekniska hjälpmedel	-1 996	-2 081	-3 512	-3 038	-3 208	-170
	Övriga kostnader i kkl 5	-26 207	-26 281	-39 562	-42 003	-40 212	1 791
	Material, varor och tjänster	-82 767	-85 112	-125 477	-128 888	-129 309	-421
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-19 724	-21 620	-29 890	-33 794	-33 055	739
	Avskrivningar	-808	-817	-1 228	-1 318	-1 318	0
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-34 970	-34 918	-53 381	-56 806	-53 765	3 041
	Övriga verksamhetskostnader	-55 503	-57 355	-84 499	-91 918	-88 138	3 780
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-171	-78	-272	-280	-280	0
	Finansiella kostnader	-171	-78	-272	-280	-280	0
Summa Kostnader		-403 393	-428 226	-624 104	-655 000	-658 318	-3 318
Resultat:		-1 432	7 624	-2 926	0	-3 000	-3 000

År Månad: 201808
Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Analys: Resultaträkning Psykiatri, habilitering och ledning

Bilaga 5

		Periodbokslut		Helår			
		201701 - 201708	201801 - 201808	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	5 856	6 423	9 034	10 431	9 690	-741
	Regionersättning	498 438	515 340	761 614	759 800	782 133	22 333
	Övriga intäkter	45 208	64 542	73 672	57 022	91 165	34 143
	Intäkter	549 502	586 305	844 321	827 253	882 988	55 735
	Summa Intäkter	549 502	586 305	844 321	827 253	882 988	55 735
Personalkostnader	Löner	-223 236	-233 692	-346 498	-370 002	-356 415	13 587
	Sociala avgifter	-96 607	-105 375	-150 050	-165 057	-160 689	4 368
	Övriga kostnader i kkl 4	-7 091	-6 244	-11 786	-16 807	-11 566	5 241
	Inhyrd personal	-47 023	-48 987	-70 828	-21 568	-70 670	-49 102
	Personalkostnader	-373 957	-394 299	-579 163	-573 434	-599 340	-25 906
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-190	-209	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-21 954	-29 856	-35 733	-31 348	-50 206	-18 858
	Labkostnader	-3 077	-3 665	-5 086	-5 005	-5 587	-582
	Läkemedel	-23 644	-25 537	-36 196	-37 353	-38 960	-1 607
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-274	-298	-415	-395	-412	-17
	Tekniska hjälpmedel	-16 442	-17 099	-23 452	-25 101	-25 388	-287
	Övriga kostnader i kkl 5	-13 270	-15 717	-21 230	-22 431	-23 613	-1 182
	Material, varor och tjänster	-78 851	-92 383	-122 112	-121 633	-144 166	-22 533
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-41 525	-40 715	-62 298	-62 656	-62 017	639
	Avskrivningar	-2 874	-2 807	-4 356	-4 501	-4 278	223
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-42 910	-42 820	-65 903	-64 624	-64 794	-170
	Övriga verksamhetskostnader	-87 309	-86 341	-132 556	-131 781	-131 089	692
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-257	-225	-380	-405	-394	11
	Finansiella kostnader	-257	-225	-380	-405	- 394	11
Summa Kostnader		-540 375	-573 247	-834 212	-827 253	-874 989	-47 736
Resultat:		9 127	13 057	10 109	0	7 999	7 999

År Månad: 201808
 Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 Analys: Driftsredovisning

Bilaga 6

	Period			Helår				
	Bokslut 201701 - 201708	Bokslut 201801 - 201808	Budget 201801 - 201808	Bokslut 2017	Årsbudget 2018	Prognos 2018	Avvikelse 2018	Prognos i % av Prognos Intäkt
<i>Belopp i tkr</i>								
P0 Förvaltningsgemensamt PPHV	6 815	6 049	155	9 383	0	7 800	7 800	21,3%
P1 Primärvård	-1 432	7 624	8 259	-2 926	0	-3 000	-3 000	-0,5%
P6 Habiliteringscentrum	1 077	898	1 587	-430	-0	150	151	0,1%
P7 Basenhet Barn- och ungdomspsykiatri Västmanland	2 967	-2 699	1 364	1 427	0	-8 308	-8 308	-6,9%
P8 Vuxenpsykiatri Västmanland	-10 474	-9 996	3 940	-18 685	-0	-19 455	-19 455	-4,7%
P9 Basenhet Rättsspsykiatri Västmanland	8 743	18 805	479	18 413	0	23 084	23 083	13,2%
PJ PPHV Prognosjustering	0	0	0	0	0	4 729	4 729	51,0%
Summa:	7 695	20 682	15 784	7 183	1	5 000	4 999	0,3%

År Månad: 201808

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		1 704	217	1 487	0	2 050	2 755	4 219
2127999 Prognosansvar PV		0	- 1	1	- 2	0	0	0
		1 704	215	1 488	- 2	2 050	2 755	4 219

772 Vårdcentraler

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2121000 Hemdal vårdcentral		1 421	553	869	0	1 350	1 252	1 850
2121010 Bäckby vårdcentral		383	547	- 164	0	- 150	976	919
2121020 Herrgårdet vårdcentral		- 461	763	-1 224	0	-2 500	-2 527	-2 780
2121021 Primärvårdens arbetsterapeuter		272	114	158	0	300	403	588
2121030 Oxbacken-Skultuna vårdcentral		958	925	33	0	465	2 863	3 158
2121040 Viksång-Irsta vårdcentral		1 924	653	1 270	0	940	2 439	2 562
2121041 BHV o MHV psykolog		- 482	167	- 648	0	- 863	129	- 48
2122000 Kolsva vårdcentral		260	216	45	0	260	188	674
2122010 Ullvi-Tuna vårdcentral		74	486	- 412	0	- 600	-3 170	-4 787
2122030 Hallstahammar vårdcentral		2 347	368	1 979	0	2 630	86	- 75
2123010 Norberg vårdcentral		-1 493	229	-1 721	0	-2 050	- 838	-1 853
2123020 Skinnskatteberg vårdcentral		- 374	242	- 616	0	-1 080	- 379	- 914
2124000 Sala Väsby vårdcentral		- 873	345	-1 218	0	-1 050	653	- 550
2127423 Primärvårdens dietister		472	75	397	0	100	669	796
Summa		4 429	5 682	-1 253	1	-2 251	2 744	- 460

773 Ungdomsmottagningar

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127400 Ungdomsmottagningen Västerås		- 42	57	- 99	0	- 780	- 324	- 597
2127401 Ungdomsmott. Köping		0	0	0	0	0	18	383
2127402 Ungdomsmott H-hammar		0	0	0	0	0	- 160	- 206
2127403 Ungdomsmott Fagersta		7	0	7	0	0	- 126	- 108
2127404 Ungdomsmott Sala		3	0	3	0	0	- 129	- 153
Summa		- 32	57	- 89	0	- 780	- 720	- 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		2 525	442	2 083	0	2 750	745	1 513
2127200 Asyl- och Integrationshälsan		-1 912	370	-2 282	0	-4 150	-6 262	-4 554
2127300 Enheten för Psykosomatisk Medicin		1 186	374	812	0	700	2 121	1 803
2127406 Jourmottagning Köping		91	7	83	0	100	845	- 149
2127414 ST-läkare		0	219	- 219	0	0	0	0
2127418 Mobil familjeläkarenhet		-1 005	203	-1 209	0	-1 650	- 948	-1 367
2127421 Jourmottagningen Västerås		- 697	378	-1 076	0	-1 270	-2 882	-3 557
2127422 Mottagning Hemlösa, Köping		142	9	133	0	150	124	192
2127424 Barn- och ungdomshälsan Västmanland		1 313	290	1 022	0	1 310	0	0
2129008 Mott f Hemlösa		78	12	66	0	40	45	117
Summa		1 720	2 305	- 585	1	-2 019	-6 210	-6 003

Resultatområde totalt	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
Resultat		7 821	8 259	-439	0	-3 000	-1 432	-2 926

År Månad: 201808
 Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 Analys: Lönekostnader och inhyrd personal

Bilaga 8

Lönekostnader	Period				Helår			
	Bokslut 201701 - 201708	Bokslut 201801 - 201808	Budget 201801 - 201808	Förändring i %	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-967	-1 295	-254	33,9%	-1 263	-401	-426	-66,3%
10 Sjuksköterskor m fl	-110 289	-110 584	-117 566	0,3%	-169 469	-182 178	-170 974	0,9%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-63 537	-66 917	-60 127	5,3%	-94 917	-92 311	-100 768	6,2%
20 Paramedicinsk personal	-74 617	-80 491	-85 100	7,9%	-117 685	-132 429	-127 859	8,6%
30 Läkare	-86 703	-92 989	-101 344	7,3%	-136 480	-157 216	-141 853	3,9%
50 Administrativ personal	-35 892	-41 335	-41 490	15,2%	-58 356	-64 320	-63 185	8,3%
60 Teknisk personal	-533	-450	-502	-15,6%	-837	-791	-549	-34,4%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-3 431	-3 335	-3 482	-2,8%	-5 174	-5 485	-4 852	-6,2%
80 Omsorgspersonal	-203	-205	-206	1,0%	-310	-319	-319	2,9%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-1 513	-1 740	-1 755	15,0%	-2 451	-2 712	-2 794	14,0%
Summa lönekostnader:	-377 686	-399 342	-411 827	5,7%	-586 943	-638 161	-613 579	4,5%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
	Bokslut 201701 - 201708	Bokslut 201801 - 201808	Budget 201801 - 201808	Förändring i %	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Förändring i %
Belopp i tkr								
Läkare inhyrd personal	-72 071	-71 445	-30 942	-0,9%	-110 196	-46 825	-104 819	-4,9%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-893	-146	0	-83,7%	-1 151	0	-17	-98,5%
Psykologer inhyrd personal	0	-3	0		0	0	0	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-11 171	-16 049	-5 247	43,7%	-17 516	-7 871	-21 485	22,7%
Övrig inhyrd personal	-168	-228	-113	35,8%	-332	-170	-485	46,2%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-84 303	-87 871	-36 303	4,2%	-129 195	-54 866	-126 806	-1,8%
Resursenheten:	-3 194	-3 255	-3 213	1,9%	-4 873	-4 820	-5 000	2,6%
Summa inhyrd personal:	-87 497	-91 126	-39 516	4,1%	-134 068	-59 686	-131 806	-1,7%

Total	Period				Helår			
	201701 - 201708	201801 - 201808	201801 - 201808	Förändring i %	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal:	-465 182	-490 468	-451 343	5,4%	-721 011	-697 847	-745 385	3,4%

Investeringar**Bilaga 9****År Månad:****201808****Förvaltning:****PPHV****Bokslut 2018-01-01 - 2018-08-31***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	172	1 000	44
Övriga maskiner och inventarier	1 135	1 856	917	2 100	-244
Tekniska hjälpmedel	29	400	0	200	200
Summa	2 352	3 300	1 089	3 300	0