

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING FÖR HELA FÖRVALTNINGEN

Slutsatser och sammanfattning av åtgärder och resultat

Inför verksamhetsåret 2018 erhöll förvaltningen regionersättning på 808,2 miljoner kronor. Primärvårdens vårdvalsverksamhet finansierades med 454,0 miljoner kronor från Vårdval Västmanland. Intäkter för såld vård – främst rättspsykiatri – och stimulansbidrag utgör också en del av finansieringen. Resultatet blev ett bokslut på minus 4,5 miljoner kronor.

Inför pågående planperiod förstärktes budgeten för psykiatri med 25 mkr. En plan utarbetades med syfte att få balans mellan budget och verksamhet. Bokslutet indikerar att arbete genomförts enligt plan. Primärvården uppvisar ett överskott och det gäller även det sammantagna resultatet för vårdcentralerna.

Ett högt söktryck till barn- och ungdomspsykiatri har försvårat möjligheterna att nå målen avseende den förstärkta vårdgarantin. Därför har ett antal aktiviteter genomförts med syftet att förbättra tillgängligheten för de barn och ungdomar som bedöms behöva specialistpsykiatri resurser.

Ny verksamhetschef tillträdde i augusti, organisationen har delvis förändrats och en genomlysning med åtgärdsförslag med inriktning på uppdrag samverkan, ledning, arbetssätt och arbetssätt har genomförts av extern konsult. Ett stort antal neuropsykiatriska utredningar och även behandlingar har köpts externt och påverkat det ekonomiska resultatet. BU-hälsan har överförs till primärvården och verksamhet finns nu på fler orter i länet.

Trots fler sökande patienter klarar vuxenpsykiatri målet avseende vårdgarantin. Beläggningen i slutenvården har under året varit mycket hög.

Tillgängligheten till primärvård är stabil men varierar mellan de olika vårdcentralerna.

Med hjälp av budgetförstärkning kunde Habiliteringsverksamheten börja erbjuda individuella insatser till person med autismspektrumstörning.

Den planerade uppstarten av Tillnyktringsverksamhet kunde inte genomföras på grund av personalbrist. Planering av en s.k. lågtröskelverksamhet inleddes och länets ungdomsmottagningar samordnades i en länsgemensam organisation.

PPHV har under 2018 haft en Projektplan för Innovation och utveckling. Planen beskriver övergripande mål och prioriterade utvecklingsområden inom digitalisering. Några exempel på vad som har genomförts 2018:

- Habiliteringscentrum erbjuder webbtider till LSS-handläggare och telefontid hos kurator.
- Inom Primärvården har nästan 6 000 bokningar skett via webbtidboken.
- BUP har infört självcheckningsterminaler på samtliga mottagningar.
- Vuxenpsykiatri mottagning i Fagersta är piloter i projektet som inför digitala vård möten, och har genomfört sina första digitala vårdbesök med patient.
- Rättspsykiatri har utökat användningen av videokonferens.

Arbete med resurs- och produktionsplanering, triagering, diagnostik och standardiserade vårdförlopp syftar till att förbättra tillgängligheten.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Ansträngningar att bli oberoende av rekryteringsföretag pågår. Barn- och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri, öppenvård och sju vårdcentraler kan vid årets slut beskrivas som oberoende av hyrläkare. Behovet av hysjsjukvård har ökat inom den vuxenpsykiatriska slutenvården varför ytterligare aktiviteter krävs.

Sjukfrånvaron varierar inom förvaltningen, men ligger sammantaget på samma nivå som föregående år. Rehabärenden har prioriterats, korttidsfrånvaron uppmärksammas och Regionhälsan anlitas.

Efter många år som personalchef i Region Västmanland avgick Maria Enderborn med pension och ny HR chef rekryterades.

Under året har ett regionalt psykiatriskt forskningscentrum utvecklats. Det gör oss unika i landet. Syftet är att utveckla en modern och behovsanpassad psykiatri där tydligt riktad forskning kommer patienter till godo. Satsningen har medfört att vi ökat vår attraktivitet som arbetsgivare och kunnat rekrytera nya medarbetare.

Sommaren överraskade med långvarig värmebölja vilket utgjorde en påfrestning för såväl vårdmiljö som arbetsmiljö. Brand orsakad av patient har vid två tillfällen drabbat vuxenpsykiatri vilken har medfört krav på förbättring av beredskapen mot bränder i hela regionen.

Framtidsbedömning

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
- Resurs- och produktionsplanering
- Attraktiv arbetsgivare

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.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

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, respekt för varandra och att vi anstränger oss för att hjälpas åt när så krävs.

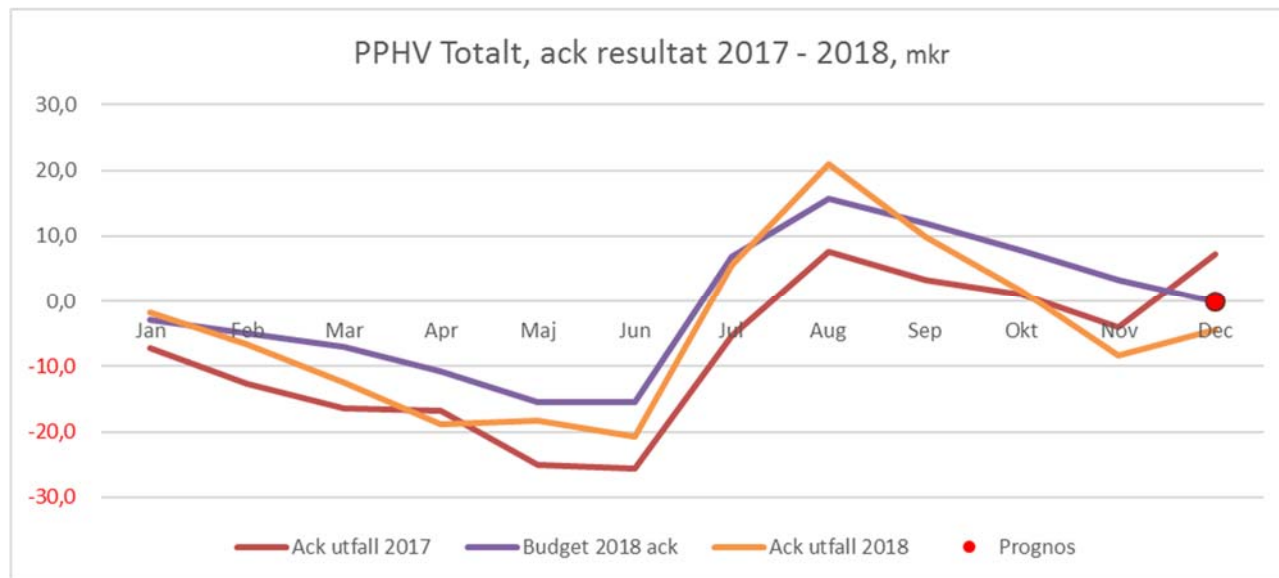
Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Förvaltningstotalt resultat

Årets ekonomiska resultat för förvaltningen som helhet uppgår till – 4,5 mkr,

-varav primärvård + 0,9 mkr

-varav psykiatri, habilitering och ledning – 5,3 mkr



Resultaträkning (mkr) (exkl uppdragsprojekt)	Bokslut 2017	Ack utfall dec 2017	Ack utfall dec 2018	Intäkts- och kostnuttv	Ack budget dec 2018	Ack avvik utfall / budget	Helår Prognos	Intäkts/kostn utv fg år/prognos	Helår Budget	Avvikelse mot budget, procent
Patientavgifter	14,5	14,5	13,4	-7,4%	13,3	0,1	13,1	-9,4%	13,3	0,6%
Landstingsersättning	814,5	814,5	836,0	2,6%	813,2	22,8	836,8	2,7%	813,2	2,8%
Vårdval inkl vårdpeng	382,7	382,7	435,3	13,7%	424,2	11,0	431,1	12,6%	424,2	2,6%
Övrigt	253,6	253,6	262,0	3,3%	231,5	30,5	261,5	3,1%	231,5	13,2%
Summa Intäkter	1 465,3	1 465,3	1 546,7	5,6%	1 482,3	64,4	1 542,6	5,3%	1 482,3	4,3%
Personalkostnad exkl inhyrd	-858,7	-858,7	-911,9	6,2%	-947,7	35,8	-909,1	5,9%	-947,7	3,9%
Inhyrd personal	-134,1	-134,1	-139,7	4,2%	-59,7	-80,0	-138,3	3,2%	-59,7	-57,3%
Köpt vård	-60,1	-60,1	-76,0	26,5%	-55,8	-20,2	-75,5	25,5%	-55,8	-26,6%
Läkemedel	-63,7	-63,7	-69,8	9,5%	-65,2	-4,5	-68,2	7,1%	-65,2	-6,5%
Tekniska hjälpmedel	-27,0	-27,0	-28,7	6,5%	-28,1	-0,6	-28,6	6,0%	-28,1	-2,0%
Lokalkostnader	-92,2	-92,2	-94,4	2,4%	-96,5	2,1	-94,8	2,8%	-96,5	2,2%
Övriga kostnader	-222,3	-222,3	-230,7	3,8%	-229,3	-1,4	-228,1	2,6%	-229,3	-0,6%
Summa Kostnader	-1 458,1	-1 458,1	-1 551,1	6,4%	-1 482,3	-68,9	-1 542,6	5,8%	-1 482,3	-4,4%
Resultat	7,2	7,2	-4,5		0,0	-4,5	0,0		0,0	-0,3%

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

Kontrollera aktuell version mot original i dokumenthanteringssystemet

Utfärdad av:

Godkänd av:

Årsredovisning 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 när vårdsamordnare nu finns på vårdcentralerna och nytt IT-stöd införts.

BVC på Bäckby vårdcentral har påbörjat ett arbete utifrån Rinkebymodellen i syfte att identifiera riskfamiljer för psykisk ohälsa och erbjuda hembesök tillsammans med socialtjänsten.

För att utveckla och förbättra samarbetet med bl.a. kommunerna har ett nätverk med berörda chefer i kommunerna bildats avseende ungdomsmottagningen. Motsvarande nätverk har också bildats gällande elevhälsan och barn- och ungdomshälsan med stöd av den nya tjänsten elevhälsosamordnare.

Som ett led i att öka patienternas delaktighet vid förbättringsarbete har två medarbetare påbörjat utbildning i tjänstedesign på SKL.

Planering av lågröskelmottagning för personer som injicerar narkotika pågår, ännu är lokalfrågan inte löst vilket gör det osäkert när mottagningen kan öppna.

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 och använda resultatet.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Åtgärder

Aktiviteter

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

Rinkebymodellen i syfte att identifiera riskfamiljer för psykisk ohälsa planeras att införas på flera vårdcentraler i länet.

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. Inom området psykisk hälsa behöver samverkan ytterligare förbättras. Samverkansavtal mellan primärvård och BUP behöver färdigställas.

Primärvården behöver öka patienternas delaktighet i förbättringsarbeten för att kunna erbjuda en mer personcentrerad vård.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporteras	Utfall 2018
Ökad användning av E-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)	3500	D, Å	5958
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	89,9% 85,5%
"	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	8 min	D/Å	14,01 min.
Basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserver	>80%	D/Å	65 % (nov 2018)
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 har ett pilotprojekt startat enligt Collaborative Care Model, Samarbetsvård primärvård-psykiatri.

Uifrån projektplan Innovation och utveckling PPHV 2018–2020 har en nedbruten genomförandeplan skapats med aktiviteter såsom installation av självbetjäningsterminaler, digitala vårdmöten och framtagande av införandeplan av Internet-KBT. Aktiviteterna är pågående.

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 Opioider 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 2018 i Västerås och pågår i tre terminer.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Indikatorer

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

Totalt har 5958 bokningar skett via webben under året, varav 3347 var nybokningar. Webbtidbokning fungerar bäst till fysioterapeutbesök, där flest bokningar skett.

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 i genomsnitt under året på 85 %. En trolig orsak är sjukfrånvaro och VAB i kombination med hög belastning.

Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden till 1177 varierar över året men är sämre än föregående år. Samtalsmängden har ökat och samtalen blivit lite mer komplexa. Den troliga förklaringen till ej uppnått målvärde kan vara att de 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 kläddobservationer

Resultatet varierar under året och når ännu inte målvärdet på 80 % följsamhet trots utbildningsinsatser.

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 BVC. Dietistbesöken avviker på grund av vakanser.

Antal självmordsförsök och självmord

Antal rapporterade självmordsförsök är 4 stycken 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 antalet självmord inom primärvården på ungefär samma nivå de senaste åren.

Kvalitetsparametrar

Utfallet på flertalet kvalitetsparametrar som redovisas i verksamhetsrapporten ligger under vad som planerats. Antalet genomförda demensutredningar är dock fler. 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. Under året har 39,7 % av listade 50-åringar genomfört hälsosamtal, stora variationer mellan vårdcentraler föreligger.

Årsredovisning 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 processöversyn 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 implementering av digitala vårdmöten, digitala formulär och Internet-KBT för bl.a. sömn, ångest, depression och stress.

Fortsatt validering av produktionsplaner samt översyn av processer för att nå uppsatta 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 klädobobservationer

Fortsatt arbete med att öka medvetenhet och förståelse om vikten av att följa hygienregler genom ständig dialog i verksamheten, exempelvis på APT. Utveckla gröna korsets funktion vad gäller basala hygien- och klädregler.

Vårdproduktion enligt specifikation

Fortsatt validering av produktionsplaner samt översyn av processer. Analyser pågår avseende avvikelse från budget gällande besök hos fysioterapeut och BVC. Resurs- och produktionsplanering inom barn- och ungdomshälsan pågår.

Antal självmordsförsök och självmord

Kuratorer på asyl- och integrationshälsan har genomgått utbildning i TRT (Teaching Recovery Techniques) som är en gruppbehandling för att minska symptom på posttraumatisk stress hos framförallt ensamkommande ungdomar. Grupper startade under hösten 2018 och fortsätter framöver.

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 har ersatts av Cosmic Link som är mer användarvänligt och patientsäkert och därmed förväntas antalet SIP att öka.

Årsredovisning 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 ytterligare optimering av patientflöden, utveckling av digitala lösningar och utveckling i samverkan mellan vårdgrannar internt och externt. Förstärkning av egenvård är ett prioriterat område. För att stärka det förebyggande arbetet bör en större andel 50-åringar genomgå hälsosamtal.

Årsredovisning 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	Enkätresultat 2017 77
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	5,8%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Inom ramen för regionens och förvaltningens samlade arbete för att nå ett oberoendeläge under 2018 har primärvården drivit ett resultatområdesövergripande projekt som omslutit en rad aktiviteter inom områdena attrahera, rekrytera, utveckla och behålla kompetens.

Primärvårdens arbete mot att nå ett oberoende av inhyrd personal pågår fortsatt. Inhyrd personal är i huvudsak knutet till vårdcentraler utanför centralorten. Obalansen mellan tillgång och efterfrågan av kompetens gäller fortsatt läkare.

Utlandsrekrytering av allmänspecialister har genomförts under 2018 och fortsätter under nästkommande år. Möjlighet att rekrytera ST-läkare till vårdcentraler utanför Västerås är fortsatt begränsad och en avgörande faktor för att främja specialistläkarförsörjningen i hela länet. Lokaler och brist på specialistläkare som har utrymme att fungera som handledare är två nyckelfaktorer som idag hämmar nyanställning av ST-läkare.

Förvaltningen investerar i kompetensutveckling till medarbetare inom primärvården för att stärka verksamhetens 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.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

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 följts upp i på ett systematiskt sätt. Trots detta har chefer och medarbetare fortfarande har 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-funktionen, Regionhälsan och skyddsombud för att identifiera insatser som ger resultat i verksamheten. Primärvårdens chefer och skyddsombud är nyckelpersoner i att realisera en ännu bättre arbetsmiljö.

HME

Primärvården har analyserat resultatet av medarbetarenkäten och handlingsplan finns framtagen. I det övergripande resultatet för primärvården har två utvecklingsområden konstaterats;

Målkvalitet är det första utvecklingsområdet och är kopplat till att verksamhetens mål inte upplevs som påverkbara och realistiska. Primärvården upplevs som detaljstyrd. Medarbetare upplever sig inte som delaktiga i arbetet med mål och uppdrag. *Arbetsrelaterad utmattning* är det andra utvecklingsområdet och specifik åtgärdsplan finns. Det 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.

Uppföljning av mått - periodens utfall

Sjukfrånvaron är nästintill oförändrad i jämfört med motsvarande period föregående år. Långtidsjukfrånvaron har ökat något. Korttidsjukfrånvaron är jämförbar med föregående år trots en hög förekomst av infektioner under årets första kvartal. Kraven gällande tillgänglighet och kvalitetsmål upplevs som ansträngande och sjukfrånvaron bidrar till att medarbetare upplever en hög arbetsbelastning.

Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) 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. Listningen ökar så flera enheter har vuxit ur sina lokaler, brist på arbetsrum är ytterligare stressfaktor som påverkar arbetsmiljön.

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

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

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 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.

Samlad bedömning

Grundförutsättningarna för att främja förvaltningens möjlighet att bemanna med rätt kompetens är att utveckla och behålla befintliga medarbetare i större omfattning och samtidigt attrahera och rekrytera nya medarbetare på ett mer effektivt sätt. Resultatområdets långsiktiga, strukturerade och målmedvetna arbete gällande arbetsmiljö och sjukfrånvaron ska fortgå med samma engagemang för att bibehålla och förhoppningsvis sänka sjuktagen ytterligare.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

EKONOMIPERSPEKTIV

Resultat och analys av genomförda aktiviteter

De förvaltningsövergripande åtgärderna som syftar till en ekonomi i balans har pågått under året. Mest framgångsrikt har varit arbetet med resurs- och produktionsplanering. Det arbetet är genomfört och nu har arbetet övergått till att validera och följa upp i verktyget och stämma av mot lagd planering. Förvaltningen får fortsätta ansträngningarna för ett oberoende av bemanningsföretag.

Förvaltningens arbete i ekonomiperspektivet har fortsatt i riktning mot målen. Arbetet sammanfattas nedan:

- Underlätta verksamhetens inköp av tjänster
Konsekvent hänvisning i inköps/upphandlingsärenden till enheten inköp som också tydliggjorts i investeringsprocessen. Information om inköpsprocessen och vikten av följsamhet på ledningsgrupp.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys av kostnadslägen
Primärvården har deltagit i nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR. Förutom detta finns rapporter att ta del av på SKL.se och Kolada.se samt vårdvalets rapportering vid delår- och årsrapportering.
- 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. Ärendelistan har omfattat tillträdesskydd, utökning av rum, ombyggnationer och flytt av verksamheter.

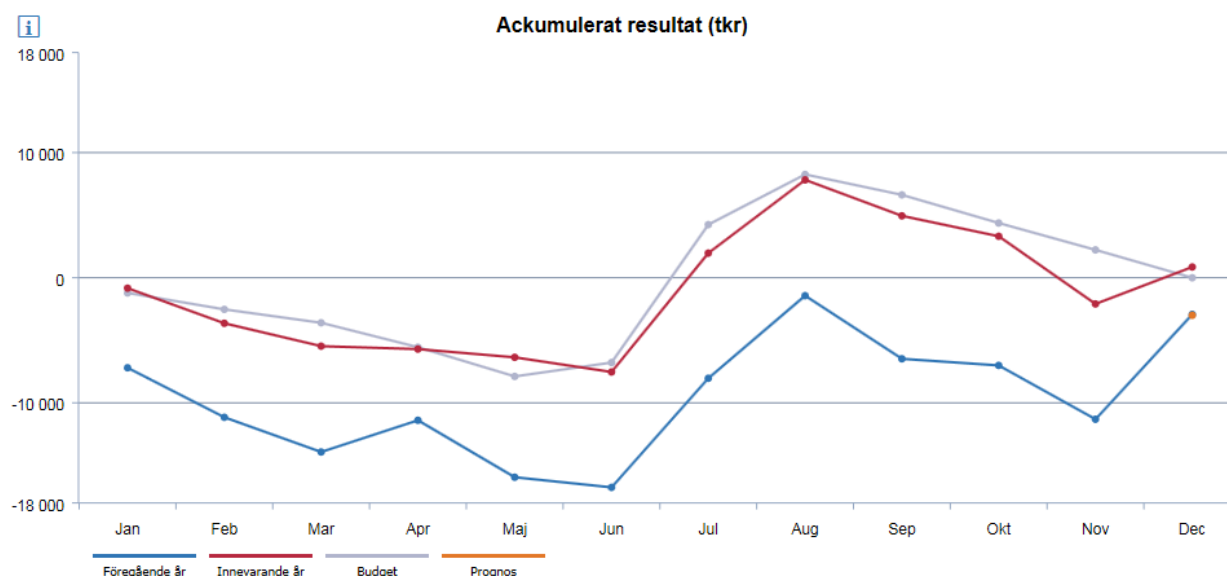
Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Periodens resultat – Översikt för Primärvården

Primärvårdens resultat för 2018 är + 0,9 mkr, vilket motsvarar en avvikelse mot budget med 0,1 procent.

Övriga delar finns i bilaga 7, specifikation primärvården.



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

- Balans i ekonomin trots höga kostnader för bemanningsföretag. Detta har balanserats med högre produktion och ökade ersättningsnivåer.
- 5 av 11 vårdcentraler klarar ekonomin 2018.
- Asyl- och integrationshälsan har genomfört kostnadsreduktioner och har ett mindre underskott 2018 jämfört med 2017.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Resultatmråde Primärvård - Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och utfall i relation till budget

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 helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	1,8	3,4%	1,5
Vårdvalersättningar	52,5	13,7%	11,0
Övriga intäkter	-12,1	-6,5%	-4,1
Totalt intäkter	42,2	6,8%	8,4

Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostn, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökn, Minus: Proc minskn)	Avvik mot helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	30,8	7,4%	-10,7
Varav lönekostnader egen personal	16,9	7,0%	10,8
Varav sociala avgifter	12,1	11,6%	5,0
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,4	6,1%	0,0
Varav inhyrd personal (int+ext)	1,4	2,2%	-26,5
Köpt vård	0,6	2,3%	-0,5
Labbkostnader	2,4	9,3%	-1,6
Läkemedel	2,4	8,7%	-2,0
Röntgentjänster	0,1	0,4%	0,5
Övriga kostnader	2,3	1,9%	6,7
Totalt bruttokostnader	38,5	6,2%	-7,6
Resultatets avvikelse mot budget			0,9

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	31 349	3,8%	18,2
Varav arbetad tid egen personal	33 420	4,4%	19,4
Varav internt inhyrd personal	-492	-44,3%	-0,3
Varav externt inhyrd personal	-1 579	-2,9%	-0,9

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Intäktsförändringen jämfört med föregående år är 42,2 mkr och 6,8 %, en avvikelse mot budget med 8,4 mkr. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Nya verksamheter har tillkommit, Kolbäcks vårdcentral och Barn- och ungdomshälsan.
- Högre och utökade ersättningar från Vårdvalet samt ökad produktion bidrar till positiv intäktsutveckling.
- Lägre ersättningar till Asyl- och integrationshälsan.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

- **Kostnader**

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 38,5 mkr och 6,2%, en avvikelse mot budget med – 7,6 mkr.

 - Kostnadsökningen totalt för primärvården beror framför allt på att nya verksamheter har tillkommit, Kolbäcks vårdcentral och Barn- och ungdomshälsan samt satsning på paramedicinska resurser och tillkommande uppdrag för vårdcentralerna för sjuksköterskor.
 - Kostnaden för bemanningsföretag ökade med 1,4 mkr och 2,2 procent jämfört med föregående år. Ullvi-Tuna, Norberg vårdcentral och Asyl- och integrationshälsan har tillsammans minskat kostnaden med 6,4 mkr.
- **Arbetad tid**
 - Förändringen av den totala arbetade tiden är huvudsakligen samma som kostnadsökning, se ovan.
 - Antalet timmar för inhyrd personal ökar för sjuksköterskor, men minskar för läkare.
 - Den egna arbetade tiden har ökat utifrån att nya verksamheter tillkommit. Nyttjandet av resursenheten har nästan halverats jämfört med föregående år.

Analys av helårsresultatets avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

- **Positiva avvikelser:**
 - Lägre kostnader för egen personal på grund av vakanser.
 - Högre och utökade ersättningar från Vårdvalet, fler listade samt ökad produktion
 - Momskompensation på grund av höga kostnader för bemanningsföretag.
- **Negativa avvikelser:**
 - Underfinansiering av Asyl- och integrationshälsan
 - Högre kostnader för bemanningsföretag
 - Utebliven ersättning för röntgenkostnader till jourmottagningen.

Årsredovisning 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 2018-12-31:
Intensifierat arbete med produktions- och kapacitetsplanering.	Samtliga vårdcentraler omfattas av den planering som utvecklades under 2016. Validering och uppföljning av produktionsverktyget och följsamhet till lagd produktionsplanering pågår nu kontinuerligt.	Pågår 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 var 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, formulärtjänst och förstudie taligenkänning.	Nedbruten genomförandeplan finns framtagna utifrån förvaltningsövergripande projektplan innovation och utveckling.
Fortsätta förbättringsarbetet med att korta ledtider och förbättra flöden.	Ständigt pågående förbättringsarbete pågår inom primärvården med LEAN-filosofin som grund. Förbättringscoacher finns på varje vårdcentral.	Arbete pågår
Genomföra förvaltningsövergripande åtgärdsplan för arbetsmiljö och minskad sjukfrånvaro.	Primärvården tillämpar den förvaltningsövergripande åtgärdsplanen.	Arbetet pågår enligt plan med målet att minska sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden.
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 familjeläkaren 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 lokalför-sörjningsprocessen.	Deltar i den långsiktiga utvecklings- och underhållsplanen för framför allt vårdcentralerna.	Flertalet ärenden avseende tillträdesskydd, utökning av rum, ombyggnationer och flytt av verksamheter för primärvården har handlagts.
Benchmarking med jämförbara landsting.	Primärvården deltar i Nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR	Nätverket har diskuterat frågor kring produktionsjämförelser. Ekonomiska jämförelsetal saknas för jämförelser i riket.

Enskilda åtgärder kan inte följas upp i ekonomiskt utfall – Aktiviteten säkrar upp rätt inriktning på förändringsarbetet.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

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	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. Hälsoamtal 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 och rättspsykiatrin har inlett diskussion med brukarorganisationerna om behovet av att införa brukarrevisioner.

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. Under sista kvartalet 2018 genomfördes en nationell patientenkät inom habilitering och syn. Resultatet redovisas under våren 2019.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Åtgärder

Aktiviteter

Implementering av den nya lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (2017:612) kommer bidra till förbättrad samordning av insatser (SIP) för patienten. IT-verktyget Prator har ersatts 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 under hösten 2018 genomfört en behovskartläggning avseende samverkan. Resultatet förväntas vara klart i månadsskiftet februari/mars 2019. Utifrån resultatet ska en handlingsplan tas fram för vidare arbete under 2019.

Indikator

Utifrån resultatet i den nationella patientenkäten har verksamheterna upprättat handlingsplaner.

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 brukarorganisationer/patienter tidigt i utvecklingsarbeten som pågår för att öka delaktighet för att ta vara på deras synpunkter.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporteras	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	93,3 %
"	Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30 dagar hos BUP	<u>BUP besök 90%</u> <u>BUP åtg. 80%</u>	D/Å	44,3 % 41,5 %
Basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserveringar	<u>>80%</u>	D/Å	79 % (nov 2018)
LSS-ansökningar (tillkommande)	Antal nya LSS-ansökningar sak minska med 50%.	<u>60 LSS-ansökningar</u>	D/Å	19 LSS ansökningar
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se vtrappport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Aktiviteter

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/åtgärder pågår enligt plan. Inom vuxenpsykiatri har verktyget för resurs- och produktionsplanering breddinförts under hösten 2018. Motsvarande verktyg införs på BUP, där Västeråsmottagningen är pilot. Habiliteringsverksamheten arbetar också aktivt med resurs- och produktionsplanering.

Pilotprojekt Samarbetsvård primärvård - psykiatri enligt Collaborative Care Model, har startats upp och syftar till att bl.a. förbättra samarbetet mellan primärvård och vuxenpsykiatri.

Utifrån projektplan Innovation och utveckling PPHV 2018–2020 har en nedbruten genomförandeplan skapats med utförda aktiviteter såsom införande av självcheckningsterminaler på samtliga öppenvårdsmottagningar inom BUP och webbtidbok i mindre omfattning på BUP och Habiliteringen.

Inom BUP pågår revidering av vårdprogram Suicid samt framtagande av kompetenskort, likt det som vuxenpsykiatri har infört. Planering av tillnyktringsenhet inom vuxenpsykiatri fortlöper men öppningsdatum är framflyttat till hösten 2019.

Beroendevården inom BUP och dess samverkan med länets kommuner är ett förbättringsområde.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

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 under året.

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

BUP uppfyller inte vårdgarantin till första besök samt utredning och behandling under året, främst beroende på ett ansträngt läge på Västeråsmottagningen med bland annat vakanser. Tillgängligheten till behandling är bättre än till utredningar. För att förstärka den egna kapaciteten avseende utredningar anlitas externa psykologer.

Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer

Mätningen i november 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

BUP och vuxenpsykiatrin uppfyller inte samtliga mål. Antal genomförda vårdplaner ligger i nivå med föregående års utfall men når inte årets målvärde, så även vad gäller hälsoundersökningar för psykospatienter. En orsak är bl.a. vakanser i öppenvården.

Vårdproduktion enligt specifikation

Totala antalet besök i öppenvård ligger något under budget. Habiliteringscentrum ligger under budget men över 2017 års utfall. Rättpsykiatrin 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 men har en betydligt högre beläggning än föregående år. Beläggningen inom vuxenpsykiatrin har varit fortsatt hög trots tillskapande av fler akutvårdplatser. Besök till BUP och vuxenpsykiatris akutmottagning ligger något över budget.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Själv mord och självmordsförsök

Rapporterade självmordsförsök fortsätter att minska. Antal rapporterade självmord ligger på en jämn nivå de senaste fem åren.

Åtgärder

Aktiviteter

Ett marknadsföringsarbete behöver ske i syfte att öka nyttjandet av 1177:s E-tjänster. Genomförandeplaner ska tas fram för införande av webbtidbok och digitala vårdmöten. Stor satsning sker inom psykiatrin för ökad användning av digitala formulär. Psykiatrin avser att införa internet-KBT för att kunna stötta och behandla fler patienter. Aktiviteter är planerade för att introducera arbetssättet och planera införande.

Planering pågår för att skapa ett bättre omhändertagande av patienter med missbruksproblematik inom BUP. Samverkan med kommunerna i länet runt beroendevården behöver tydliggöras, vem gör vad?

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

Indikatorer

Vårdgaranti

Ett pilotprojekt inom BUP 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. I syfte att ytterligare förbättra tillgängligheten till BUP, erbjuda jämlik vård med tydlig specialistnivå undersöks möjligheterna att starta en central triagerings- och diagnostikenhet.

Utbildning om vårdgarantin har genomförts för väntetidsrapportörer och enhetschefer i syfte att kvalitets-säkra utdata om väntetider. Ett omfattande arbete har därefter startats med att avsluta gamla ärenden, skriva remissvar, vårdplaner och korrekt registrering.

Förbättringsarbete gällande samverkan mellan barnkliniken, habiliteringen och primärvården ska påbörjas, så även gällande samverkan mellan BUP, skola och socialtjänst.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserveringar

Fortsatt arbete 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.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningssystem

För att nå måluppfyllelsen avseende kvalitetsparametrar enligt målrelaterad ersättning har aktiviteter inom BUP startats för att tydliggöra vikten av att vårdplaner upprättas samt att registrering förbättras. För vuxenpsykiatri kommer rekrytering till öppenvården och införande standardiserade vårdförlopp att förbättra utfallet avseende vårdplaner och hälsoundersökningar.

Vårdproduktion enligt specifikation

Fortsatt arbete med resurs- och produktionsplanering i öppenvården. Vuxenpsykiatri kommer under 2019 utöka antalet vårdplatser på avdelning 91 i samband med start av tillnyktringsenhet.

Självmod och självmordsförsök

BUP arbetar utifrån vårdprogram för suicidnära patienter som kontinuerligt revideras. Utbildning för personalen i suicidriskbedömning planeras. Introduktionsutbildning till alla nya medarbetare inom området genomförs. Ytterligare åtgärder är införandet av Deplyftet som är en strukturerad bedömning och basbehandling för patienter med depression. Metoden medför säkrare diagnostik och tidig behandling av depression.

Samlad bedömning

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

- Vuxenpsykiatri: Vårdens övergångar, breddinförande DBT, PUA (psykiatrisk utbildningsavdelning), självinläggningsplatser, standardiserade vårdförlopp, forskningsmottagning.
- Habiliteringscentrum: Webbstöd, Skypemöten, evidensbaserad habilitering, prioriteringsstöd.
- BUP: Omorganisation av mottagningen i Västerås, central triagerings- och diagnostikenhet, resurs- och produktionsplanering, bedömnings- och behandlingsmetoden Deplyftet.
- Rättsspsykiatri: Utredning avseende vårdplatser klass 3 har genomförts. Hälsofrämjande insatser.

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

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2018	Rapporterar	Utfall 2018
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)		Å	Enkätresultat 2017 77
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	8,2%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Verksamheternas samlade kompetensförsörjningsarbete behöver stärkas ytterligare utifrån den obalans som råder mellan tillgång och efterfrågan av kompetens. För att tydliggöra och strukturera arbetet finns kompetensförsörjningsplaner med tillhörande handlingsplaner som kan främja förmågan att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare.

Förvaltningen medverkar fortsatt i det nationella arbetet "Oberoende av inhyrd personal" och har deltagit i projektet "Bättre läkarbemannning inom psykiatri" som avslutades vid årsskiftet. Arbetet med oberoende av hyrpersonal inom psykiatri pågår utifrån en fortsatt successiv utfasning. Det kan dock konstateras att målet med att nå ett oberoende 1 januari 2019 inte kunde uppnås.

Flera resultatområden har minskat beroendet av inhyrd personal, Barn- och Ungdomspsykiatri är helt oberoende och inhyrda sjuksköterskor finns vid utgången av 2018 endast inom Vuxenpsykiatri. Utlandsrekrytering av psykiatriker har genomförts under 2018 och fortsätter under nästa år. Yrkesgruppen allmän- och psykiatrisjuksköterskor har under året fått ett stort fokus i oberoendearbetet.

Vuxenpsykiatri har startat 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

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

kan genomföra specialistutbildning i psykiatri med bibehållen lön. Möjlighet att studera grundläggande psykioterapiutbildning och psykoterapiprogram finns också för verksamhetens medarbetare. Rättspsykiatri 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 implementerades 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 bibehållit nivån för sjukfrånvaron. Det kan dock 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.

Ny arbetstidsmodell för skötare/undersköterskor har införts. Utifrån att arbetstidsmodellen innebär en arbetstidsförkortning för nattarbete bedömer förvaltningen att hälsosamma effekter kommer att uppnås tillsammans med nya hälsofrämjande schemariktlinjer.

HME

Varje resultatområde har analyserat enkätresultatet och handlingsplaner finns upprättade på huvuddelen av resultatområdena. 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. Förvaltningens övergripande handlingsplan ska uppdateras med hänsyn till resultatet i medarbetarenkäten.

Uppföljning av mått – periodens utfall

Den totala sjukfrånvaron är i stort oförändrad i jämförelse med föregående period och långtidssjukfrånvaron har sjunkit. Antalet rehabiliteringsärenden är färre än föregående period. Verksamheterna upplever fortsatt en hög arbetsbelastning och stress. Insatser genomförs kontinuerligt i samverkan med Regionhälsan och HR-konsult enligt fastställd handlingsplan.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

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 om hot och våld öka 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 arbetar med att förebygga sjukfrånvaro och främja en god arbetsmiljö. Arbetet sker enligt den förvaltningsövergripande handlingsplanen arbetsmiljö och åtgärder mot sjukfrånvaron. Arbetet med arbetsmiljöavvikelser ingår i handlingsplanen gällande sjukfrånvaro och arbetsmiljö.

Målsättningen är att inom ramen för arbetsplatsträffar och skyddskommitté analysera arbetsmiljöavvikelser och identifiera lämpliga åtgärder. Detta ska vara en stående punkt vid varje tillfälle för att möjliggöra ett aktivt arbete inom respektive verksamhet. Anställda medarbetare och kompetens behöver användas på ett mer verksamhetsanpassat sätt. Omfördelning av arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper och produktionsplanering med bättre styrning.

Samlad bedömning

Grundförutsättningarna för att främja förvaltningens möjlighet att bemanna med rätt kompetens är att utveckla och behålla befintliga medarbetare i större omfattning och samtidigt attrahera och rekrytera nya medarbetare på ett mer effektivt sätt. Sjukfrånvaron är hög inom flera resultatområden och påverkar verksamheten. Idag är i genomsnitt 8,2% av medarbetarna sjukskrivna varje dag vilket påverkar den dagliga bemanningen. Situationen påverkar verksamhetens möjlighet att utföra sitt uppdrag, arbetsmiljön, chefernas arbetssituation och kvalitén.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

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. Mest framgångsrikt har arbetet varit med att minska beroendet av inhyrda läkare. Åtgärder för oberoende av inhyrda sjuksköterskor får fortsätta enligt plan. En modell för resurs- och produktionsplanering inom vuxenpsykiatri har utvecklats och använts för planering 2019.

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

- Underlätta verksamhetens inköp av tjänster
Konsekvent hänvisning i inköps/upphandlingsärenden till upphandling som också tydliggjorts i investeringsprocessen. Information om inköpsprocessen och vikten av följsamhet på ledningsgrupp.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys av kostnadslägen
SKL:s kartläggning av psykiatri 2017. Materialet har använts i PPHV ledningsgrupp.
- Verksamhetsrapporter med alla perspektiv för mer sammanhållen rapportering.
Effektuerat enligt plan.
- Utveckla dialog mellan verksamhet och controllerstöd.
Utvecklingsarbetet fortsätter då flertalet byten bland chefer och controllers har genomförts.
- Proaktivt arbete i lokalförsörjningsprocessen.
Internt aktivt arbete för att få framdrift framför allt i vuxenpsykiatriens lokalärenden. Det har under året omfattat larm, tillträdesskydd, utökning av rum, förtätning och ombyggnationer.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Uppföljning av ramförstärkning

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

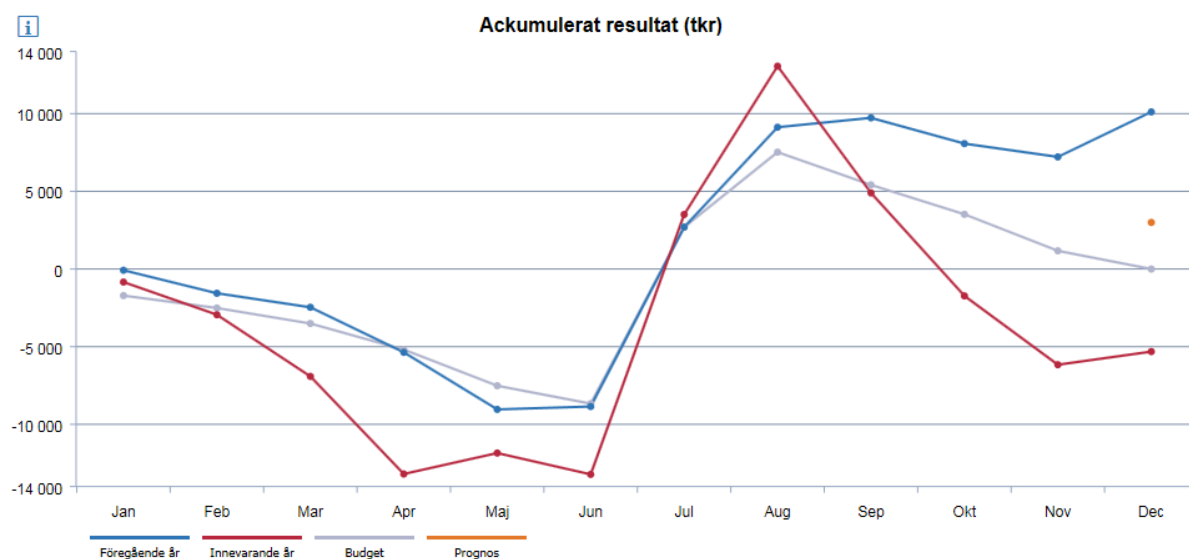
Aktiviteter\belopp i mkr	Belopp 2017	Belopp 2018	Belopp 2019	Uppföljning
Inpasseringskontroll rättspsykiatri	1,0	0,0	0,0	Genomfört enligt plan.
Ökad somatisk kompetens inom rättspsykiatrin	0,5	0,5	0,5	Genomfört enligt plan.
BU-hälsan, finansiering för ökat länsövergripande uppdrag	1,6	1,6	1,6	Kostnadstäckning.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

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Årets resultat– Översikt för Psykiatri, habilitering och ledning

Årets resultat för Psykiatri, habilitering och ledning är – 5,3 mkr, vilket motsvarar en avvikelse på – 0,6 procent.



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

- Fortsatt mycket höga kostnader för köpt vård och bemanningsföretag. Detta balanseras till stor del av intäkter för rättspsykiatrins försäljning av vårdplatser till andra landsting och regioner samt stimulansmedel för psykisk hälsa.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Resultatområde Psykiatri, habilitering och ledning - Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och utfall i relation till budget

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)
Regionsättning	19,7	2,6%	21,3
Såld vård	15,2	30,3%	26,7
Övriga intäktsförändringar	4,2	13,0%	8,0
Totalt intäkter	39,2	4,6%	56,0

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)
Personalkostnader totalt	27,9	4,8%	-33,4
Varav lönekostnader egen personal	11,7	3,4%	12,0
Varav sociala avgifter	11,8	7,8%	3,3
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,3	2,4%	4,7
Varav inhyrd personal (int+ext)	4,2	5,9%	-53,4
Köpt vård	15,4	43,0%	-19,7
Läkemedel	3,7	10,2%	-2,5
Tekniska hjälpmedel	1,4	6,1%	0,2
Övriga kostnader	6,2	3,9%	-5,8
Totalt bruttokostnader	54,6	6,5%	-61,3
Resultatets avvikelse mot budget			-5,3

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	13 889	1,0%	8,1
Varav arbetad tid egen personal	5 498	0,4%	3,2
Varav internt inhyrd personal	636	4,8%	0,4
Varav externt inhyrd personal	7 755	12,8%	4,5

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är 39,2 mkr och 4,6%.

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 54,6 mkr och 6,5%. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

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

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

- Arbetad tid
 - Den arbetade tiden inkl. inhyrd personal har ökat. Detta trots att Barn- och ungdomshälsan överförts till primärvården. Ökningen beror på personalförstärkning för vårdtunga utomlänspatienter på rättspsykiatrins slutenvård, och förstärkningen av rättspsykiatrins inpassering samt vuxenpsykiatrins planerade och genomförda utökning av slutenvårdsplatser.
 - Kostnaden för bemanningsföretag ökade med 4,2 mkr eller 5,9 procent jämfört med föregående år. Inhyrningen av läkare har minskat med drygt 2,5 mkr. Inhyrda sjuksköterskor står för en kraftig ökning med nästan 5,4 mkr.
 - Användandet av inhyrd personal ökar med strax under 2 personer totalt.

Resultatområde\kategori Förändring jmf föregående år	Läkare	Sjuksköterskor
Barn- och ungdomspsykiatri	Minskat ca 0,1 Åa.	Ökat ca 2,1 Åa
Vuxenpsykiatri	Minskat ca 3,6 Åa	Ökat ca 3,9 Åa
Rättspsykiatri	Ökat ca 0,2 Åa	Minskat ca 0,7 Åa

Analys av helårsresultatets avvikelse mot budget – händelseöversikt

Årets resultat 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 högre än planerat.
- Kostnader för riktade insatser inom området psykisk hälsa som finansieras av statliga stimulansmedel.
- Några patienter vårdas på andra rättspsykiatriska kliniker vilket medför ökade kostnader för köpt vård.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget

Effekter av planerade åtgärder inom PHL

Åtgärd för ekonomi i balans Psykiatri-Habilitering 2017–2018	Aktiviteter 2018	Status 2018-12-31:
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.	Genomfört enligt plan.
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.	Genomförs enligt plan. Succesiv utfasning.
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 genomförandeplaner finns framtagna utifrån förvaltningsövergripande projektplan innovation och utveckling.
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.
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 i nivå med föregående år.
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 kompetensbemanning.	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.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Åtgärd för ekonomi i balans Psykiatri-Habilitering 2017– 2018	Aktiviteter 2018	Status 2018-12-31
Proaktivt arbete i lokalförsörjningsprocessen	Fortsatt aktivt arbete med lokaloptimering för bättre flöden i vårdprocess.	Flertalet ärenden som larm, tillträdesskydd, utökning av rum, förtätning och ombyggnationer för framför allt vuxenpsykiatrins lokaler har handlagts.
Benchmarking med jämförbara landsting.	Nationell kartläggning av psykiatri 2017.	SKL:s kartläggning - psykiatri i siffror 2017. Materialet har använts i PPHV ledningsgrupp.
Ökning av externa intäkter	Fortsatt samverkansarbete med närliggande landsting är framgångsrikt. Fler externa patienter än tidigare på rättspsykiatri. Omförhandlat avtal med Sörmland avseende slutenvård BUP.	Ökade intäkter

Enskilda åtgärder kan inte följas upp i ekonomiskt utfall – Aktiviteten säkrar upp rätt inriktning på förändrings- och utvecklingsarbetet.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

FÖRVALTNINGSTOTALT

Investeringsredovisning

Resultat, analys

Litet överskott i förhållande till total investeringsram. Omdisponering av beslutade investeringar för att möjliggöra ökning av antalet akuta investeringar kopplade till möbler och inventarier, som prioriterats ned under många år. Detta indikerar behov av en ökad investeringsram 2019 och framåt.

Åtgärd

Ökat fokus på investeringar och investeringsplanering samt ökad ram 2019.

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

Övrigt förvaltningstotalt

Aktiviteter inom ramen för stimulansmedel 2018, psykisk hälsa totalt 24,0 mkr, utfall enligt nedan.

<i>Område och exempel på aktiviteter.</i>	<i>Organisation /enhet</i>	<i>Belopp, mkr</i>
Handlingsplaner barn & unga och vuxna, utvecklingsinsatser		6,3
- 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		2,7
- 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		11,9
- YAM- Youth Aware of Mental health - Resursförstärkning BUP sjuksköterskor och arbetsterapeuter - Externa utredningar	PPHV	
Brukarsamverkan		0,6
- Brukarrevisioner-utbildning av revisorer - Samordnare för behovskartläggning gällande brukarsamverkan - Föreläsning plus aktivitet riktad till målgruppen	PPHV och CHSU/SVoS	
Asylsökande och nyanlända (inkl. traumavård)		0,6
- 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		22,1

Årsredovisning 2018 - Förvaltningstotal PPHV

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift 19-03-05

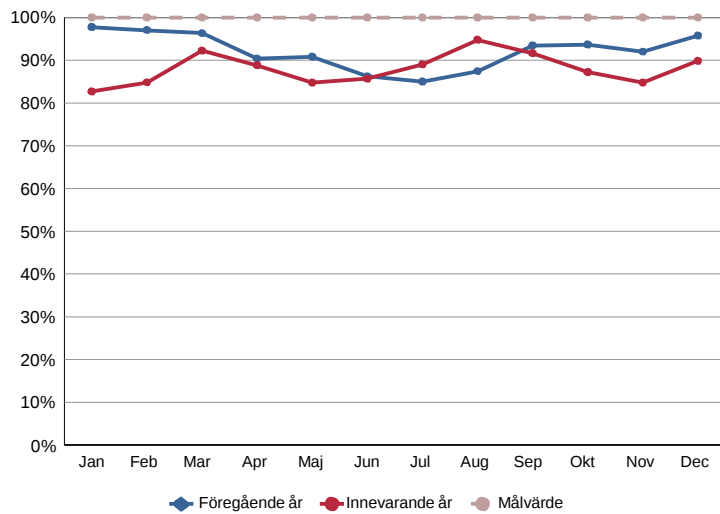
Diarienummer: RV 182131

BILAGOR

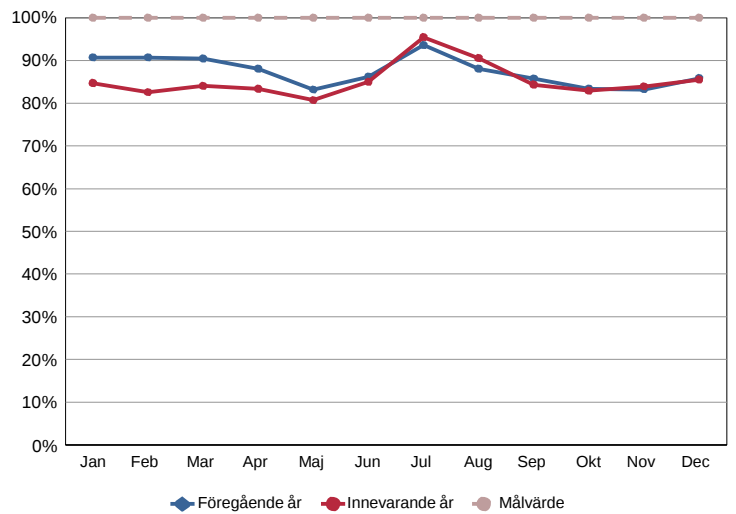
1. Verksamhetsrapport DUVA Primärvård
2. Verksamhetsrapport DUVA Psykiatri, habilitering och ledning
3. Resultatrapport PPHV totalt
4. Resultatrapport Primärvård
5. Resultatrapport Psykiatri, habilitering och ledning
6. Driftsredovisning
7. Specifikation resultatområde Primärvård
8. Lönekostnader och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

Verksamhet/Process

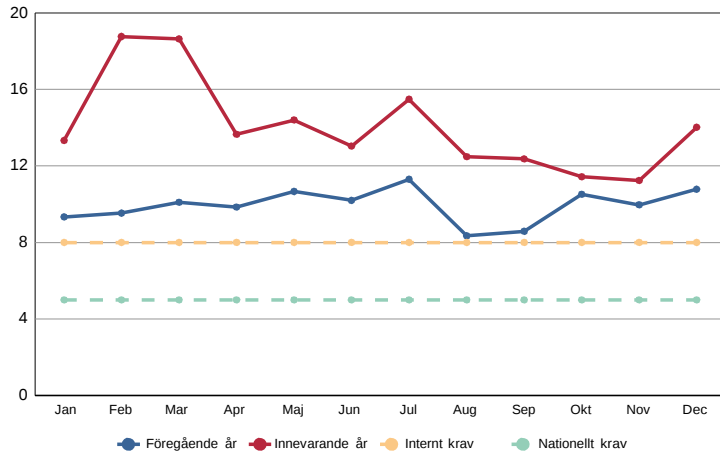
Telefontillgänglighet



Nybesök inom 7 dgr

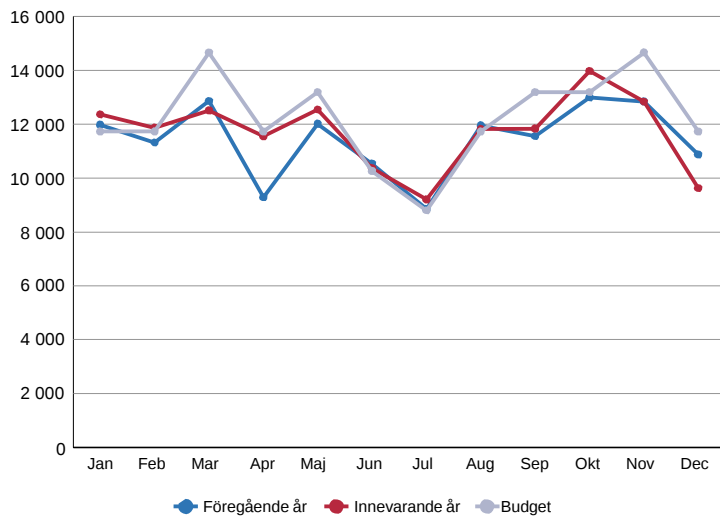


Medelväntetid 1177 (min)

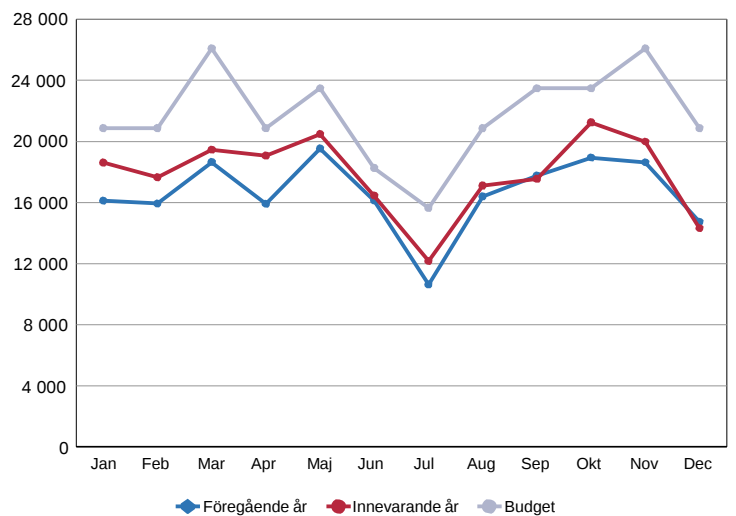


	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	09:20	09:32	10:06	09:51	10:40	10:12	11:18	08:21	08:35	10:31	09:58	10:47
Innevarande år	13:20	18:45	18:38	13:39	14:24	13:02	15:29	12:29	12:22	11:26	11:14	14:01

Läkarbesök (mån)

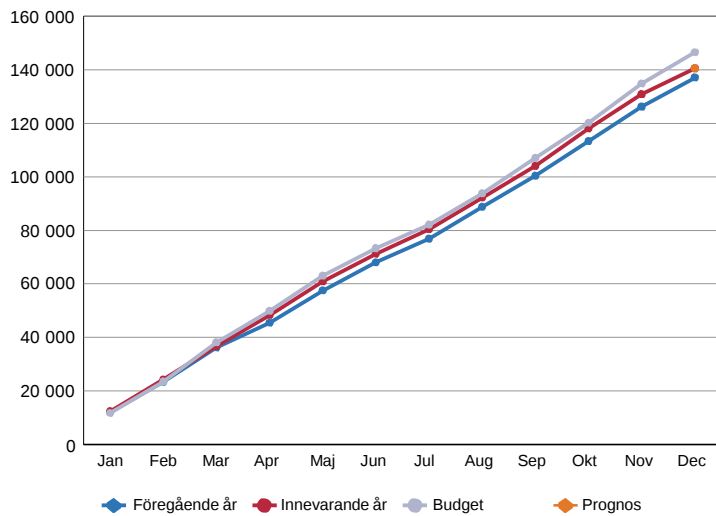


Sjukvårdande behandling (mån)

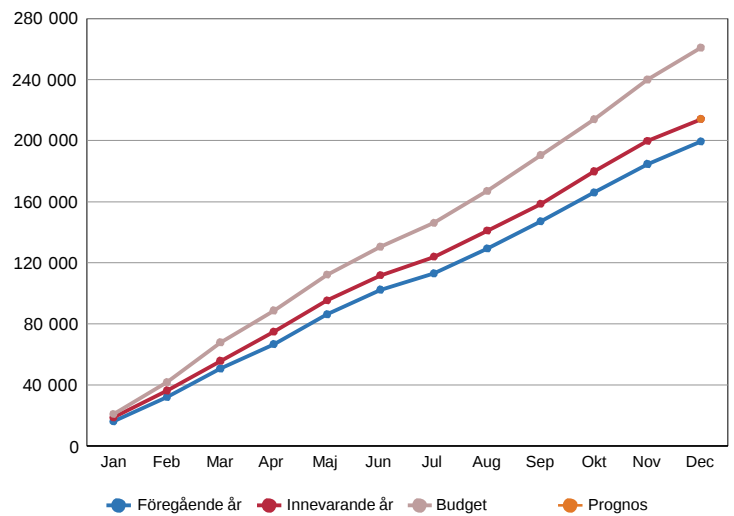


Verksamhet/Process

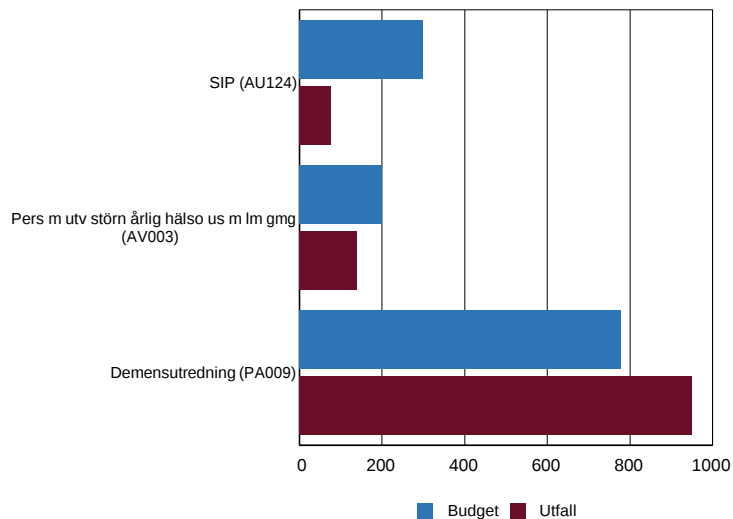
Läkarbesök (ack)



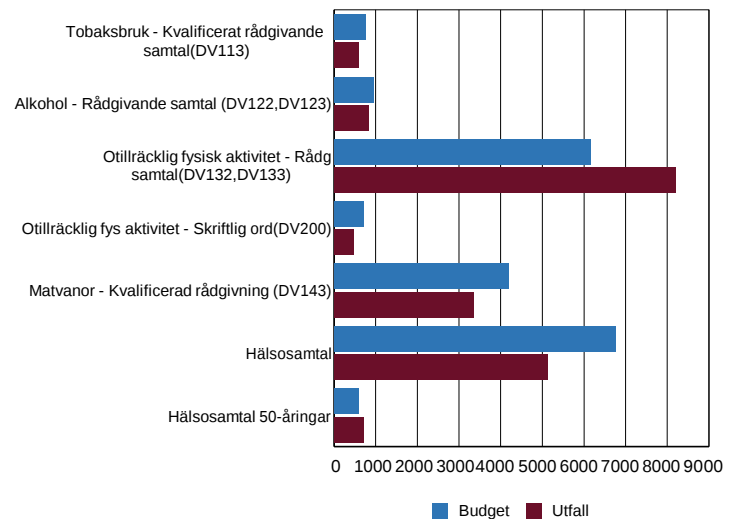
Sjukvårdande behandling (ack)



Inriktning samverkan, förebyggande samt äldre (ack antal)



Inriktning förebyggande rådgivning samt hälsosamtal (ack antal)



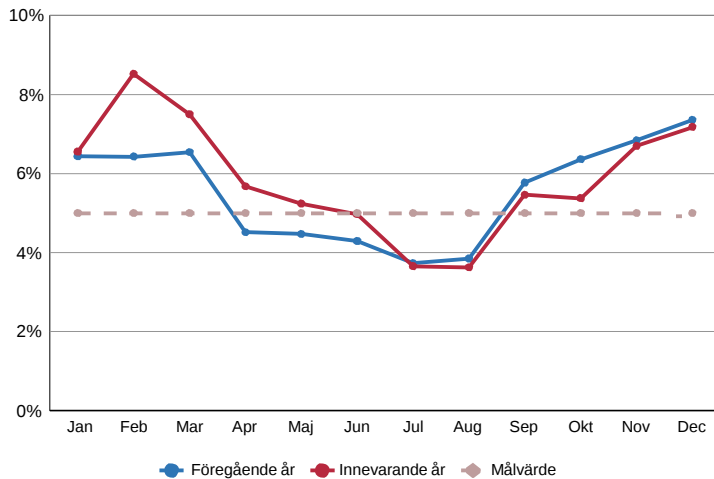
Självmodsförsök och självmord

	2014	2015	2016	2017	2018
Självmodsförsök	0	0	0	0	4
- varav nya patienter i %	0	0	0	0	0
Självmod	5	6	3	7	5
- varav nya patienter	1	1	1	2	3

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



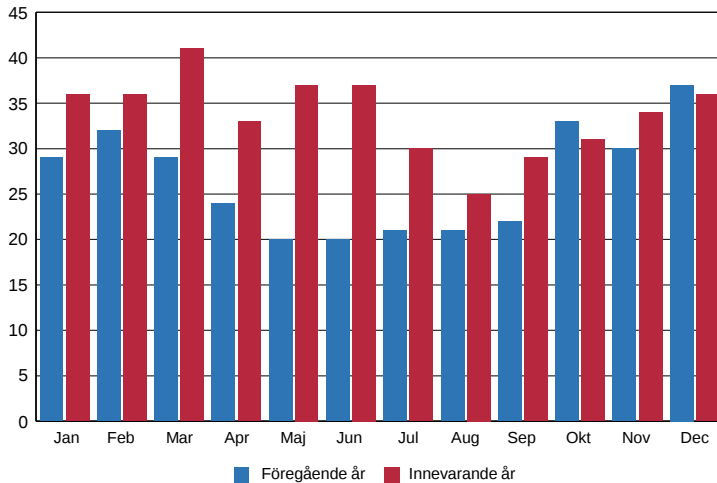
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	5,6	5,8
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	2,7	2,6
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	34,5	36,5
Män	3,1	3,7
Kvinnor	5,9	6,2
Anställda -29 år	5,1	6,0
Anställda 30-49 år	4,3	5,5
Anställda 50 år-	7,1	6,2

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



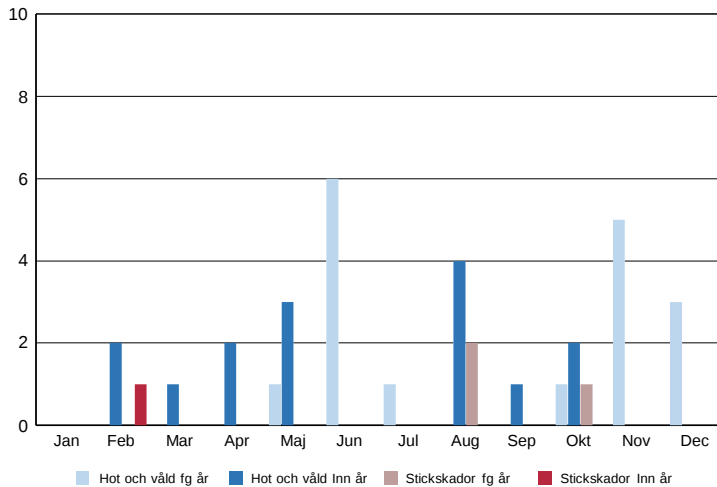
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	109	130
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	78	105

Arbetsmiljöavvikelser

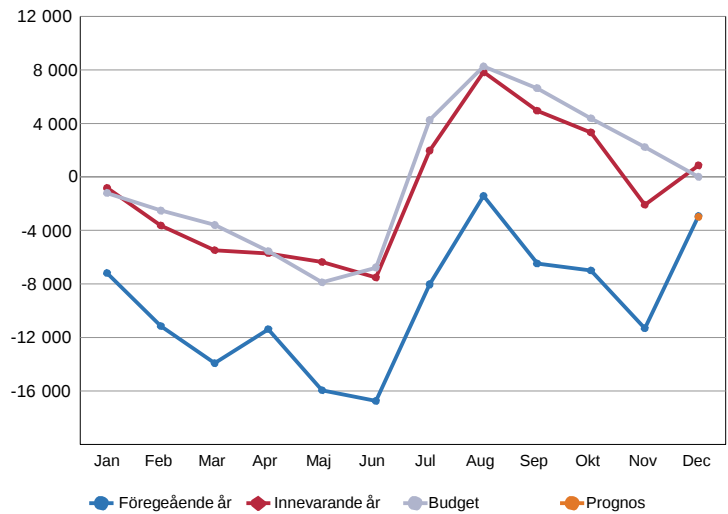
(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



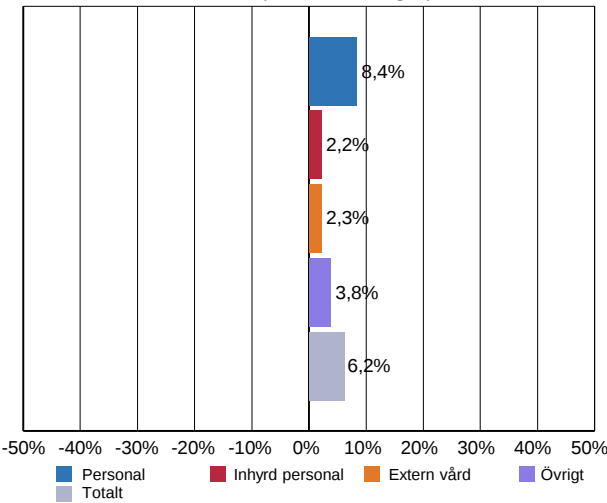
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	16	54
Antal tillbud	25	28
Antal risk/iakttagelse	20	37
Totalt antal	61	119
- varav hot och våld	17	15
- varav sticksador	3	1

Ekonomi
Ackumulerat resultat (tkr)

Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år)


Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

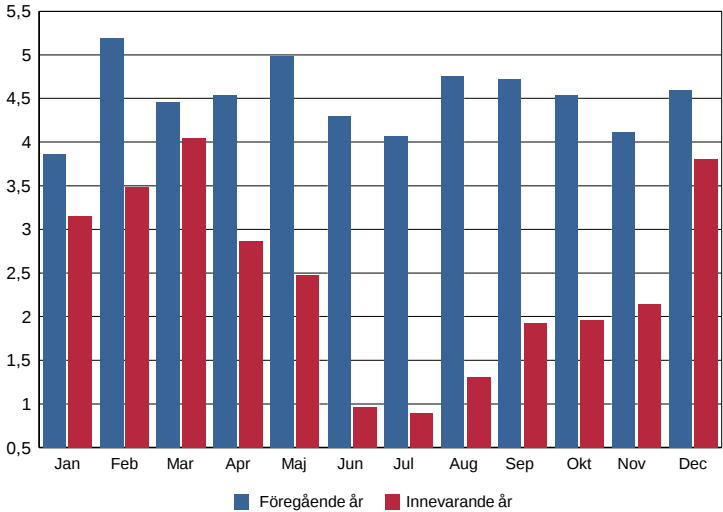
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	3,6	2,9	0,8	5,4	3,3	2,9	0,4	5,4	-1,8
Regionersättning	54,9	53,4	1,5	53,1	53,8	53,4	0,4	53,1	1,8
Vårdval inkl vårdpeng	435,3	424,2	11,0	382,7	431,1	424,2	6,9	382,7	52,5
Övriga intäkter	169,7	174,5	-4,8	179,9	171,1	174,5	-3,4	179,9	-10,3
Summa Intäkter	663,4	655,0	8,4	621,2	659,3	655,0	4,3	621,2	42,2
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-380,0	-395,8	15,8	-350,6	-379,8	-395,8	16,0	-350,6	-29,4
Inhyrd personal	-64,6	-38,1	-26,5	-63,2	-63,6	-38,1	-25,5	-63,2	-1,4
Köpt vård	-24,9	-24,4	-0,5	-24,4	-24,9	-24,4	-0,5	-24,4	-0,6
Läkemedel	-29,9	-27,9	-2,0	-27,5	-29,4	-27,9	-1,5	-27,5	-2,4
Tekniska hjälpmedel	-3,8	-3,0	-0,8	-3,5	-3,3	-3,0	-0,3	-3,5	-0,3
Lokalkostnader	-33,2	-33,8	0,6	-29,9	-33,4	-33,8	0,4	-29,9	-3,3
Övriga kostnader	-126,1	-131,9	5,9	-125,0	-127,9	-131,9	4,1	-125,0	-1,1
Summa Kostnader	-662,6	-655,0	-7,6	-624,1	-662,3	-655,0	-7,3	-624,1	-38,5
Resultat	0,9	0,0	0,9	-2,9	-3,0	0,0	-3,0	-2,9	3,8

Ekonomi

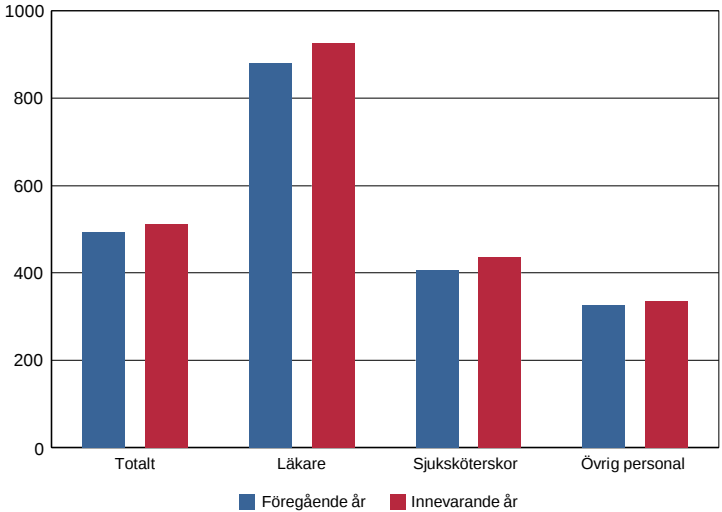
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	810 988	776 919	34 068	4,39
- varav övertid/mertid	7 807	7 101	706	9,95
- varav timavlönade	33 817	31 441	2 376	7,56
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	0	0	0	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-4 974	0	-4 974	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	52 550	54 129	-1 578	-2,92
- varav läkare	41 068	43 288	-2 220	-5,13
- varav sjuksköterskor	11 330	8 927	2 403	26,92
- varav övriga	153	1 914	-1 761	-92,01
Justering inhyrd personal från resursenheten	618	1 110	-492	-44,30
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-4 053	4 053	-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	859 182	828 105	31 077	3,75
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-4 418	-4 690	271	-5,79
Arbetad tid exkl jour/beredskap	854 764	823 415	31 348	3,81
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	496	477	18	3,81

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

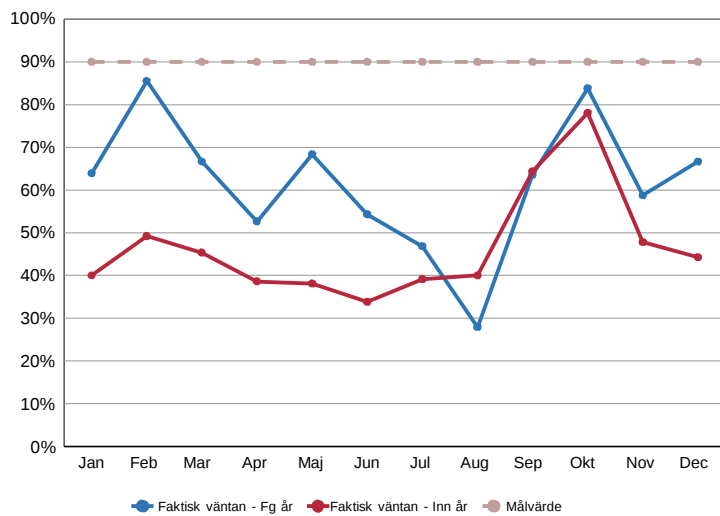


Kostnad (kr) per arbetad timme, ordinarie och inhyrd personal (ack)

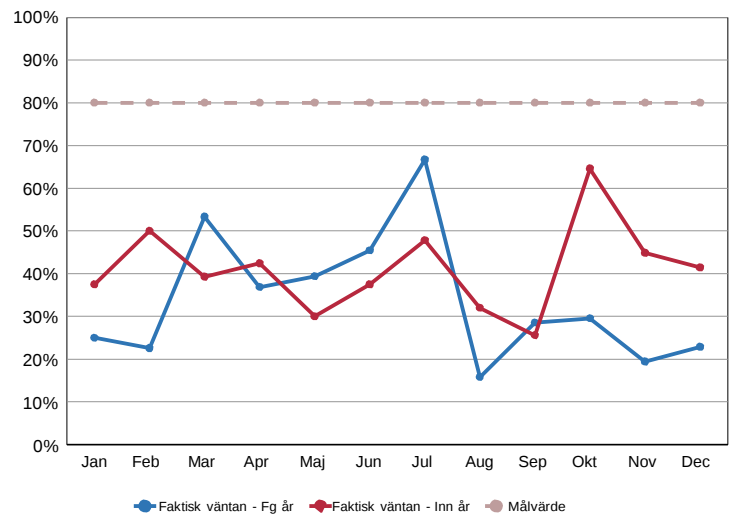


Verksamhet/Process

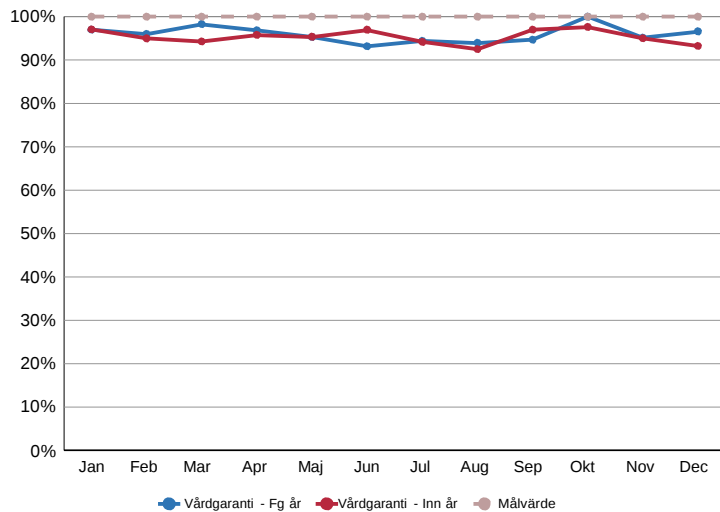
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



Tillgänglighet utredning och behandling BUP (30 dgr)

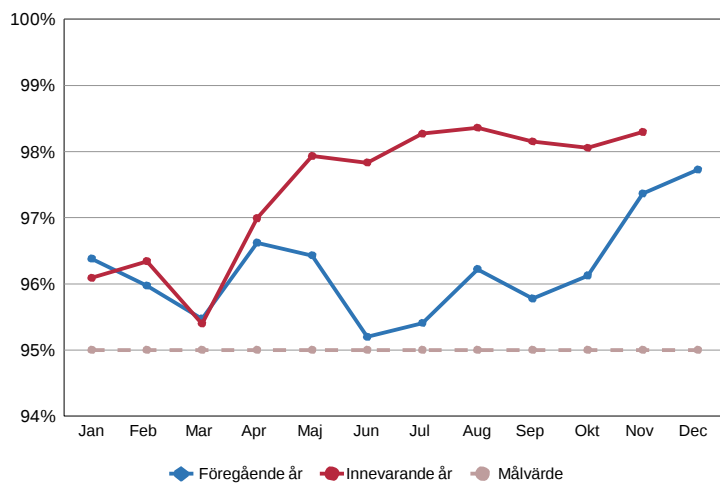


Tillgänglighet besök Vuxenpsykiatri, exkl Beroendemott. (90 dgr)



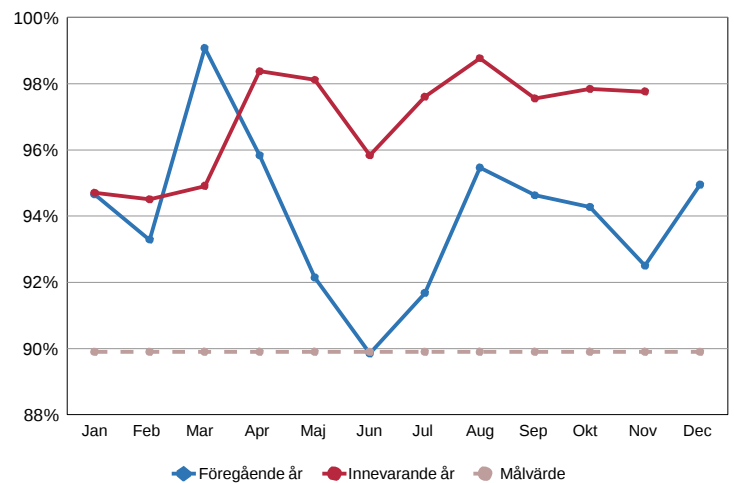
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

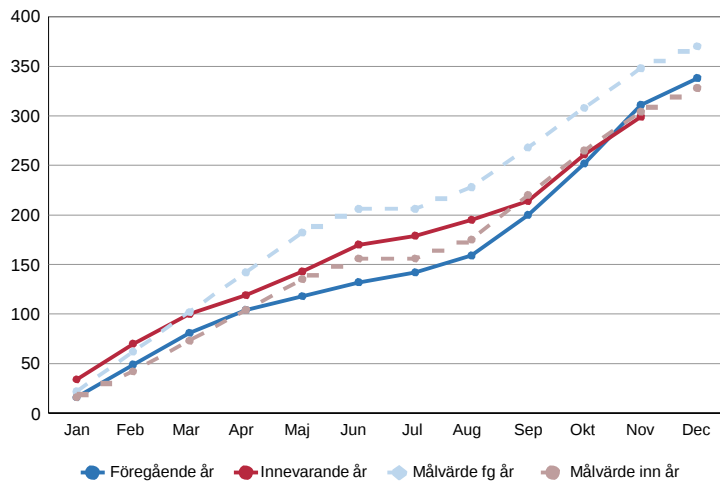
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

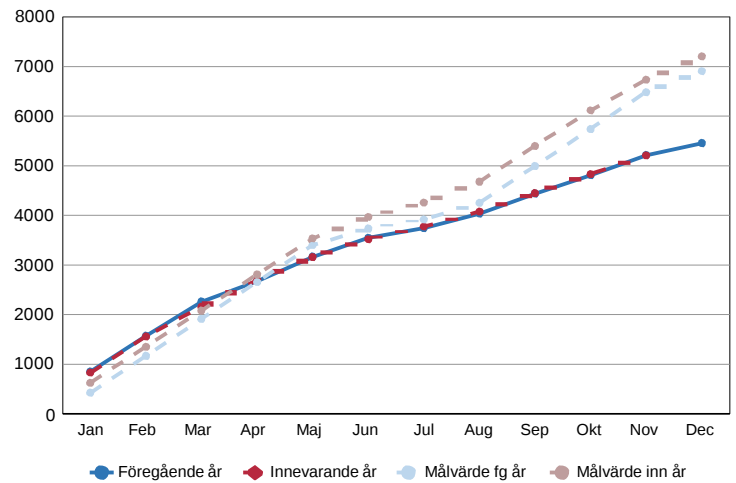
Hälsoundersökningar (ack)

(1 mån släp)

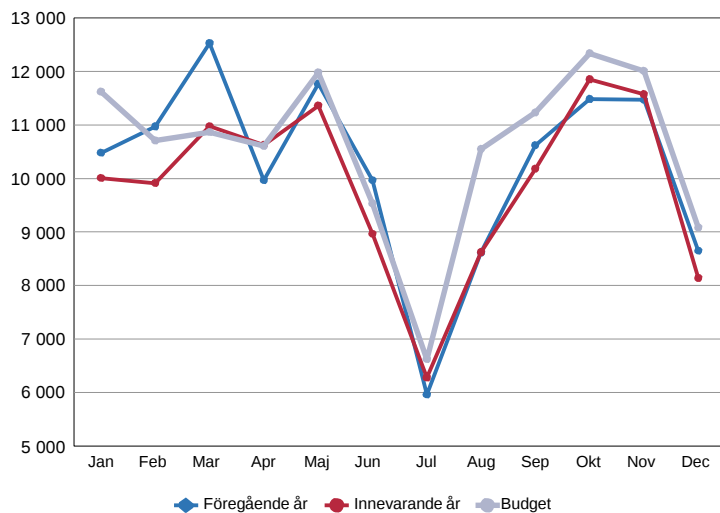


Vårdplaner (ack)

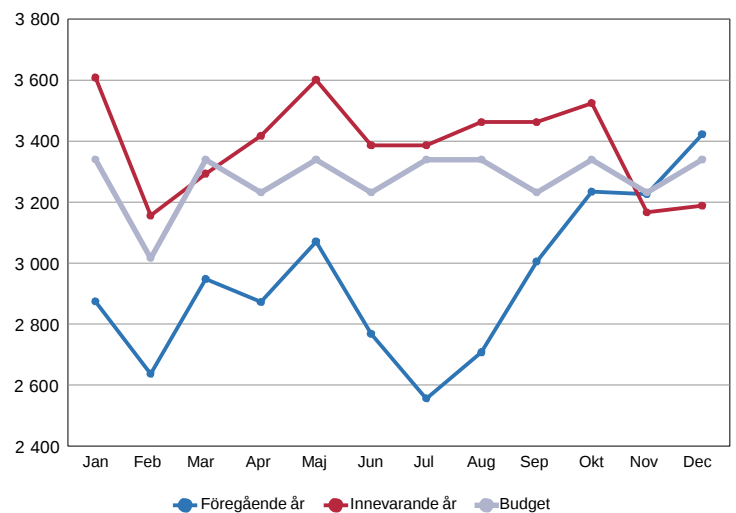
(1 mån släp)



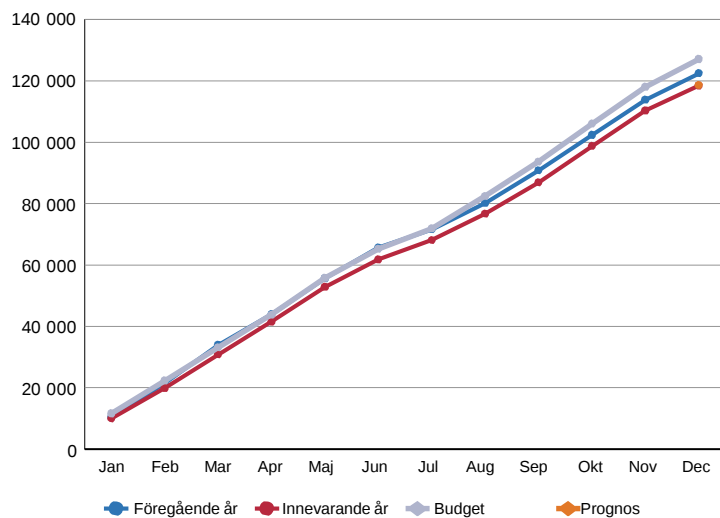
Besök i öppenvård (mån)



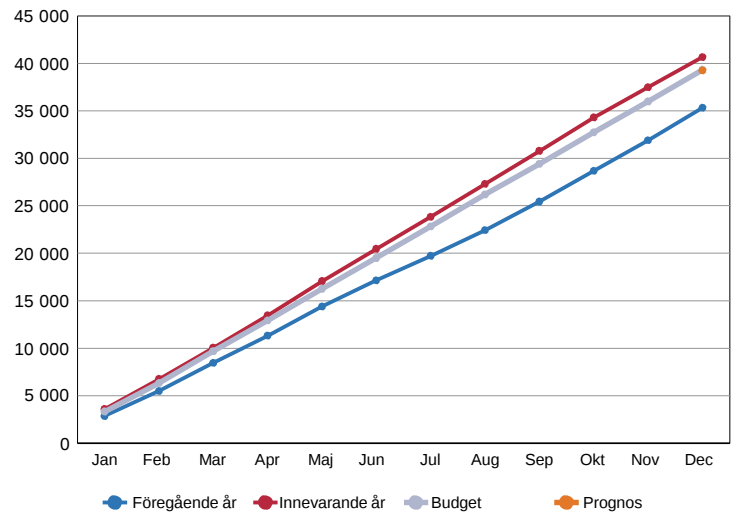
Vårddagar exkl perm (mån)



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	23 717	23 412	1,3%	23 111	2,6%	23 172	23 412	-1,0%	23 111
Sjukvårdande behandling	94 756	103 709	-8,6%	99 353	-4,6%	95 450	103 709	-8,0%	99 353
Vård dagar exkl perm	40 649	39 318	3,4%	35 319	15,1%	39 250	39 318	-0,2%	35 319

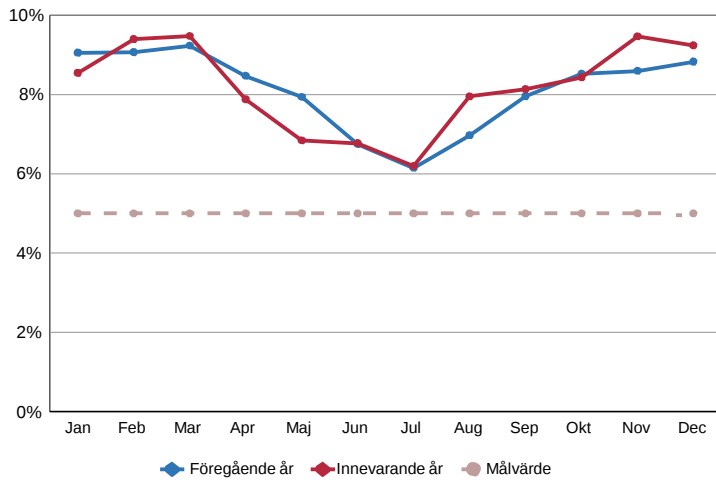
Självmodsförsök och självmord

	2014	2015	2016	2017	2018
Självmodsförsök	522	454	410	378	370
- varav nya patienter i %	31	34	31	42	34
Självmod	17	10	15	10	12
- varav nya patienter	2	0	1	1	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



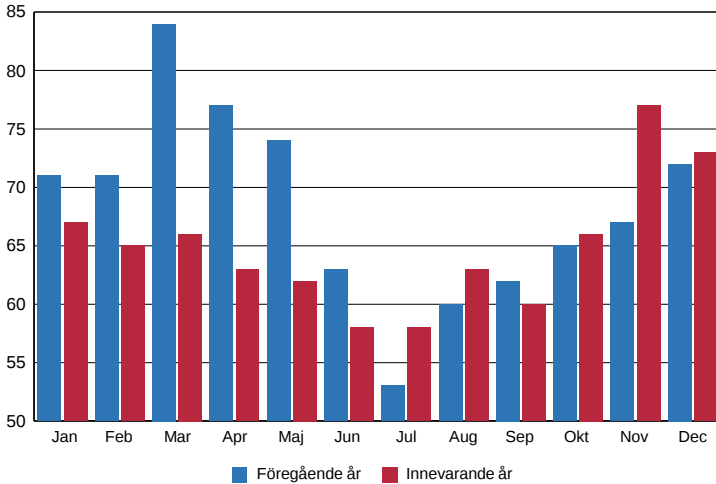
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,1	8,2
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,2	3,4
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	45,7	44,1
Män	7,4	6,6
Kvinnor	8,3	8,6
Anställda -29 år	6,1	6,2
Anställda 30-49 år	8,7	8,7
Anställda 50 år-	8,0	8,1

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



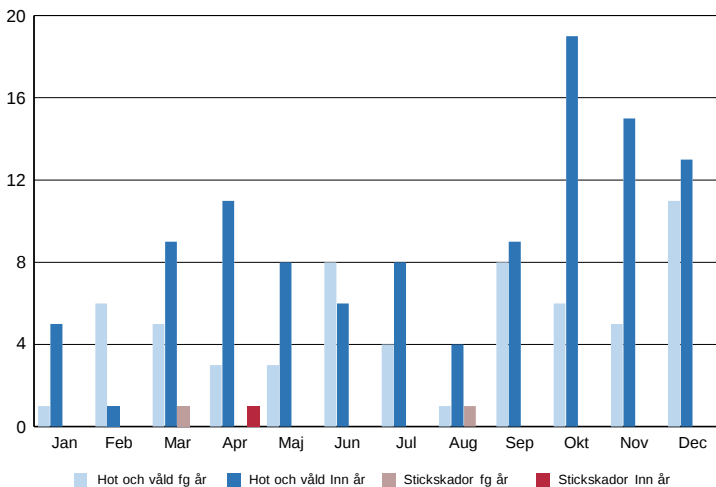
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	222	203
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	164	141

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



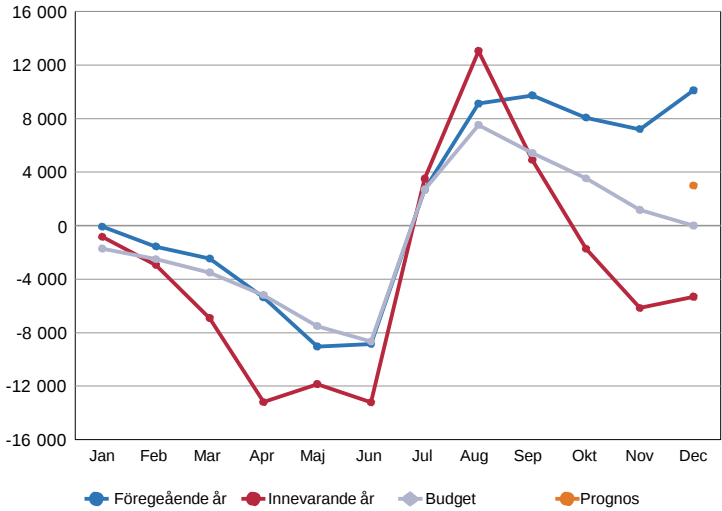
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	56	85
Antal tillbud	53	98
Antal risk/iakttagelse	74	74
Totalt antal	183	257
- varav hot och våld	61	108
- varav stickskador	2	1

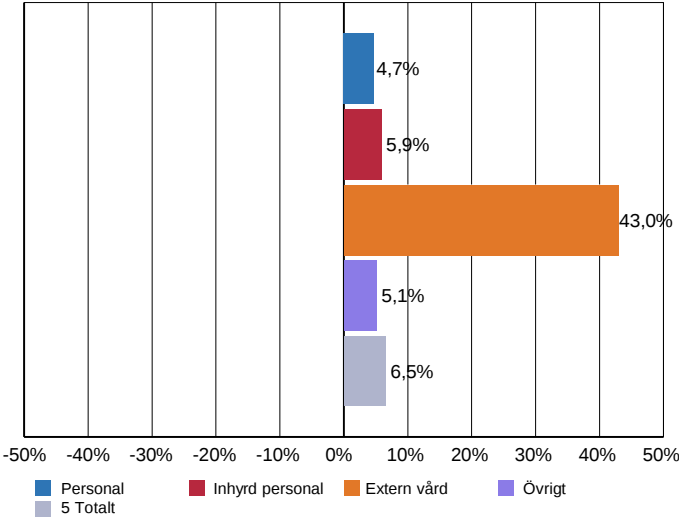
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Åck utf fg år)

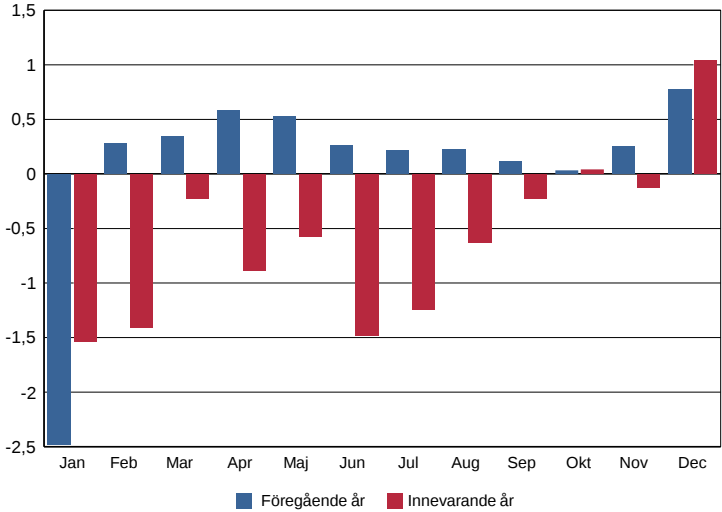


Förenklad resultaträkning (mkr)

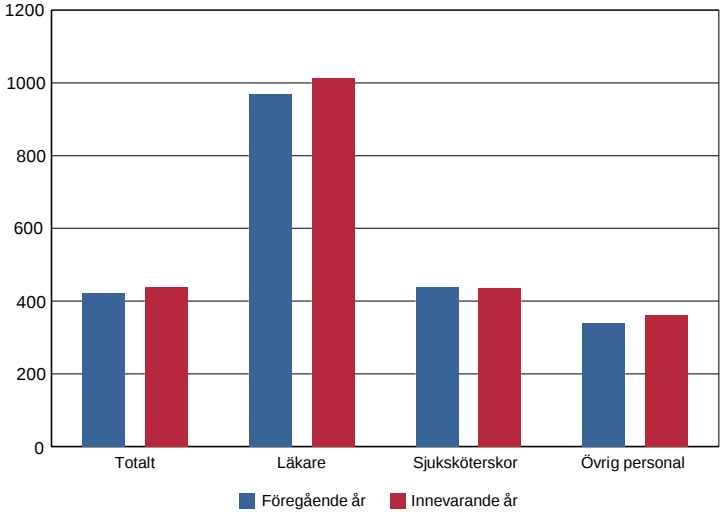
Motpart 1,2,3

	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	9,8	10,4	-0,7	9,0	9,8	10,4	-0,6	9,0	0,7
Regionersättning	781,1	759,8	21,3	761,4	783,1	759,8	23,3	761,4	19,7
Vårdval inkl vårdpeng	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter	92,4	57,0	35,4	73,7	90,4	57,0	33,4	73,7	18,7
Summa Intäkter	883,3	827,3	56,0	844,1	883,3	827,3	56,1	844,1	39,2
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-531,9	-551,9	20,0	-508,1	-529,2	-551,9	22,6	-508,1	-23,7
Inhyrd personal	-75,0	-21,6	-53,4	-70,8	-74,7	-21,6	-53,2	-70,8	-4,2
Köpt vård	-51,1	-31,3	-19,7	-35,7	-50,5	-31,3	-19,2	-35,7	-15,4
Läkemedel	-39,9	-37,4	-2,5	-36,2	-38,9	-37,4	-1,5	-36,2	-3,7
Tekniska hjälpmedel	-24,9	-25,1	0,2	-23,5	-25,3	-25,1	-0,2	-23,5	-1,4
Lokalkostnader	-61,2	-62,7	1,5	-62,3	-61,4	-62,7	1,2	-62,3	1,1
Övriga kostnader	-104,6	-97,4	-7,3	-97,4	-100,3	-97,4	-2,9	-97,4	-7,3
Summa Kostnader	-888,6	-827,3	-61,3	-834,0	-880,3	-827,3	-53,1	-834,0	-54,6
Resultat	-5,3	0,0	-5,3	10,1	3,0	0,0	3,0	10,1	-15,4

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



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



Ekonomi

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 281 469	1 279 875	1 594	0,12
- varav övertid/mertid	20 889	17 690	3 199	18,08
- varav timavlönade	92 255	71 277	20 978	29,43
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	0	0	0	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	68 144	60 389	7 755	12,84
- varav läkare	36 597	39 703	-3 106	-7,82
- varav sjuksköterskor	29 255	20 267	8 988	44,35
- varav övriga	2 292	419	1 873	446,79
Justering inhyrd personal från resursenheten	13 816	13 180	636	4,82
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-4 384	4 384	-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	1 363 429	1 349 060	14 369	1,07
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-13 248	-12 768	-480	3,76
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 350 180	1 336 291	13 889	1,04
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	783	775	8	1,04

År:

2018

Bilaga 3

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Resultaträkning totalt PPHV

Belopp i tkr		Helår				
		Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
						0
Intäkter	Patientavgifter	14 453	13 302	13 099	13 386	84
	Regionsättning	814 690	813 200	836 847	835 991	22 791
	Övr Vårdval Västmanland	98 652	129 125	124 664	128 816	-309
	Övriga intäkter	253 622	231 528	261 512	262 044	30 516
	Vårdpeng	284 081	295 098	306 440	306 441	11 343
	Intäkter	1 465 499	1 482 253	1542 562	1 546 679	64 426
Summa Intäkter		1465 499	1482 253	1542 562	1546 679	64 426
Personalkostnader	Löner	-586 943	-638 161	-613 214	-615 384	22 777
	Sociala avgifter	-253 909	-285 966	-276 432	-277 706	8 260
	Övriga kostnader i kkl 4	-18 099	-23 534	-19 418	-18 762	4 772
	Inhyrd personal	-134 068	-59 686	-138 298	-139 661	-79 975
	Personalkostnader	-993 019	-1 007 347	-1047 363	-1 051 513	-44 165
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-40	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-60 107	-55 797	-75 454	-76 024	-20 227
	Labkostnader	-30 926	-31 670	-33 627	-34 065	-2 395
	Läkemedel	-63 689	-65 233	-68 237	-69 768	-4 535
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-5 070	-5 248	-5 044	-5 289	-41
	Tekniska hjälpmedel	-26 964	-28 139	-28 590	-28 720	-581
	Övriga kostnader i kkl 5	-60 792	-64 434	-63 612	-67 424	-2 990
	Material, varor och tjänster	-247 589	-250 521	-274 564	-281 290	-30 769
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-92 189	-96 450	-94 803	-94 387	2 063
	Avskrivningar	-5 583	-5 819	-5 479	-5 420	399
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-119 283	-121 430	-119 726	-118 083	3 347
	Övriga verksamhetskostnader	-217 055	-223 699	-220 008	-217 890	5 809
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-652	-685	-627	-440	245
	Finansiella kostnader	-652	-685	- 627	-440	245
Summa Kostnader		-1458 316	-1482 252	-1542 562	-1551 133	-68 881
Resultat:		7 183	1	0	-4 454	-4 455

År:

2018

Bilaga 4

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Resultaträkning Primärvård

Belopp i tkr		Helår				
		Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
						0
Intäkter	Patientavgifter	5 419	2 871	3 291	3 621	750
	Regionersättning	53 076	53 400	53 772	54 875	1 475
	Övr Vårdval Västmanland	98 652	129 125	124 664	128 816	-309
	Övriga intäkter	179 950	174 506	171 089	169 664	-4 842
	Vårdpeng	284 081	295 098	306 440	306 441	11 343
	Intäkter	621 178	655 000	659 256	663 417	8 417
Summa Intäkter		621 178	655 000	659 256	663 417	8 417
Personalkostnader	Löner	-240 445	-268 160	-257 251	-257 337	10 823
	Sociala avgifter	-103 859	-120 909	-115 791	-115 954	4 955
	Övriga kostnader i kkl 4	-6 312	-6 727	-6 791	-6 695	32
	Inhyrd personal	-63 240	-38 118	-63 573	-64 650	-26 532
	Personalkostnader	-413 856	-433 914	-443 406	-444 636	-10 722
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-40	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-24 374	-24 449	-24 916	-24 933	-484
	Labkostnader	-25 840	-26 665	-27 888	-28 231	-1 566
	Läkemedel	-27 494	-27 880	-29 367	-29 882	-2 002
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-4 654	-4 853	-4 607	-4 841	12
	Tekniska hjälpmedel	-3 512	-3 038	-3 321	-3 849	-811
	Övriga kostnader i kkl 5	-39 562	-42 003	-39 793	-40 369	1 634
	Material, varor och tjänster	-125 477	-128 888	-129 892	-132 104	-3 216
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-29 890	-33 794	-33 392	-33 184	610
	Avskrivningar	-1 228	-1 318	-1 241	-1 229	89
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-53 381	-56 806	-54 075	-51 284	5 522
	Övriga verksamhetskostnader	-84 499	-91 918	-88 708	-85 697	6 221
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-272	-280	-250	-120	160
	Finansiella kostnader	-272	-280	-250	-120	160
Summa Kostnader		-624 104	-655 000	-662 256	-662 557	-7 558
Resultat:		-2 926	0	-3 000	860	860

År:

2018

Bilaga 5

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Resultaträkning Psykiatri, habilitering och ledning

Belopp i tkr		Helår				
		Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
						0
Intäkter	Patientavgifter	9 034	10 431	9 808	9 765	-666
	Regionersättning	761 614	759 800	783 075	781 116	21 316
	Övriga intäkter	73 672	57 022	90 423	92 381	35 359
	Intäkter	844 321	827 253	883 306	883 262	56 009
Summa Intäkter		844 321	827 253	883 306	883 262	56 009
Personalkostnader	Löner	-346 498	-370 002	-355 963	-358 047	11 955
	Sociala avgifter	-150 050	-165 057	-160 642	-161 752	3 305
	Övriga kostnader i kkl 4	-11 786	-16 807	-12 627	-12 067	4 740
	Inhyrd personal	-70 828	-21 568	-74 725	-75 011	-53 443
	Personalkostnader	-579 163	-573 434	-603 957	-606 877	-33 443
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	0	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-35 733	-31 348	-50 538	-51 091	-19 743
	Labkostnader	-5 086	-5 005	-5 739	-5 834	-829
	Läkemedel	-36 196	-37 353	-38 870	-39 886	-2 533
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-415	-395	-437	-448	-53
	Tekniska hjälpmedel	-23 452	-25 101	-25 269	-24 871	230
	Övriga kostnader i kkl 5	-21 230	-22 431	-23 819	-27 055	-4 624
	Material, varor och tjänster	-122 112	-121 633	-144 672	-149 186	-27 553
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-62 298	-62 656	-61 411	-61 202	1 454
	Avskrivningar	-4 356	-4 501	-4 238	-4 192	309
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-65 903	-64 624	-65 651	-66 798	-2 174
	Övriga verksamhetskostnader	-132 556	-131 781	-131 300	-132 193	-412
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-380	-405	-377	-320	85
	Finansiella kostnader	-380	-405	-377	-320	85
Summa Kostnader		-834 212	-827 253	-880 306	-888 576	-61 323
Resultat:		10 109	0	3 000	-5 314	-5 314

År: 2018

Bilaga 6

Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys: Driftsredovisning inkl justeringsposter.

Belopp i tkr	Helår					
	Bokslut 2017	Årsbudget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018	Bokslut i % av Intäkt
Förvaltningsgemensamt PPHV	9 383	0	7 800	9 698	9 697	23,2%
Primärvård	-2 926	0	-3 000	860	860	0,1%
Habiliteringscentrum	-430	0	-200	-1 205	-1 205	-0,9%
Basenhet Barn- och ungdomspsykiatri Västmanland	1 427	0	-10 300	-12 521	-12 521	-10,0%
Vuxenpsykiatri Västmanland	-18 685	0	-20 400	-20 708	-20 708	-5,0%
Basenhet Rättpsykiatri Västmanland	18 413	0	19 700	19 422	19 422	11,3%
PPHV Prognosjustering	0	0	6 400	0	0	
Summa:	7 183	1	0	-4 454	-4 455	-0,3%

År

2018

Bilaga 7

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Specifikation Primärvård

771 Ledning Primärvård

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
2127900 Primärvårdens administration	4 219	0	2 250	0	0
2127999 Prognosansvar PV	0	-2	0	0	2
Summa	4 219	-2	2 250	0	2

772 Vårdcentraler

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
2121000 Hemdal vårdcentral	1 850	0	500	1 304	1 304
2121010 Bäckby vårdcentral	919	0	-150	-287	-287
2121020 Herrgårdet vårdcentral	-2 780	0	-2 420	-2 033	-2 033
2121021 Primärvårdens arbetsterapeuter	588	0	375	445	445
2121030 Oxbacken-Skultuna vårdcentral	3 158	0	-170	130	129
2121040 Viksång-Irsta vårdcentral	2 562	0	1 000	1 354	1 355
2121041 BHV o MHV psykolog	-48	0	-760	39	39
2122000 Kolsva vårdcentral	674	0	275	654	654
2122010 Ullvi-Tuna vårdcentral	-4 787	0	-1 250	-496	-496
2122030 Hallstahammar vårdcentral	-75	0	2 150	2 865	2 866
2123010 Norberg vårdcentral	-1 853	0	-1 570	-1 486	-1 487
2123020 Skinnskatteberg vårdcentral	-914	0	-1 090	-659	-659
2124000 Sala Väsby vårdcentral	-550	0	-2 130	-1 993	-1 994
2127423 Primärvårdens dietister	796	0	0	202	202
Summa	-460	1	-5 242	38	37

773 Ungdomsmottagningar

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
2127400 Ungdomsmottagning	-597	0	-247	127	127
2127401 Ungdomsmott. Köping	383	0	0	0	0
2127402 Ungdomsmott H-hammar	-206	0	0	0	0
2127403 Ungdomsmott Fagersta	-108	0	0	7	7
2127404 Ungdomsmott Sala	-153	0	0	3	3
Summa	-681	0	-247	137	137

774 Övr Primärvårdsanknutna verksamheter

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
2127100 1177 Vårdguiden på telefon	1 513	0	2 950	2 932	2 932
2127200 Asyl- och Integrationshälsan	-4 554	0	-2 720	-1 953	-1 953
2127300 Enheten för Psykosomatisk Medicin	1 803	0	1 160	1 340	1 340
2127406 Jourmottagning Köping	-149	0	40	3	4
2127414 ST-läkare	0	0	0	0	0
2127418 Mobil familjeläkarenhet	-1 367	0	-1 250	-1 562	-1 563
2127421 Jourmottagningen Västerås	-3 557	0	-1 460	-1 731	-1 731
2127422 Mottagning Hemlösa, Köping	192	0	150	242	242
2127424 Barn- och ungdomshälsan Västmanland	0	0	1 310	1 258	1 258
2129008 Mott f Hemlösa	117	0	60	156	155
Summa	-6 003	1	239	685	683

Resultatområde totalt	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Avvikelse 2018
	-2 926	0	-3 000	860	860

År:

2018

Bilaga 8

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Lönekostnader totalt PPHV

Lönekostnader	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>					
00 PRG övrigt	-1 263	-401	-446	-1 797	42,2%
10 Sjuksköterskor m fl	-169 469	-182 178	-171 659	-171 745	1,3%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-94 917	-92 311	-100 785	-100 215	5,6%
20 Paramedicinsk personal	-117 685	-132 429	-127 672	-126 151	7,2%
30 Läkare	-136 480	-157 216	-140 492	-142 314	4,3%
50 Administrativ personal	-58 356	-64 320	-63 587	-64 323	10,2%
60 Teknisk personal	-837	-791	-575	-580	-30,7%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-5 174	-5 485	-4 866	-5 193	0,4%
80 Omsorgspersonal	-310	-319	-319	-317	2,5%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-2 451	-2 712	-2 814	-2 748	12,1%
Summa lönekostnader:	-586 943	-638 161	-613 214	-615 384	4,8%

Kostnader inhyrd personal	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>					
Läkare inhyrd personal	-110 196	-46 825	-108 241	-108 866	-1,2%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-1 151	0	-32	-610	-47,0%
Psykologer inhyrd personal	0	0	0	-3	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-17 516	-7 871	-24 540	-24 351	39,0%
Övrig inhyrd personal	-332	-170	-485	-909	174,0%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-129 195	-54 866	-133 298	-134 738	4,3%
Resursenheten:	-4 873	-4 820	-5 000	-4 922	1,0%
Summa inhyrd personal:	-134 068	-59 686	-138 298	-139 661	4,2%

Total	Helår				
	Bokslut 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Bokslut 2018	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>					
Summa anställda och inhyrd personal:	-721 011	-697 847	-751 512	-755 044	4,7%

Investeringar**Bilaga 9**

År Månad:

2018 12

Förvaltning:

PPHV

Bokslut 2018-01-01 - 2018-12-31*Belopp i tkr*

	Helår			Avvikelse budget - bokslut 2018
	Bokslut 2017	Budget 2018	Utfall perioden inköp 2018 utifrån budget 2018	
Investeringsutgifter				
Datorutrustning Medicinteknisk			0	0
utrustning Övriga maskiner och	1 188	1 044	759	285
inventarier Tekniska hjälpmedel	1 135	1 856	2 139	-283
	29	400	114	286
Summa	2 352	3 300	3 012	288