
Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING

Sammanfattning av åtgärder och resultat

Västmanlands sjukhus (VS) kan kort summera första fyra månaderna 2019 inom de väsentliga perspektiven enligt följande:

- Kvalitet** Medicinkliniken i Västerås placerade sig åter igen i topp i Swedehearts kvalitetsutmärkelse för bästa hjärtsjukvård. Den här gången på andra plats efter att tre år i rad varit nummer 1.
- Produktion** Både antalet planerade läkarbesök och sjukvårdande behandlingar ökar i jämförelse mot föregående år. Fler vårdtillfällen med en lägre medelvårdtid. Beläggningsgraden har sjunkit till 91 % (101%). Ökat antal operationer totalt, främst inom slutenvårdskirurgi och klinikegen kirurgi.
- Medarbetare** Lägre total sjukfrånvaro. Pilot på veckoslutstjänster genomförs. Medarbetarenkät med goda och förbättrade resultat.
- Ekonomi** Prognos i nivå med förvaltningsplanens riskanalys justerat för förväntad effekt i åtgärdsprogram. Sjunkande bruttokostnadsutveckling.

Viktiga händelser

Medicinkliniken tilldelades centrala Patientsäkerhetsteamets utmärkelse, Säkerhetsnålen, för införande av klinikövergripande online utbildningar gällande SKL:s prioriterade riskområden.

Ortopedkliniken elektiva enhet är nominerad till Götapriset, bland 29 juryutvalda slutnominerade av nästan 400 inskickade.

Influensaavdelning öppnade under åtta veckor som ett led att möta fjolårets hårda belastning, samt att förhindra vidare smittspridning. En åtgärd som varit väldigt uppskattad.

Planeringen av nytt akutsjukhus fortsatte enligt plan. Arbetet bedrivs i särskild programorganisation där förvaltningen aktivt deltar.

Styrelsen har under perioden beslutat om kostnadsreducerande åtgärder motsvarande 400 mkr för hela regionen fram till 2022. För förvaltningen innebär det i nuläget, utöver redan beslutat åtgärdsprogram om 100 mkr för 2019, ett utökat beting om 103 mkr. Sjukhusledningen har gemensamt tagit fram och skickat in förslag som nu bereds.

Beslut har också fattats i styrelsen angående organisationsöversyn av hela regionen. Från 1 januari 2020 ska en samlad hälso- och sjukvårdsorganisation bildas.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Arbetet med verksamhetsplanen

Arbetet med aktiviteter enligt förvaltningens verksamhetsplan pågår:

AH-äldre utskrivningsteam

- "Utskrivningsteam Äldre" som utgår från Geriatriska kliniken. Aktiviteten syftar till att specialistvården ska vara en brygga mellan sjukhus, primärvård och hemsjukvård och därmed öka tryggheten och minska risken för sjukhusvård och återinläggning. Uppdraget har nu utökats till att gälla även medicinklinikerna i Västerås, Sala och Köping/Fagersta.

Effektivisering av produktionsprocessen

- Klinikerna inom produktionsrådet arbetar med ett flerpunktsprogram för att förbättra produktion och tillgänglighet, se rubrik Tillgänglighet och Vårdproduktion

Målbild 2030 – Den somatiska specialistsjukvårdens framtida utveckling

- Västmanlands sjukhusvision och målbild är att vara ett stort länssjukhus med hög kompetens och kvalitet, bra service och tillgänglighet samt med innovationskraft, kostnadseffektivitet och samarbetsfokus.

Målbildsdokumentet, som är framtaget gemensamt av hela sjukhusledningen, beskriver en riktning och rörelse utifrån verksamheternas aktuella syn. Innehållet är disponerat utifrån de nationella programområden som just nu håller på att utformas. Profilmråden där förvaltningen bedöms vara starka och kan få en nationell position pekas ut, en koppling görs också till pågående fastighetsutveckling inom regionen. För att säkra innovationskraft är FoUU aktiviteter givna hörnstenar, arbetet med kunskapsstyrning stödjer intentionen att i alla moment i verksamheten fokusera på kvalitet, dels i det direkta patientarbetet, dels för att vidmakthålla eller förbättra läget för indikatorerna i Öppna jämförelser. För att få kraft i utvecklings- och förändringsarbetet ska de årliga verksamhetsplanerna innehålla aktiviteter och initiativ för att utveckla vården i den önskvärda riktningen, baserat på kunskap och omvärldsanalys.

Planering av nya akutsjukhuset

- Under våren har berörda verksamheter arbetat fram AFP (Avdelningsfunktionsprogram). Det innebär att verksamheterna bland annat har beskrivit sitt nuläge och målbild för respektive verksamhet. En viktig del i det arbetet har varit att beskriva interna och externa samband som sedan har varit en grund till inplaceringarna i nya vårdbyggnaderna. På de tekniktunga klinikerna (Operationskliniken, Röntgen) har man gjort en kartläggning över all medicinteknisk utrustning och även inventerat om det går att flytta med utrustning till nya vårdbyggnaden eller ej. I nästa skede kommer analysen att förfinas och även omfatta övriga verksamheter.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Handlingsplan för digitalisering

- Syftet är att underlätta för verksamheten genom enkelhet och effektivitet samt att öka tillgängligheten och göra patienten mer delaktig. Genom att involvera patienten med hjälp av ny digital teknik frigörs tid för direkt patientarbete. Ett stort antal aktiviteter pågår, se rubrik Digitalisering.

Optimerad kompetensbemanning

- Optimerad kompetensbemanning inkluderar fyra större områden såsom; kompetensförsörjning, kompetensmodell kopplat till lönebildning, samspel produktion, bemanning och ekonomi, hälsosam arbetstidsmodell och schema. Arbetet är i slutlig genomförandefas och är avgörande för att lyckas stabilisera och effektivisera bemanningen på sjukhuset för att minska inhyrning. Slutfasen består dels utav slutimplementering av kompetensmodell, dels pilotverksamheter avseende nytt helgtjänstgöringssystem.

Läkarbemanning akutmottagning

- Akutläkarfunktionen har analyserats. I ett första steg har hittillsvarande erfarenheter från projekt ute i landet inhämtats och sammanställts. Därefter har en närmare dialog förts med S:t Görans sjukhus. En projektgrupp har arbetat vidare med överväganden och förslag på framtida inriktning som sjukhusledningen har tagit ställning att stå bakom. Detaljplaneringsarbete fortskrider innan beslut om igångsättning kan ske. Bedömningen görs delvis i pågående organisationsöversyn.

Kostnadseffektiv verksamhet

- Arbetet med aktiviteter för ekonomi i balans fortsätter i enlighet med mål och uppdrag. Fokus är, Åtgärdsprogram på 100 mkr, uppföljning bemanningskostnader, KPP samt material och tjänster. Aktiviteter för att bromsa kostnadsutveckling igångsatt under hösten 2018 och kommer att fortgå under innevarande år. För budget 2020, Ekonomi i balans, se ovan.

Ekonomiskt utfall och kostnadsutveckling

Förvaltningens resultat uppgår efter april till -153,3 mkr, en avvikelse mot budget på -133,6 mkr.

Halva avvikelsen så här långt beror på den posten i förvaltningsplan 2019–2021, 200 mkr som tekniskt justerades inom egen lön och sociala avgifter.

Kvarstående bemanningsproblematik, vilket leder till försening till ett oberoende av inhyrd personal, ger ytterligare -29,4 mkr i underskott.

Den köpta vården avviker mot en i efterhand för låg budget med -7,7 mkr, varav släpande vårdgarantiremisser från 2018 avser -6,8 mkr. Då färre remisser nu skrivs prognostiseras en lägre kostnad för köpta vårdgarantioperationer.

Den uteblivna effekten av det regiongemensamma projektet material och tjänster i kombination med ökad produktion ger ett överdrag mot budget på -15,5 mkr.

Läkemedelskostnaderna har ett överdrag mot budget, -5,2 mkr men per sista april inte så kraftig kostnadsökning, +2,3 %. Uppgifter från Socialstyrelsen pekar på en ökning mellan 8–20% för 2019. Denna utveckling följs noga av de läkemedelsintensiva verksamheterna inom förvaltningen.

Bruttokostnadsutvecklingen är till och med april 4,3 %, att jämföra med 5,3 % i april 2018.

Helårsresultatet prognostiseras till -330 mkr i ett intervall +0/-30 mkr.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Framtidsbedömning

Läget inom svensk sjukhusvård präglas sedan flera år av en instabil bemanningssituation framförallt orsakad av sjuksköterskebrist. Särskilt besvärande är bristen på vissa specialistsjuksköterskor t.ex. anesthesi- och operation som skapar stora kapacitets- och produktionsproblem inom sjukhussektorn i landet. Förutom detta är en åldrande befolkning, teknologi- och läkemedels-utveckling, ökade patientkrav samt ett öppnare vårdutbud utmaningar när det gäller att ha kontroll över kostnadsutvecklingstakten.

En djupare analys avseende att skapa balans mellan finansiering och verksamhet gjordes inom förvaltningen inkluderande slutrapport av arbete 2015–2018 på regionstyrelsen 3 oktober 2018. Därefter påbörjades ett kostnadsreduceringsprogram på 100 mkr tillsammans med extern resurs som har långvarig erfarenhet av sjukvårdsekonomi och processarbete. Hela regionsektorn har givet nuvarande kostnadsutveckling och kommande investeringstakt behov av åtgärder som reducerar och dämpar kostnadsnivån. Detta kommer att kräva nya lösningar, arbetssätt och strukturella ändringar, där strategier som Nära Vård, poliklinisering, digitalisering och nivåstrukturering kommer ingå.

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Invånarna ska ha förtroende för VS	Andel inv som har förtroende för sjukhusen (Vårdbarometern)	75%	ÅR	
Följsamhet till screeningsprogram mammografi	Täckningsgrad	85%	ÅR	
Följsamhet till screeningsprogram aorta	Täckningsgrad (Andel screenade % av population) aorta	85%	ÅR	

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

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

God, nära och jämlik vård

En viktig strategi i förvaltningens verksamhetsplan är att skapa effektiva vårdkedjor genom fokus på värde för patient.

Patientdelaktighet

Flertalet kliniker fortsätter arbetet med aktiviteter för att säkerställa att intentionerna i Patientlagen följs.

Exempel på aktiviteter som utvecklats och genomförs för att öka patientmedverkan och delaktigheten;

- "Bedsiderapportering" har sedan tidigare införts på Kvinnokliniken och Kirurgkliniken. Nu har även samtliga slutenvårdsavdelningar på Köpings sjukhus infört arbetssättet, vilket innebär att överlämningen vid skiftbyten sker inne på patientrummet. Syftet är att göra patienterna mer delaktiga och säkerställa informationsöverföring.
- Sala sjukhus har utökat sitt samarbete med kommun och primärvård vilket bland annat innebär gemensam utbildning i personcentrerad vård för chefer och legitimerad personal.
- Reumatologkliniken arbetar aktivt med att trygga övergången från barn till vuxenreumatologi bland annat genom utökat samarbete med Unga reumatiker (medlemmar i brukarrådet), där ett anpassat informationsmaterial kommer att tas fram gemensamt.
- Förvaltningen har tagit fram en patientenkät där patientupplevelsen återkopplas via surfplatta, detta kan användas som ett komplement till den nationella patientenkäten.

Trygg och effektiv vård

- Som ett led i ökad samverkan med primärvård och kommun kommer förvaltningen via SKL:s satsning "Patientkontrakt" att använda Jönköpingsmodellen "Esther SimLab". Det innebär att vårdcentral, kommun och sjukhus tillsammans går igenom utskrivningsprocessen inklusive Samordnad Individuell Plan, SIP med hjälp av ett patientfall. Detta arbetssätt ses som framgångsrikt och utvecklande för att få en ökad förståelse för varandras verksamheter och för att identifiera förbättringsområden. Pilot genomförs i Köping.
- Under 2019 planeras för uppstart av ny vårdgarantifunktion som kan samordna och vägleda patienter och underlätta klinikernas informationsansvar.
- Ny arbetsprocess och nytt IT-stöd, Cosmic Link, enligt lagen om samverkan vid utskrivning har pågått under fem månader. Regelbundna träffar med länets kommuner pågår. Utskrivningssamordnarna är viktiga som stöd i verksamheten både i arbetsprocess och i det nya IT-stödet. Under våren har fyra workshops anordnats tillsammans med allmänläkare och slutenvårdens läkare för att säkerställa vårdens övergångar.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Köpings sjukhus är ett exempel på där beläggningsgraden har minskat kraftigt från över 100 % till 90 %. Orsaken är sannolikt en kombination av en mängd aktiviteter som externt stroteteam, utskrivningsteam för äldre, geriatriska riskprofilvårdplatser, samordnad paramedicinsk rond och tillämpning av lagen om samordnings vid utskrivning. Inflödet av patienter har inte minskat.
- Ett samverkansprojekt mellan medicin, infektion och geriatriken initierades på grund av förra årets influensasäsong som påverkade både produktion och beläggningstal samt sjukfrånvaro. Beslut fattades att öppna åtta temporära influensaplatser för att minska smittspridning och överbeläggningar under perioden vecka tre till vecka tio.

Inom ramen för specialistvården i Västmanland finns ett inriktningsbeslut att bedriva mer sjukhusvård i öppna och mobila former för vissa patientgrupper, Nära vård. Exempel på aktiviteter är:

- "Utskrivningsteam Äldre" som utgår från Geriatriska kliniken. Aktiviteten syftar till att specialistvården ska vara en brygga mellan sjukhus, primärvård och hemsjukvård och därmed öka tryggheten och minska risken för sjukhusvård och återinläggning. Uppdraget har nu utökats till att gälla även medicinklinikerna i Västerås, Sala och Köping/Fagersta.
- Införandet av digitala vårdmöten för KOL-patienter, som följs upp i hemmet utan att behöva ta sig till lungmottagningen (en sjukdomsgrupp som har svårigheter att förflytta sig). Målet är att öka patientens livskvalité och minska återinläggningar. Under projektets gång har även andra målgrupper identifierats som exempelvis Specialistmödravården och Barnkliniken diabetespatienter.
- En molntjänst har införts för att förbättra uppföljningen av patienter med sömnapné. Detta innebär att patientens behandling kan följas via nätet utan att patienten kommer på fysiskt besök. Målet är att spara tid, öka compliance och säkra avslut av ineffektiva behandlingar.
- Dialog pågår för att påbörja ett samarbete mellan Barn- och Onkologkliniken för att bedriva avancerad sjukvård i hemmet för barn.

Hälsoinriktat arbete

Förvaltningen följer regionens övergripande program och har deltagit i gruppintervjuer för att ta fram plan för det fortsatta arbetet.

Samlad bedömning

Patientens möjlighet till delaktighet är en grundförutsättning i organiseringen av modern sjukvård. Genom att involvera patienten med hjälp av ny digital teknik frigörs tid för direkt patientarbete.

Många aktiviteter pågår med fokus på tillgänglighet och vård på lika villkor.

Ett inriktningsbeslut har tagits i förvaltningen att bedriva mer sjukhusvård i öppna och mobila former för vissa patientgrupper där de mest sjuka, sköra äldre är en sådan prioriterad grupp. Rätt vård till rätt patient i rätt tid ger ökad effektivitet, bättre vård och ökar tryggheten hos den enskilda patienten.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Ökad användning av e-tjänster	Antal verksamheter som har minst en mottagning som erbjuder direkt tidbokning	19/19 mottagningar	Å	
Ledtider i vården ska kortas	Andel pat som väntat högst fyra timmar på akuten	75%	M/D/Å	67,8 %
"	Andel pat som fått vård minst enl vårdgarantin	Besök: 100% Op/Åtg: 100%	M/D/Å	76,2 % 76,3 %
"	Andel pat som får återbesök inom medicinskt måldatum.	80%	M/D/Å	55,8 %
Ökad produktivitet inom somatisk slutenvård	Ökningstakt av kostnad/DRG-poäng inom somatisk slutenvård (Kostnad/DRG-poäng, % ökning)	Under länssjukhusgruppens ökningstakt	Å	
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer Kvalitet, Tillgänglighet och Vårdproduktion, Digitalisering, Miljö och Säkerhet

Kvalitet

Kunskapsstyrning

Etableringen av strukturen för kunskapsstyrning fortgår inom Västmanlands sjukhus.

Målet är att allt arbete som görs bidrar till mer god, jämlik och kunskapsbaserad vård. Både invånare och hälso- och sjukvårdens personal ska vara trygga med att bästa tillgängliga kunskap används i varje möte.

Västmanlands sjukhus representerar sjukvårdsregionen i 3 nationella programområden. Uppbyggandet av regionala programområden pågår, det lokala arbetet inom klinikerna växer fram genom lokala grupper eller kunskapsbärare i likhet med de lokala råden som stroke, diabetes och astma och KOL.

Under våren höll förvaltningen ett seminarium för förvaltningens samtliga ledningsgrupper med syfte att sprida och öka kunskapen kring Målbild 2030.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Nationella riktlinjer

Regionstyrelsen har beslutat att ställa sig bakom Samverkansnämndens rekommendation gällande Nationella riktlinjer för stroke, levnadsvanor och schizofreni, nu pågår kartläggningsarbete och prioritering av åtgärder. Arbetet med gapanalyser för epilepsi, endometrios och psoriasis bearbetas inom berörda kliniker inför beslut i Regionstyrelsen i höst.

Cancerplanen

Regionstyrelsen har beslutat att ställa sig bakom den sjukvårdsregionala cancerplanen. Lokala åtgärder för att uppnå målen tydliggörs i en kommande lokal plan som är under utarbetande.

Ett omfattande område är standardiserade vårdförlopp inom cancer (SVF). Det finns 31 diagnosinriktade SVF. Arbetet som utgår från en nationell överenskommelse mellan staten och SKL som kommer att utvärderas år 2020, ett av målen är att 80 % av cancerpatienterna ska ha fått vård inom respektive måldatum per SVF. Omfattande åtgärder måste vidtas för att detta ska uppfyllas, idag når majoriteten av regionens SVF inte målnivån.

Patientsäkerhet

Ett av kvalitetsmålen för Västmanlands sjukhus är att minska andelen trycksår. Vid årets första nationella mätning var andelen patienter med trycksår 15,3 %. Vilket är en förbättring mot föregående år som var 17,9 %.

Andelen vårdrelaterade infektioner (VRI) var 8,8 %, vilket är en förbättring jämfört med senaste mätning som låg på 11,8 %. En efterföljande journalgranskning har gjorts på ett antal patienter för att säkerställa korrekt inrapporterade data på protokoll och återkoppling till verksamhet har gjorts.

Följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler är fortsatt hög med över 90 % med undantag för desinfektion före påtagande av handskar. Andelen med följsamhet till samtliga åtta steg har de senaste två mätningarna legat runt 70 %.

För att öka den medicinska kvaliteten, förbättra patientsäkerheten, spara resurser och i förlängningen minska utvecklingen av resistenta bakterier har infektionskliniken infört antibiotikaronder på geriatriiska kliniken under 2018. Under 2019 har aktiviteten utökats till att omfatta fler kliniker. I praktiken går det till så att alla patienter som står på antibiotika går igenom av infektionsläkare enligt ett särskilt protokoll. Evidens finns för att antibiotikaronder är det mest effektiva sättet att optimera användandet av antibiotika. En utvärdering kommer presenteras framöver.

Ett Sårcentrum har etablerats. Syftet är att förbättra kvalitén genom att samordna kompetens och resurser som tidigare varit spridd på olika kliniker. Med Sårcentrum får också länet en mottagning som kan leda utvecklingen av sår, erbjuda diagnostik samt inleda behandling som sedan fortgår i primärvården. Primärvården deltar aktivt i centrumet med egna läkare. Personal från kommunerna och primärvården får därmed en expertpanel att tillfråga vilket främjar ökade kunskaper om sårvård. Stora utbildningsinsatser har genomförts i Sårcentrums regi.

Förvaltningens medicinska sekreterare har genom införande av nytt arbetssätt minskat skrivtiderna vilket säkerställer patientsäkerheten.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Förvaltningens målsättning för följsamhet till läkemedelsberättelse på 55 % nås inte, en uppåtgående trend kan dock ses. Det är stora variationer mellan klinikerna, där åtta klarar målsättningen med god marginal.

Vårdutveckling (*Kunskapsstyrning i praktiken*)

- En lågtröskelmottagning inklusive sprututbyte för PWID (People Who Inject Drugs) kommer att införas. Det primära syftet är att förhindra smittspridning av blodsmitta som hepatit B, hepatit C och HIV. Deltagarna i programmet ska även erbjudas allmän sjukvård som är organiserad för att möta behoven i gruppen. Vård och behandling för att om möjligt avsluta sitt drogbruk ska ges. En arbetsgrupp för att hitta lämpliga lokaler har bildats där Infektionskliniken, Smittskyddsenheten, PPHV, regionens kommuner samt polisen ingår.
- Infektionskliniken kommer att utöka antalet sjuksköterskeledda mottagningar för utvalda stora patientgrupper under 2019. De läkarresurser som frigörs används till ökat konsultarbete på andra kliniker samt antibiotikaronder. Kliniken har även infört sk "onestop clinic" för hepatitpatienter där besök, provtagning, elastografi (metod för att mäta stelheten i levern) samt inledande av behandling sker vid ett och samma tillfälle.
- Sala sjukhus har startat sjuksköterskeledda mottagningar för stroke- och hjärtviktpatienter.
- Lungmottagningen planerar att utbilda primärvården för spirometrikörkort. Hematologsjuksköterskor i länet har startat ett nätverk för att stötta och utveckla verksamheten. Blod-, mag- och tarmavdelningen har satsat på kompetensutveckling inom MB Crohn i samarbete med kirurgen. Samtliga projekt stärker patientsäkerheten och främjar samarbetet mellan klinikerna.
- Sala Sjukhus har tillsammans med Ortopedkliniken startat ett snabbspår för övertagande av ortopediska patienter ett exempel är att patienter överförs direkt från akutmottagningen efter ortopedisk bedömning till Sala Sjukhus.
- Planering pågår för att förbättra patientflödet före planerade operationer. Målet är att identifiera resurskrävande patienter tidigt och därmed använda rätt resurser till de sjukaste patienterna.
- En palliativ mottagning har startat i januari är i uppbyggnadsfas.
- Stort fokus på omvårdnadsarbetet med hjälp av utbildningssjuksköterskor på Medicin-, Ortoped-, Geriatrik- och Kirurgkliniken. Medicinkliniken har även omvårdnadscoacher (undersköterskor) som arbetar med att förbättra den basala omvårdnaden.

Tillgänglighet och vårdproduktion

Tillgänglighetsvärdena gällande vårdgarantins 90 dagar för nybesök har ett medelvärde på 76,2 % vilket är en minskning jämfört med föregående år. Denna minskning kan framförallt kopplas till Hudkliniken speciella situation avseende brist på specialister. Om man exkluderar Hudkliniken från vårdgarantiberäkningen blir förvaltningens värde 82 % vilket skulle innebära att Västmanland hamnar över riksgenomsnittet.

Inom åtgärderna/operationerna har antalet väntande minskat succesivt under årets första månader och i jämförelse mot samma tidpunkt föregående år är det nu ca 300 färre patienter i kö. Detta har givit effekt på tillgänglighetsvärdet som i april hamnade på 76,3 % vilket är en klar förbättring jämfört med 2018.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Den största framgångsfaktorn är givetvis operationsklinikens förbättrade kapacitet men flera kliniker har även jobbat aktivt med att rensa sina väntelistor. Vid jämförelse mot andra regioner ligger Västmanland fyra procentenheter över riksgenomsnittet.

När det gäller återbesök inom medicinskt måldatum ligger värdet på samma nivå som föregående år, dock en bit från målvärdet på 80 %.

Antalet färdigbehandlade patienter inom 4 timmar på akutmottagningarna har detta året haft bättre värden varje månad i jämförelse mot föregående år. Medelvärdet för årets första månader hamnar på 67,8%.

Inflödet av remisser visar en ökning med 1,4 % exkl. Fagersta jämfört med föregående år.

Antalet läkarbesök visar en ökning med 0,8 % i jämförelse mot samma period 2018 när Fagersta har exkluderats. Största ökningen visar Ortopedkliniken som haft 1100 fler planerade besök detta året. De akuta besöken fortsätter att minska på de flesta klinikerna.

Sjukvårdandebehandling visar en ökning med 5,2 % exkl. Fagersta. De största ökningarna finns på Öron-Näs-Halskliniken, Geriatrik och Medicinsk rehabilitering samt Barn- och ungdomskliniken. Tillsammans har de haft 2 549 fler besök under perioden.

Det totala operationsutfallet visar en ökning med 6 % i jämförelse mot föregående år. Fördelat på de olika vårdformerna har de klinikegna ökat med 12,8 % och slutenvårdsoperationerna med 1,9 %. De dagkirurgiska har minskat med 1,2 %.

Om man räknar bort Fagersta från slutenvårdsuppföljningen har vårdtillfällena ökat med 0,6 % och vård dagarna minskat med 6,0 % i jämförelse mot samma period 2018. Effekten av detta syns både på medelvårdtiden som sjunkit från 5,6 dagar till 5,0 dagar och belägningsgraden som ligger på 91 % vilket är en minskning med tio procentenheter mot föregående år. Förklaringarna till de förbättrade värdena kan till största delen härledas till en lindrigare influensaperiod och att projektet "Samverkan vid utskrivning" gett god effekt och färre utskrivningsklara patienter finns kvar inom slutenvården.

Digitalisering

Förvaltningen har tagit fram en digital handlingsplan som harmoniserar med den regionövergripande. Flera av de planerade aktiviteterna kommer att genomföras i ett samarbete med PPHV. Under 2019 kommer den digitala handlingsplanen att ha fokus på följande fyra områden:

- Förutsättningsteknik och framtidsspaning
- Digital kommunikation med patient
- Effektiv och strukturerad dokumentation och registrering i Cosmic
- Minskade resor och effektivare mötesformer.

Syftet är att underlätta för verksamheten genom enkelhet och effektivitet samt att öka tillgängligheten och göra patienten mer delaktig. Genom att involvera patienten med hjälp av ny digital teknik frigörs tid för direkt patientarbete. Befintliga tjänster behöver dock utvecklas för att ge maximalt stöd i vårdprocessen.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

För ett effektivt användande av den elektroniska journalen behöver verksamheten stöd för förändrade arbetssätt både vad gäller befintliga och nya funktioner. Nya IT-verktyg kommer att testas i pilot och nyttorealiserings- och effekthemtagning ska beräknas ur tids-, resurs- och ekonomiska aspekter.

Att bedriva sjukhusvård mer i öppna och mobila former kräver digitala verktyg och det är viktigt att utvecklingen sker i samverkan med kliniskt verksamma medarbetare. Medarbetarnas kompetens kring e-Hälsa och digitalisering behöver stärkas t ex kommer e-Hälsakompetens att integreras i övriga kärnkompetenser i kompetensmodellen. Ökat stöd från Cosmics verksamhets- och IT-nära förvaltning ses som en framgångsfaktor.

Miljö

I mars genomfördes en extern miljörevision. Från Västmanlands sjukhus deltog Medicinsk teknik, Kirurgkliniken och Västmanlands sjukhusledningsgrupp. Resultatet från revisionen var att Region Västmanland fick en stor avvikelse och två mindre avvikelser. Den stora avvikelser rör lagefterlevnadskontroll medan de två mindre berör implementering av korrigerande åtgärder samt internrevisionsprocessen.

Sedan januari har nästan 70 chefer och kemikalieombud deltagit vid utbildningstillfällen om riskbedömningar i kemikaliehanteringssystemet Klara. Utöver detta har fem verksamheter fått hjälp av miljöfunktionen att komma igång med sina riskbedömningar av kemikalier och ytterligare fyra verksamheter har bokat in besök.

Totalt har 109 chefer och miljöombud genomgått den fördjupade miljöutbildningen, en ökning med 70 chefer och miljöombud sedan början av 2018. Den grundläggande miljöutbildningen håller på att revideras för att passa till den nya ISO-standard och det nya miljöprogrammet.

Antibiotikaförskrivningen är i stort sett oförändrad jämfört med föregående år med en mindre minskning för DDD (definierad dygnsdos) Under kvartal 1 2019 var antalet recept 4 435 och DDD 27 197, jämfört med 4 406 recept och DDD 27 958 samma kvartal 2018.

I arbetet med cirkulära materialflöden och minskningslista för Region Västmanland har en rapport tagits fram av de mest miljöpåverkande förbrukningsvarorna i slutet av 2018. Utifrån resultaten i rapporten kommer arbetet med minskningslista att fortgå under 2019.

Säkerhet

Antalet rapporter från ordningsvakterna indikerar att det fortsatt är många ordningsstörande händelser på akutmottagningen och MAV i Västerås. Flertalet av rapporterna från VS hänförs till dessa avdelningar men det syns även att ordningsvakternas ingripande även sker på andra avdelningar där hotet har ökat.

Generellt har det ändå varit en normal start på året, med en jämn arbetsmängd. Enstaka patientfall med hotbild och extra bevakning har förekommit.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

I och med den ökade våldsbilden som kan ses i samhället har nya instruktioner kring högriskpatienter och hantering av eventuella skjutvapen skapats för att ge vården förståelse för hur se ska hantera detta.

Under tertialet har översyn av brandsäkerheten skett.

Åtgärder

Patientsäkerhet

- Fortsatt aktiviteter utifrån "Trycksårspreventionsåret", som ex. information till chefer, föreläsningar till trycksårsombud och en samverkansgrupp för trycksårsprevention har bildats.
- Enligt ny instruktion om följsamhet till basala hygienrutiner, BHK ska de som inte uppnår en viss nivå göra en handlingsplan.
- En ny och reviderad instruktion är framtagen för "Gröna Korset" som är en visuell, systematisk arbetsmetod för identifiering och visualisering av vårdskada eller risk för vårdskada. Syftet är att minimera vårdskador och säkerställa en god patientsäkerhetskultur. En ny utbildning är framtagen på uppdrag av det Centrala patient-säkerhetsteamet och ges regelbundet på Lärcentrum, som ett stöd till avdelningar som vill ansluta sig
- En viktig del är att involvera patienter, närstående eller vårdnadshavare i patientsäkerhets- och kvalitetsarbete. Ett antal vårdavdelningar använder sig idag av "Gröna Korset" och fler är på väg att ansluta sig.
- För att ge ytterligare möjlighet för patienten att vara delaktig och medverka till en god och säker vård så har ett informationsmaterial tagits fram "Din säkerhet på sjukhus".
- I förvaltningens verksamhetsplan för 2019 följs kontinuerligt utfallet för basala hygienrutiner, trycksår och andel utskrivna patienter med läkemedelsberättelse.

Tillgänglighet och Vårdproduktion

Ett intensifierat arbete pågår inom Förvaltningen för att säkerställa tillgängligheten både på kort och lång sikt. Förvaltningen kommer att ta fram delmål för tillgänglighetsresultaten för att säkerställa att de åtgärder som planeras ger effekt.

Åtgärder för besök:

- Kliniker som inte uppnår målet har planerat in/genomfört kvälls- och helgmottagningar för att minska sina köer när det gäller besök.
- Samtliga kliniker skall säkerställa att tillgänglig bokningsbar tid utnyttjas på bästa sätt.
- För de kliniker som inte uppnår målet genomförs månadsvisa avstämningar för att säkerställa att de åtgärder som planeras ger effekt.
- Samtliga kliniker skall använda funktionen medicinsk prioritet när det gäller registrering av återbesök i Cosmic, detta för att redovisningen skall bli tillförlitlig.
- Fortsätta med kompetensöverföringen mellan läkare och andra yrkesgrupper för att få igenom fler besök.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Säkerställa att väntetidsrapportörernas kompetens och arbetssätt blir enhetligt gällande Cosmic, Duva samt regler för väntetidsrapportering. Detta kommer att följas upp regelbundet en gång per termin.
- Översyn av arbetssätt för att säkerställa att fler patienter får komma inom medicinskt måldatum gällande återbesök.

Åtgärder för operation;

- Kirurgkliniken planerar att genomföra gastroskopiundersökningar i Sala.
- Punktinsatser för att operera bort "ryggsäck" med långväntare på Ortopedkliniken och Kirurgkliniken är under planering.
- Ortopedkliniken planerar att genomföra ett mindre antal planerade slutenvårdoperationer under sommaren.
- Ta fram riktlinjer för operationsplanering med syfte att maximera nyttjande av operationssal och operationspersonal.

Övriga åtgärder;

- Kliniker med brist på specialister fortsätter att säkra upp produktionsbehovet med hyrläkare.
- Översyn av sena återbud gällande besök och åtgärder är planerade.
- Genomgång och rensning av väntelistor för både besök och åtgärder fortsätter genom att exempelvis erbjuda kostnadsfritt besök hos sjuksköterska för genomgång av puls, blodtryck, BMI och rökstopp.
- En omfördelning av vårdplatser har genomförts för att optimera och effektivisera vårdplatstillgången.
- Utvecklat ett digitalt verktyg (Real Time Dashboard) för att underlätta läkarnas planering av återbesök.
- En extern samarbetspartner har upphandlats på Ögonkliniken med målsättning att samverka inom kataraktkirurgi och mottagningsbesök för att säkerställa en god tillgänglighet. Denna upphandling har varit kostnadseffektiv med en besparingspotential på 1 miljon kronor.

För att uppnå en god tillgänglighet och en effektiv produktion är optimerad kompetensbemanning en förutsättning. De vårdande klinikerna har analyserat och redogjort för hur man avser att optimera samspelet mellan produktion, vårdplatser och bemanning. En systematisk uppföljning av bemanning och ekonomi genomförs en gång per månad med fokus på samsyn, lärande och resultat. Redovisade åtgärder ser i dagsläget ut att ha en positiv effekt och operationskapaciteten beräknas succesivt öppnas upp under senhösten. Fokus under 2019 är att införa ett långsiktigt och hållbart arbetssätt för att prognostisera bemanning, kompetens och behov.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Digitalisering

Pågående samt planerade aktiviteter med fokus på minskad administration, ökad kvalitet och effekthemtagning:

Förutsättningsteknik och framtidsspaning

- Införande av trådlöst nätverk går enligt plan med mål om införande på Västmanlands sjukhus under året.
- Utvärdering av mobilt arbetssätt med stöd av surfplatta (Cosmic Nova) pågår.
- För att utreda nytta, risker, kostnader och behov av patientterminaler i nya akutsjukhuset planeras pilot av patient TV på infektionskliniken.
- IT-ronder för stöd kring utrustning
- Fortsatt arbete kring sammanhållen journal, 70 kommunala enheter planeras få tillgång till journalinformation under 2019.
- Fortsatt införande av digitalt system för cytostatika ordination.
- Arbetet med medialt mediaarkiv pågår.
- Automatisk överföring till mammografiregister pågår.

Digital kommunikation med patient

- Förstudie digitala kallelser pågår. Studien omfattar omvärldsbevakning, tidsstudier, nulägesanalys, nyttoanalyser och beroenden. Flera kliniker bidrar med resurser i arbetet.
- En pilot på Ortopedkliniken och lungmottagningen pågår av digitala vårdmöten.
- Förberedelser för införande av en digital form av "Min vårdplan cancer" påbörjas under våren.
- Förberedelser för införande av självcheckningsterminaler pågår.
- Fortsatt förberedelsearbete för införande av papperslös provtagning.
- 18 av 19 mottagningar erbjuder webb tidbokning.
- Behov av utveckling i webb tidbokningstjänsten ska inventeras för att möjliggöra bredare införande.
- Nära stöd kring befintliga e-tjänster för ökad kompetens och användning.

Effektiv och strukturerad dokumentation och registrering i Cosmic

- Arbete påbörjas för att strukturera vårddokumentationen inför automatisk överföring av data till kvalitetsregister.
- Förvaltningsövergripande arbete kring vårddokumentation fortgår med syfte att öka patientsäkerheten och effektivisera dokumentationen.
- Arbete för att harmonisera arbetssätt kring dokumentation vid utskrivning pågår.
- Under hösten planeras en pilot för taligenkänning.

Minskade resor och effektivare möten

- Införande av Skype utrustning på klinik pågår.
- Behov av utrustning för vårdplanering med kommun behöver inventeras.
- De stora konferensrummen i Västerås ska utrustas med Skypelösning för möjlighet till effektiva möten med länets sjukhus.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Miljö

Fram till slutet av april har totalt 82 av 123 chefer inom förvaltningen med delegerat miljöansvar svarat på den checklista som utgör lagefterlevnadskontrollen som en del i hanteringen av den stora avvikelserna efter den externa miljörevisionen.

Under 2019 kommer aktiviteten antibiotikaronder att utökas från Geriatriska kliniken till att omfatta fler kliniker. En statistikrapport för uppföljning av antibiotikaförskrivning/-användning inom Västmanlands sjukhus i verktyget DUVA kommer att publiceras under året.

Säkerhet

Under första kvartalet har arton (15) föreläsningar hållits kopplade till "Hot och Våld" på totalt sexton (14) avdelningar. Under samma tid har det även genomförts tjugonio (27) föreläsningar kopplade till brandskydd på tjugofem (23) avdelningar.

Anticimex har genomfört totalt sexton (16) praktiska utbildningar kopplade till brandskydd.

Under första kvartalet har det genomförts 6 utrymningsövningar där två (2) har hållits av förvaltningens säkerhetssamordnare och resterande av Anticimex.

Instruktioner kring högriskpatienter kommer att uppdateras.

Samlad bedömning

Produktionsplanering på ett sjukhus är extremt komplext. Förbättrad förmåga att optimera samspelet produktion, vårdplatser och bemanning samt digitala verktyg är förutsättningar för en effektiv produktionsplanering. Ett gediget arbete pågår för att både på kort och lång sikt uppnå målet att säkerställa en god tillgänglighet med bibehållen kvalitet.

Arbetet med kunskapsstyrning stödjer intentionen att i alla moment i verksamheten fokusera på kvalitet, dels i det direkta patientarbetet, dels för att vidmakthålla eller förbättra läget för indikatorerna i Öppna jämförelser.

Ökade inslag av hot och kränkningar har blivit mer vanligt bland sjukhusen i Sverige, så även här. Arbetet har intensifierats för att hantera detta.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
VS ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME	77	Å	Enkätresultat jan 2019: 78,7
"	Sjukfrånvaro	7%	D/Å	7,9%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

Kompetensmodellens koppling till lönebildning

En fullt utvecklad kompetensmodell där kopplingen finns till lönebildning är avgörande för en positiv utveckling för såväl, arbetsmiljö, bemanning som kompetensförsörjning och patientsäkerhet.

En tydlig koppling mellan kompetens och lön ger ett ökat incitament hos medarbetare att öka sin kompetens i enlighet med verksamhetens behov. Kopplingen mellan kompetens och lön ger en stabilare och långsiktig personalpolitik där lönebildningen stödjer verksamhetens värdering av den reella kompetensen. Genom en transparent lönepotential inom varje steg kommer det skapas trygghet och förutsägbarhet både hos medarbetare och chefer. Genom kopplingen signaleras att engagemang lönar sig. Engagemang leder till delaktighet och man kommer vilja stanna och utvecklas inom verksamheten. Kontinuiteten, kvaliteten samt patientsäkerheten ökar, upplärningarna minskar och bemanningspersonal kan avvecklas. Som en följd förbättras arbetsmiljön och möjligheten att rekrytera nya medarbetare.

Vår attraktivitet som arbetsgivare i förhållande till andra arbetsgivare, som inte kan visa på vilket sätt en lönekarriär kan göra genom kliniskt patientarbete.

Kompetensmodell, revidering och Fysioterapeuter

Under februari slutfördes arbetet med en kompetensmodell för regionens fysioterapeuter.

Den sedan tidigare implementerade kompetensmodellen för sjuksköterskor har under första kvartalet reviderats. Syftet med revideringen har varit att förenkla och förtydliga. Under Kompetensmodellens första år har vi fått många kloka synpunkter på förbättringar som vi har lyckats att få med i årets revidering.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Oberoende hyr

Under tertial 1 har det skett en ökning av kostnad för inhyrd personal.

Ökningen härleds till att fler verksamheter blivit tvingats nyttja bemanningssjuksköterskor.

Inom de verksamheter som vid ingången av 2018 hade hyrsjuksköterskor har verksamheterna med utgångspunkt utifrån sina handlingsplaner arbetat med att sänka antalet bemanningssjuksköterskor.

Under senare delen av 2018 tillkom ytterligare verksamheter som behövde bemanningssjuksköterskor. Den pågående nedtrappningen försenades därmed.

Västmanlands sjukhus har en uttalad målbild att nå oberoende till den 1 oktober 2019, men flera verksamheter räknar med att nå målet redan per den 31 augusti 2019. I uppföljningen av verksamheternas handlingsplaner syns målsättningen realistisk att nå. Den mest synliga nedtrappningen kommer först efter sommaren, eftersom sommarperioden kräver särskild planering.

Nedtrappning bemannings, VS

årsarbetare bemanningssjuksköterskor per verksamhet

Verksamhet	Q1	Q2	Q3	Q4
Akutmottagningen	5	5	5	5
Infektion	4	4	4	2
Kirurgkliniken	16,6	17	8	11
Köping	6	6	6	3
Fagersta	6	6	6	4,4
Medicin	8	3	4,75	0
Onkologen	4	3	3	0
Operation	2	1	3	3
Ortopeden	2,5	2,5	2,5	0
Röntgen	2	2	2	0
Sala	0,6	0,6	0,6	0
Urologen	1	1	0,6	0,6
Summa antal bem.ssk	57,7	51,1	45,45	29,0

Fig.1 En sammanfattning av Västmanlands sjukhus verksamheters bedömning av nedtrappning av bemanningssjuksköterskor.

Samlad bedömning

Målsättningen med ett oberoende av inhyrd personal ligger fast och bedöms kunna vara realistiskt att nå under 2019.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Hälsosamma arbetstider

Intresset är stort från verksamheten att jobba aktivt med hälsosamma arbetstider. Förberedelser för ett forskningsprojekt, med syfte att ta bort korta vilotider mellan passen pågår på kirurgkliniken. Projektet utförs av forskare på Karolinska institutet. Bemanningskoordinator har tagit fram en kort film kring hälsosamma arbetstider, som delas på arbetsplatsen, ett underlag att använda på APT.

Filmens syfte är att öka medvetenheten kring scheman och återhämtning hos medarbetarna och skapa följsamhet till införandet av mer hälsosamma scheman. Vår arbetstidsmodell med inkluderad natt ger bra möjlighet att lägga ett hälsosamt schema med återhämtning och undvika korta vilotider mellan passen.

Det är av vikt att fridagar förblir fridagar och inte fylls med övertidsarbete för att kunna säkerställa återhämtning. Vakanta pass på helgen är vanligt i verksamheterna och pilotprojektet veckoslutstjänstgöring infördes under första kvartalet 2019.

Där verksamheten kan använda befintliga resurser på ett mer optimalt sätt. Med veckoslutstjänsten täcks fler helgpas och skapar mer återhämtning för medarbetarna. Som en konsekvens av att täcka vakanta pass minskar övertiden och även kostnaderna.

Veckoslutstjänster

Veckoslutstjänstgöring är en tidsbergränsat arbetstidsförläggning där en medarbetare tjänstgör måndens alla veckoslut; fredag, lördag och söndag. Veckoslutstjänstgöringen är alltid på heltid (100%) och medarbetare erhåller heltidslön och kollektivavtalad OB.

Veckoslutstjänst är ingen arbetstidsmodell för att åstadkomma en förmån. Veckoslutstjänst är en arbetstidsförläggning anpassat till verksamhetens behov av att jämna ut resurserna över veckans alla dagar.

Veckoslutstjänst provas inom Västmanlands sjukhus för undersköterkor och sjuksköterkor under två schemaperioder under tiden 190114 t om 190602 vid åtta verksamheter: Akutmottagningen, Barnkliniken, Kirurgkliniken, Kvinnokliniken, Medicinkliniken, Onkologen, Ortopeden- och Västmanlands sjukhus Köping

Piloten med veckoslutstjänst har varit uppskattad. Schemaperiod 1 som nu är avslutad var det 32 medarbetare som provade att tjänstgöra månadens alla helger. Intresset ökade till schemaperiod 2 då 49 st deltog.

Piloten med veckoslutstjänst kommer att utvärderas under maj. Utvärderingen kommer att avgränsa sig till att belysa schemaperiod 1 och förväntas ge ett underlag för beslut om ett breddinförande av veckoslutstjänst i regionen tidigast efter sommaren 2019.

Samspel produktion, bemanning och ekonomi

Inom de flesta kliniker med dygnet-runt-verksamhet genomförs månadsvisa uppföljningar. Syftet med den återkommande uppföljningen är att lyfta vikten av en följsam planering utifrån verksamhetens produktion och bemanning relaterat till ekonomi och åtgärdsprogrammet. Mötena har haft en återkommande punkt kring sommarens planering i relation till personalresurser, semestrar och aktuell stängningsplan. Chefernas engagemang är stort, det finns en vilja att stanna upp och reflektera över hur resultatet av månadens schemaplanering påverkar verksamhetens ekonomi.

Utifrån reflektionerna har chefer landat ner i adekvata lösningar, idé har blivit handling och förbättringar har genomförts. Schema har lagts om på vissa enheter för att jämna ut tillgängliga resurser och för att minska risken för beordrad övertid i syfte att upprätthålla god arbetsmiljö.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron har under det senaste året stadigt legat på en lägre nivå än föregående år och fortsätter att minska. Den totala sjukfrånvaron ligger nu på 7,9 % att jämföra med 8,6% jämförbar period föregående år. Noterbart är att den lägre sjukfrånvaron senaste året har sammanfallit med införandet av arbetstidsmodellen. Korttidsfrånvaron under 14 dagar minskar liksom de riktigt långa sjukfallen. Sjuk 15–365 dagar ökar marginellt. Sjukfrånvaron minskar i alla åldersgrupper men vi kan se att sjuktalen bland män ökar medan det minskar för kvinnor.

Åtgärder:

Inom Västmanlands sjukhus bedrivs ett systematiskt och aktivt arbetsmiljöarbete där flera kliniker t.ex. har infört hälsoteam. På individnivå arbetar klinikerna med kartläggningssamtal i samarbete med HR och Regionhälsan.

HR och Regionhälsa hjälper också till med inventering av arbetsmiljön för att identifiera risker och utveckla arbetsmiljöarbetet. Införandet av veckoslutstjänster bidrar till ökad möjlighet till återhämtning och en förväntad minskning av sjukfrånvaro. Det pågår också arbete med att stärka klinikernas sociala klimat och sammanhållning vilket också bidrar till en bättre arbetsmiljö med ökad delaktighet och ett större engagemang. Alla dessa faktorer påverkar sjukfrånvaron positivt. Arbete med hälsosamma scheman bidrar också till lägre sjukfrånvaro.

Samlad bedömning:

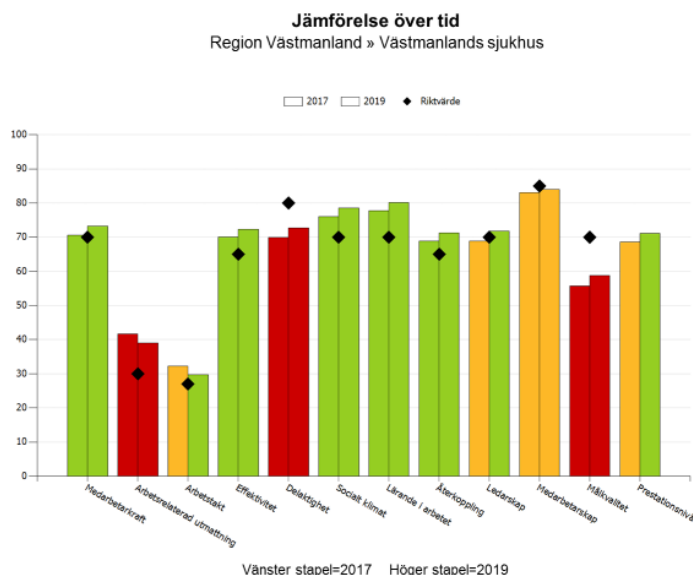
Det pågår mycket arbete ute i verksamheten för att främja arbetsmiljön och skapa en hälsosam arbetsplats. Om trenden håller i sig är det fullt rimligt att Västmanlands sjukhus når målsättningen om en sjukfrånvaro under 7,0% på årsbasis.

Medarbetarundersökning

Medarbetarundersökningen genomfördes under våren 2019. Resultatet för Västmanlands sjukhus var på många sätt glädjande. Den höga svarsfrekvensen visar på ett stort medarbetarengagemang och samtliga frågeområden visar på en positiv utveckling i jämförelse med föregående mätning.

De utvecklingsområden som finns är framförallt målqualität, delaktighet och arbetsrelaterad utmattning. Det bär dock noteras att även dessa områden utvecklas i positiv riktning.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS



Hållbart medarbetarengagemang, HME, 2019 uppgick till 78,7, att jämföra med 76,6 vid förra mätningen. Även här har samtliga parametrar utvecklats positivt. HME tittar specifikt på frågeområdena ledarskap, motivation och styrning vilka också jämförs med andra kommuner och regioner i Sverige.

81,4% av VS medarbetare uppger att de kan rekommendera Regions Västmanland som arbetsgivare.

Åtgärder:

Ett aktivt arbete med medarbetarundersökningens resultat genomförs nu i respektive verksamhet och stöd från t.ex. HR och Regionhälsa finns att tillgå. Fokus på aktiviteterna som planeras i verksamheten berör i första hand delaktighet och målkvalitet. Kopplat till att förvaltningen också jobbar aktivt med att sänka sjukfrånvaron så finns aktiviteter som förväntas påverka såväl sjukfrånvaron som arbetsrelaterad utmattning i positiv riktning. Att fokusera på områdena delaktighet och målkvalitet förväntas också bidra till en positiv påverkan på arbetsrelaterad utmattning.

Investera för framtiden - IFF

Satsningen på specialistutbildningsplatser med löneförmån under studier till specialistsjuksköterska har fortsatt även 2019.

Under februari internannonserades 44 specialistutbildningsplatser inom Västmanlands sjukhus. Specialistutbildningsplatsernas fördelning fördelades utifrån verksamheternas önskemål och möjlighet att erbjuda studieledighet. Hittills har det varit färre sökande än möjliga specialistutbildningsplatser (29 sökande).

I skrivande stund finns det ännu möjlighet att tillsätta specialistutbildningsplatserna, men troligen kommer antalet medarbetare med utbildningsförmån under specialistutbildning var något färre än föregående år, då 38 medarbetare startade.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

EKONOMIPERSPEKTIV

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

Arbetet med perspektivets aktiviteter fortskrider i riktning mot målen.

Beskrivning av pågående arbete:

- **Åtgärdsprogram budget 2019**

I budget- och verksamhetsplanearbetet initierades ett arbete med syfte att identifiera och genomföra kostnadsreducerande aktiviteter utan negativ påverkan på kvalitet, säkerhet eller arbetsmiljö. Tillsammans med extern resurs har åtgärder tagits fram och effekter mäts löpande månadsvis. På sidan 28 redovisas utfallet efter tertial 1.

- **Förbättra ekonomisk uppföljning av bemanningskostnader kopplat till personalplanering och ovanstående åtgärdsprogram**

Syftet är att ta fram rapporter som möjliggör en mer detaljerad uppföljning och analys av bemanning och personalplanering än tidigare samt att succesivt kunna följa ekonomiska effekter av optimerad bemanningsplanering och infört åtgärdsprogram. Uppföljningsmöten sker löpande på klinisknivå via biträdande sjukhuschef och bemanningskoordinator.

- **Utveckla KPP som ett stöd vid analys av produktion kopplat till ekonomi (samverkan CS och CD)**

Målet är att få en förståelse vad som driver kostnader kopplat till produktion och utifrån det agera kostnadseffektivt. Förvaltningen har under ett antal år arbetat med KPP-uppföljning en gång per år och då med nästan två års eftersläpning i data. Nya rapporter kan tas ut med två månaders eftersläpning innehållande aktuella produktionsdata och förkalkylerade kostnader i innevarande års prisnivå. Målet är att fortsätta under innevarande år med analys och rättning av data. Detta är ett viktigt byte av fokus där ekonomin kopplas mer till produktion än till resultaträkning.

- **Öka avtalstroheten och effektivisera hanteringen av inköp och beställningar (både eget arbete och delta i det regionövergripande arbetet som initierades hösten 2017.)**

Målet är att öka avtalstroheten och hantera inköp kostnadseffektivt. Handlingsplanen involverar många delar av Regionen men där projektgruppen är ense om att den viktigaste åtgärden är att "fylla butiken", Agresso e-handel. Verksamheten får en gemensam ingång samt att Inköp får lättare att följa upp inköpsbeteenden och möjlighet att stödja nya upphandlingar. Statsbidrag möjliggör en tjänst som inköpscontroller under införandefasen.

Aktiviteter under första tertialet är en helt genomlyst verksamhet och tio verksamheter är pågående. Elva utbildningstillfällen i e-handel och tre drop-in tillfällen gällande tvättbeställningar har genomförts. Utbildningarna har tagits emot väl och behovet har varit stort.

Antalet upplagda leverantörer i Agresso har ökat med 59 % under årets första fyra månader. En regiongemensam analys av fortsatt effektivisering av inköpsprocessen kommer att göras löpande i samarbete med flera förvaltningar.

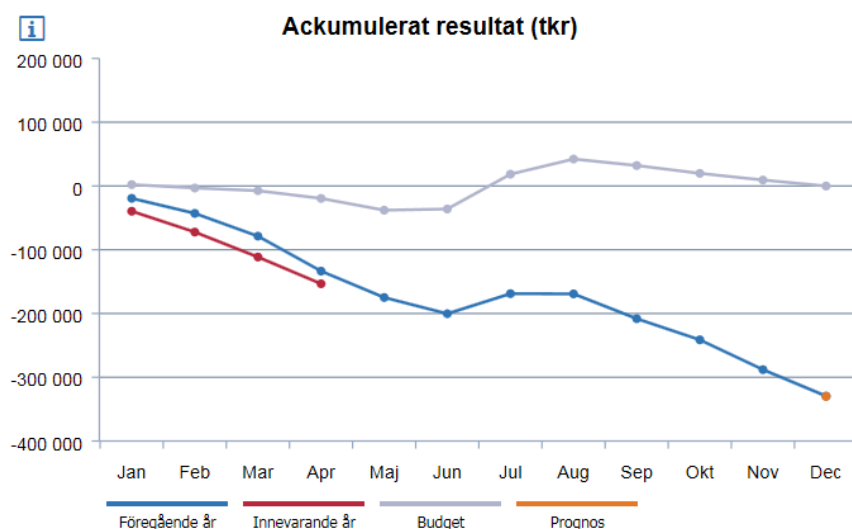
Samtliga aktiviteter bedöms ha fortsatt relevans och är realistiska att genomföra.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Ekonomisk uppföljning

Periodens resultat och helårsprognos – översikt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. april månad är – 153,3 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till –330 mkr +0/-30 mkr.



Förvaltningens ekonomiska läge kan utifrån nedanstående analyser summeras enligt följande

- Underskott i förvaltningsplan som ackumuleras. -66,7 mkr per sista april
- Målet om oberoende hyr kvarstår och nivån beräknas var uppnådd vid ingången till kvartal fyra. I delårsresultatet fortsätter den externt inhyrda personalen belasta resultatet, -16,3 mkr.
- Utebliven fakturering gentemot kommun för medicinskt färdigbehandlade patienter påverkar resultatet jämfört med föregående år.
- Ökad produktion i kombination med försenad effekt av inköpsprojekt ger ökade kostnader för material och tjänster. Analys förs tillsammans med Inköp om hur den svaga kronkursen påverkat priserna vid upphandlingar.
- Flera, på senare tid godkända läkemedel, har fått nya indikatorer och nya läkemedel med mycket goda behandlingsresultat har också introducerats.
- Fortsatt hög kostnadsutveckling för köpt högspecialiserad vård och akutvård. Stockholmssjukhusen har eget DRG-pris som har höjts mer än de 2,9 % som Samverkansnämnden i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion fastslog inför 2019.
- Köpta operationer i vårdgarantisatsning från 2018 års remisser, främst inom Ortopedi, totalt - 6,8 mkr
- Kostnaderna för valfrihetsvård i öppenvård fortsätter att öka, +17 % per sista mars. Påverkansmöjligheten är mycket liten och de flesta av patienterna passerar inte genom sjukhusets verksamhet alls.
- Fortsatt ökande kostnader för patienter som vårdas i hemmet enligt avtal om kvalificerad tillsyn med Västerås stad.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

(exklusive fv-interna poster men ojusterat för tillkommande verksamhet i Fagersta)

Intäkter	Förändring intäkter jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring intäkter jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	50,7	3,7%	-0,6	0,0
Extra regionersättning utöver ram	-5,7	-77,3%	1,0	2,9
Övriga intäktsförändringar	10,7	7,0%	-5,8	-2,5
Totalt intäkter	55,6	3,6%	-5,4	0,4

Kostnader	Förändring kostnader jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostnader, Minus: Minskning)	Förändring kostnader jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	37,9	4,1%	-96,1	-257,0
Varav lönekostnader egen personal	20,8	3,4%	-53,1	-158,2
Varav sociala avgifter	8,9	3,2%	-22,7	-69,2
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,1	1,0%	0,2	-2,8
Varav inhyrd personal (int+ext)	8,1	24,8%	-20,5	-26,9
Köpt vård	14,7	7,9%	-7,7	-29,0
Varav vårdgaranti	1,8	16,0%	-6,8	-7,7
Varav högspecialiserad vård	12,9	7,3%	-0,9	-21,3
Läkemedel	4,6	2,9%	-5,2	-14,5
Övriga kostnader	18,4	4,6%	-19,2	-29,9
Totalt bruttokostnader	75,5	4,5%	-128,2	-330,4
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-133,6	-330,0

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	37 598	1,9%	65
Varav arbetad tid egen personal	28 479	1,5%	50
Varav internt inhyrd personal	2 331	10,2%	4
Varav externt inhyrd personal	6 788	19,3%	11,81

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- **Intäkter**

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är +55,6 mkr och 3,6 %. Av total intäktsförändring är 5,4 mkr lägre än budgeterad nivå.

Den lägre intäkten mot budget beror framför allt på följande händelser:

- Lägre patientintäkter slutenvård pga. färre vård dagar, -0,6 mkr
- Vakanser inom Specialisttandvårdskliniken ger lägre patientavgifter, -1,2 mkr
- Ej uppnådda åtgärdsplaner gällande försäljning av operationer och strålbehandlingar, -1,8 mkr
- Utebliven fakturering för medicinskt färdigbehandlade patienter, -2,0 mkr

- **Kostnader**

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är +75,5 mkr och 4,5 %. Justerat för tillkommande verksamhet i Fagersta och avgående kostnad för utvecklingsenheten beräknas den till 4,3 %. Av total bruttokostnadsförändring är 128,2 mkr obudgeterad.

Den obudgeterade bruttokostnadsförändringen beror framför allt på följande händelser:

- Avvikelse enligt förvaltningsplan 2019–2021, 66,7 mkr (lön+soc avg)
- Den försenade nedtrappningen till ett oberoende av extern inhyrd personal gav obudgeterade kostnader på 16,3 mkr. Handlingsplan upprättad.
- Lägre kostnader för övertid mot föregående år, men till och med april ett budgetöverdrag på 4,8 mkr inklusive sociala avgifter
- Extravak inom slutenvården, upplärning mm 4,2 mkr
- Kostnader för vårdgaranti, främst gällande ortopediska remisser från 2018, 6,8 mkr. På helårsbasis prognostiseras en lägre kostnad än 2018.
- Extern diagnostik, främst labprover, 2,0 mkr
- Nya läkemedel och nya indikationer, 5,2 mkr.
- Ökad produktion i kombination med fördröjd effekt av inköpsprojekt, 8,9 mkr.
- Övriga, både externa och interna driftskostnader, 5,8 mkr.

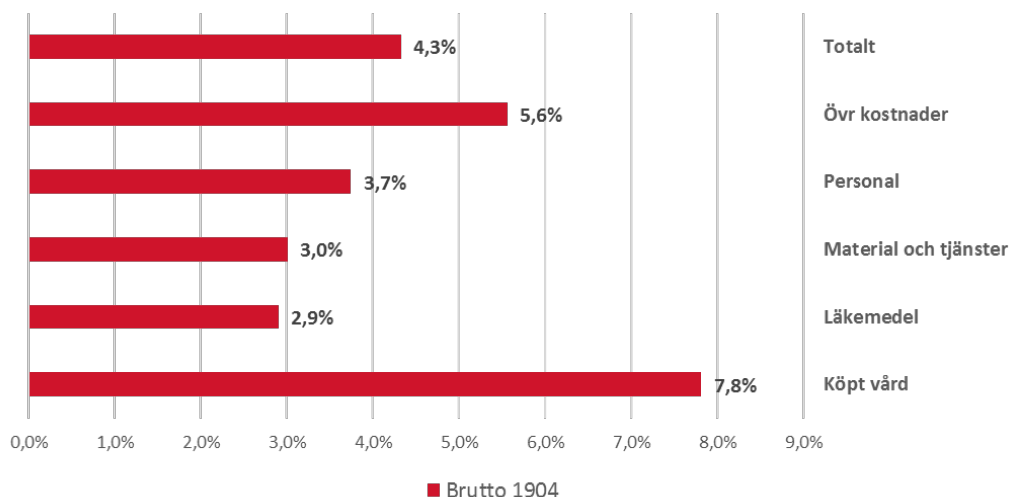
Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Bruttokostnadsutveckling har varit fallande under inledningen av 2019, till att per sista april vara 4,3 %. Det är den lägsta kostnadsutvecklingstakten på 16 månader. En kombination av åtgärdsprogram och budgetmedvetenhet.



Bruttokostnadsutvecklingen fördelar sig enligt diagram nedan. Den relativt höga utvecklingen gällande köpt vård är delvis en effekt av tidigare ställningstagande av årets kostnadsnivå. Uppskattas plana ut under året.

Justerat för förvaltningsinterna poster och Fagersta



Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Arbetad tid

Den arbetade tiden har enligt officiella rapporter ökat med 1,9 %, motsvarande +65 årsarbetare. Justerat för tillkommande verksamhet i Fagersta beräknas den till +1,5 % och +53 årsarbetare. I tabellen nedan redovisas förändringen i personalredovisningsgrupper. Jämförelsen försvåras i och med att ett antal medarbetare i vården omklassificerades till administratörer hösten 2018.

Externt inhyrd personal	10
Resursenheten	4
Undersköterska	10
Sjuksköterska	10
Paramedicinsk personal	6
Läkare	-3
Administratör	7
Teknisk personal	5
Tandvårdspersonal	-2
Anställda på statliga medel	5
Övrigt	1
Summa	53

Övergripande förklaringar till den ökade arbetade tiden är:

- Extravak för svårt sjuka patienter (barn, och patienter med så kallat strupsnitt)
- Influensaavdelning v 3–10
- Lägre sjukfrånvaro
- Anställningar på statliga medel
- Upplärning

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

- Att öppenvårdsproduktionen når upp till plan vilket skulle ge budgeterade patientavgifter
- Att förvaltningens åtgärdsplan faller ut minst i nivå med prognos nedan.
- En stabilisering av bemanningsläget, som kan resultera i oberoende av inhyrd personal från och med kvartal fyra.
- Lägre kostnader för sommaren än 2018.
- Kostnadsökning för valfrihetsvård, akutvård och högspecialiserad vård i nivå med LPIK.
- Fortsatt produktionsökning inom operation, vilket ger lägre kostnader för köpta vårdgarantioperationer.
- Handlingsplan för material och tjänster börjar ge effekt och kostnadstakten avtar.
- Avstannande kostnadsutveckling för läkemedel och inga ytterligare nya preparat under resten året.
- Att årets löneavtal faller ut i nivå med budgetförutsättningar

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Det prognostiserade resultatet beror framförallt på följande händelser:

- Enligt skrivning i Förvaltningsplan 2019–2021; ett underskott på -200 mkr kvarstående att hantera. Bedömningen är att realisering av detta underskott utan större strukturella förändringar inte är genomförbart.
- De bemanningsrelaterade problemen främst inom specialistkompetenser kvarstår med fördröjd effekt för ett fåtal kliniker. Då ett oberoende av inhyrd personal beräknas först till sista kvartalet, kvarstår negativ avvikelse mot budget, -57 mkr.
- Ökade läkemedelskostnader i och med nya läkemedel och förändrade indikationer, -14,5 mkr
- Fördröjd effekt av det regionövergripande projektet gällande material och tjänster, -15,6 mkr
- Mot tidigt fastställd budget avviker prognosen för köpt vård med totalt -29 mkr. Detta trots att kostnaderna för vårdgaranti beräknas bli ca 7 mkr lägre än föregående år.
- Externa och interna övriga verksamhetskostnader inte ökar mer än överenskommelse i förvaltningsplaner. Följs löpande under året, totalt -14 mkr

Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans

Västmanlands sjukhus inledde våren 2015 ett långsiktigt arbete mot en ekonomi i balans till 2018-12-31. Mycket analysarbete och kunskapsinhämtning om både historik och omvärld har skett sedan dess.

Bedömningen av ekonomiska effekter från tidigare år har reviderats då Region Västmanland uppvisar en kostnadsnivå som snittet i Sverige.

Under hösten 2018 påbörjades ett åtgärdsprogram på 100 mkr inom befintlig verksamhet. 80 aktiviteter följs upp under året. Där effekt uteblir påbörjas omgående ett arbete med att ta fram nya åtgärder.

Utöver verksamhetsnära åtgärdsprogram sker parallella delaktiviteter koordinerade via förvaltningsstaben:

- Deltar i det regionövergripande projektet Ekonomi i balans. Kostnadsreducerande förslag är inlämnade och är nu under politisk bedömning.
- Organisationsöversyn
- Bemanningskoordinatorer har tillsammans med verksamheterna arbetat med att optimera både kompetens/bemanning och schema. Ingår i löpande produktionsuppföljning.
- Uppstart av piloter för veckoslutstjänstgöring. Utvärdering våren 2019. Tidig effekt kan ses på lägre kostnader för övertid.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Plan för kostnadsnivåsänkande åtgärder 2019

Mkr	Plan 2019	Utfall perioden 2019	Helårsprognos
Intäkter	7 000	2 873	5 500
Personal	47 000	10 187	36 500
Köpt vård	20 000	2 551	8 000
Läkemedel	11 000	2 703	8 000
Material och tjänster	13 000	2 073	6 000
Övriga vhtskostnader	2 000	1 003	3 000
Summa	100 000	21 389	67 000

Effekt av de 80 åtgärderna under första tertialet sker enligt plan med ökad produktion och förbättrad tillgänglighet. Svårigheter att mäta utfall på insatta aktiviteter i förhållande till övrig kostnads massa. Då detta är 100 mkr i förhållande till en omsättning på nästan 5 mdr, finns risk att händelser i övrig verksamhet motverkar effekten.

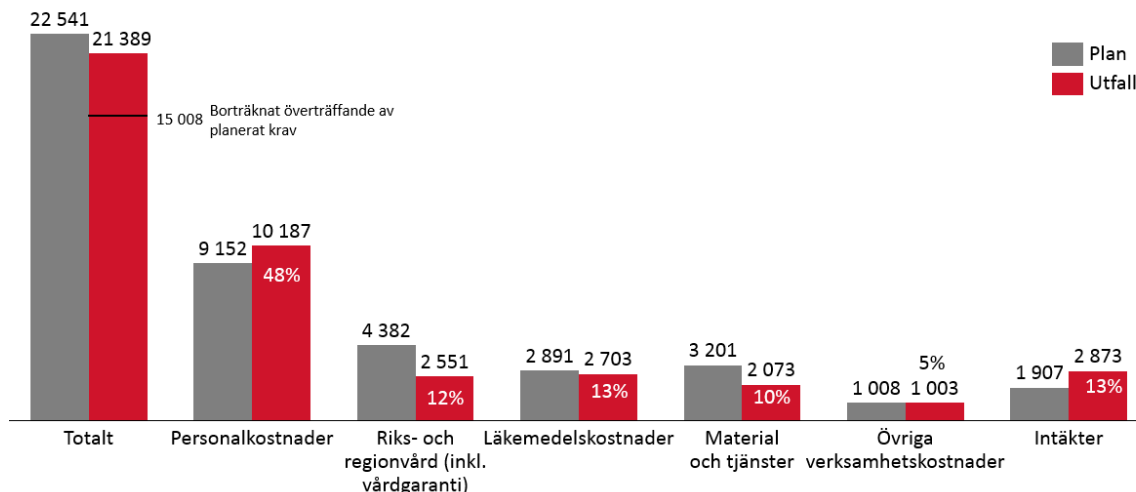
I stort sker den kostnadsreduktion som mäts och är aktivitetssatt under första tertialen, 21,4 mkr mot planens 22,5 mkr. Om överpresterande belopp räknas bort för att kompensera kostnadsökningar som inte visas i planen, blir utfallet 15,0 mkr mot planens 22,5 mkr.

Förvaltningen ser en sjunkande kostnadsutveckling per sista april, vilket visar på den kostnadsmedvetenhet som präglar verksamheten.

Prognosen i åtgärdsprogrammet är satt till en effekt på 67 mkr i befintlig form. Nya åtgärder är framtagna på verksamhetsnivå i samband med delårsrapport för att öka effekten under året. Målet om reduktion på 100 mkr kvarstår och förväntad kostnadsnivå bedöms vara i fas vid utgången av 2019.

Programmet följs löpande och diskussion pågår om nya riktade stödåtgärder ska sättas in där förvaltningen ser särskilda behov.

Delårsrapport 1, 2019 - Förvaltningstotalt VS



Investeringsredovisning

Resultat, analys

Förvaltningen har anskaffat anläggningar för 16,5 mkr under årets första fyra månader. De största posterna är 5 st ultraljud apparater BK Medical Trul 2,6 mkr, mikroskop 1,6 mkr, operationstoppar 1,6 mkr samt slutbetalning för LC MS/MS instrument 1,4 mkr. Förskjutningar mellan åren gör att inköp på 2018 års budget kommer att fortsätta under innevarande år, uppskattningsvis 50 mkr. Tack vare bättre upphandlingsrutiner och effekter av förvaltningens samarbete med inköpsorganisationen finns en risk att årets budgetram på 87 mkr kommer att överskridas då budgetramar både för 2018 och 2019 utnyttjas. Prognos på 130 mkr.

Medicinsk teknik har startat inventering av behov inför flytt till nytt akutsjukhus. Senaste åren har inneburit återhållsamhet i investeringarna. I och med försening i byggprojektet kommer investeringsnivån nästkommande år att vara högre.

Åtgärd

Förvaltningen deltar i regionens övergripande arbete för femårsplaner som kan underlätta påbörjandet av stora upphandlingar. Detta ger bättre samstämmighet och samordning mellan budgetår och verkligt utfall gällande större investeringar. Förvaltningen deltar i projektet nytt akutsjukhus gällande medicinteknisk utrustning.

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift 2019-05-28

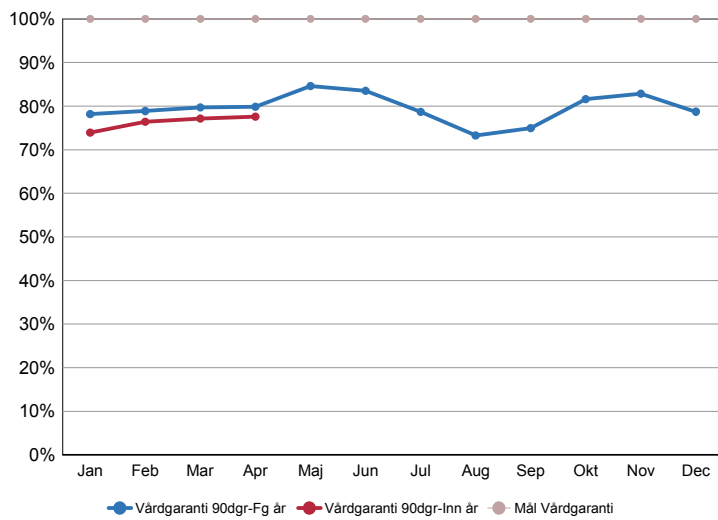
Diarienummer: RV190598

BILAGOR

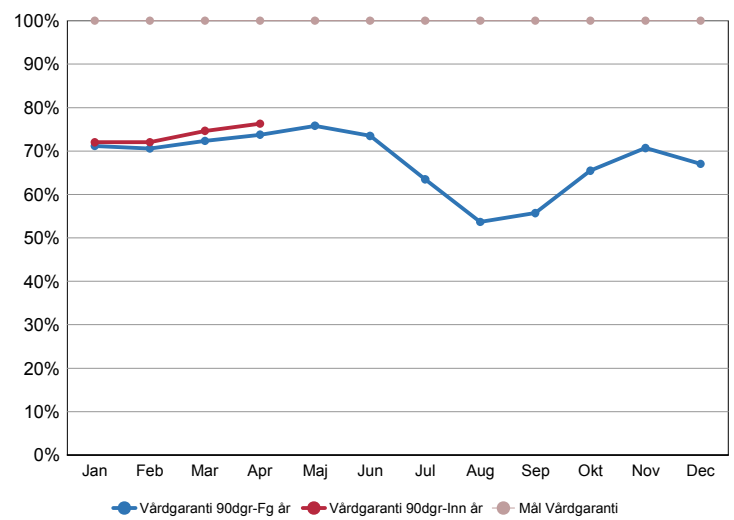
1. Verksamhetsrapport
2. DUVA-bilagor: Resultatrapport, Driftredovisning, Lönekostnader och kostnader, inhyrd personal
3. Investeringsbilaga

Verksamhet/Process

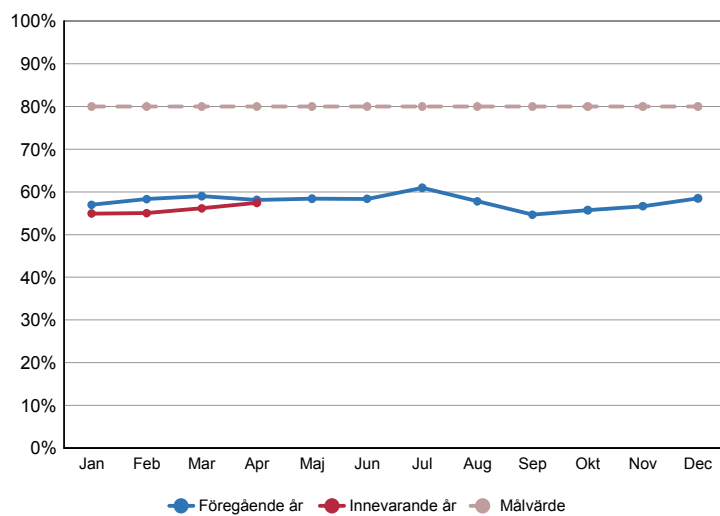
Tillgänglighet Besök



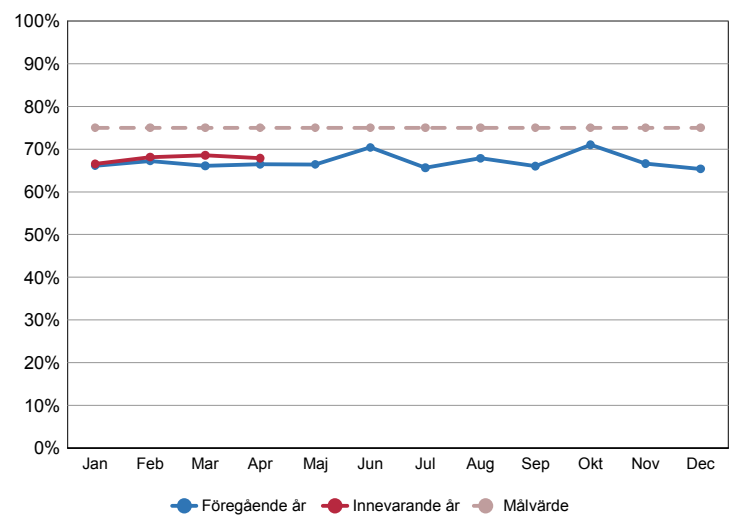
Tillgänglighet Åtgärd



Återbesök inom medicinskt måldatum

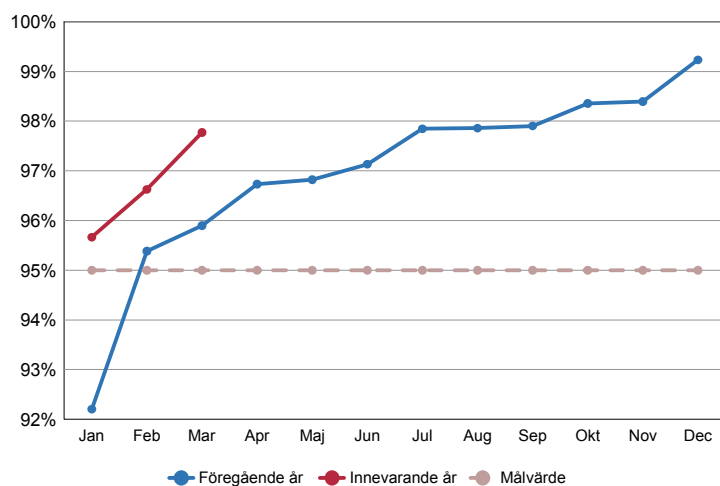


Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



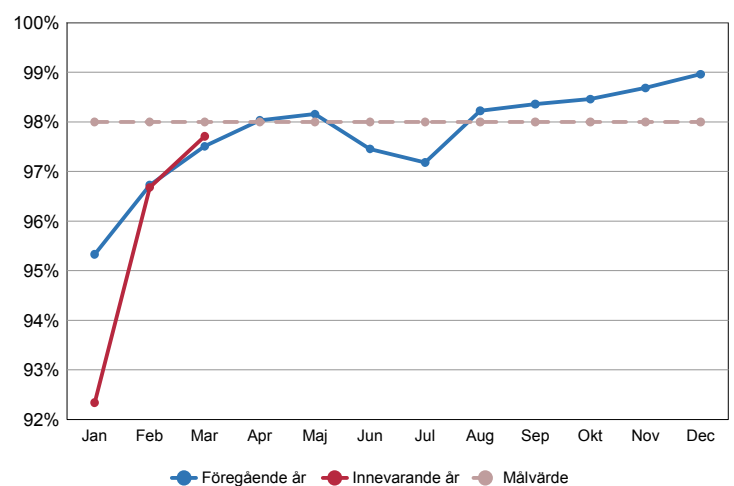
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



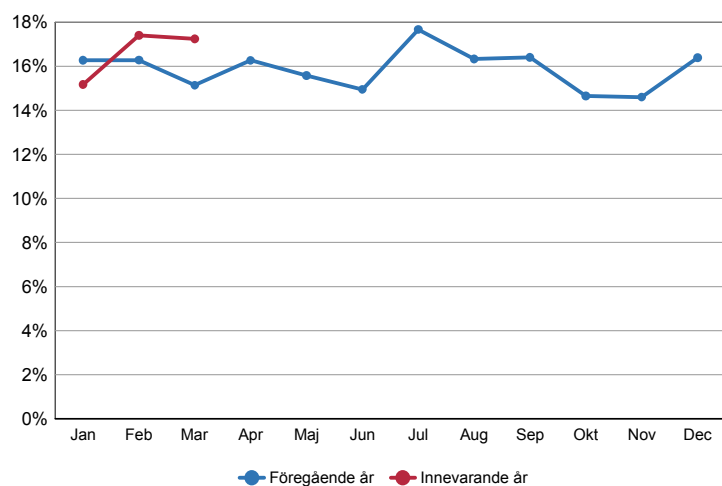
Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

(1 mån släp)

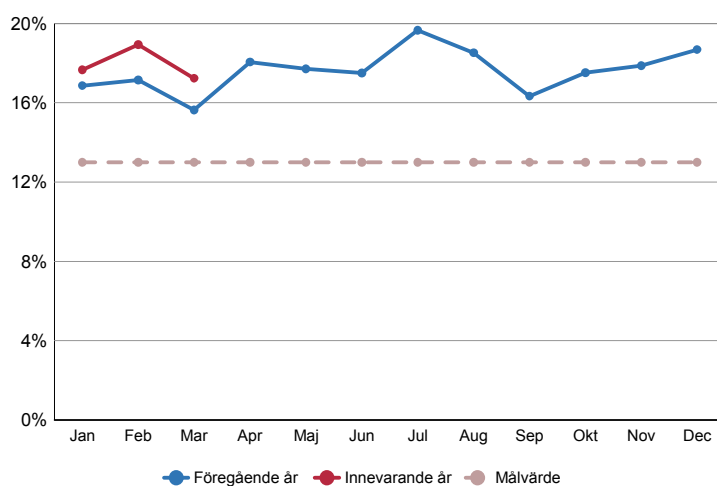
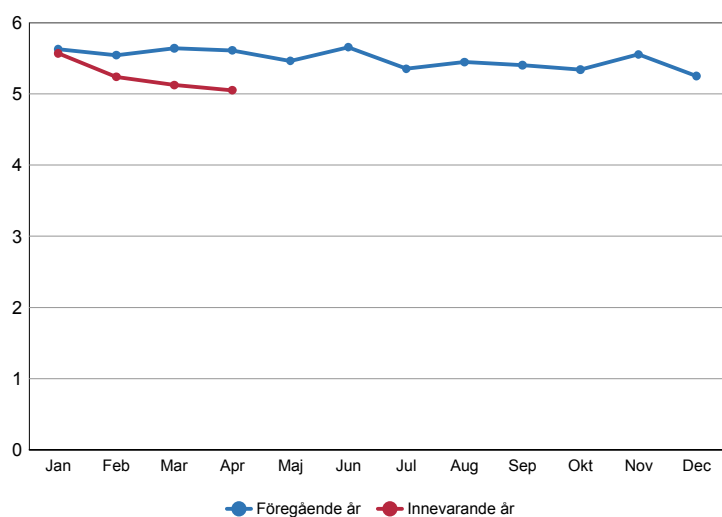
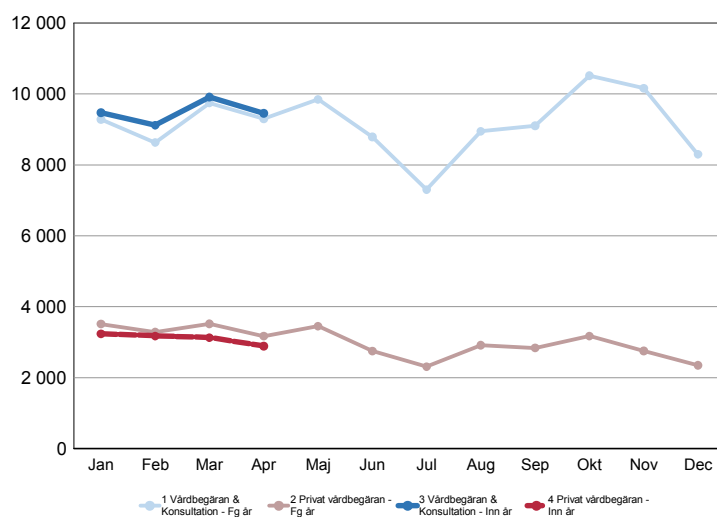


Verksamhet/Process
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

(1 mån släp)

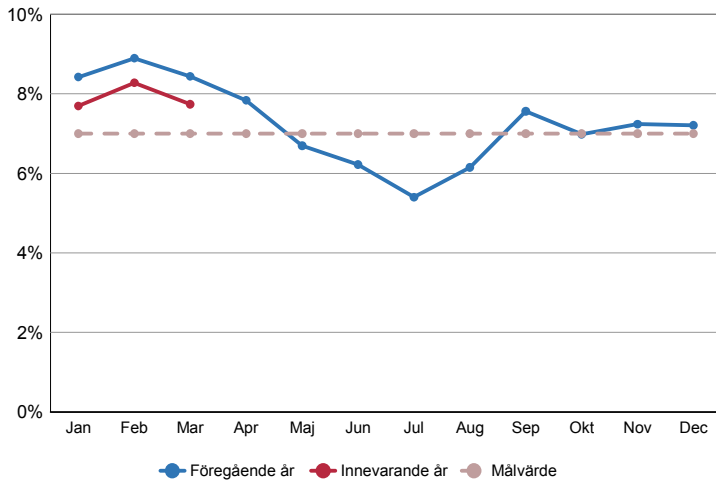

Medelvårdtid (VDG)

Remissinflöde (st)

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	84 391	87 966	-4,1%	83 406	1,2%	243 969	253 727	-3,9%	242 759
- Varav akuta besök	26 635	26 351	1,1%	27 366	-2,7%	81 467	79 249	2,8%	81 032
Sjukvårdande behandling	96 917	97 255	-0,4%	91 129	6,4%	266 530	277 183	-3,8%	258 600
Vårdtillfällen	12 532	12 117	3,4%	12 358	1,4%	37 072	36 856	0,6%	36 611
Vårddagar exkl perm (utskrivna)	65 749	66 396	-1,0%	69 304	-5,1%	198 915	201 955	-1,5%	201 098
Beläggning 06:00	91			101	-9,9%	0			97
Operationer totalt	9 735	8 953	8,7%	9 181	6,0%	25 995	25 884	0,4%	26 014
- Varav slutenvårdsoperationer	2 613	2 463	6,1%	2 564	1,9%	7 298	7 314	-0,2%	7 329
- Varav dagkirurgi	2 609	2 621	-0,5%	2 641	-1,2%	7 001	7 425	-5,7%	6 888
- Varav klinikegna operationer	4 483	3 868	15,9%	3 976	12,8%	11 396	11 145	2,3%	11 792
Knivtid	5 534			5 290	4,6%	0			14 378
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	14 880			14 852	0,2%	0			57 217
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	6 295			6 145	2,4%	0			23 465
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	8 585			8 707	-1,4%	0			33 752

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



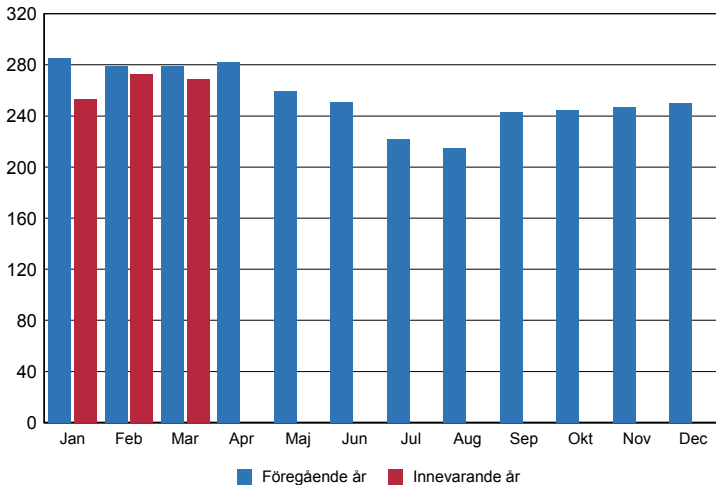
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,6	7,9
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,3	4,0
- andel långtidssjukfrånvaro över 60 dagar	36,3	32,5
Män	3,7	4,1
Kvinnor	9,6	8,7
Anställda -29 år	7,5	6,4
Anställda 30-49 år	8,3	7,6
Anställda 50 år-	9,3	8,9

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



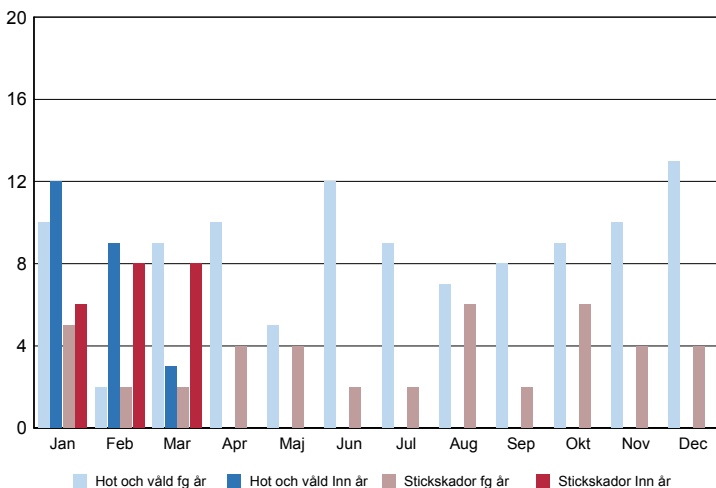
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	405	401
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	194	199

Arbetsmiljöavvikelser (st)

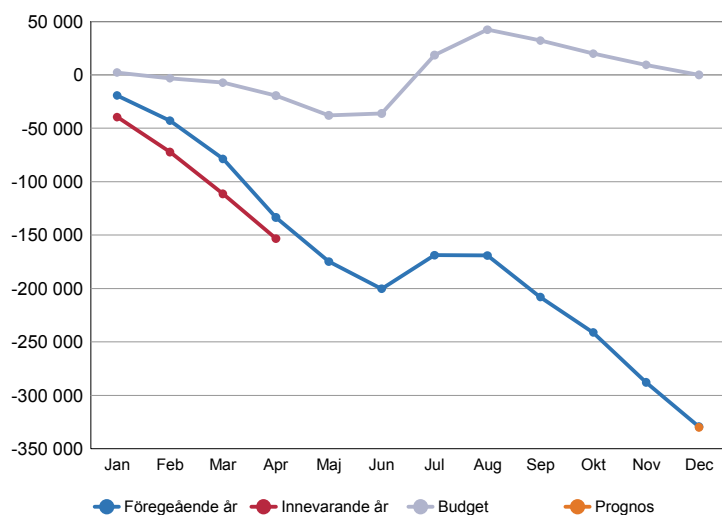
(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



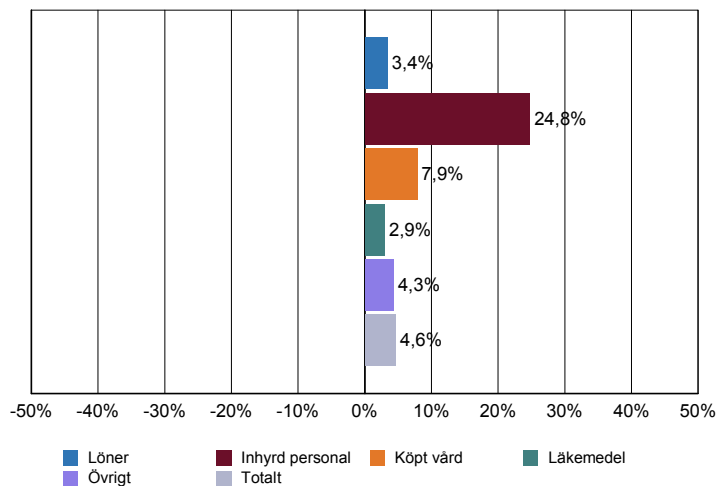
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	77	114
Antal tillbud	82	44
Antal risk/iakttagelse	93	48
Totalt antal	252	206
- varav hot och våld	21	24
- varav stickskador	9	22

Ekonomi
Ackumulerat resultat (tkr)

Kostnadsutveckling

(Ack utf/ Ack utf fg år)

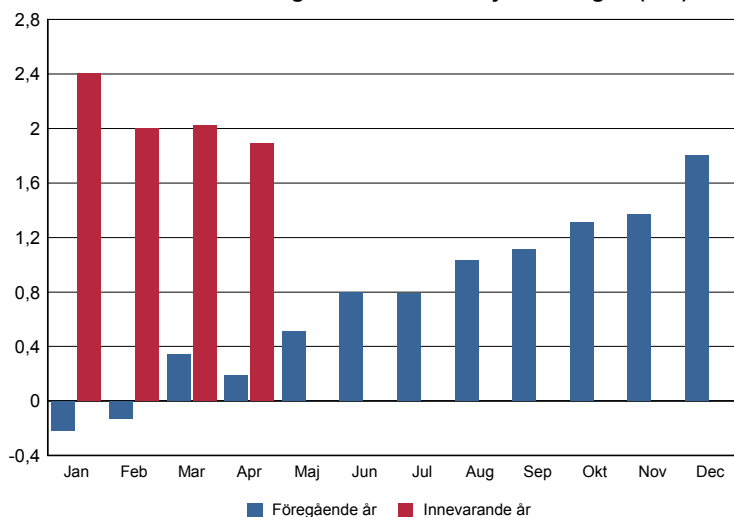
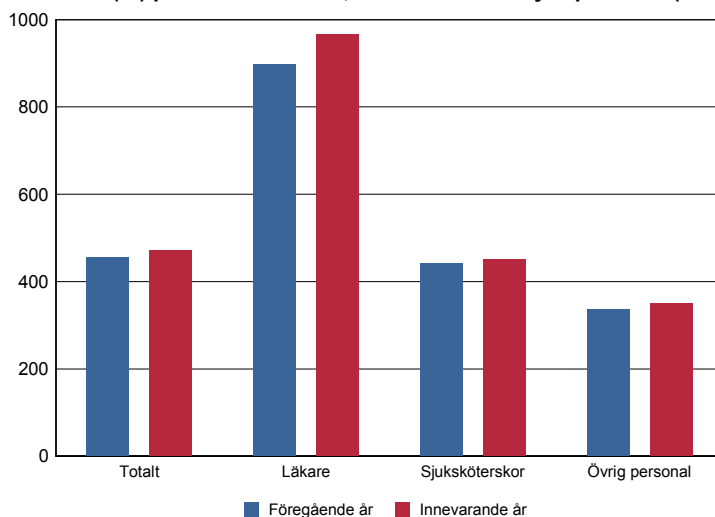

Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2

	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	20,7	21,3	-0,6	19,9	62,9	62,9	0,0	58,7	0,8
Ersättning Riksavtal	25,8	29,6	-3,8	29,4	84,6	91,4	-6,8	86,0	-3,6
Regionersättning	1 428,6	1 428,2	0,4	1 383,6	4 287,6	4 284,7	2,9	4 185,1	45,0
Försäljning av tjänster och Övriga intäkter	117,0	118,5	-1,5	103,7	359,4	355,0	4,4	353,9	13,4
Summa Intäkter	1 592,1	1 597,6	-5,4	1 536,6	4 794,4	4 794,0	0,4	4 683,8	55,6
Kostnader									
Personalkostnader	-969,6	-873,5	-96,1	-931,7	-2 812,8	-2 555,8	-257,0	-2 756,1	-37,9
-Varav inhyrd personal	-40,7	-20,2	-20,5	-32,6	-87,5	-60,6	-26,9	-111,9	-8,1
-Varav övertid/mertid	-21,5	-18,3	-3,2	-24,7	-61,4	-53,9	-7,5	-72,1	3,2
Riks- och regionvård (inkl. vårdgaranti)	-201,3	-193,7	-7,7	-186,7	-610,0	-581,0	-29,0	-602,3	-14,7
Läkemedelskostnader	-159,8	-154,5	-5,2	-155,2	-478,1	-463,6	-14,5	-457,9	-4,6
Material och tjänster	-161,3	-145,8	-15,5	-156,1	-459,9	-444,3	-15,6	-458,9	-5,3
Övriga verksamhetskostnader	-251,7	-247,9	-3,8	-238,7	-758,1	-743,8	-14,3	-733,0	-13,0
Finansiella kostnader	-1,7	-1,9	0,1	-1,7	-5,6	-5,6	0,0	-5,1	-0,1
Summa Kostnader	-1 745,5	-1 617,3	-128,2	-1 670,0	-5 124,4	-4 794,0	-330,4	-5 013,2	-75,5
Resultat	-153,3	-19,7	-133,6	-133,5	-330,0	0,0	-330,0	-329,4	-19,9

Ekonomi
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 978 674	1 970 388	8 286	0,42
- varav övertid/mertid	44 712	59 400	-14 689	-24,73
- varav timavlönade	54 837	59 346	-4 509	-7,60
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	11 988	0	11 988	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	-635	-685	50	-7,36
Justering utvecklingsanställda.	-2 329	-1 240	-1 089	87,85
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	42 006	35 218	6 789	19,28
- varav läkare	5 316	4 524	792	17,51
- varav sjuksköterskor	34 970	28 984	5 986	20,65
- varav övriga	1 720	1 710	10	0,61
Justering inhyrd personal från resursenheten	25 253	22 922	2 330	10,17
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	2 054 956	2 026 603	28 353	1,40
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-30 646	-39 891	9 245	-23,17
Arbetad tid exkl jour/beredskap	2 024 310	1 986 712	37 598	1,89
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	3 521	3 455	65	1,89

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

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


Belopp i tkr		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201804	201901 - 201904	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Intäkter	Patientavgifter	19 867	20 667	58 651	62 906	62 900	-6
	Ersättning enligt avtal	29 379	25 791	86 037	91 413	84 565	-6 848
	Försäljning av tjänster	52 111	58 187	170 371	175 426	175 088	-338
	Regionsättning	1 383 627	1 428 649	4 185 126	4 284 660	4 287 560	2 900
	Övriga intäkter	51 569	58 848	183 578	179 611	184 302	4 691
	Intäkter	1 536 553	1 592 142	4 683 764	4 794 016	4 794 415	399
Summa Intäkter		1 536 553	1 592 142	4 683 764	4 794 016	4 794 415	399
Personalkostnader	Löner	-608 714	-629 482	-1 784 734	-1 685 798	-1 843 999	-158 201
	Sociala avgifter	-277 791	-286 683	-815 961	-770 564	-839 722	-69 158
	Övriga kostnader i kkl 4	-12 598	-12 730	-43 463	-38 863	-41 635	-2 772
	Inhyrd personal	-32 566	-40 688	-111 901	-60 590	-87 464	-26 874
	Personalkostnader	-931 668	-969 584	-2 756 059	-2 555 815	-2 812 820	-257 005
Kostnader för material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-2 389	-2 117	0	0	0	0
	Riks o regionvård	-186 667	-201 334	-602 340	-581 000	-610 000	-29 000
	Labttjänster	-12 670	-14 281	-41 823	-36 676	-39 080	-2 404
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-81 593	-83 888	-231 850	-231 834	-240 377	-8 543
	Tekniska hjälpmedel	-12 643	-14 199	-41 333	-40 558	-42 002	-1 444
	Övriga kostnader i kkl 5	-46 662	-46 671	-143 328	-135 131	-138 146	-3 015
	Röntgentjänster	-112	-182	-529	-65	-308	-243
	Anestesi-Op/IVA	0	0	0	0		0
	Läkemedel inom förmånen, öppenvård	-82 518	-82 931	-246 603	-247 530	-225 236	22 294
	Rekvisationsläkemedel	-72 693	-76 839	-211 278	-216 064	-252 830	-36 766
	Vårdplatsjänster	0	0	0	0	0	0
	Kostnader för material, varor och tjänster	-497 947	-522 442	-1 519 084	-1 488 858	-1 547 979	-59 121
Övriga verksamhetskostnader	Lokalhyra	-68 097	-68 965	-205 337	-208 586	-207 908	678
	Avskrivningar	-22 099	-23 611	-67 231	-72 100	-73 864	-1 764
	Övriga kostnader i kkl 6	-60 969	-58 739	-193 983	-169 389	-176 246	-6 857
	Övriga kostnader i kkl 7	-87 572	-100 400	-266 440	-293 684	-300 045	-6 361
	Övriga verksamhetskostnader	-238 737	-251 716	-732 991	-743 759	-758 063	-14 304
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-1 658	-1 721	-5 069	-5 583	-5 553	30
	Finansiella kostnader	-1 658	-1 721	-5 069	-5 583	-5 553	30
Summa Kostnader		-1 670 010	-1 745 463	-5 013 203	-4 794 015	-5 124 415	-330 400
Resultat:		-133 457	-153 320	-329 438	0	-330 000	-330 000

Belopp i tkr	Period			Helår				
	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Bokslut 2018	Årsbudget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019	Prognos i % av Prognos Intäkt
01 Kirurgi	-27 987	-27 111	-18 643	-63 941	-52 300	-74 000	-21 701	1,4%
02 Ortopedi	-13 461	-13 954	-4 539	-37 057	-10 400	-30 000	-19 600	0,6%
03 Ögonkliniken	-2 497	-3 461	-2 004	-8 197	-5 300	-8 500	-3 199	0,2%
04 Kvinnokliniken	-3 984	-3 877	-2 842	-6 608	-3 400	-6 100	-2 700	0,1%
05 Medicinkliniken	-21 513	-32 093	-14 050	-66 824	-35 000	-64 600	-29 600	1,2%
06 Fysiologi	1 588	3 488	622	3 197	2 700	2 700	0	-0,1%
07 Infektion	-3 458	-2 715	-1 590	-7 436	-3 500	-8 134	-4 633	0,2%
08 Öron	-3 695	-3 736	-1 646	-8 179	-3 200	-8 500	-5 301	0,2%
09 Barnmedicin	-479	-5 907	-4 323	1 958	-8 000	-2 000	6 000	0,0%
10 Operation	-11 914	-16 607	-12 959	-32 879	-29 400	-35 242	-5 842	0,7%
11 Radiologi	6 407	6 189	6 657	25 675	22 100	22 100	-1	-0,4%
14 Urologi	-7 390	-8 213	-5 112	-17 491	-14 100	-18 600	-4 500	0,4%
16 Onkologi	-11 751	-18 005	-10 865	-37 143	-30 000	-45 000	-14 999	0,8%
17 Hud	-1 420	-128	-163	88	300	295	-5	0,0%
18 Reumatologi	243	4 929	1 006	9 486	4 000	7 300	3 300	-0,1%
32 Specialisttandvårdskliniken	1 870	4 361	1 136	8 214	4 000	6 800	2 801	-0,1%
47 Kärlkirurgiska kliniken	-2 641	-1 220	-634	-3 990	-900	-1 657	-758	0,0%
89 Akutkliniken	-5 279	-6 270	-2 219	-16 787	-6 100	-16 000	-9 900	0,3%
90 Basenhet 90 Laboratoriemedicin	-2 239	1 650	1 079	183	4 500	4 500	0	-0,1%
91 Medicinsk teknik	326	423	153	1 875	700	1 295	595	0,0%
96 Sjukresor	27	239	0	82	0	718	718	0,0%
MD Västmanlands Sjukhus Gemensamt	310	-3 631	63 661	-15 045	191 600	-6 578	-198 178	0,1%
P3 Köpings Närsjukhus	-11 606	-12 959	-3 189	-28 158	-5 000	-15 500	-10 499	0,3%
P4 Sala Närsjukhus	-4 403	-5 971	-4 030	-12 751	-10 900	-16 500	-5 600	0,3%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-8 511	-8 741	-4 962	-17 709	-12 400	-18 800	-6 400	0,4%
Summa:	-133 457	-153 320	-19 456	-329 438	0	-330 000	-330 000	6,2%

År Månad: 201904								
Förvaltning: 17 Västmanlands sjukhus								
Analys: Ej Uppdragsprojekt, exkl förvaltningsinterna poster								
Lönekostnader	Period				Helår			
Belopp i tkr	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
00 PRG övrigt	-575	-774	44 789	34,6%	-2 299	134 415	-1 788	-22,2%
10 Sjuksköterskor m fl	-246 822	-246 896	-247 980	0,0%	-712 873	-731 762	-734 357	3,0%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-121 429	-124 286	-119 187	2,4%	-366 115	-352 434	-362 838	-0,9%
20 Paramedicinsk personal	-25 162	-29 974	-31 015	19,1%	-76 027	-91 065	-87 777	15,5%
30 Läkare	-161 949	-167 717	-167 168	3,6%	-468 734	-481 014	-485 108	3,5%
40 Tandläkare	-6 705	-6 249	-6 753	-6,8%	-19 665	-19 823	-19 473	-1,0%
41 Tandhygienist	-382	-208	-405	-45,6%	-861	-1 188	-861	0,0%
42 Tandsköterskor	-4 650	-4 822	-4 676	3,7%	-13 340	-13 726	-13 899	4,2%
50 Administrativ personal	-34 263	-40 740	-36 349	18,9%	-105 471	-106 841	-115 558	9,6%
60 Teknisk personal	-5 996	-6 974	-6 796	16,3%	-17 145	-19 950	-19 925	16,2%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-429	-657	-656	53,1%	-1 295	-1 925	-1 925	48,6%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-351	-186	-162	-47,1%	-909	-486	-489	-46,2%
Summa lönekostnader:	-608 714	-629 482	-576 357	3,4%	-1 784 734	-1 685 798	-1 843 999	3,3%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
Belopp i tkr	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Arbeterapeuter inhyrd personal	-94	-880	-224	834,1%	-2 061	-672	-1 080	-47,6%
Läkare inhyrd personal	-6 333	-7 708	-4 486	21,7%	-23 146	-13 459	-21 295	-8,0%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-322	0	-40	-100,0%	-355	-121	0	-100,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-17 391	-22 731	-10 287	30,7%	-63 130	-30 860	-45 969	-27,2%
Övrig inhyrd personal	-609	-152	-140	-75,1%	-399	-420	0	-100,0%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-24 749	-31 471	-15 177	27,2%	-89 091	-45 532	-68 344	-23,3%
Resursenheten:	-7 817	-9 217	-5 019	17,9%	-22 810	-15 058	-19 120	-16,2%
Summa inhyrd personal:	-32 566	-40 688	-20 197	24,9%	-111 901	-60 590	-87 464	-21,8%

Total	Period				Helår			
Belopp i tkr	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Summa anställda och inhyrd personal:	-641 280	-670 170	-596 554	4,5%	-1 896 635	-1 746 388	-1 931 463	1,8%

Investeringar

Delårsrapport 2019-01-01 - 2019-04-30

Belopp i tkr

	2019-01-01 - 2019-04-30		Helår					Avvikelse budget - utfall 2019
	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	
	perioden utifrån budget 2018	perioden utifrån budget 2019	2018	2019	perioden inköp 2019 utifrån budget 2018	perioden inköp 2019 utifrån budget 2019	inköp 2020 utifrån budget 2019	
Investeringsutgifter								
Immateriella anläggningstillg								
Datorutrustning		474	0	92	1 554	0	0	92
Medicinsk apparatur	982	14 911	0	74 410	48 296	70 380	6 294	4 030
Utrustning Bygg (bygginventarier)			0	1 248	0	0	0	1 248
Bilar och transportmedel			0	7 300	0	7 300	0	0
Leasingavtal			0		0	0	0	0
Övriga maskiner och inventarier		105	0	3 110	150	2 161	405	949
Tekniska hjälpmedel		62	0	840	0	460	0	380
Summa	982	15 552	0	87 000	50 000	80 301	6 699	6 699
Konst								0
Byggnader (endast Fastighet)								0
Totalsumma	982	15 552	0	87 000	50 000	80 301	6 699	6 699