
Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

SAMMANFATTANDE ANALYS – NULÄGE OCH FRAMTID

ST läkarsituationen i Västmanland maj 2018.

Under tertial 2 har kontakter tagits med Västmanlands sjukhus för att påtala behovet av att kunna erbjuda bra sidotjänstgöring (randning) på våra sjukhuskliniker, samt hur vi gemensamt skulle kunna effektivisera tjänstgöringen och planeringen. Anna Nergårds utredning om Nära vård, innehåller viktiga delar avseende framtida satsningar på fler ST-läkare i primärvården, vilket regionen stödjer i sitt remissvar.

Barnmorskemottagningarna

Under mars/april genomfördes en genomlysning av verksamheten med externt konsultstöd. Fokus var på patientsäkerhet, sårbarhet, arbetsmiljö, tillgänglighet till, och organisation av, primärvårdens barnmorskemottagningar. Under augusti har på hälso- och sjukvårdsdirektören initierat ett arbete med att ta fram ett förslag med en inriktning mot en samlad organisation för den öppna barnmorskeverksamheten i Västmanland. Arbetet leds av Vårdvalsenheten med deltagare från privat och offentlig primärvård, samt kvinnokliniken.

Familjecentraler

Arbetet med familjecentral i Köpings tätort är avslutat och öppnande beräknas ske i oktober. Ett långsiktigt avtal är tecknat mellan regionen och Köpings kommun. Planering pågår att etablera ytterligare familjecentral i länet där det saknas.

Externa Digitala vårdkontakter

Under tertial 2 har västmanlänningarnas samtal till nätläkarbolagen stigit kraftigt. Vi ligger nu på tre-fyrdubbla antalet besök jmf med samma period förra året, se tabell nedan. Håller trenden i sig så kommer kostnaderna för vårdcentralerna vid årets slut att hamna på 6–7 mnkr, jmf med ca 2,3 mnkr för år 2017. Tendenserna är samma som tidigare. Det är fler kontakter från listade i Västerås än jmf med de mindre kommunerna och socioekonomiskt välbärgade grupper ringer i högre grad. De totalt dominerande nätläkarbolagen är fortfarande Kry och Min doktor. Det är bara på marginalen som nya aktörer har anlitats. Kostnaden per besök sänktes från 1 juli förra året från 1200 kr till 650 kr, men volymen har ökat så pass kraftigt att det från flera vårdgivare i primärvården nu reses krav på att kostnaden inte ska belasta vårdcentralen då den betraktas som opåverkbar. De digitala besöken bedöms inte heller avlasta vårdcentralerna egen verksamhet. Från sjukhusets sida påtalas också att det kommer ett ökat antal remisser/hänvisningar av dålig medicinsk kvalitet från nätläkare till specialistmottagningarna.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Månad	Antal digitala besök 2017	Kostnad 2017	Antal digitala besök 2018	Kostnad 2018
Mars	160	192 tkr	690	401 tkr
April	249	299 tkr	817	475 tkr
Maj	244	293 tkr	876	546 tkr
Juni-Juli, snitt	265	240 tkr	950	600 tkr

Handlingsplan digitalisering – om digitalisering och e-tjänster i primärvården.

Arbetet med digitalisering och nyttjande av e-tjänster inom primärvården fortsätter. De prioriterade områdena som programmet *Digitaliseringsstöd primärvård* stödjer och koordinerar är:

Implementering av bastjänster och öka nyttjande av 1177 Vårdguidens e-tjänster:

Vårdcentralerna nyttjar tjänsterna i olika omfattning och ett löpande arbete pågår för att öka nyttjandet.

Webbtidboken

Alla vårdcentraler har tjänsten webbtidbok och funktionen nyttjas i olika omfattning.

Statistik primärvården: drygt 1100 besök/månad som bokas eller hanteras via webben. Antalet bokningar ökar sakta och stadigt.

Digitala möten

Möjligheten till administrativa möten oavsett geografisk plats har funnits ett längre tag inom RV. Planering pågår för att få igång en superuserutbildning samt en grundutbildning i Skype, en viktig grundplatta för att ta nästa steg för de som jobbar med patienter, att genomföra digitala vårdmöten.

Digitala vårdmöten (= fastställt begrepp) innebär att vårdpersonal kan på ett smidigt och säkert sätt – direkt i COSMIC –kommunicerar med patienter.

Patienten nyttjar 1177 eller en app (Min Hälsa) och loggar in på ett säkert sätt m h a Mobilt BankId.

Under augusti har planering skett för uppstart av pilotverksamhet med vårdcentraler (privat och offentlig), ungdomsmottagningar, BU-hälsan, psykiatri-, ortoped- och medicinmottagningar under oktober. Planen är att kunna erbjuda denna tjänst brett under Q1 2019.

Självincheckning och självbetjäningsterminal

Det finns numera en färdig tjänst att beställa från Centrum för Digitalisering. Det finns två varianter, en terminal med kortbetalning och en utan. Installerat på offentliga vårdcentraler och några privata.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Formulärtjänster

Två digitala formulärtjänster är aktuella, en nationell fristående formulärtjänst och en som är integrerade i COSMIC-journalen. Förberedelser pågår för att starta piloter av båda formulären på lämpliga ställen bl a inom primärvården.

E-tjänster för stöd och behandling

Pilot pågår på vårdcentral i Sala och är i slutskedet. Piloten testar framförallt rutiner och process vid nyttjande av denna typ av tjänst pågår. Upphandling av behandlingsprogram (ångest depression, sömnapné m.m.) är i slutfas.

Tandvård

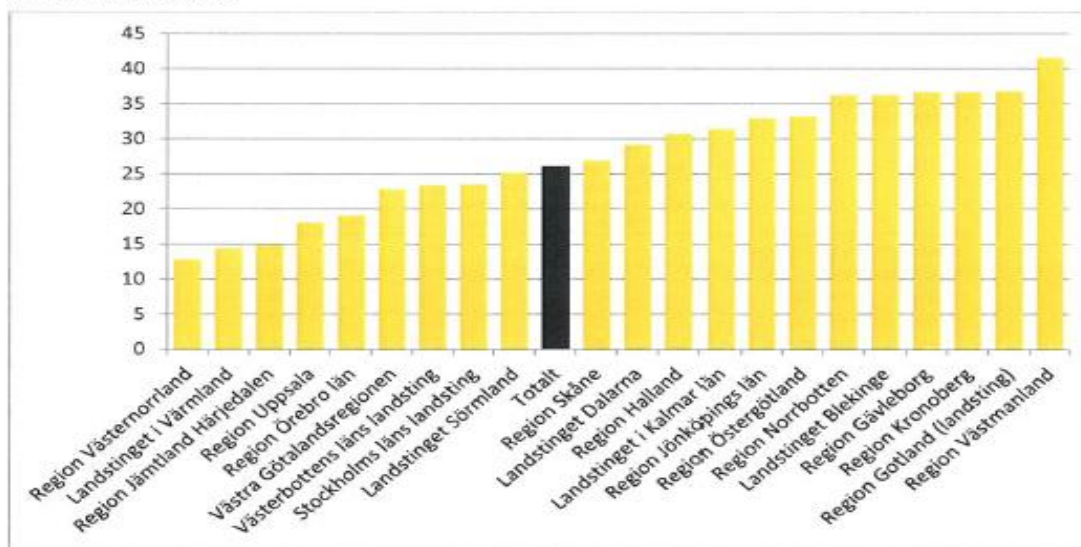
Barntandvård

Den höjda åldern för avgiftsfri tandvård till barn och unga fortsätter att medföra ökade kostnader för specialisttandvård. Under 2019 höjs åldern för avgiftsfri tandvård för barn och unga till och med 23 år vilket medför att vi under senare delen kan göra en mer korrekt utvärdering av de kostnader som den höjda åldern medför.

Regionens tandvårdsstöd

Antalet personer som erhåller tandvårdsstöd vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning, det så kallade F-kortet, fortsätter att öka. SKL's årliga uppföljning av landstingens tandvårdsstöd visar att Region Västmanland under år 2017 hade flest antal personer i landet som erhållit F-kortet i relation till den vuxna befolkningen, 22 år och äldre. Tandvårdsenhetens satsning på att informera om tandvårdsstöden till hälso- och sjukvård, tandvård och invånarna i Västmanland har givit ett gott resultat sedan stödet infördes 2013

Diagram 9 Antal personer med läkarintyg per 10 000 invånare 22 år och äldre år 2017 avseende tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

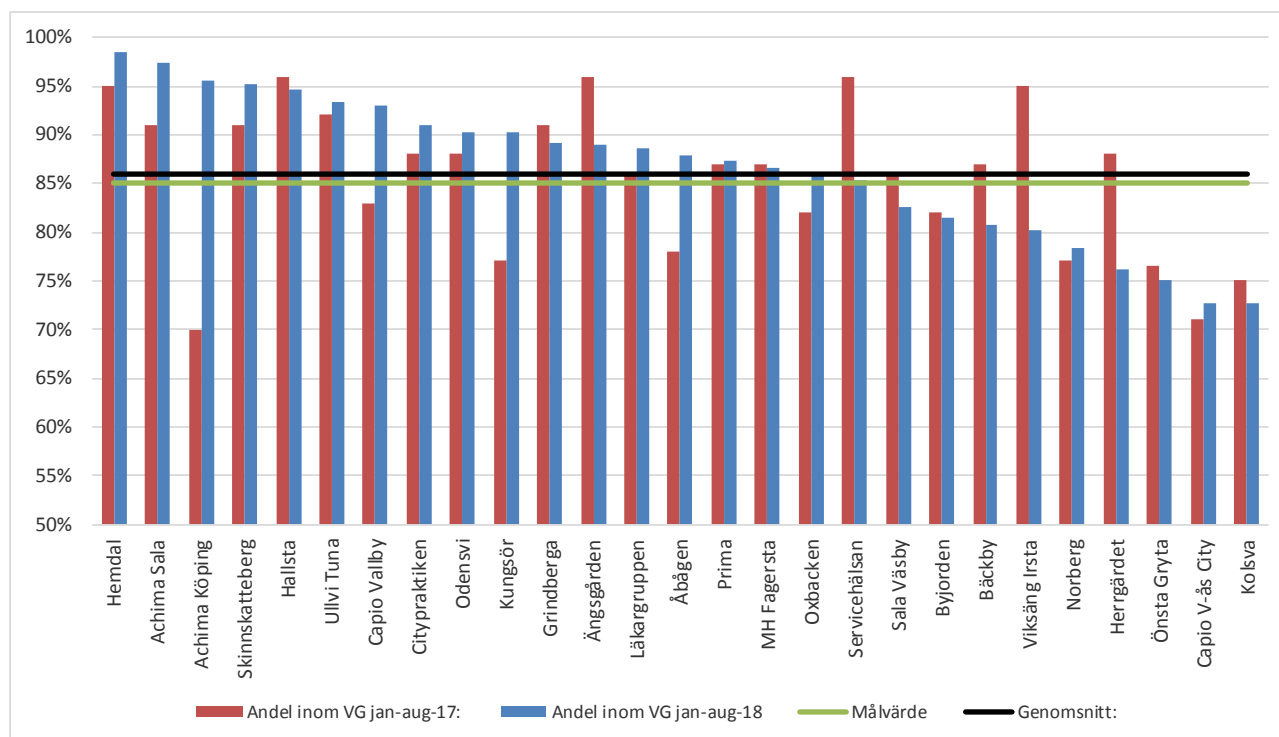


Hämtat ur SKL's rapport "Uppföljning av landstingens särskilda tandvårdsstöd år 2017"

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Tillgänglighet till läkare inom sju dagar



Resultat, analys

Tillgängligheten till läkare inom 7 dagar mäts tertialvis för vårdcentralerna. Det interna målvärdet för att definiera "acceptabel tillgänglighet" är satt till 85 % och detta uppnås av 18 vårdcentraler. Resultat på >90 % innebär en god tillgänglighet och detta nås av 10 vårdcentraler. Det samlade resultatet för primärvården är 86 %.

Resultat <85 % är inte tillfredsställande. 9 vårdcentraler hade en tillgänglighet till läkare som understiger 85%. Tillgänglighetsutfallet styrs av flera faktorer, såsom läkarbemanning, bokningsrutiner, synen på behovet av läkarbesök kontra andra yrkesgrupper, rutiner och instruktioner för läkarbokning i rådgivningsfunktionerna, registrering av självvald väntan m.m.

Åtgärd

Tillgängligheten till läkare kommer fortsatt följas men i och med den fördjupade primärvårdsuppföljningen kommer fokus ändras till en ny form av tillgänglighetsmätning som utökas till att även mäta tillgängligheten för andra professioner. Den förstärkta vårdgarantin innebär att istället för besöksgaranti blir det bedömningsgaranti med medicinsk bedömning inom 3 dagar.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Telefontillgänglighet

På grund av osäkra uppgifter kan ej telefontillgängligheten redovisas.

Åtgärd

Arbetet med att få in korrekta uppgifter gällande telefontillgängligheten pågår. Det inkluderar även att stödja vårdcentralerna i att använda call-backsystemet på ett effektivt sätt, genom att sprida goda exempel. Det finns tre olika återuppringningssystem som används av vårdcentralerna i Västmanland och dessa system har alla olika upplägg.

Hälsosamtal 50-åringar

Resultat, analys

Under tertial 2, 2018 har 817 st hälsosamtal för 50-åringar genomförts för de som är födda 1968. Dessutom har 304 "catch-up"-samtal genomförts för de födda 1967. Totalt genomförda hälsosamtal för 50-åringar tertial 2, 2018 är 1121 st. Det genomförs färre hälsosamtal under tertial 2 kopplat till semester och sommarreducering av verksamhet. Indikationen är att det fortfarande är stora skillnader i andel genomförda hälsosamtal mellan olika vårdcentraler, men det kommer sannolikt att utjämnas något under tertial 3. På vårens verksamhetsdialoger har det framkommit att arbetet med hälsosamtalen för 50-åringarna för de allra flesta fungerar väl.

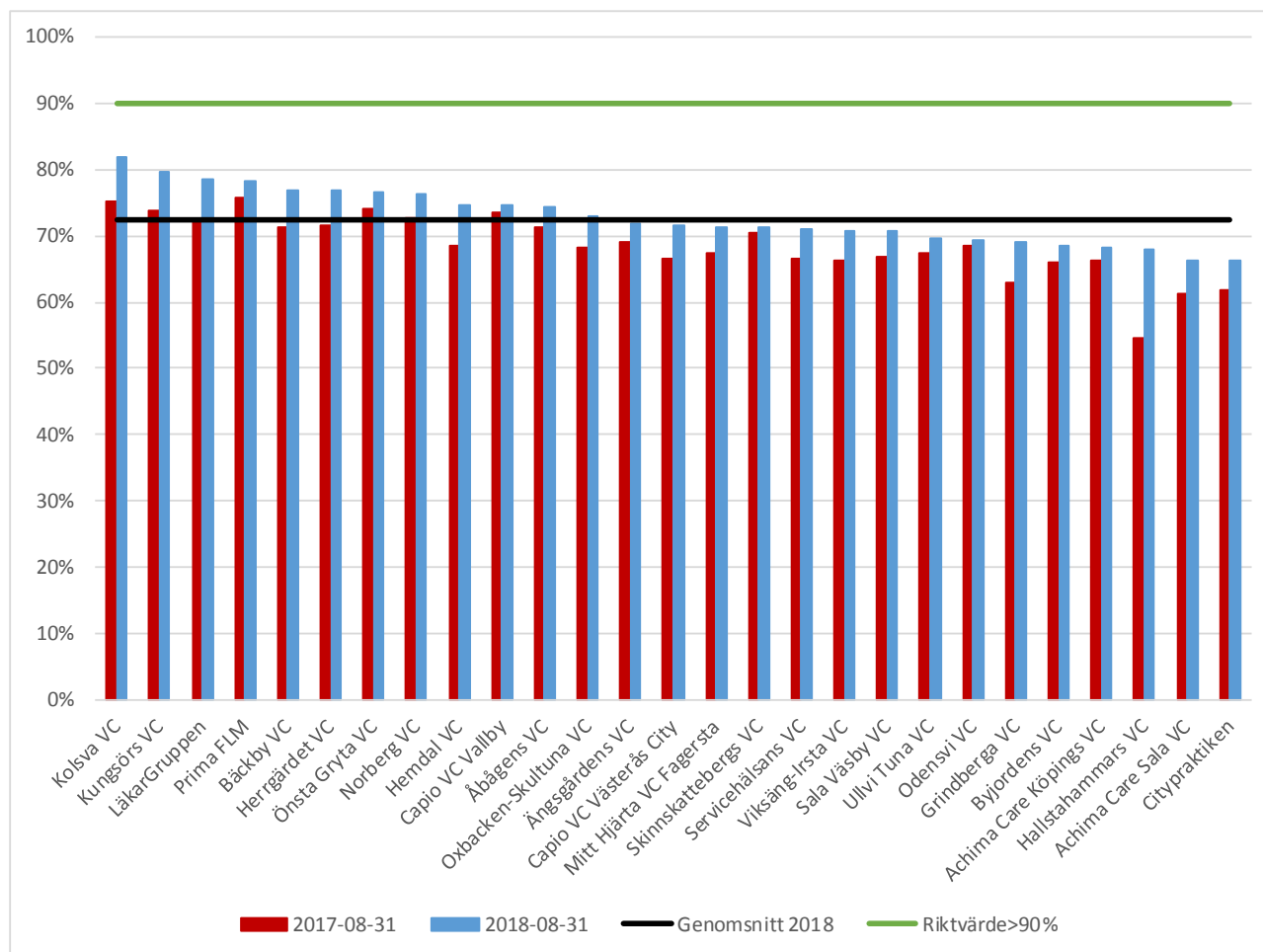
Åtgärd

Innan årets slut skall länets alla listade 50-åringar ha fått en inbjudan hemskickat med ett erbjudande om gratis hälsosamtal. Det rör sig i nuläget ca 1000 st 50-åringar som ännu inte fått men under hösten kommer få sitt inbjudningsbrev. Utbildning för nya hälsosamtalsledare sker vid två tillfällen under hösten för att tillgodose att alla vårdcentraler alltid har medarbetare med den kompetensen.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Kontroll av blodtryck

Blodtryck mätt sista 3 åren på patienter ≥ 50 år



Resultat, analys

Kontroll av blodtrycket i den listade befolkningen har följts under flera år och uppvisar stabila värden både över tid och mellan vårdcentraler. Syftet är tidig upptäckt av hypertoni för att kunna förebygga stroke. Under en treårsperiod passerar en stor del av den listade befolkningen sin vårdcentral som därigenom har en chans att få upptäckt eventuellt högt blodtryck.

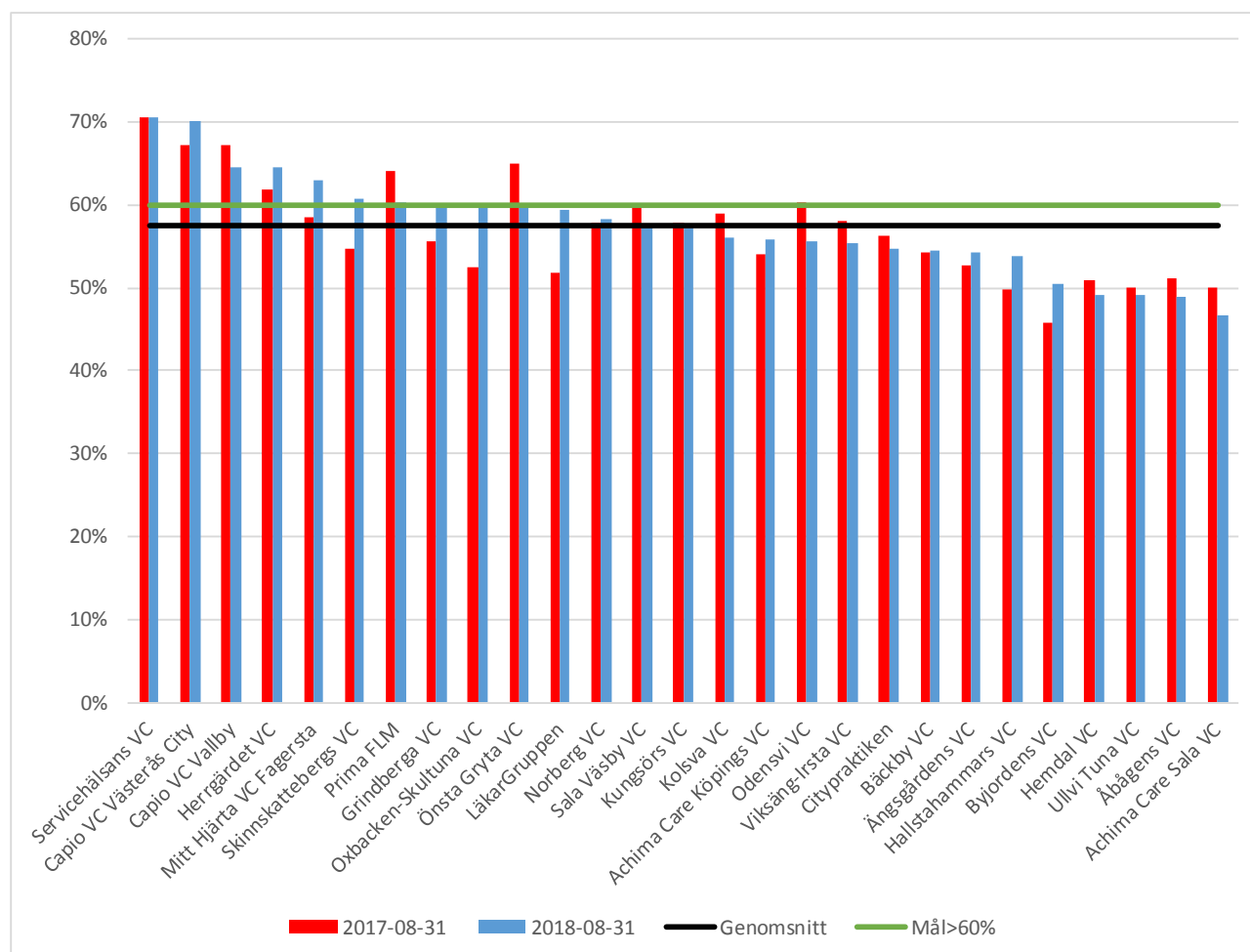
Målvärdet är satt till 90 % vilket ingen vårdcentral når. Genomsnittligt får drygt 7/10 sitt blodtryck kontrollerat för de 50 år eller äldre som besöker sin vårdcentral. Samtliga vårdcentraler har förbättrat sina värden.

Åtgärd

Blodtryckskontroll och blodtrycksbehandling är ett fokusområde för vårdvalets uppföljning i verksamhetsdialogerna. De riktade hälsoundersökningarna av 50-åringar borde kunna ytterligare öka antalet kontrollerade i befolkningen.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Andel patienter i åldern 30-80 år med diagnosen hypertoni som vid senaste mätningen har ett blodtryck på $\leq 140/90$



Resultat, analys

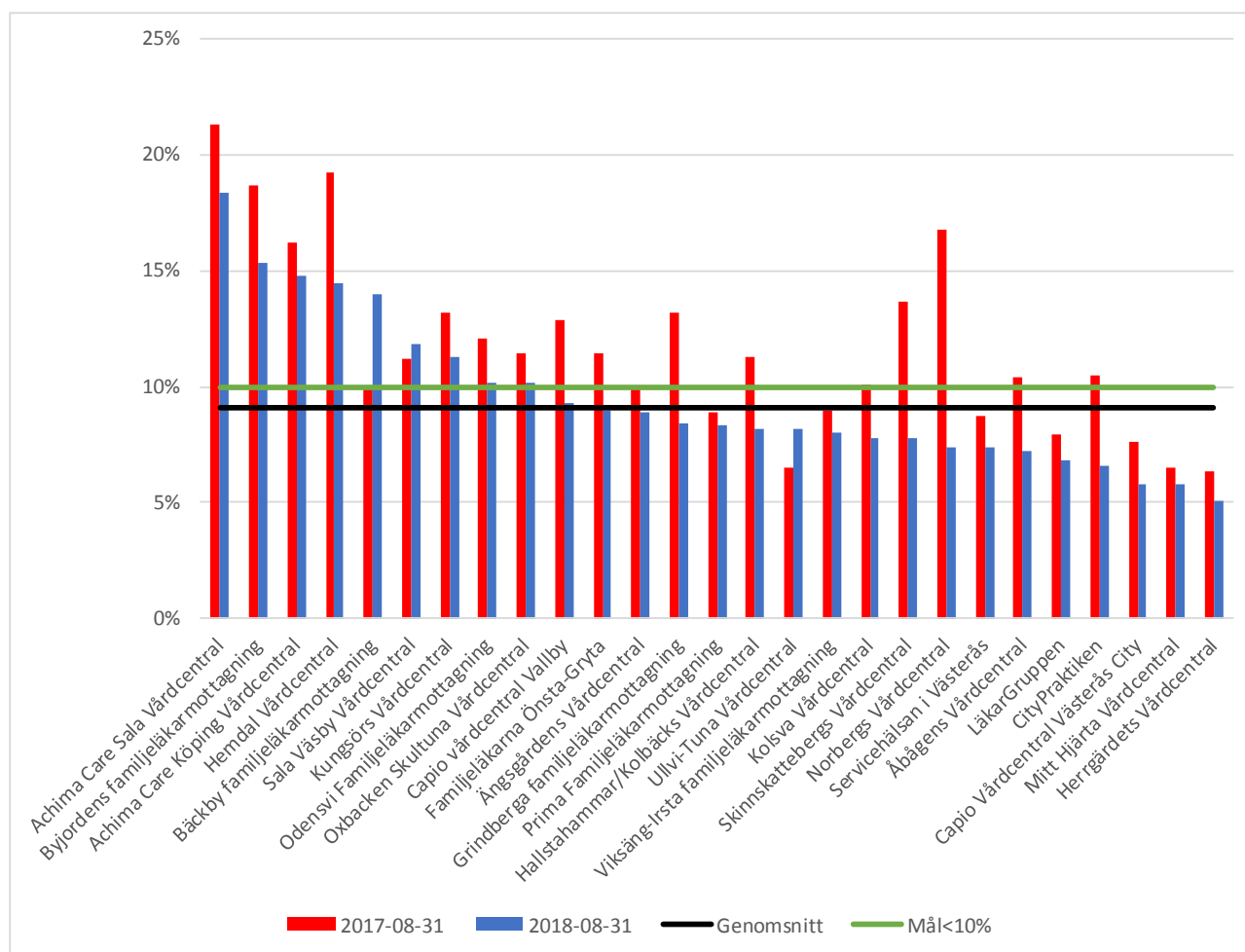
Resultatet varierar mellan vårdcentralerna från att hälften av patienterna med blodtrycksbehandling når målblodtryck till 70 %. Nu når 11 vårdcentraler målet på 60 %. Detta är en klar förbättring jämfört med tidigare delårs-årsbokslut men påverkas av förändrad mätmetod. Från maj 2018 inkluderas även blodtryck = 140/90 i enlighet med "svenska" mål då många familjeläkare som mäter blodtrycket manuellt rundar av till närmaste 5 och 10-tal. Detta är i enlighet med Primärvårds Kvalitet.

Åtgärd

Genom fortsatt fokus på diabetessjukvården har blodtrycksbehandlingen för vissa grupper kunnat förbättras. Riktlinjer för dokumentation i elektronisk journal Cosmic av blodtryck, både hembloodtryck, egenblodtryck, mottagningsblodtryck och 24-timmarsblodtryck har tagits fram för mer enhetlighet i dokumentationen av uppmätta mätvärden.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Andel diabetespatienter typ 2 med HbA1c>70



Resultat, analys

Vårdvalet har anpassat sig till de nationella indikatorerna och de mål som fastställts nationellt för diabetes typ 2. Inom ramen för NDR följs samtliga och även tidigare mått upp. Att identifiera och vidta åtgärder för de med höga HbA1c-värden har visats sig viktigt för att minska risken för komplikationer.

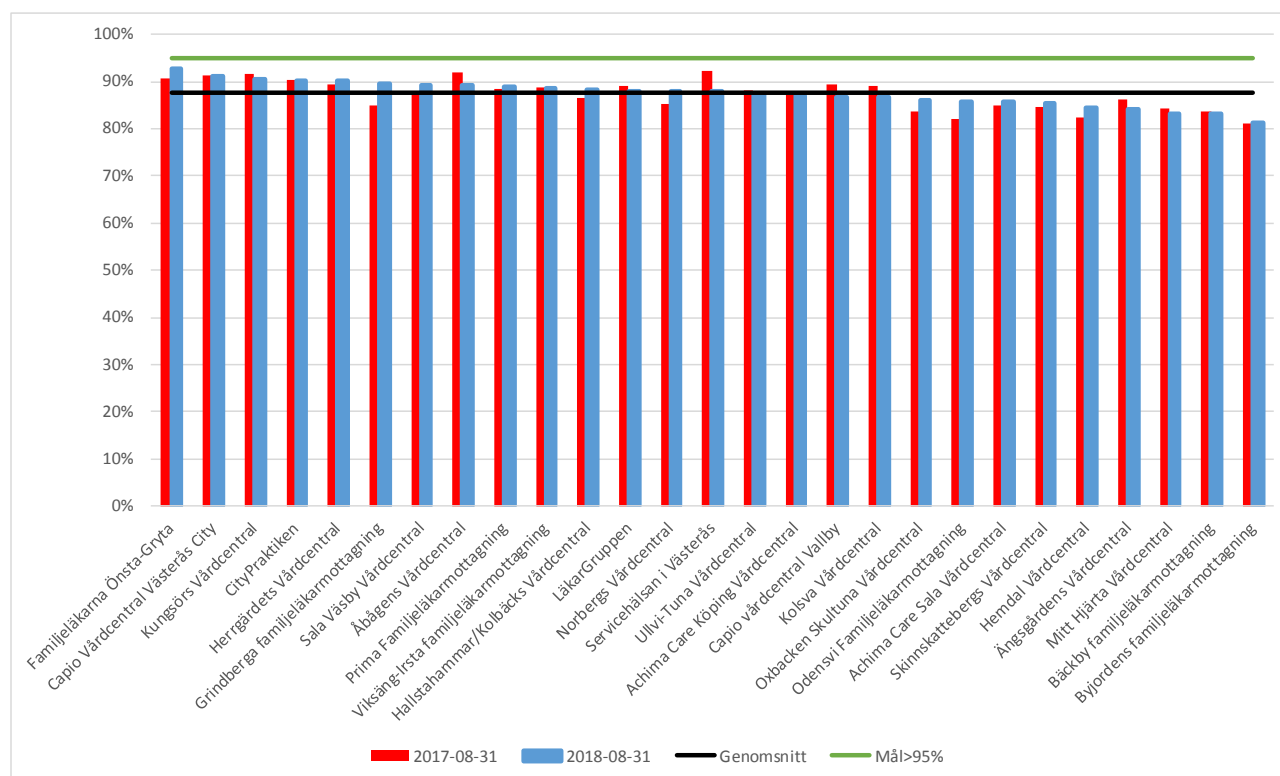
20 vårdcentraler når klart målet färre diabetespatienter med höga blodsockervärden mätt med HbA1c. 24 av 27 vårdcentraler har förbättrat sina resultat jämfört med motsvarande period 2017.

Åtgärd

Vårdvalet har anställt en samordnande diabetessköterska på halvtid som coachar och följer upp vårdcentralernas resultat. Nätverksträffar hålls med diabetessköterskorna samt att återkommande utbildningar genomförs. Varje vårdcentral skall under 2018 upprätta en särskild resultatplan för att förbättra respektive bibehålla sina medicinska resultat.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Andel diabetespatienter typ 2 som inte röker



Resultat, analys

Rökfrihet är ett prioriterat område för hela befolkningen men har en särskild indikation för de med diabetes. Utdata tas standardiserat från NDR men kräver att rökvanor dokumenterats vilket inte görs i tillräcklig omfattning. En problematik är att rökvanor dokumenteras på olika sätt vid kroniska sjukdomar vilket också uppmärksammas nationellt. 95 % av patienterna med diabetes typ 2 ska vara rökfria vilket ingen vårdcentral når. Det är också en nationell utmaning.

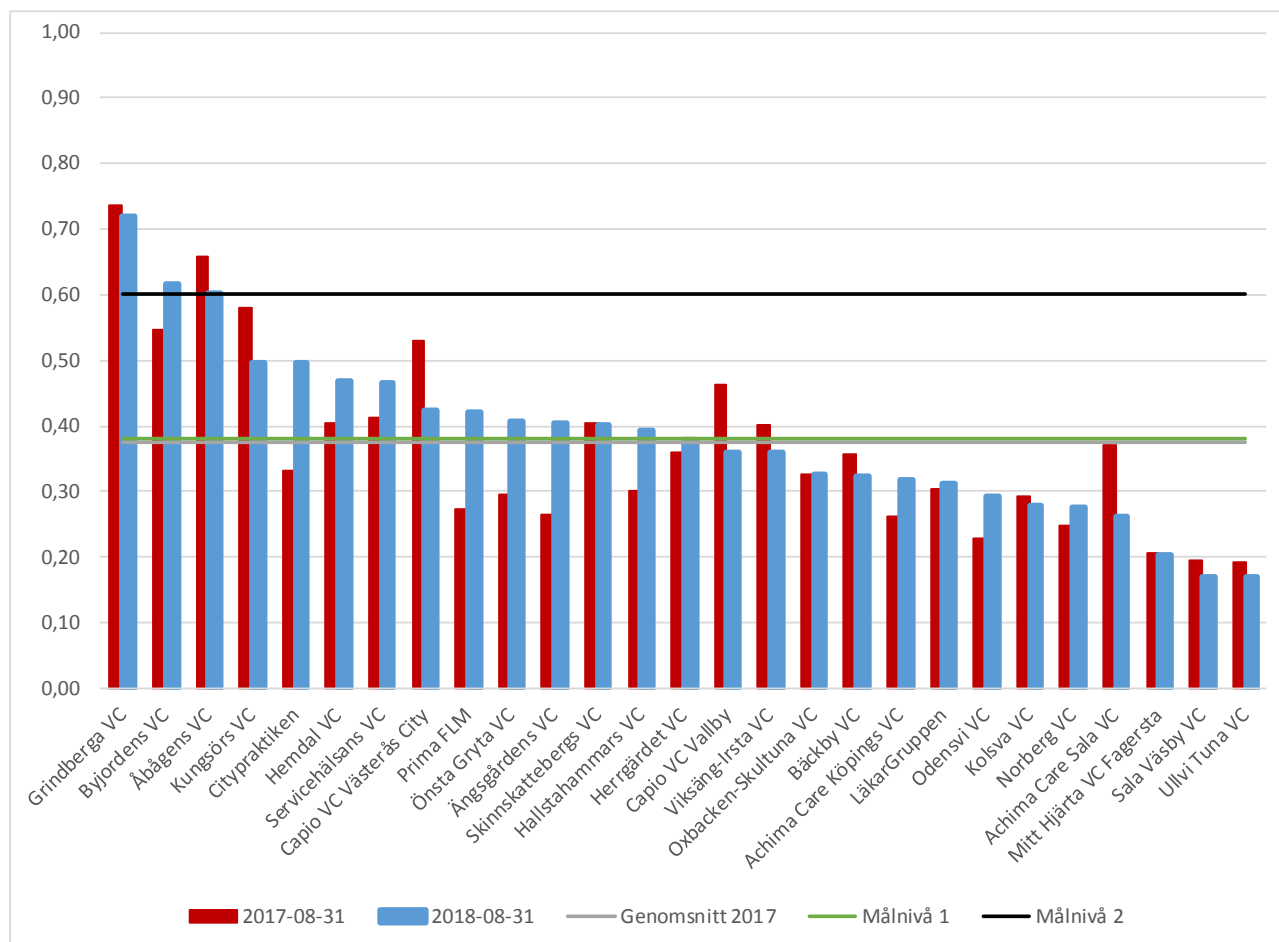
Åtgärd

Vårdvalet har för varje vårdcentral identifierat hur många diabetespatienter som röker samt tagit upp detta i verksamhetsdialogen för förbättringsåtgärder. Att utbilda och diplomera Rökslutarstödare stimuleras av vårdvalet samt att det från 2018 är det obligatoriskt med rökslutarstöd i primärvården.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Kontinuitetsindex

Läkarbesök för patienter med kronisk somatisk sjukdom



Resultat, analys

Kontinuitet är en viktig kvalitet i vården. Sättet att mäta kontinuitet är ett nytt nationellt mått hämtat från Primärvårds Kvalitet och uttrycks i form av ett index från 0 till 1. Mätningen avser läkarbesök vid 9 kroniska somatiska sjukdomar. Skillnaden mellan vårdcentraler är stor och indexet varierar mellan 0,17 och 0,72.

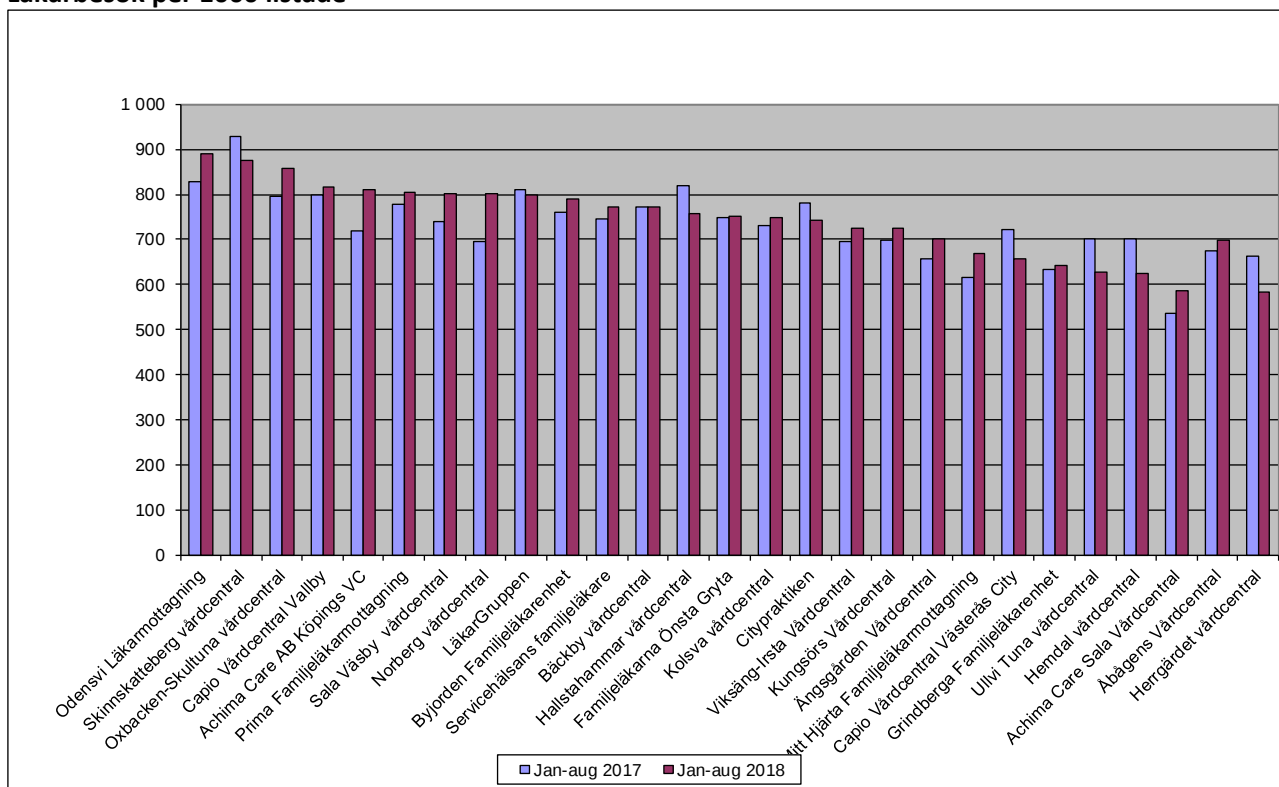
Åtgärd

Definition av målnivåer från Vårdvalets sida kopplat till ekonomisk ersättning har haft god effekt på utfallet där 14 av 27 vårdcentraler når målnivå 1 och 3 vårdcentraler även når målnivå 2. Möjligheten att erbjuda kontinuitet i kontakten med läkare är dels beroende av hur bemanningen med fasta läkare är och dels av sättet att organisera vården på enheten. Den nya mätningen kan stimulera vårdcentralerna till att förbättra sin kontinuitet.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Läkarbesök per 1000 listade



Resultat, analys

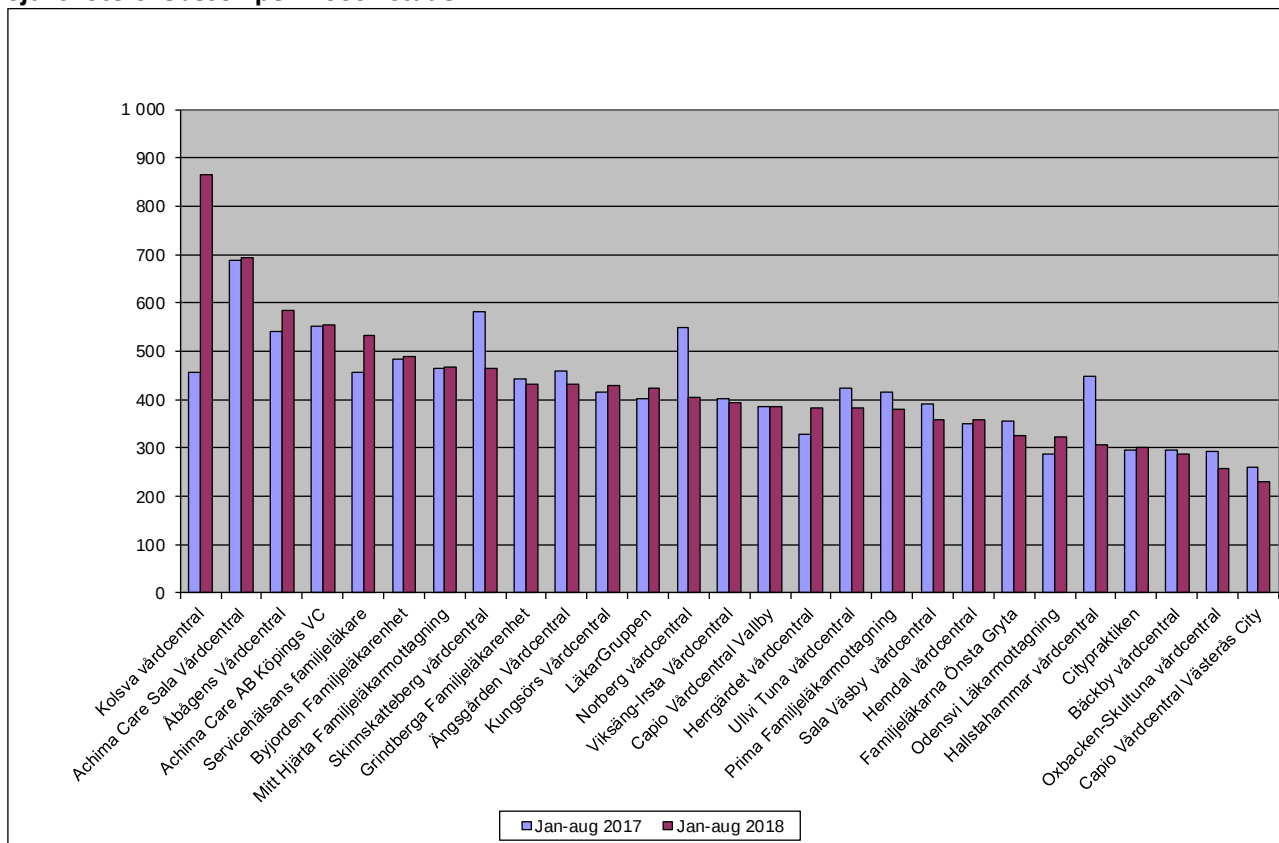
Utfallet i genomsnitt är 742 st läkarbesök per tusen listade, tertial 2, 2018 jämfört med 732 st under tertial 2 år 2017, d.v.s en ökning med 10 st läkarbesök per tusen listade. Föregående års påverkan med minskad produktion i samband med uppdateringen av Cosmic verkar nu avstannat.

Åtgärd

Ökad tillgång på ST-läkare i primärvården torde på sikt innebära bättre läkarbemanning och fortsatt bibehållande av nödvändig produktion.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Sjuksköterskebesök per 1 000 listade



Resultat, analys

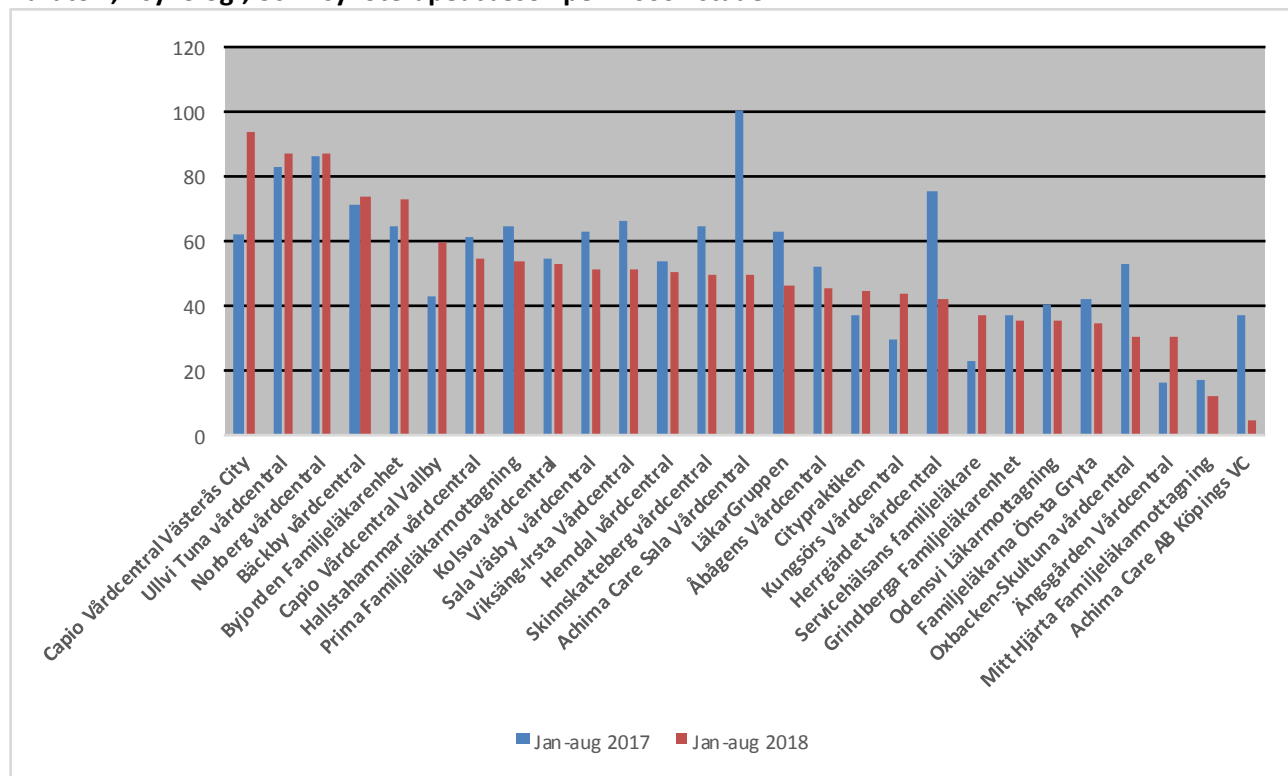
Utfallet i genomsnitt är 513 st sjuksköterskebesök per tusen listade, tertial 2, 2018 jämfört med 483 st under tertial 2 år 2017, d.v.s en ökning med 30 st sjuksköterskebesök per tusen listade.

Åtgärd

Fortsatta svårigheter att rekrytera distriktssköterskor och utmaningar kring att öka attraktiviteten att vilja vidareutbilda sig till distriktssköterska. Under 2019 kommer det utgå ersättning till vårdcentralerna som har anställda distriktssköterskor till en viss nivå.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Kurator-, Psykolog-, och Psykoterapeutbesök per 1 000 listade



Resultat, analys

Utfallet i genomsnitt är 49 st besök till psykolog/psykoterapeut/kurator per tusen listade, tertial 2, 2018 jämfört med 54 st under tertial 2 år 2017, d.v.s en minskning med 5 st besök till psykolog/psykoterapeut/kurator per tusen listade. Det fortsätter att minska något, denna minskning beror delvis på att det är svårt att rekrytera dessa yrkesgrupper samt att vid sjukfrånvaro och semester blir påverkan stor då dessa kompetenser innehavs av ett fåtal medarbetare på vårdcentralen.

Åtgärd

Under verksamhetsdialogen uppger vårdcentraler, oavsett driftsform, se värdet av att kunna erbjuda patienterna stöd från dessa yrkesgrupper och man avser att vidta åtgärder för att öka besöksnivåerna. Intresset för att kunna erbjuda sina patienter KBT på nätet är stort hos vårdcentralerna.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

TÄCKNINGSGRAD

	Antal Besök Prim	Antal Besök Sjukhus	Antal Besök PVG	Totalt	Täckningsgrad
201708- 201807	650 869	544 081	53 050	1 248 000	52,2%
201612- 201711	653 225	550 684	54 520	1 258 429	51,9%
Diff:	-2 356	-6 603	-1 470	-10 429	0,3%

Täckningsgraden är 52% efter tertial 2. Det är en svag förbättring jmf med årsbokslutet. Produktionen har totalt sett sjunkit något, men något mer gällande specialistvård än jämfört med primärvård, varför täckningsgraden förbättras.

Fysioterapi

Nedan redovisas antal besök för hela gruppen fysioterapeuter på primärvårdsnivå oavsett driftsform.

Besök fysioterapi maj-augusti				
Avtal	2015	2016	2017	2018
LOV Primärvård			63 875	65 865
Offentliga	33 001	31 292		
Vårdavtal (jan-juli)	43 154	39 008	3558	3224
Samverkansavtal (jan-juli)	55 845	60 571	56 031	57 365
Summa	132 000	130 871	123 460	126 454

Resultat, analys;

Siffrorna för tertial 2, 2017 har justerats eftersom en felaktighet upptäckts. Det innebär att minskningen som sågs för det totala antalet besök till fysioterapeut för tertial 2, från 2016 till 2017, var 6 % och inte 9 % som angavs i förra årets Delårsrapport 2.

Det totala antalet besök till fysioterapeut har ökat med 2 % för hela perioden januari-augusti (juli) 2018 jämfört med 2017, men nivån är fortfarande något lägre än 2016. Samtidigt har produktionsökning inte varit målsättningen för ersättning inom LOV Primärvård där en större andel av det totala antalet fysioterapeuter finns sedan 2017. Genom en större del fast ekonomisk ersättning kan samma kvalitet, tillgänglighet och resultat uppnås med färre besök men med längre tidsåtgång per besök. För samverkansavtal och vårdavtal är ersättningssystemet oförändrat och de förändringar som ses beror på graden av aktivitet i avtalen.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Privata vårdgivare exklusive fysioterapeuter som redovisas ovan

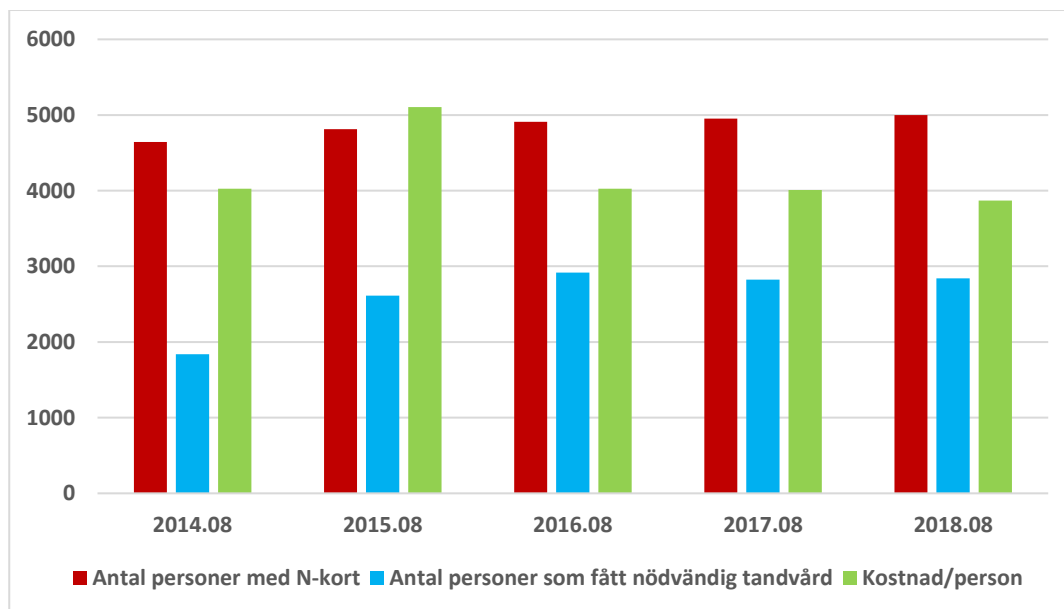
Produktionsdata avser perioden jan-juli							
Besök	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Kiropraktor	4878	5813	5607	5170	4528	4466	4938
Naprapat	6186	5352	6282	6038	5369	4648	4634
Specialistläkare inkl. vikarier	21 504	20 544	21 222	21 373	20 787	22 142	19 773
Psykoterapeuter	254	1361	548	509	723	692	891
Summa	32 822	33 070	33 659	33 090	31 407	31 948	30 536

Resultat, analys;

Inga stora förändringar från föregående år. Skillnaden i läkarbesök beror på nytt avtal inom gynekologi som inte har producerat som tidigare avtal.

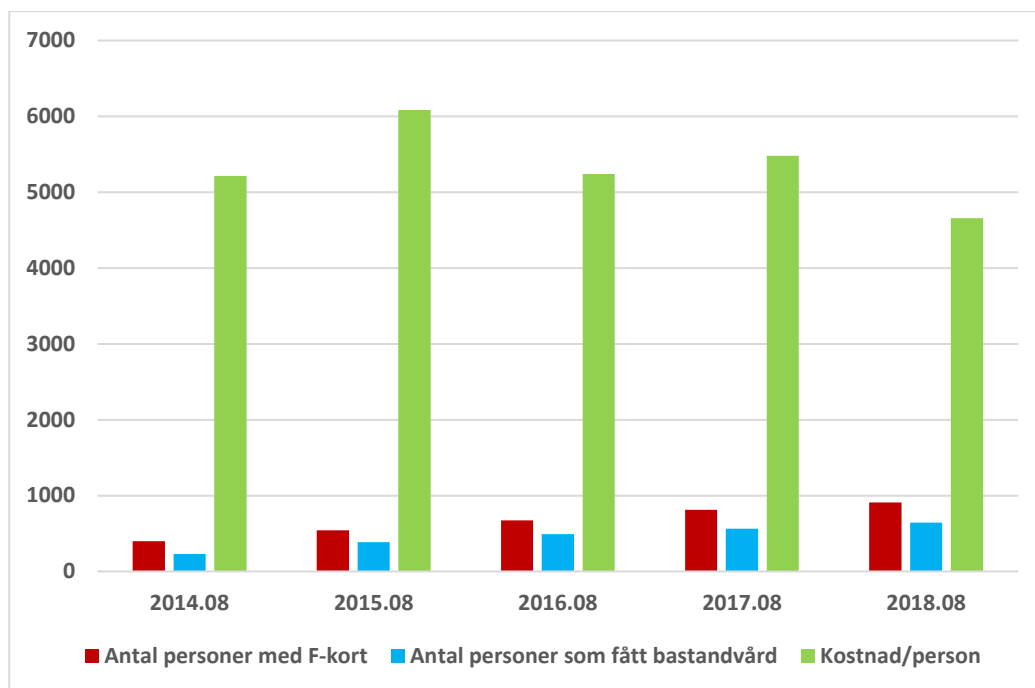
Tandvård

Antal personer med kort för nödvändig tandvård (N-kort) som fått nödvändig tandvård och kostnad per person



Antal personer som har kort för tandvård till personer med stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-kort) och andel som fått bastandvård samt kostnad per person

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval



Resultat, analys;

Antalet personer med kort för nödvändig tandvård (N-kort) som fått nödvändig ligger på samma antal som de senaste åren.

En fortsatt ökning kan ses av antalet personer som har kort för tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-kort). Fler har fått bastandvård i jämförelse med tidigare år men kostnaden för utförd tandvård per person är fortsatt lägre jämfört med samma period tidigare år.

Produktion	2018-08	Målvärde 2018	Utfall
Barntandvård (epidemiologiska rapporter 3-22 år)	21 519	2 300 st per mån (= 18 400 per augusti)	100 %

Resultat, analys;

Antalet epidemiologiska rapporter som har inkommit uppfyller målvärdet vilket innebär att 21 519 barn och unga av totalt 62 795 i hela regionen, har besökt tandvården och fått en undersökning utförd under årets första åtta månader.

Alla barn och unga ska undersökas minst en gång vartannat år för att uppfylla de krav som ställs på vårdgivare när det gäller friska barn. För riskbarn krävs att de undersöks en gång per år.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Uppföljning tandvård

Inför 2018 utfördes ny upphandling av den uppsökande tandvården i Region Västmanland och från den 1 januari 2018 har Folktandvården Västmanland AB och L&B Dental Group HB uppdraget.

Uppföljning av den uppsökande verksamheten tandvård visar att antalet utförda munhälsobedömningar har ökat jämfört med samma period förra året.

UPPDRAGSTAGARE- OCH MEDARBETARPERSPEKTIV

Uppdragstagarindex

Som ett led i att förbättra Vårdvalsenhetens värde gällande Uppdragstagarindex erbjöd vi för första gången i maj en utbildning för nytilträdna chefer inom primärvården kring vårdvalssystemet, organisation, information m.m. etc. Uppslutning och feedback var god, varför nytt tillfälle erbjuds i november.

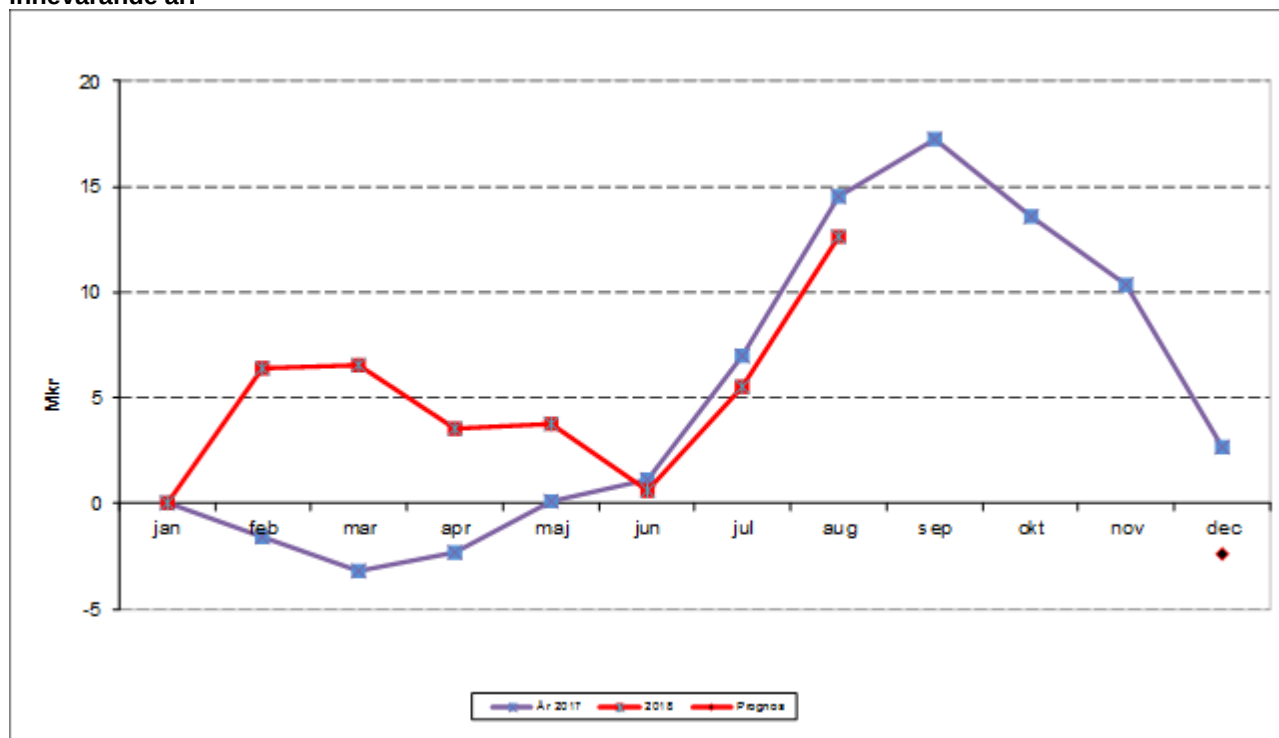
Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

EKONOMIPERSPEKTIV

Periodens resultat och helårsprognos – översikt

Verksamhetens ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. augusti månad är + 12,6 mnkr mot budgeterat +1,9. Detta ger en budgetavvikelse på + 10,7 mnkr. Helårsresultatet prognostiseras till -2,4 mnkr eller 0,14% av intäkterna

Verksamhetens ack. ekonomiska utfall, månadsvis föregående och innevarande år samt helårsprognos innevarande år.



Resultat och helårsprognos

Driftredovisning Belopp i mkr	Resultat delår 2 2017	Resultat delår 2 2018	Resultat helår 2017	Helårs- prognos 2018	Prognos i % av intäkter
Vårdvalsenheten	1,9	0,3	2,0	0,0	0%
Vårdval Västmanland	9,9	2,6	-0,5	-8,7	-1%
Sjukgymnaster och privata vårdgivare	3,1	8,3	3,7	7,6	7%
Tandvård	-0,3	1,4	-2,7	-1,3	-1%
Totalt resultat/prognos	14,5	12,6	2,7	-2,4	-0,1%

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Analys av periodens resultat jämfört med budget – händelseöversikt

Periodens resultat beror framförallt på följande händelser:

Positiva avvikelser

- Kvalitetsmålen visar ett överskott. I huvudsak är det kostnaden för utvecklings- och utbildningsaktiviteter samt kvalitetsmålet för jourmottagningen som redovisar överskott på totalt +1,8 mnkr.
- Planerade aktiviteter inom diabetes ligger inte i nivå med budget för perioden och genererar ett överskott på 1,0 mnkr.
- Röntgenkostnaderna är lägre än budgeterat (+1,6 mnkr)
- Momskompensation till privata Vårdcentraler visar ett överskott för perioden på +2,3 mnkr
- Influensavaccinationer redovisar lägre kostnader än budget (+6,0 mnkr). Stora influensaperioden inträffar på sent på året.
- Digitaliseringen inom primärvården beräknas inte generera budgeterade kostnader, vilket för perioden ger det ett överskott om 1,0 mnkr
- Vårdpengen redovisar ett överskott på 1,2 mnkr som beräknas nollas ut under hösten
- Avsatta medel för strokerehabilitering ger ett överskott på +2,7 mnkr. Uppdraget är nu upphandlat och kommer Eriksborgs fysioterapi kommer att starta verksamheten i april 2019.
Besöksersättningar för övriga fysioterapi- och läkarmottagningar når inte upp till budget (+3,7 mnkr):
Flera utförare drar av åldersskäl ner sin verksamhet. Förnyade upphandlingar planeras inom flera områden.
- Inom tandvården visar särskilda stödet (+1,6 mnkr) och tandvårdsenheten (1,3 mnkr) ett plus för perioden.
För särskilda stödet beror överskottet på mindre produktion framförallt inom Nödvändig tandvård (N-gruppen) men även Tandvård som led i kortvarig sjukdomsbehandling (S-gruppen) redovisar ett mindre överskott för perioden.
Den administrativa delen för Tandvårdsenhetens överskott beror dels på kostnader som inte kommer att uppstå 2018, (praktik för utomlandsfödda och större delen av kostnad för nytt datasystem), samt kostnader som kommer senare under året.
- Diverse övriga mindre positiva avvikelser (totalt 3,6 mnkr)

Negativa avvikelser

- Patientavgifter lägre än beräknat för perioden. (-5,0 mnkr). Orsak är en kombination av els förändrade patientavgifter 2018 dels påverkan av elektroniskt högkostnadskort som bidrar till fler frikort.
- Besöksersättning visar på högre kostnader jämfört med budget (-2,0 mnkr). Produktion är högre jämfört med motsvarande period 2017
- Tekniska hjälpmedel redovisar underskott om 2,1 mnkr för perioden.
- Inkontinensartiklar redovisar ett underskott på 1,0 mnkr för perioden.
- Verksamheten ST-läkare redovisar ett underskott på grund av utökning av antalet ST-läkare (-5,6 mnkr).
- Underskott inom tandvården ligger inom allmän tandvården för barn och ungdom (-0,8 mnkr) samt inom specialisttandvården (-0,6 mnkr).

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Prognostiserat resultat 2018: -2,4 mnkr

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

- Kostnaden för kvalitetsmålen kommer inte uppgå till budgeterad nivå. Det gäller utvecklings- och utbildningsaktiviteterna samt kvalitetsmålet för Journottagningen. Bedömning ger en prognos på +2,1 mnkr vid årets slut.
- Utbetalning av ersättning för resultatplaner i diabetesverksamheten kommer att ske under hösten vilket leder till en budget i balans.
- Underskottet för besöksersättning inom primärvården beräknas fortgå i motsvarande volym som de första 8 månaderna. Prognostiserat underskottet beräknas bli -3,1 mnkr.
- Patientavgifter beräknas även fortsättningsvis hålla samma lägre nivå. Prognos är beräknad till att bli 7 mnkr lägre än budget.
- I prognos så beräknas volymen av röntgen hålla i sig under resten av året. Minskade kostnader beräknas till motsvarande +3,0 mnkr.
- Kostnaden för influensavaccinationer uppstår under senare delen av året. Överskottet för perioden beräknas att reduceras helt under 2018.
- Kostnaden för digitalisering inom primärvården blir lägre än budgeterat. Prognos visar på +1,4 mnkr
- Verksamheten ST-läkare prognosticeras ett underskott på 8,5 mnkr. Fortsatt högt intresse för att söka ST-tjänster i primärvården. Det innebär att från 2019, med helårseffekt av den kontraktering som sker under 2018, så är en förväntad prognos ett underskott på 10–12 mnkr.
- Ersättning för momskompensationen (Ludvikamomsen) beräknas öka med +3,0 mnkr jämfört med budget.
- Inkontinenshjälpmedelskostnaden beräknas vara fortsatt hög i förhållande till lagd budget. Prognos: -1,5 mnkr
- Prognos för tekniska hjälpmedel -1,2 mnkr. Lägre än budgetavvikelse per augusti. Orsak är att Vårdval brukar erhålla omkring 2 mnkr i återbetalning varje år.
- För fysioterapeuter och privata vårdgivare ligger prognosticerade överskottet på besöksersättning (+4,0 mnkr) och på avsatta resurser för upphandlad strokerehabilitering i Västerås (+3,5 mnkr). Strokerehabiliteringsenheten startar i april 2019.
- Tandvård: Barntandvården kommer inte klara att hålla volymen för barntandvård 3–22 år samt obudgeterad kostnad för planerad tandvård för barn inom asyl. Prognos pekar på ett underskott på -1,7 mnkr.
Inom specialisttandvården beräknas högre kostnader inom Ortodonti Multi, tandvård där flera olika specialister samarbetar (-1,5 mnkr). Specialisttandvård för äldre barn överskrider budget med -1,0 mnkr
Särskilda stödet beräknas få mindre kostnader inom N-grupp
Administrativa delen inom tandvården kommer beräknade kostnader för administrativt datasystem att hålla lägre kostnader jämfört med budget (+0,4 mnkr). Budgeterad kostnad för praktik åt utlandsfödda tandläkare beräknas inte uppstå 2018 (+0,5 mnkr).

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Sammanfattningsvis prognos

Positiva avvikelser

- Kvalitetsmål: Utvecklings- och utbildningsaktiviteter +2,1 mnkr
- Momskompensation, primärvård: +3,0 mnkr
- Röntgen, primärvård: +3,0 mnkr
- Digitalisering primärvård: +1,4 mnkr
- Övrig primärvård +2,4 mnkr
- Strokerehabilitering, Sjukgymnaster och privata vårdgivare: +3,5 mnkr
- Besöksersättning, Sjukgymnaster och privata vårdgivare: +4,0 mnkr
- Övrigt +0,8 mnkr

Negativa avvikelser

- Patientavgifter primärvård: -7,0 mnkr
- Besöksersättning, primärvård: -3,1 mnkr
- Inkontinenshjälpmedel, primärvård: -1,5 mnkr
- Tekniska Hjälpmedel, primärvård: -1,2 mnkr
- ST-läkare, primärvård: -8,5 mnkr
- Tandvård: -1,3 mnkr

Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans

- Påverkan av övergången till elektroniskt högkostnadsskydd och effekterna av ändrade patientavgifter har åtgärdats i budgetarbetet för 2019.
- För ST-läkarna är målsättningen att kunna erbjuda en bra utbildningskvalitet och att volymen ST-läkare ska vara i nivå så att vi kan säkra en långsiktig kompetensförsörjning inom primärvården i Västmanland. Ställningstagande till det ekonomiska underskottet och volym av ST-läkare behöver ske i kommande budgetarbete och/eller i separat beslut, för att Vårdvalsenheten på totalen ska kunna bibehålla en ekonomi i balans.
- Överskottet inom Strokerehabiliteringsenhet kommer att försvinna 2019 i samband med att verksamhet kommer igång.

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

- Inom Tandvården måste den nya ersättningen för Ortodonti Multi ses över då fler patienter erhåller behandling.

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen 2018-10-03

Diarienummer: *RV181346*

BILAGOR

DUVA-bilagor: Resultatrapport, Driftredovisning

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Bilaga 1: Resultatrapport

År Månad: 201808

Förvaltning 30 Regionkontoret

Analys: D4 Vårdval

Belopp i tkr

		Periodbokslut		Helår		
		201701 - 201708	201801 - 201808	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018
Intäkter	Ersättning enligt avtal	2 102	2 497	3 524	3 000	3 700
	Ersättning för privata vårdgivare	1 931	1 924	3 118	3 000	3 000
	Försäljning av material och varor	2	0	2	0	0
	Specialdestinerat statsbidrag	419	0	952	0	0
	Övriga intäkter	176 898	175 053	266 094	264 496	261 603
	Regionsättning	948 707	979 974	1 429 996	1 453 900	1 485 250
	Intäkter	1 130 058	1 159 447	1 703 686	1 724 396	1753 553
Summa Intäkter		1130 058	1159 447	1703 686	1724 396	1753553
Personalkostnader	Löner	-4 747	-4 608	-6 876	-6 420	-7 204
	Sociala avgifter	-1 951	-1 951	-2 815	-2 940	-3 348
	Övriga arbetskraftskostnader	-794	-1 184	-1 659	-1 210	-1 860
	Personalkostnader	-7 493	-7 743	-11 349	-10 570	-12 412
Kostnader	Övr Vårdval Västmanland	-106 505	-128 096	-167 614	-182 350	-202 155
	Vårdavgifter till privata vårdgivare	-88 589	-60 810	-134 767	-97 700	-93 500
	Vårdavgifter enligt riksavtal	-6 983	-6 690	-11 125	-9 000	-9 500
	Vårdpeng	-452 808	-478 754	-680 136	-713 919	-723 219
	Uppnådda kvalitetsmål	-10 479	-10 982	-14 658	-20 500	-19 618
	Ersättning för tandvård	-133 754	-136 221	-201 811	-205 020	-206 970
	Läkemedel	-47 882	-44 407	-76 464	-77 440	-77 440
	Inkontinensartiklar	-1 712	-2 814	-3 164	-1 900	-3 700
	Utbildning, kultur mm	-425	-450	-1 848	-1 475	-1 475
	Lämnade bidrag	-12 677	-13 905	-20 006	-23 965	-21 315
	Övriga kostnader i kkl 5	-98 428	-101 484	-145 739	-150 082	-152 137
	Ersättning till familjeläkare	-58 375	-64 344	-92 919	-89 600	-93 700
	Röntgentjänster	-63 746	-64 643	-98 404	-98 900	-96 200
	Kostnader för material, varor och tjänster	-1 082 363	-1 113 600	-1 648 654	-1 671 851	-1700 929
	Lokalkostnader	-3 333	-2 462	-5 114	-3 599	-3 317
	Projekt/objekt fastighet	0	-20	-21	0	0
	Telekommunikation	-49	-49	-71	-75	-75
	Datorutrustning	-759	-1 205	-1 276	-1 190	-1 210
	IT-konsulttjänster	-14 295	-14 458	-22 576	-22 390	-22 860
Övriga verk	Serviceavtal/Datakommunikation	-54	-42	-54	0	0
	Konsultarvoden för speciella utredningar	-1 500	-1 523	-2 943	-3 001	-2 300
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-5 665	-5 721	-8 957	-11 720	-12 850
	Övriga verksamhetskostnader	-25 655	-25 479	-41 012	-41 975	-42 612
	Finansiella kostnader	-1	-1	-2	0	0
	Finansiella intäkter och kostnader	-1	-1	-2	0	0
	Summa Kostnader	-1115 512	-1146 823	-1701 017	-1724 396	-1755953
Resultat:		14 546	12 624	2 669	0	-2 400

Delårsrapport 1 2018 - Vårdval

Bilaga 2: Driftredovisning

År Månad: 201808

Förvaltning: 30 Regionkontoret

Analys: D4 Vårdval

	Period		Hel år			
	Bokslut 201701 - 201708	Bokslut 201801 - 201808	Bokslut 2017	Prognos 2018	Prognos Intäkt 2018	Prognos i % av Prognos Intäkt
<i>Belopp i tkr</i>						
160 Vårdvalsenheten	1 853	276	2 039	0	13 915	0,0%
161 Vårdval Västmanland	9 941	2 600	-459	-8 700	1 415 866	-0,6%
162 Sjukgymnaster och privata vårdgivare	3 096	8 298	3 740	7 600	113 002	6,7%
163 Tandvård	-345	1 450	-2 651	-1 300	210 770	-0,6%
Summa:	14 546	12 624	2 669	-2 400	1 753 553	-0,1%