
Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING FÖR HELA FÖRVALTNINGEN

Förvaltningen för Primärvård Psykiatri och Habiliteringsverksamhet bedriver årets verksamhet i enlighet med beslutad förvaltningsplan. De viktigaste negativa avvikelserna berör tillgängligheten inom barn- och ungdomspsykiatri, ökning av inhyrd personal i några verksamheter och ett mindre underskott prognostiseras för verksamhetsåret. Uppstarten av den planerade Tillnyktringsenheten skjuts framåt och lokaler för den s.k. lågtröskelmottagningen har ännu ej presenteras.

Analysen presenteras med utgångspunkt i förvaltningsplanens huvudlinjer:

- Förändrat arbetssätt som är anpassat till nya förutsättningar och innebär bl.a. snabbare och förbättrade processer: Ökningen av nya patienter fortsätter inom såväl psykiatriverksamheterna som habiliteringen. Antalet listade inom primärvården ökar också. Utan förändrat arbetssätt och mer resurser kan uppdraget inte klaras. Exempel på åtgärder är utveckling av "snabbspår" för NEP-utredningar och triagemottagningar. Barn- och ungdomspsykiatri har genomlysts av en extern konsult och en handlingsplan har upprättats och genomförs för att förbättra tillgängligheten.
- Förbättra samarbetet mellan de olika resultatområdena innebär bl.a. utveckling och implementering av ett samverkansavtal mellan primärvården och barn- och ungdomspsykiatri och samarbete med primärvården gällande den somatiska hälsan för rättspsykiatriens patienter.
- Utbud av digitalt arbetssätt ökar. Verksamhetsutvecklare med inriktning mot digitalisering har anställts på verksamhetsnivå. Webtidbok införs, videosamtal ersätter fysiska möten och förberedelse för att tillgängliggöra de psykiatriska journalerna via 1177 pågår.
- Följsamhet till nationella riktlinjer, bättre diagnostik och användning av evidensbaserade metoder är ett annat viktigt område. Revidering av vårdprogram för ADHD och suicid är klart för implementering. "Matskola" inom habiliteringen är utvärderad och införd. Självvald inläggning är uppstartad inom vuxenpsykiatri. Personal genomgår utbildning i "DEP-lyftet" (depressionsbehandling barn). Standardiserat vårdförlopp för ADHD är framtaget. Fortsatt utveckling av utskrivningssamordning.
- Tydligare resurs- och produktionsplanering pågår inom hela förvaltningen. Inom habiliteringen finns produktionsplan med interna mål för varje medarbetare framtaget. Krafttag är på gång för att nå förväntad produktion och säkerställa tillgängligheten inom de psykiatriska verksamheterna.
- Attraktiv arbetsgivare är ett prioriterat område. Utvecklingen av sjukfrånvaron inom förvaltningen varierar. Planer för att minska sjukfrånvaron är upprättade och genomförs. Åtgärder genomförs för att minska risken med hot/våld. Introduktionsutbildning erbjuds nya medarbetare. Ett strukturerat arbete pågår för att minska kostnaderna för inhyrd personal. Grundutbildade sjuksköterskor erbjuds specialistutbildning med lön och en Psykiatrisk utbildningsavdelning (PUA) höjer attraktiviteten bland studenter. Barn- och ungdomspsykiatri är fullbemannad avseende läkare och rättspsykiatri har lyckats anställa specialistläkare. Efterfrågan på ST-tjänst är hög.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

Regionstyrelsen har beslutat om uppdrag för att säkerställa en ekonomi i balans för framtiden. Bakgrunden är att regionen står inför stora ekonomiska utmaningar och styrelsen bedömer att det inte är möjligt att fortsätta med dagens sätt att arbeta om man ska säkra en långsiktig hållbar utveckling av hälso- och sjukvården. Den demografiska utvecklingen tillsammans med ökande psykisk ohälsa hos befolkningen utmanar vårt sätt att bedriva verksamhet. Det är alltså nödvändigt att vi kan möjliggöra för färre medarbetare att göra mer för fler patienter. Dessutom måste vårdens tillgänglighet och utbud prioriteras hårdare och det egna ansvaret för en god hälsa och återhämtning från sjukdom hos befolkningen stödjas.

Det är nedslående att notera att öppnandet av den sedan länge planerade Tillnyktringsenheten ånyo skjuts upp. Förhoppningsvis kan utveckling av arbete med missbruk tillsammans med länets kommuner kunna finna nya vägar och fortsätta.

Primärvårdens behov av renoverade/förbättrade/nya lokaler har genomlysts och blir snabbt alltmer akut och måste finna sin lösning.

En strategi för framtida utveckling av Rättpsykiatri Västmanland behöver utstakas.

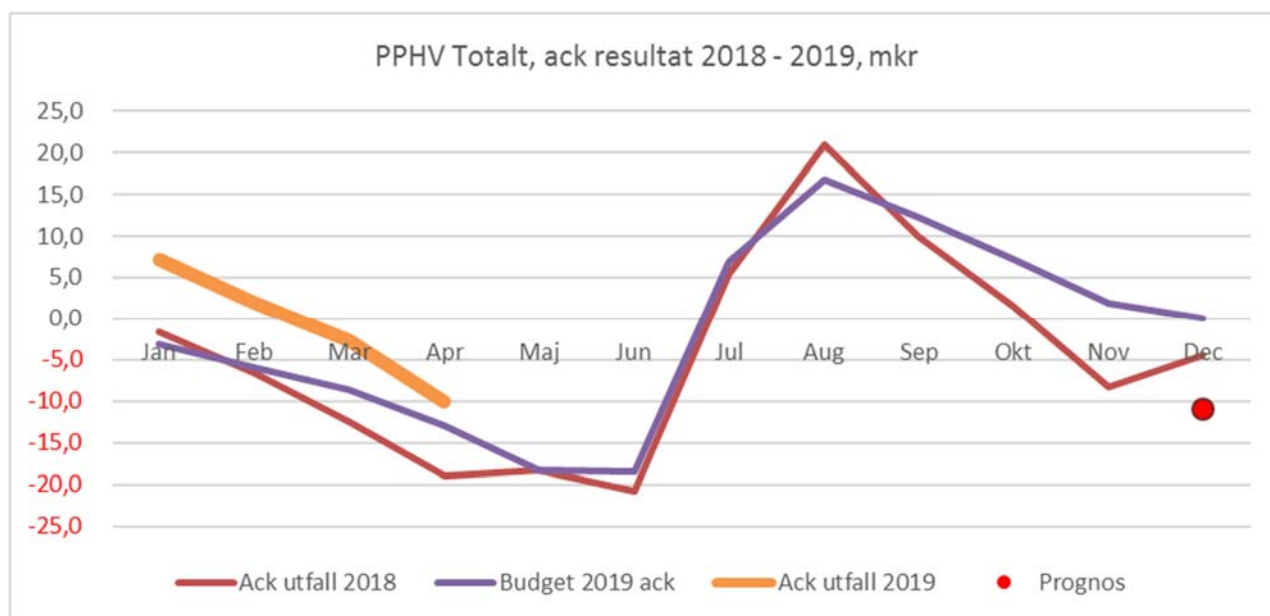
Barn- och ungdomspsykiatriens roll som första linjens vårdalternativ för unga med symtom på psykisk ohälsa måste begränsas och andra behandlingsalternativ organiseras och presenteras.

Förvaltningen för Primärvård Psykiatri och Habilitering har ett gott utgångsläge med kontroll på ekonomi och verksamhet. Verksamheten har chefer och medarbetare som har god kompetens, rejält med erfarenhet och intresse för utveckling och förändring. Förutsättningar att klara framtida utmaningar finns att bland annat att hämta i förvaltningens ledningskultur. Den kännetecknas av att fattade beslut i allmänhet följs, de flesta ser sin roll i helheten, respekten för varandra och att vi anstränger oss för att hjälpas åt när så krävs. Verksamheterna bedöms därför ha en god utvecklingspotential avseende Nära Vård.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

Förvaltningstotalt resultat och helårsprognos

Ackumulerat Ekonomiskt resultat tom april månad för förvaltningen som helhet uppgår till -10,0 mkr, en avvikelse mot budget med 2,9 mkr. Resultatet för 2019 är cirka + 8,0 mkr beroende på en uppbokning av en extern intäkt för rättspsykiatri som ska makuleras. Helårsprognosen för förvaltningen som helhet bedöms till - 11,0 mkr (i ett intervall +/- 5 mkr) varav primärvården - 2,6 mkr och psykiatri, habilitering och ledning -8,4 mkr.



Resultaträkning (mkr) (exkl uppdragsprojekt)	Bokslut 2018	Ack utfall apr 2018	Ack utfall apr 2019	Intäkts- och kostnuttv	Ack budget apr 2019	Ack avvik utfall / budget	Helår Prognos	Intäkts/kostn utv fg år/prognos	Helår Budget	Avvikelse budget / prognos	Avvikelse mot budget, procent
Patientavgifter	13,4	4,5	4,5	0,7%	4,3	0,2	12,8	-4,7%	12,8	0,0	-64,7%
Landstingsersättning	836,0	271,1	286,8	5,8%	282,7	4,0	866,8	3,7%	848,2	18,6	-66,2%
Vårdval inkl vårdpeng	435,3	141,6	145,4	2,7%	148,7	-3,3	440,3	1,2%	447,3	-7,0	-67,5%
Övrigt	262,0	82,0	99,3	21,1%	81,5	17,8	267,9	2,2%	247,2	20,7	-59,8%
Summa Intäkter	1 546,7	499,2	536,0	7,4%	517,2	18,7	1 587,7	2,7%	1 555,4	32,3	-65,5%
Personalkostnad exkl inhyrd	-911,9	-312,3	-325,3	4,2%	-335,1	9,7	-958,6	5,1%	-972,0	13,4	198,8%
Inhyrd personal	-139,7	-47,2	-51,6	9,3%	-26,5	-25,0	-133,5	-4,4%	-79,6	-53,9	54,4%
Köpt vård	-76,0	-20,8	-22,8	9,7%	-20,6	-2,2	-66,0	-13,1%	-61,9	-4,1	171,7%
Läkemedel	-69,8	-22,3	-24,2	8,6%	-23,5	-0,8	-73,8	5,7%	-70,4	-3,4	190,4%
Tekniska hjälpmedel	-28,7	-9,5	-9,9	3,7%	-9,9	0,0	-29,9	4,0%	-29,7	-0,2	200,6%
Lokalkostnader	-94,4	-31,3	-32,6	4,3%	-34,1	1,5	-102,1	8,2%	-102,5	0,4	214,2%
Övriga kostnader	-230,7	-74,7	-79,6	6,5%	-80,5	0,9	-234,8	1,8%	-239,4	4,5	200,8%
Summa Kostnader	-1 551,1	-518,1	-546,0	5,4%	-530,2	-15,8	-1 598,7	3,1%	-1 555,4	-43,3	184,9%
Resultat	-4,5	-18,9	-10,0		-13,0	2,9	-11,0		0,0	-11,0	-1,9%

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Patienterna ska vara nöjda	"Respekt och bemötande" i nationella patientenkäten	PV: 86	ÅR	-

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/ åtgärder pågår enligt plan. Nedan några exempel.

Aktivitet: Verksamheterna ska öka antalet genomförda och registrerade SIP samt medverka i ett kultur- och strukturarbete kring patientkontrakt.

Status: Som en del i kultur och strukturarbete kring patientkontrakt planeras utbildning i tjänstedesign för enhetschefer och förbättringsledare. Norbergs vårdcentral och BU-hälsan är piloter. Antalet genomförda och registrerade SIP kan tyvärr inte redovisas då utdatarapport med uppgifter från Cosmic Link inte är färdig ännu. Vårdsamordnare finns på samtliga vårdcentraler.

Aktivitet: Fokus på att identifiera riskfamiljer för psykisk ohälsa och erbjuda ytterligare hembesök där behov finns, behöver uppmärksammas inom BVC.

Status: Piloter pågår vid Bäckby vårdcentral och Ullvi Tuna vårdcentral

Aktivitet: Bidra till att utveckla och för-bättra samarbetet mellan kommuner, vårdcentraler, ungdomsmottagningar och BU-hälsan.

Status: Ett nätverk finns mellan elevhälsan (kommunerna) och BU-hälsan. Nytt avtal mellan respektive kommun och ungdomsmottagningarna är tecknade. Samverkansdokument BUP- primärvård är ute på remiss.

Åtgärder

Påskynda utdatarapport för att kunna följa antalet SIP både i samband med utskrivning från sjukhus och även SIP som görs utan att ett slutenvårdstillfälle ägt rum.

Samlad bedömning

Patientkontraktet ska skapa förutsättningar för att relationen mellan patienten och vården bygger på samskapande och gemensamt ansvar. Inom primärvården pågår ett kultur- och strukturarbete som ska bidra till bättre delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporter	Utfall 2019
Ökad användning av e-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)	9000	D, Å	2749
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	92% (april) -
"	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	<u>8 min</u>	D/Å	12:13 min (april)
Följsamhet till basala hygien och kläddregler	Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer	<u>>90%</u>	D/Å	74% (mars)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrapport

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/ åtgärder pågår enligt plan. Nedan några exempel.

Aktivitet: Förvaltning PPHV ska initiera arbetet med att införa patientrelaterade kvalitetsmål.

Status: Ännu inte påbörjat.

Aktivitet: Beskriv genomförande och nytta för utveckling inom de prioriterade områdena i PPHV:s handlingsplan för digitalisering, och/eller annan utveckling.

Status: aktiviteter pågår inom de prioriterade områdena webbtidok, digitala vårdmöten och digitala formulär. Självcheckning och internet KBT breddinförs under våren på alla vårdcentraler. Detta kommer på sikt att effektivisera arbetet i telefon, reception och vid vårdbesöken.

Aktivitet: Genomföra projekt för att förbättra samarbetet mellan primärvård och vuxenpsykiatri t.ex. Collaborative Care Model.

Status: Projektet påbörjades men har pausats bland annat på grund av att projektledare avslutade sitt uppdrag. Med anledning av kommande arbete med omställning till Nära vård kan projektet behöva breddas och omfatta även kommunen.

Aktivitet: Starta lågtröskelmottaning.

Status: Arbetet i stort sett klart men lokalfrågan ej löst.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Åtgärder

Fortsatt arbete med genomförande av handlingsplan Digitalisering 2019, bland annat införande av triageringsverktyg som ska lotsa patienter till rätt yrkeskategori vid direktbokning av tid via 1177.

Fortsätta arbeta med att hitta en lämplig lokal för lågtröskelmottagning.

Resultat och analys av indikatorer utifrån förvaltningsplan 2019

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

Totalt har drygt 2700 bokningar skett via webben under perioden januari-april, vilket medför ett prognostiserat helårsutfall på cirka 8 500 bokningar.

Andel patienter i primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin

Telefontillgängligheten når inte vårdgarantins mål på 100 procent.

Resultatet av den förstärkta vårdgarantin för primärvården som gäller från 2019 kan ej redovisas i nuläget på grund av att uppgifterna ännu inte är kvalitetssäkrade. Sannolikt kommer vi kunna redovisa till delår 2.

Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden till 1177 varierar mellan 12–14 minuter, vilket är bättre än samma period föregående år och bättre än riket. Den nationella samverkan innebär fortfarande att Västmanland tar emot fler samtal än vad som vi hänvisar vidare till andra regioner.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserveringar

Mätningen i mars visar på ett bättre resultat än föregående års fyra mätningstillfällen. Dock nås inte målet på 90% följsamhet.

Åtgärder

Fortsatt arbete med webbtidbok och övriga E-tjänster. Flera vårdcentraler planerar start av drop in-mottagningar, vilket sannolikt minskar antalet telefonsamtal med en förbättrad tillgänglighet som följd.

Som ett led att förbättra följsamheten till basala hygien-och klädregler planeras att införa verktyget Gröna korset på flera mottagningar. Utbildningar har genomförts.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Löpande uppföljning utifrån förvaltningsplan 2019

Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation

Produktionen avseende läkarbesök ligger i stort sett i nivå med budget. Däremot avviker produktionen för sjukvårdande behandling. Det är bl.a mottagningsbesök till arbetsterapeut som minskat, på grund av att de gör fler hembesök exempelvis i samband med demensutredningar. Även barnmorskor, dietister, fysioterapeuter och kurator når inte produktionsmålen. Där drop in-mottagningar införts ses en högre produktion hos sjuksköterskorna.

Antal självmord och självmordsförsök

Inga rapporterade självmord och självmordsförsök under perioden.

Utfall kvalitetsparametrar

Hälsoundersökningar för personer med utvecklingsstörning avviker mot plan.

När det gäller antalet SIP så visar inte tabellen samtliga då de som gjorts i Cosmic Link inte kommer med.

Åtgärder

Arbete pågår med resurs- och produktionsplanering för arbetsterapeuter, dietister och BHV psykologer samt validering av redan pågående produktionsplaner.

Samlad bedömning

Den förstärkta vårdgarantin för primärvården som trädde i kraft 1/1 2019 innebär att en medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvården ska ske inom 3 dagar mot tidigare sju dagar och då enbart för läkarbesök. Detta kräver att all legitimerad personal registrerar diagnos. Även fortsatt fokus på produktion krävs för att uppnå målet.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME,	78	Å	Enkätresultat jan 2019: 79,6
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	7,8
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Arbetet mot mål och uppdrag

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Inom ramen för regionens och förvaltningens samlade arbete för att nå ett oberoendeläge under 2019 har primärvården fortsatt att driva ett resultatområdesövergripande projekt. Det har påbörjats ett arbete gällande att anpassa strategier till de berörda verksamheterna, lokala handlingsplaner tas fram. Beroendet av inhyrd personal är fortfarande i huvudsak knutet till vårdcentraler utanför centralorten och gäller framför allt inhyrda läkare.

Avrop gällande utlandsrekrytering av allmänspecialister har genomförts och läkare finns nu på plats på vårdcentral. Ytterligare avrop har gjorts men har ännu inte gett något resultat. Möjlighet att rekrytera ST-läkare till vårdcentraler utanför Västerås är fortfarande begränsad och en avgörande faktor för att kunna försörja vårdcentralerna i hela länet. Lokaler och brist på specialistläkare som har möjlighet fungera som handledare är två nyckelfaktorer som idag förhindrar nyanställning av ST-läkare.

Regionen investerar i kompetensutveckling till medarbetare inom primärvården för att stärka verksamhetens samlade kompetens. Utbildade undersköterskor har möjlighet att studera till sjuksköterska och allmänsjuksköterskor kan genomföra utbildning till distriktsjuksköterska med bibehållen lön. Vid årets tillsättning av specialistutbildning, kunde inte samtliga platser tillsättas inom Primärvården. Utifrån detta görs nu en översyn kring insatser som kan uppmuntra fler sjuksköterskor att söka vid nästkommande tillfälle. Kompetensmodell för sjuksköterskor har under slutet av 2018 implementerats och modellen har vidare reviderats under början av 2019. Modellen har förenklats med målsättningen att utgöra ett bättre och enklare chefsstöd.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

PPHV deltar i det regionsövergripande arbetet gällande systematiskt kompetensförsörjningsarbete och Primärvårdens kompetensförsörjningsplan ska under året uppdateras i linje med regionens arbetssätt.

Arbetsmiljö och HME

Den förvaltningsövergripande handlingsplanen för systematisk arbetsmiljö och lägre sjukfrånvaro har reviderats. Primärvården har tagit fram en resultatområdesövergripande handlingsplan med mer specifika aktiviteter och omsluter även aktiviteter kopplade till medarbetarenkät och uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete.

Primärvården har analyserat resultatet av medarbetarenkäten för 2019. I det övergripande resultatet för primärvården har samma utvecklingsområden konstaterats som vid medarbetarenkäten 2017.

- *Målkvalitet* är det första utvecklingsområdet och är kopplat till att verksamhetens mål inte upplevs som påverkbara och realistiska. Resultatet gällande målkvalitet har förbättrats vid mätningen 2019 men ytterligare insatser behövs för att komma närmare målvärdet.
- *Arbetsrelaterad utmattning* är det andra utvecklingsområdet. Primärvården kommer fortsätta arbetet med inventeringsmöten i samarbete med Regionhälsan. Det finns även ett behov att stärka ledningsgruppsarbetet på alla nivåer inom resultatområdet. Området arbetsrelaterade utmattning har med tydlighet gått åt rätt håll sedan föregående mätningen, men behöver fortsatt stort fokus.

De samlade HR-funktionen och Regionhälsan ska utgöra ett naturligt och verksamhetsnära chefsstöd i det samlade arbetet.

Uppföljning av mått - periodens utfall

Sjukfrånvaron är nästintill oförändrad i jämfört med motsvarande period föregående år och primärvårdens långsiktiga mål är en sjukfrånvaro på 5 %. Långtidsjukfrånvaron har minskat något. Korttidssjukfrånvaron ligger på en jämförbar nivå med samma period föregående år. Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) är jämförbar med samma period föregående år det samma gäller antalet avslutade rehabiliteringsärenden.

Totalt har antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi minskat i jämförelse med motsvarande period 2018. Avvikelserna berör främst stickskador, hög arbetsbelastning, inomhusklimat och hot och våld på arbetsplatserna.

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

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Åtgärder

Arbetet sker enligt den förvaltningsövergripande handlingsplanen med förebyggande arbetsmiljöinsatser och åtgärder mot minskad sjukfrånvaro. Primärvården har med framgång genomfört ett fördjupat arbete för att förebygga sjukfrånvaron och främja en god arbetsmiljö genom inventeringsmöten i samarbete med Regionhälsan. Ytterligare insatser som initierats är ledningsgrupputveckling på lokal nivå och identifiera förbättringsområden utifrån medarbetarenkätens resultat.

På arbetsplatsträffar och skyddskommitté sker ett aktivt arbete med att identifiera och analysera arbetsmiljöavvikelser för att vidta lämpliga åtgärder. Detta är en stående punkt vid varje tillfälle för att möjliggöra ett aktivt arbetsmiljöarbete inom respektive verksamhet.

Samlad bedömning

Grundförutsättningarna för att främja Primärvårdens 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 sänka sjuktagen ytterligare.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

EKONOMIPERSPEKTIV

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

Arbetet med perspektivets aktiviteter pågår i riktning mot målen

Beskrivning av aktiviteter:

- Asyl- och integrationshälsans uppdrag och finansiering ska klargöras mellan uppdragsgivare och uppdragstagare.

I budgeten för Asyl och integrationshälsan ligger en justeringspost för att balansera budgeten med 5,4 mkr. Prognosen för 2019 är -4,2 mkr, dvs något bättre än planering.

Verksamheten är underfinansierad vad gäller hälsoundersökningar inkl labbkostnader.

Enheten har successivt minskat sin bemanning men ska också klara att ha mottagning ute i länet (Fagersta, Arboga). De prognoser som Migrationsverket lämnar är osäkra och det finns ännu inget beslut om centraliserade mottagningscentra.

Under september flyttar verksamheten till Lövhaga och därmed ges möjlighet att utveckla vårdcentralsdelen. Genom en större vårdcentralsdel uppnås en stabilare grund för verksamheten och därmed möjlighet att på ett bättre sätt klara ekonomin.

- Benchmarking av nationella rapporter för analys och bedömning av kostnadslägen

I Kolada finns endast uppgifter om kostnadslägen på regionnivå. Primärvården deltar i Nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR och försöker där påverka arbetet i riktning mot nationella ekonomiska jämförelser på enhetsnivå.

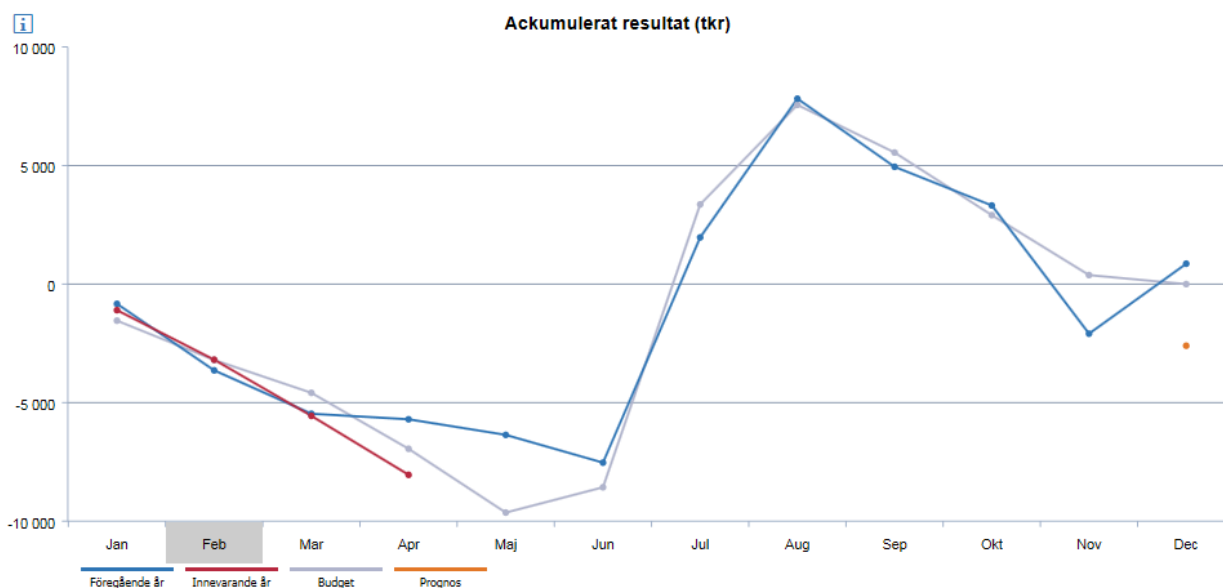
- Genomlysning av nya och gamla faktorer som driver ofinansierade kostnader
De kostnadsområden som är identifierade omfattar lokaler, röntgen och lab.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för Primärvården

Primärvårdens ackumulerade ekonomiska resultat tom april månad är -8,0 mkr, en avvikelse mot budget med -1,1 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till -2,6 mkr, varav Asyl- och integrationshälsan -4,2 mkr och vårdcentralerna 1,2 mkr. Övriga delar finns i bilaga 7, specifikation primärvården.



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

- Kostnaden för bemanningsföretag är hittills i år högre än föregående år, och högre än den planering och budget som gjordes inför 2019, men förväntas på helårsbasis bli lägre än utfallet 2018.
- Den egna arbetade tiden har ökat med nästan 15 årsarbetare. Huvudorsaken är det uppsagda BMA-avtal från laboratoriemedicin. Det har medfört att vårdcentralerna rekryterat undersköterskor för att utgöra arbetsuppgiften. Dessutom har en verksamhetsövergång avseende kuratorer till Ungdomsmottagningar genomförts.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

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

Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostn, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökn, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	6,7	4,4%	0,5	-1,9
Varav lönekostnader egen personal	3,6	4,2%	5,2	6,3
Varav sociala avgifter	1,8	4,6%	2,8	3,3
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,4	24,9%	-0,2	-0,5
Varav inhyrd personal (int+ext)	0,8	3,6%	-7,3	-11,0
Köpt vård	0,4	4,7%	0,1	1,9
Labkostnader	1,2	12,8%	-1,1	-1,8
Läkemedel	0,5	5,1%	0,1	0,0
Röntgentjänster	0,0	0,1%	0,4	0,4
Övriga kostnader	2,2	5,5%	2,4	4,6
Totalt bruttokostnader	11,0	4,9%	2,4	3,2
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-1,1	-2,6

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	8 482	2,9%	14,76
Varav arbetad tid egen personal	8 075	2,9%	14,05
Varav internt inhyrd personal	290	1318,2%	0,50
Varav externt inhyrd personal	117	0,6%	0,20

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Intäktsförändringen jämfört med föregående år är 8,6 mkr och 4,0 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Ökad listning och ersättning för fler ST-läkare.
- Ökade intäkter pga höjt pris avseende dietister och MHV/BHV-psykologer. prisökningen motiveras med ökade lokalkostnader.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

- Kostnader

Bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 11,0 mkr och 4,9 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Den egna arbetade tiden har ökat. Huvudorsaken är det uppsagda BMA-avtal från laboriemedicin. Det har medfört att vårdcentralerna rekryterat undersköterskor för att utgöra arbetsuppgiften. Dessutom har en verksamhetsövergång avseende kuratorer till Ungdomsmottagningar genomförts.
- Högre kostnader för bemanningsföretag pga vakanta tjänster och svårighet att rekrytera.
- Utökat uppdrag för cellprovtagning ökar labbkostnader.
- Utökat lokaler för dietister och MHV/BHV-psykologer.

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Det prognostiserade över/underskottet beror framför allt på följande händelser

- Positiva avvikelser
 - o 6% ersättning momskompensation som inte var budgeterad kommer att betalas ut för första halvåret.
- Negativa avvikelser
 - o Lägre produktion än budgeterat pga vakanser ger lägre intäkter än planerat.
 - o Bemanning, fler inhyrda än planerat vilket nästan balanseras av minskade kostnader för anställd personal.
 - o På grund av ett utökat uppdrag för cellprovstagningar har labbkostnaderna ökat.
 - o Ökade kostnader för överfallslarm på vårdcentralerna.

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget 2019

Primärvårdens prognos pekar mot ett underskott på 2,6 mkr. Den enskilt största avvikelsen är resultatet för Asyl- och integrationshälsan där ett arbete pågår för att uppdrag och finansiering ska klargöras mellan uppdragsgivare och uppdragstagare.

Plan för kostnadsnivåsänkande åtgärder 2019-2022

Dialog pågår med vårdvalet. För närvarande är informationen begränsad till frånvaro av uppräknings med 1% i tre år. Uppskattningsvis rör det sig om ca 5 mkr i 3 år, totalt 15 mkr.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDBORGARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Patienterna ska vara nöjda	"Respekt och bemötande" i nationella patientenkäten	Psyk öv:85 Psyk sv: 78	ÅR	-

Arbetet mot mål och uppdrag

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/ åtgärder pågår enligt plan. Nedan några exempel.

Aktivitet: Verksamheterna ska öka antalet genomförda och registrerade SIP samt medverka i ett kultur- och strukturarbete kring patientkontrakt.

Status: En ökning av antalet genomförda och registrerade SIP kan ses. Införande av Cosmic Link och införande av lagen samverkan vid utskrivning är en bidragande orsak.

Aktivitet: ökad fysisk aktivitet, ohälsosamma levnadsvanor och exempelvis hänvisning till hälsocenter eller utveckla egna hälsoteam inom psykiatri.

Status: medvetenheten om vikten av att arbeta med hälsofrämjande insatser för patienter inom psykiatri har ökat. Inom en enhet på BUP testas ungdomsgrupper med fysisk aktivitet. Det är en också en del av grundläggande basbehandling; sömn, mat, skola och aktivitet. Psykosmottagningarna inom vuxenpsykiatri har återkommande hälsoveckor. Rättspsykiatri riktar särskilt fokus på somatisk hälsa. Hälsosamtal är kontinuerligt invävt i dialogen med patienter vid såväl ronder, teamdiskussioner som vårdplanering.

Aktivitet: Psykiatri ska införa brukarstyrda brukarrevisioner.

Status: Rättspsykiatri planerar att genomföra brukarrevisioner under året, utifrån att resultatet i den nationella patientenkäten påtalade vissa brister. Kontakt har tagits med Riksförbundet för sociala och mental hälsa (RSMH) och Nationell samverkan för psykisk hälsa (NSPH). Vuxenpsykiatri har inlett en dialog med NSPH för att diskutera genomförande brukarrevisioner.

Åtgärder

Fortsätta följa upp processen Samverkan vid utskrivning och antalet genomförda och registrerade SIP. Fortsätta arbetet med hälsofrämjande fokus inom psykiatri.

Samlad bedömning

Utvecklingsarbetet, Vårdens övergångar, som genomförts inom vuxenpsykiatri och som resulterat i en handlingsplan, har bidragit till att implementeringen av lagen Samverkan vid utskrivning fungerat bra. Hälsofrämjande arbete bedrivs nu mer systematiskt inom de psykiatriska verksamheterna.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapport eras	Utfall 2019
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Vuxpsyk besök inom 90 dgr: 100%	D/Å	84,8% (april)
"	Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30dagar hos BUP	BUP besök 90% BUP åtg 80%	D/Å	45,1% 46,8% (april)
Följsamhet till basala hygien och kläddregler	Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer	>90%	D/Å	VP 75% BUP 83% (mars)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se vthrapport

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

Flertalet av förvaltningsplanens aktiviteter/ åtgärder pågår enligt plan. Nedan några exempel.

Aktivitet: Förvaltning PPHV ska initiera arbetet med att införa patientrelaterade kvalitetsmått.

Status: Ännu inte påbörjat.

Aktivitet: Beskriv genomförande och nytta för utveckling inom de prioriterade områdena i PPHV:s handlingsplan för digitalisering, och/eller annan utveckling.

Status: Aktiviteter pågår inom de prioriterade områdena webbtidbok, digitala vårdmöten och digitala formulär.

Aktivitet: Fortsätta förbättringsarbetet med att korta ledtider och förbättra flöden för att öka patientsäkerheten och få effektivare processer.

Status: Inom vuxenpsykiatri pågår arbete med standardisering av läkemedelsinstruktioner, projekt standardiserade vårdförlopp ADHD pågår och implementering sker under hösten. Möjlighet till självvald inläggning har införts. BUP har arbetat fram vårdprogram för suicidnära patienter och ADHD, där snabbspår utformas för enkla ADHD-utredningar.

Aktivitet: Genomföra projekt för att förbättra samarbetet mellan primärvård och vuxenpsykiatri t.ex. Collaborative Care Model.

Status: Projektet påbörjades men har pausats bland annat på grund av att projektledare slutade. Med anledning av kommande arbete med omställning till Nära vård kan projektet behöva breddas och omfatta även kommunen.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Aktivitet: Starta en tillnyktringsenhet inom vuxenpsykiatri i samverkan med länets kommuner.

Status: Senarelagt öppningsdatum på grund av svårigheter att rekrytera sjuksköterskor.

Aktivitet: Utveckla beroendevården för ungdomar under 18 år (BUP).

Status: Patienter drogtestas. Förbättrade rutiner utformas och hanteringen av drogscreening ses över.

Åtgärder

Fortsatt arbete med genomförande av handlingsplan Digitalisering 2019. Digitaliseringen ska användas för minskad administration, t ex införs effektivare bemanningssystem inom psykiatri för hantering av timvikarier. Verksamhetsutvecklare med fokus på digitalisering har anställts inom Habiliteringscentrum och vuxenpsykiatri. Stor efterfrågan finns för ett ökat nyttjande av internetbaserad behandling och stöd i specialistvården, utredning och tester ska genomföras. Arbetssätt och flöden ska ses över för effektivare hantering av e-tjänster – om patienten tar en digital kontakt med vården ska vi svara digitalt.

Diskussion med kommunerna om utveckling av vårdkedja för missbruk/beroende pågår. Som ett led i att utveckla beroendevården kommer en länsdialog tillsammans med kommunerna utifrån SKL:s handlingsplan mot missbruk och beroende för personer i åldern 13–29 år äga rum i oktober 2019.

Resultat och analys av indikatorer utifrån förvaltningsplan 2019

Andel patienter i vuxenpsykiatri som får sin vård minst enligt vårdgarantin

Tillgängligheten för patienter till första besök inom 90 dagar har försämrats under årets första fyra månader. Detta beror på vakanser och ständig nyrekrytering som får påverkan på tillgängligheten.

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

BUP uppfyller inte vårdgarantin gällande första besök samt utredning och behandling. En positiv trend ses i april då nästan 50 procent av patienterna fick ett besök inom 30 dagar. De flesta patienter erbjuds dock besök inom 60 dagar och ett fåtal får vänta i 90 dagar.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobervationer

En positiv trend ses jämfört med 2016 och 2017, dock nås inte målet på 90% följsamhet. Många medarbetare har genomgått e-utbildning avseende basala hygienrutiner.

Åtgärder

Den försämrade tillgängligheten till vuxenpsykiatri är i fokus kopplat till öppenvårdsproduktionen. Projekt Resurs- och produktionsplanering pågår på en enhet inom BUP och slutförs inom kort. Breddinförande sker under hösten inför produktionsplanering 2020. En triage-mottagning planeras med start troligen 1 februari 2020. Dessutom undersöker BUP möjligheter att införa en central utredningskö inklusive snabbspår ADHD. Trots detta kommer behovet av att köpa externa utredningar troligen kvarstå.

För de enheter som inte når målet avseende följsamhet till basala hygien-och klädregler ska handlingsplaner upprättas. Hygienombuden har en viktig roll i detta arbete.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Löpande uppföljning utifrån förvaltningsplan 2019

Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningsystem

Vuxenpsykiatri och BUP uppfyller i stort sett samtliga mål. Glädjande är att BUP ökat antalet vårdplaner och ligger nu långt över målvärdet. Detta beror bland annat på att ett omfattande arbete med översyn av hur dokumentation i Cosmic ska ske.

Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation

Besök i öppenvård ligger under budget men över föregående års produktion. Det är framför allt inom vuxenpsykiatri och rättspsykiatri som produktionen avviker negativt för sjukvårdande behandling. Vakanser och ständiga nyrekryteringar inom vuxenpsykiatri påverkar produktionen negativt då ordinarie personaltid går åt till mentorskap och handledning till nya medarbetare samt att det tar cirka fyra månader innan en nyanställd medarbetare når produktionsmålen. Dessutom ökar administrationstrycket, vilket påverkar produktionen. Rättspsykiatri avvikelse måste analyseras vidare. BUP:s produktion ligger över budget och föregående års produktion. Habiliteringscentrums produktion ligger strax under budget men över föregående års produktion.

Själv mord och självmordsförsök

Totalt sett har antalet självmord och självmordsförsök minskat årets första fyra månader de senaste fem åren. Förhoppningsvis är detta en effekt av ett ständigt pågående självmordspreventionsarbete i form av utbildning och vårdprogram.

Åtgärder

Fortsatt arbete med resurs- och produktionsplanering. Tydligare styrning avseende produktionskrav relaterat till lagd produktionsplan. Fokus måste fortsatt läggas på insatser för att utveckla och behålla befintliga medarbetare.

Samlad bedömning

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

- Vuxenpsykiatri: Standardiserade vårdförlopp ADHD. Standardiserade vårdförlopp Bipolära sjukdomar påbörjas därefter. Triage-mottagning.
- BUP: Vårdprogram ADHD, vårdprogram suicid, triage-mottagning.
- Habiliteringscentrum: Framtagande av kärnprocesser, prioriteringsstöd och resurs- och produktionsplanering.
- Rättspsykiatri: Utredning pågår om eget produktionskök i förhållande till fleximat. Utvärdering av Treklövermottagningen ska ske.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)	78	Å	Enkätresultat jan 2019: 76,9
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	9,5
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

Arbetet mot mål och uppdrag

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Verksamheternas samlade kompetensförsörjningsarbete behöver fortfarande stärkas utifrån den obalans som råder mellan tillgång och efterfrågan av kompetens. För att tydliggöra och strukturera arbetet finns kompetensförsörjningsplaner med tillhörande handlingsplaner inom resultatområdena. PPHV deltar i det regionsövergripande arbetet gällande systematiskt kompetensförsörjningsarbete och verksamheternas kompetensförsörjningsplan ska under året uppdateras i linje med regionens arbetssätt.

Arbetet med oberoende av inhyrd personal inom psykiatri pågår. Barn- och Ungdomspsykiatri är helt oberoende och Rättsspsykiatri är oberoende av inhyrda sjuksköterskor. Ny handlingsplan för Vuxenpsykiatri är upprättad och utfasningsplan för inhyrda sjuksköterskor är fastställd. Avrop gällande utlandsrekryterade läkare har genomförts och ytterligare planeras. En specialistläkare är nu i tjänst inom Vuxenpsykiatri och ytterligare läkare påbörjar anställning inom kort.

Regionen investerar i kompetensutveckling till medarbete inom psykiatri för att stärka verksamheternas samlade kompetens. Utbildade skötare har möjlighet att studera till sjuksköterska och sjuksköterskor kan genomföra specialistutbildning i psykiatri med bibehållen lön. Vid årets tillsättning av specialistutbildning var intresset stort inom psykiatri. Nu görs en översyn kring insatser som kan uppmuntra ännu fler sjuksköterskor att söka vid nästkommande tillfälle. Ett nytt kompetenspaket för psykologer som nyligen erhållit legitimation är framtaget inom PPHV med syfte att minska övergången mellan rollen som PTP-psykolog och legitimerad psykolog. Kompetensmodell för

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

sjuksköterskor har under slutet av 2018 implementerats och modellen har sedan reviderats under början av 2019. Modellen har förenklats med målsättningen att utgöra ett bättre och enklare chefsstöd.

Möjlighet att studera grundläggande psykoterapiutbildning och psykoterapiprogram finns också för verksamhetens medarbetare. Rättspsykiatri har en pågående skötarutbildning för att säkerställa formell kompetens hos hela skötargruppen.

Arbetsmiljö och HME

Den förvaltningsövergripande handlingsplan gällande systematisk arbetsmiljö och lägre sjukfrånvaro har reviderats. PHL har tagit fram resultatområdesövergripande handlingsplaner med ytterligare och mer specifika aktiviteter som kan bidra till lägre sjukfrånvaro. Dessa handlingsplaner innefattar även aktiviteter kopplade till medarbetarenkäten och uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbete. Ett samarbete mellan HR-funktioner, Regionhälsan och skyddsombud pågår, för att identifiera anpassade insatser som ger resultat i samtliga verksamheter. Riktade insatser mot medarbetare med hög sjukfrånvaro och aktiva chefer väntas ge lägre sjukfrånvaro.

PHL har analyserat resultatet av medarbetarenkäten för 2019 och i det övergripande resultatet för PHL har två utvecklingsområden konstaterats, vilka är samma som vid medarbetarenkäten 2017.

- *Målkvalitet* är det första utvecklingsområdet och är kopplat till att verksamhetens mål inte upplevs som påverkbara och realistiska. Resultatet 2019 är dock bättre än föregående mätning.
- *Arbetsrelaterad utmattning* är det andra utvecklingsområdet. PHL kommer fortsätta arbetet för att sänka nivån på upplevd arbetsrelaterad utmattning. Området har med tydlighet sjunkit och närmar sig riktvärdet, men behöver fortsatt fokus.

En allt för hög andel av PHLs medarbetare upplever hög arbetsrelaterad utmattning. En faktor som kan ha varit bidragande är att några resultatområden haft omsättning av första linjens chefer.

Uppföljning av mått – periodens utfall

Den totala sjukfrånvaron är i stort oförändrad i jämförelse med föregående mätperiod och långtidssjukfrånvaron har stigit något. Antalet rehabiliteringsärenden är fler än vid föregående mätperiod och färre har avslutats. Insatser genomförs kontinuerligt i samverkan med Regionhälsan och HR-konsult och är en avgörande faktor i arbetet med sjukfrånvaron.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Totalt har antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi minskat i jämförelse föregående mätperiod. Anmälningar om hot och våld är i huvudsak samlade till psykiatrin. Inom PHL är antalet anmälningar om hot och våld ungefär i nivå med samma period föregående år.

Åtgärder

Samtliga resultatområden arbetar med att förebygga sjukfrånvaro och främja en god 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.

Några av resultatområdena har arbetat fram riktade insatser mot medarbetare med hög sjukfrånvaro. Dessa insatser ska underlätta för medarbetare och chef att sänka sjukfrånvaron. Det har även arbetats fram rutiner gällande hantering av sjukfrånvaro där både medarbetare och chef förväntas vara aktiva.

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 fortsatt hög inom flera resultatområden och påverkar verksamheterna och dess medarbetare. Idag är i genomsnitt 9,5% av medarbetarna sjukskrivna varje dag vilket påverkar den dagliga bemanningen. Situationen påverkar verksamhetens möjlighet att utföra sitt uppdrag, arbetsmiljön, chefernas arbetssituation och kvalitén. På grund av detta behöver medarbetares kompetens användas på ett mer verksamhetsanpassat sätt och arbetsuppgifter omfördelas mellan yrkesgrupper.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

EKONOMIPERSPEKTIV

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

Arbetet med perspektivets aktiviteter pågår i riktning mot målen.

Beskrivning av aktiviteter:

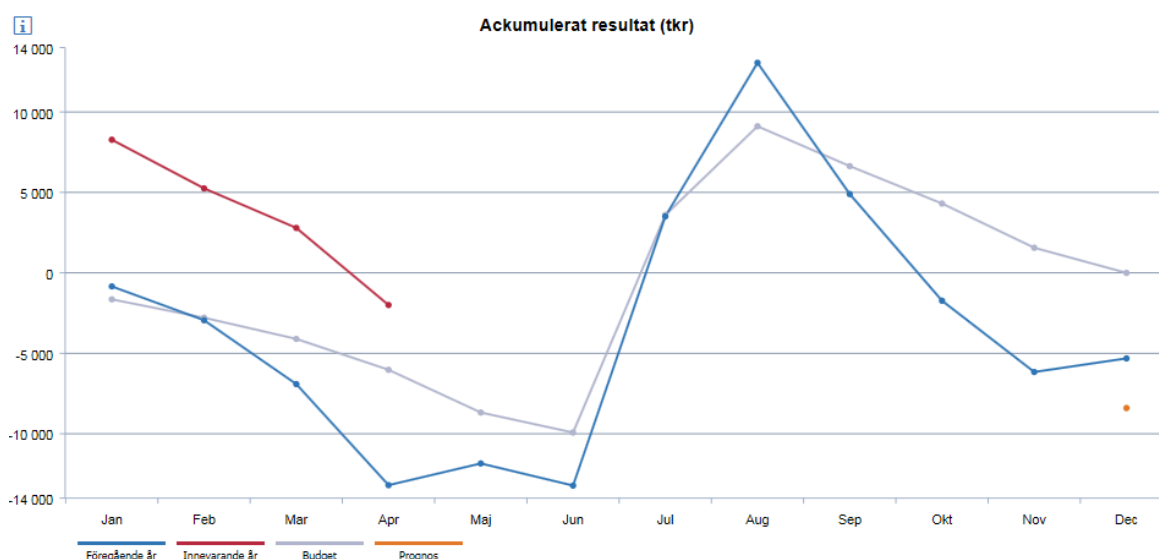
- Fortsatt utveckling av KPP-data som underlag för verksamhetsanalyser inom psykiatrin
Ett arbete pågår med hjälp av KPP-gruppen för att anpassa rapporter efter verksamhetens behov och önskemål. Implementering sker i controllergruppen och hos nyckelpersoner i verksamheten.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys och bedömning av kostnadslägen
Nationella rapporter som underlag för jämförelse:
 - Kolada psykiatri
 - Psykiatrin i siffror, använts i EiB samt som egna punkter på ledningsgrupp. Väntar på utfall 2018 som möjliggör jämförelse åren 2016-2018
- Genomlysning av nya och gamla faktorer som driver ofinansierade kostnader
 - Genomlysning av hjälpmedelskostnader på Habiliteringscentrum visar att förskrivning av hjälpmedel sker utöver det ansvar som åligger dem. Merkostnaden för det uppgår till ca 1,5 mkr.
 - Införandet av Fleximat befaras generera ökade kostnader i verksamheten vid samtidigt införande av verksamhetsnära service. Visserligen frigörs personal för patientnära arbete men sammantaget innebär detta dock en merkostnad.
 - Arbetstidsförkortningen, som genomfördes under 2018 som en del av optimerad kompetensbemanning, genererade en kostnadsökning på ca 2,0 mkr.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för PHL

Resultatet för psykiatri, habilitering och ledning till och med april månad är -2,0 mkr. Resultatet för 2019 är cirka + 8,0 mkr beroende på en uppbokning av en extern intäkt för rättspsykiatrin som ska makuleras. Ett justerat resultat är således ca -10 mkr. Helårsresultatet för PHL prognostiseras till – 8,4 mkr.



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

- Psykiatrin har fortsatt höga kostnader för nyttjande av bemanningsföretag och väntas på helårsbasis bli i nivå med 2018.
- BUP har lyckats rekrytera läkare. Utfasning av inhyrda läkare är genomförd.
- Den arbetade tiden, inkl inhyrd personal, har ökat på BUP och Vuxenpsykiatrin, dels med anledning av de aktiviteter som finansieras av stimulansmedel, dels med ökningen av bemanningen på BUP men även Vuxenpsykiatrin som förstärkt med specialistfunktioner.
- Slutenvården inom vuxenpsykiatrin och rättspsykiatrin pekar på stort behov av extravak som genererar både fler timmar och ökade kostnader.
- Kostnader för köpt vård fortsätter att öka, dels på rättspsykiatrin som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för BUP och vuxenpsykiatrin som har många patienter som behöver utredas. Utredningar finansieras till dels av stimulansmedel.
- Rättspsykiatrin säljer fortsättningsvis fler platser till andra regioner än planerat. Jämfört med tidigare år är volymen något mindre.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

Intäkter	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs-prognos/helårs-budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	14,8	5,8%	3,6	17,6
Såld vård	9,7	48,8%	13,7	18,5
Övriga intäktsförändringar	3,6	39,5%	5,0	2,1
Totalt intäkter	28,1	10,0%	22,3	38,2

Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostnader, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs-prognos/helårs-budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	10,7	5,1%	-15,8	-38,6
Varav lönekostnader egen personal	4,9	3,9%	-0,3	1,6
Varav sociala avgifter	2,0	3,6%	0,7	2,4
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,2	6,9%	1,5	0,4
Varav inhyrd personal (int+ext)	3,6	14,5%	-17,7	-43,0
Köpt vård	1,6	13,0%	-2,3	-6,1
Läkemedel	1,4	11,2%	-0,9	-3,4
Tekniska hjälpmedel	0,4	4,2%	0,0	-0,2
Övriga kostnader	2,8	5,2%	0,8	1,7
Totalt bruttokostnader	16,9	5,7%	-18,2	-46,6
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			4,0	-8,4

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	17 855	3,8%	31,07
Varav arbetad tid egen personal	15 249	3,5%	26,54
Varav internt inhyrd personal	-465	-9,9%	-0,81
Varav externt inhyrd personal	3 071	14,1%	5,34

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är 28,1 mkr och 10,0 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- En uppbokning av extern intäkt för rättspsykiatrin har felaktigt redovisats och ska makuleras.
- Regionersättning och RS-anslag har ökat med anledning av planerad start av Tillnyktringsenhet samt rekvisering av stimulansmedel.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

- Kostnader

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 16,9 mkr och 5,7 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag framför allt rättspsykiatri och vuxenpsykiatri
- Kostnader för köpt vård fortsätter att öka, dels på rättspsykiatri som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för BUP och vuxenpsykiatri som har många patienter som behöver utredas. Utredningar finansieras till dels av stimulansmedel.

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

- Möjligheten att bemanna verksamheten med fast anställd personal och succesivt fasa ut bemanningsföretagen är i allt väsentligt den största påverkansfaktorn på kostnadsmassan. De största svårigheterna nu finns hos vuxenpsykiatri och rättspsykiatri. Arbetet med ekonomi i balans har detta som största poster i syfte att reducera kostnader.
- Köpt och såld vård utgör en osäkerhetsfaktor. Få förändringar kan ge stora ändringar i resultatet.

Det prognostiserade över/underskottet beror framförallt på följande händelser

- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag framför allt rättspsykiatri och vuxenpsykiatri.
- Kostnader för köpt vård fortsätter att öka, dels på rättspsykiatri som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för BUP och vuxenpsykiatri som har många patienter som behöver utredas. Utredningar finansieras till dels av stimulansmedel.

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget 2019

Prognosen för Psykiatri, habilitering och ledning pekar mot ett underskott på 8,4 mkr. Förutom att kunna bemanna med fast personal är de två största fokusområdena tillgängligheten på BUP och ekonomi i balans på vuxenpsykiatri. Aktiviteter för att reducera avvikelse mot budget redovisas under övriga perspektiv.

Delårsrapport 1 2019 - Förvaltningstotal PPHV

FÖRVALTNINGSTOTALT

Investeringsredovisning

Resultat, analys

Balans i förhållande till total investeringsram. Under året har några omdisponeringar gjorts.

Åtgärd

Ingen åtgärd.

Övrigt förvaltningstotalt

Beslut om överenskommelse saknas för stimulansmedel psykisk hälsa.

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift *19-05-28*

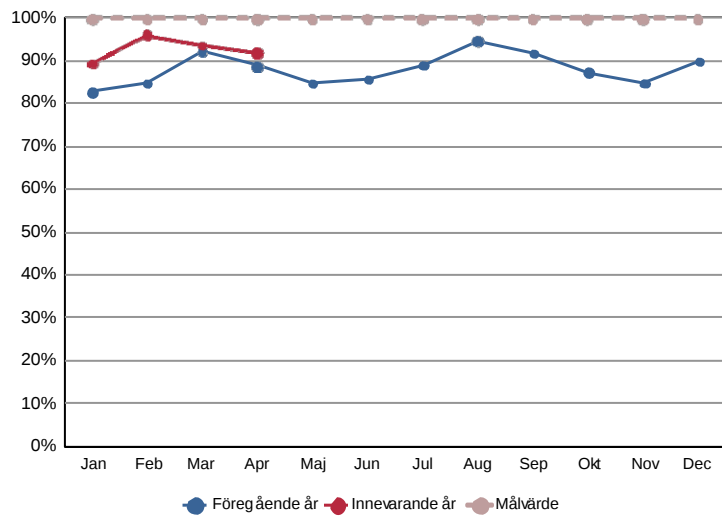
Diarienummer: *RV 190598*

BILAGOR

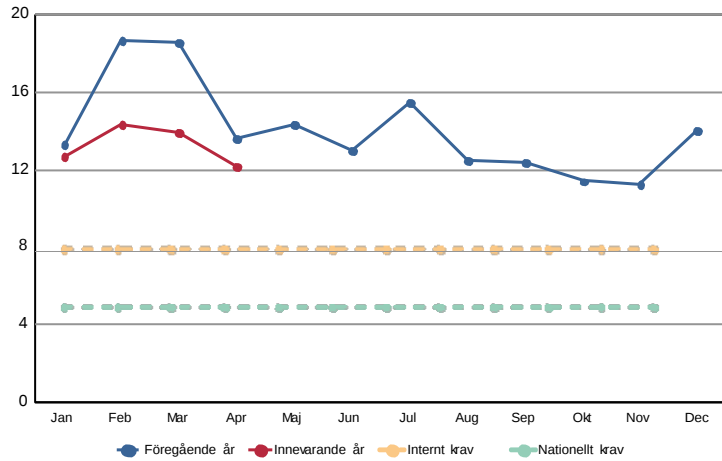
1. Verksamhetsrapport DUVA Primärvård
2. Verksamhetsrapport DUVA Psykiatri, habilitering och ledning
3. Resultatrapport PPHV totalt
4. Resultatrapport Primärvård
5. Resultatrapport Psykiatri, habilitering och ledning
6. Driftsredovisning
7. Specifikation resultatområde Primärvård
8. Lönekostnader och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

Verksamhet/Process

Telefontillgänglighet

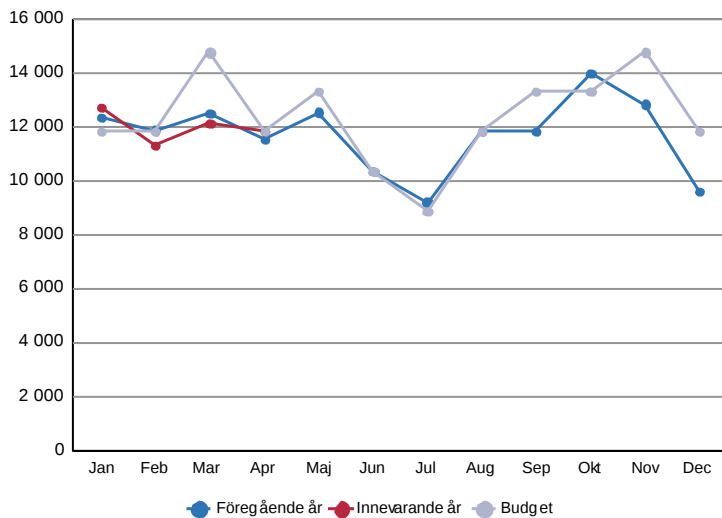


Medelväntetid 1177 (min)

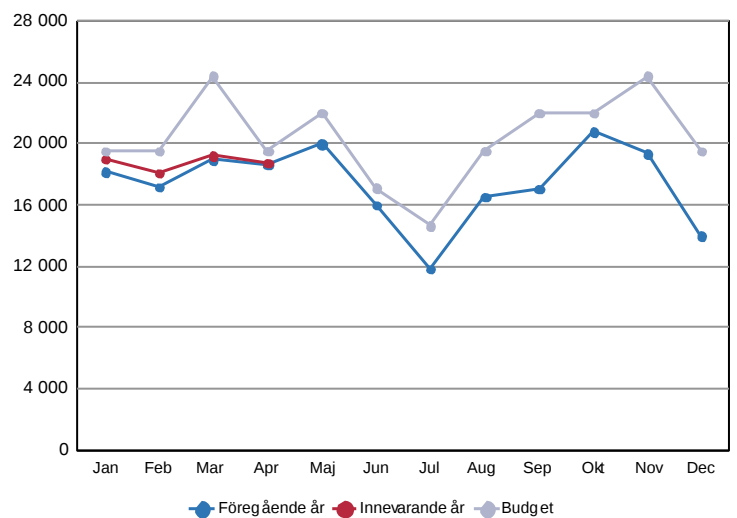


	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	13:20	18:45	18:38	13:39	14:24	13:02	15:29	12:29	12:22	11:26	11:14	14:01
Innevarande år	12:41	14:23	13:57	12:13								

Läkarbesök (mån)

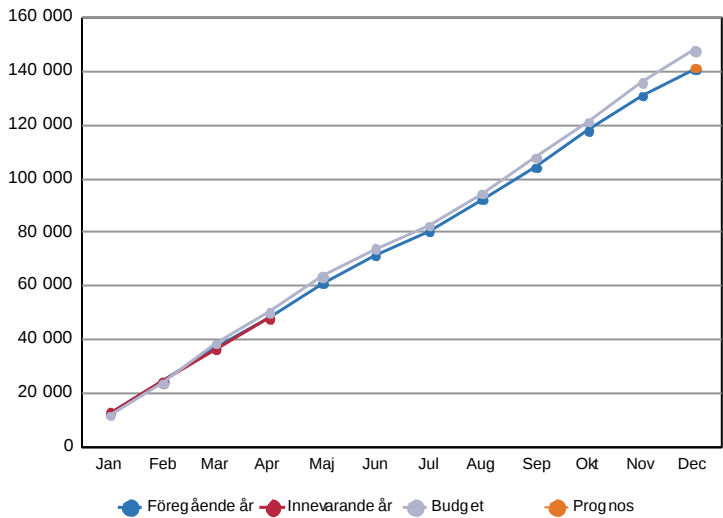


Sjukvårdande behandling (mån)

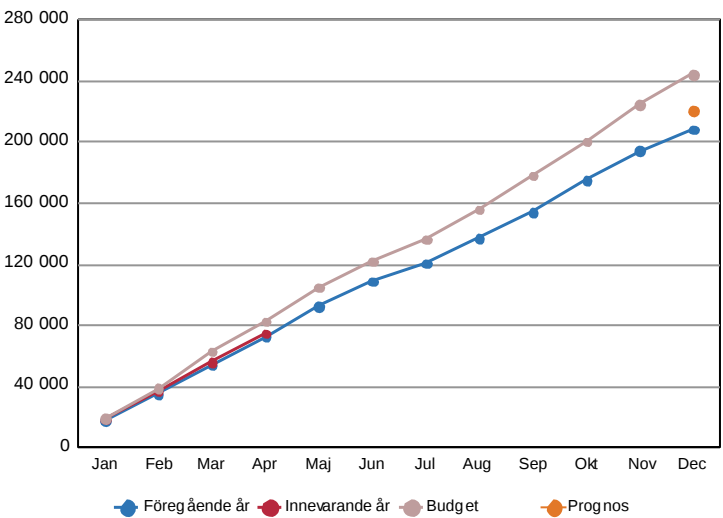


Verksamhet/Process

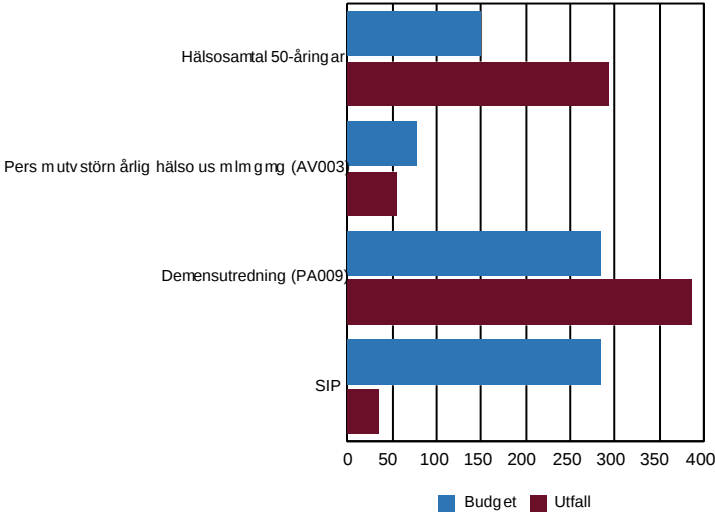
Läkarbesök (ack)



Sjukvårdande behandling (ack)



Förebyggande, äldre och samverkan (ack antal)



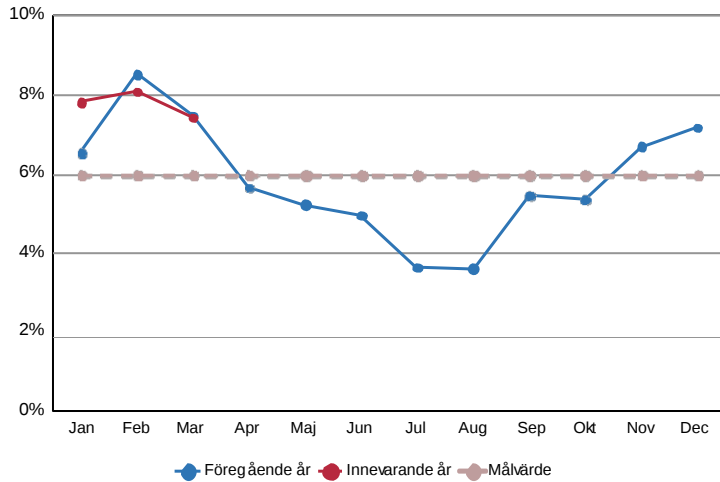
Självmodsförsök och självmord

	2015	2016	2017	2018	2019
Självmodsförsök	0	0	0	2	0
- varav nya patienter i %	0	0	0	0	0
Självmod	0	0	1	2	0
- varav nya patienter	0	0	0	2	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



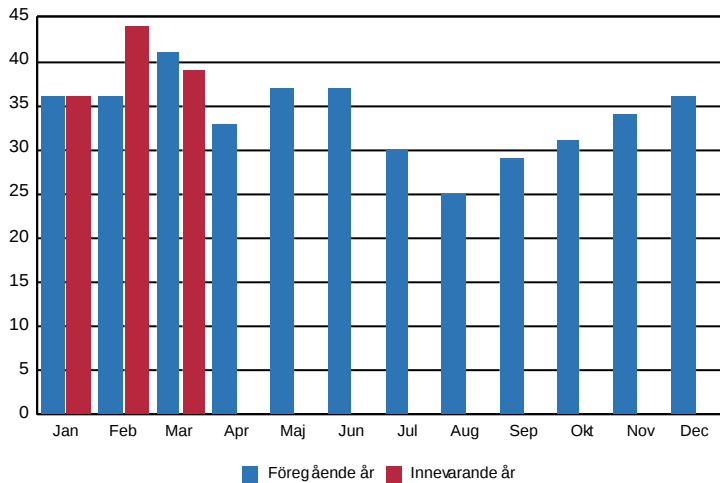
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	7,5	7,8
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,5	3,6
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	36,6	35,4
Män	4,1	5,0
Kvinnor	8,0	8,2
Anställda -29 år	5,5	4,5
Anställda 30-49 år	6,5	6,7
Anställda 50 år-	9,1	9,7

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



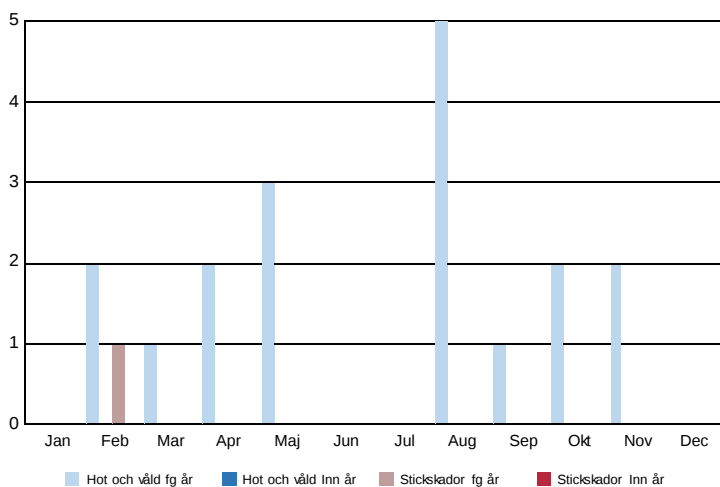
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	56	55
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	29	27

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



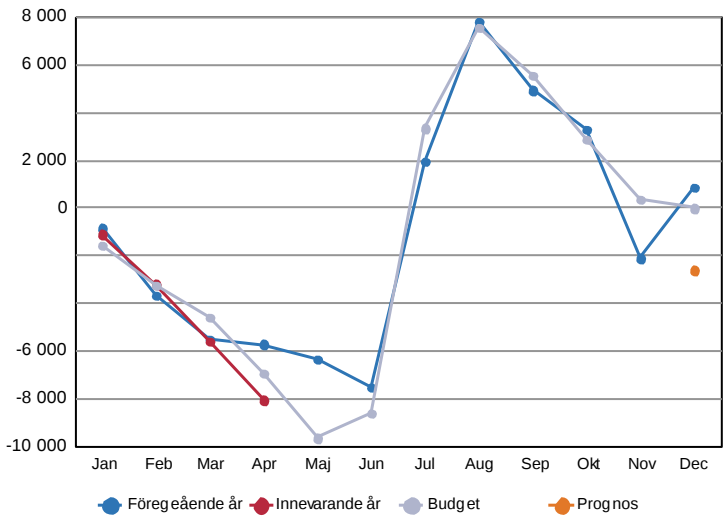
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	17	10
Antal tillbud	9	3
Antal risk/iakttagelse	23	15
Totalt antal	49	28
- varav hot och våld	3	0
- varav stickskador	1	0

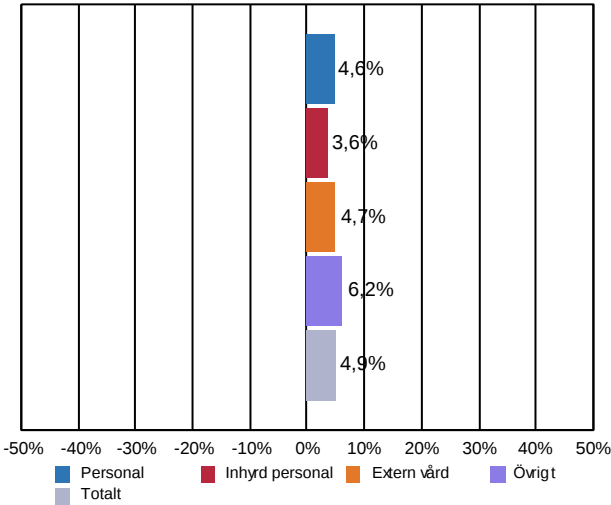
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år)



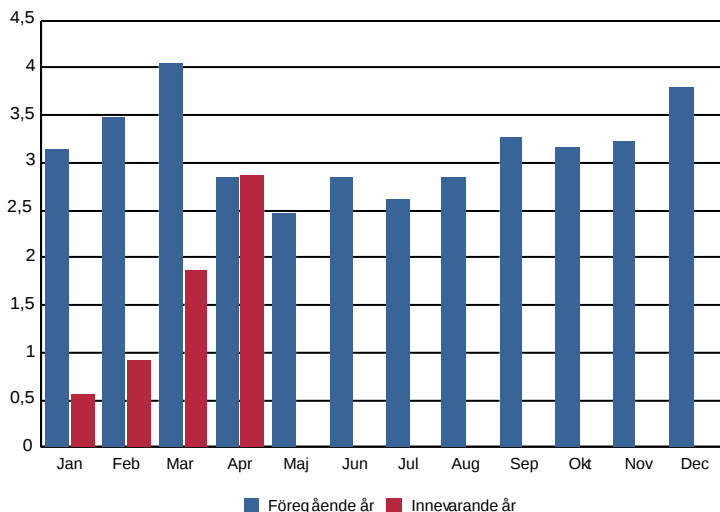
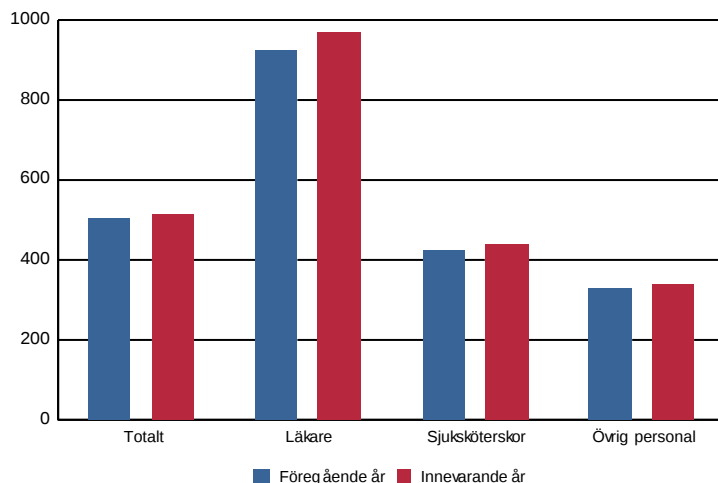
Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	1,3	1,1	0,2	1,2	3,3	3,2	0,1	3,6	0,1
Regionersättning	18,7	18,3	0,5	17,8	55,8	54,8	1,0	54,9	0,9
Vårdval inkl vårdpeng	145,4	148,7	-3,3	141,6	440,3	447,3	-7,0	435,3	3,8
Övriga intäkter	60,2	61,1	-0,9	56,3	183,2	183,2	0,0	169,7	3,9
Summa Intäkter	225,6	229,2	-3,5	217,0	682,6	688,5	-5,9	663,4	8,6
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-134,7	-142,5	7,8	-128,8	-400,8	-409,9	9,1	-380,0	-5,9
Inhyrd personal	-23,3	-16,0	-7,3	-22,5	-58,9	-47,9	-11,0	-64,6	-0,8
Köpt vård	-8,7	-8,8	0,1	-8,3	-24,5	-26,5	1,9	-24,9	-0,4
Läkemedel	-10,0	-10,1	0,1	-9,5	-30,3	-30,3	0,0	-29,9	-0,5
Tekniska hjälpmedel	-1,0	-1,1	0,1	-1,0	-3,2	-3,2	0,0	-3,8	0,0
Lokalkostnader	-11,6	-12,1	0,6	-10,6	-35,8	-36,4	0,6	-33,2	-1,0
Övriga kostnader	-44,4	-45,5	1,1	-42,0	-131,7	-134,3	2,6	-126,1	-2,5
Summa Kostnader	-233,7	-236,1	2,4	-222,7	-685,2	-688,5	3,3	-662,6	-11,0
Resultat	-8,0	-6,9	-1,1	-5,7	-2,6	0,0	-2,6	0,9	-2,3

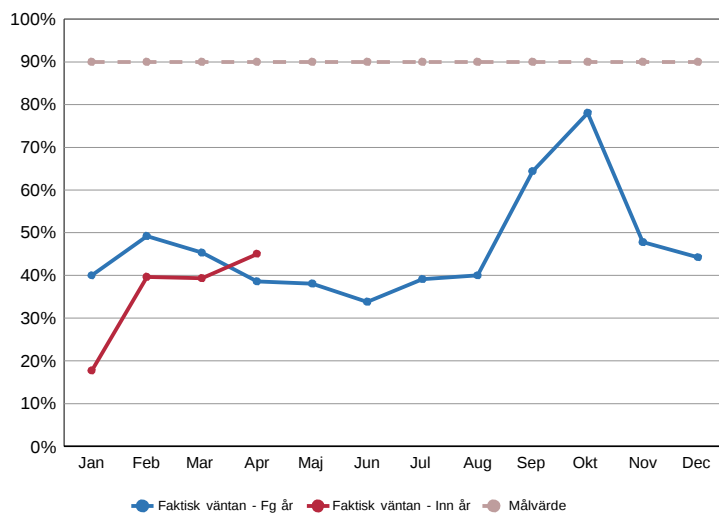
Ekonomi
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	286 209	279 767	6 442	2,30
- varav övertid/mertid	2 076	2 362	-286	-12,11
- varav timavlönade	11 459	10 306	1 153	11,19
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	1 798	0	1 798	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-1 118	-499	-619	124,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	18 496	18 379	117	0,64
- varav läkare	13 984	14 357	-373	-2,60
- varav sjuksköterskor	4 500	3 965	535	13,50
- varav övriga	12	57	-45	-79,14
Justering inhyrd personal från resursenheten	312	22	290	1 311,91
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	305 697	297 669	8 028	2,70
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-1 133	-1 587	454	-28,59
Arbetad tid exkl jour/beredskap	304 564	296 082	8 482	2,86
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	530	515	15	2,86

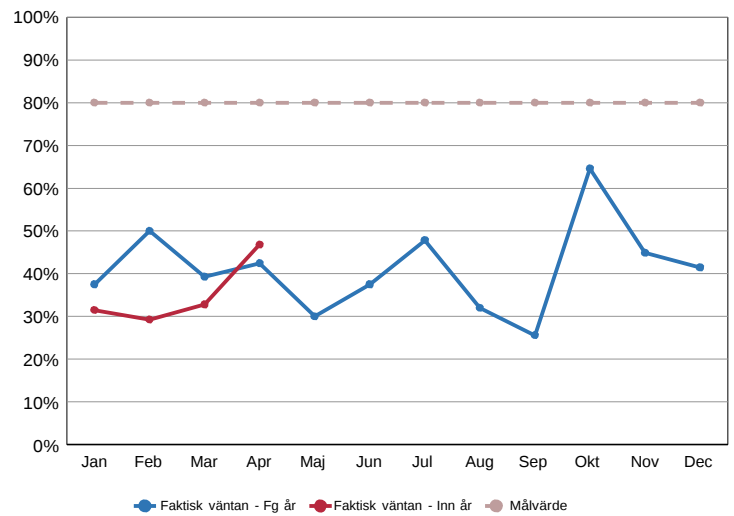
Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

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


Verksamhet/Process

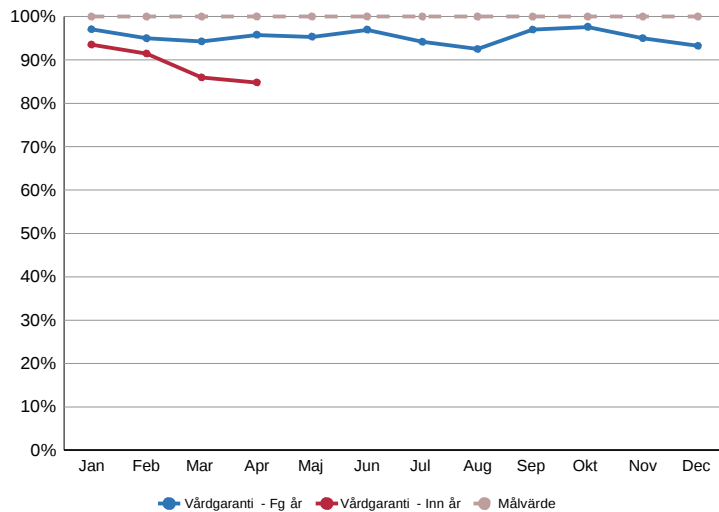
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



Tillgänglighet utredning och behandling BUP (30 dgr)

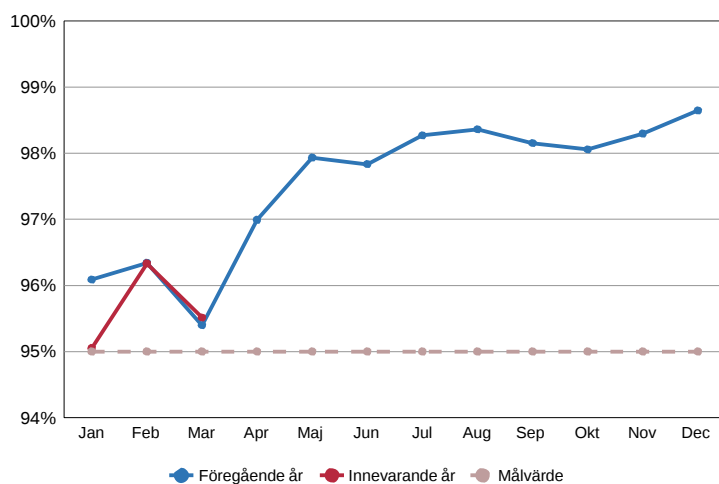


Tillgänglighet besök Vuxenpsykiatri, exkl Beroendemott. (90 dgr)



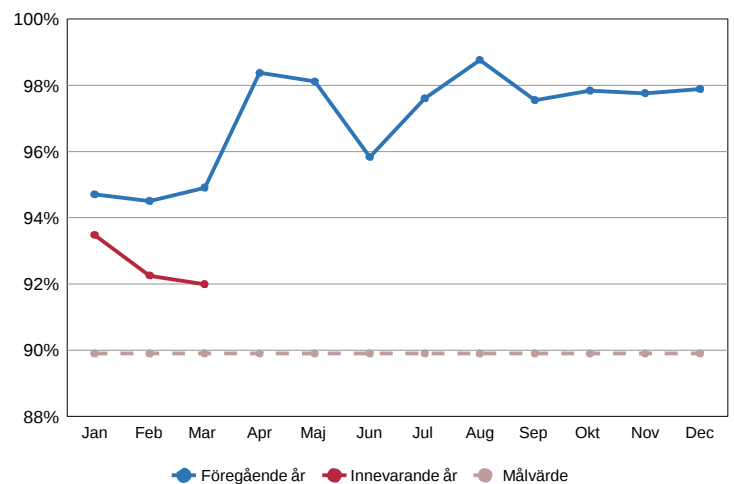
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

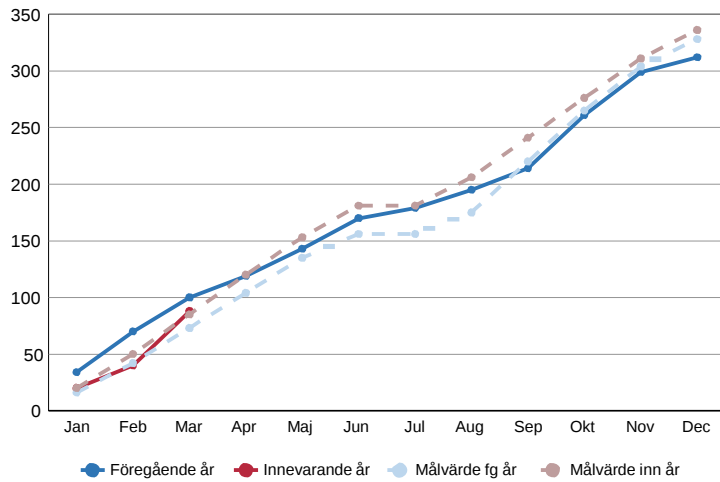
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

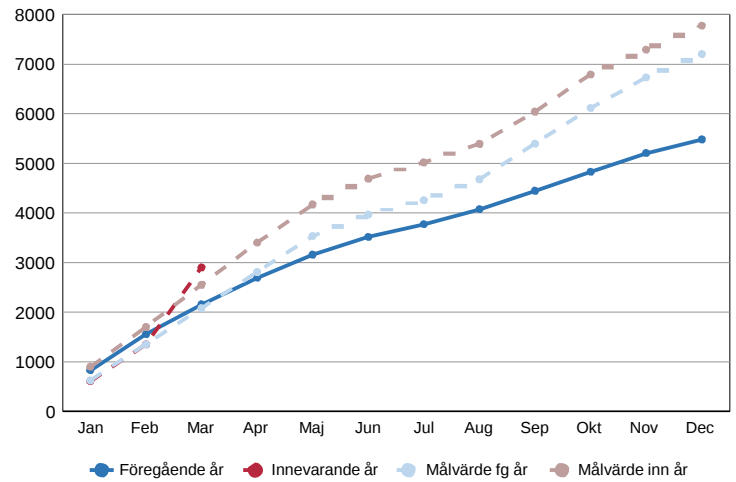
Hälsoundersökningar (ack)

(1 mån släp)

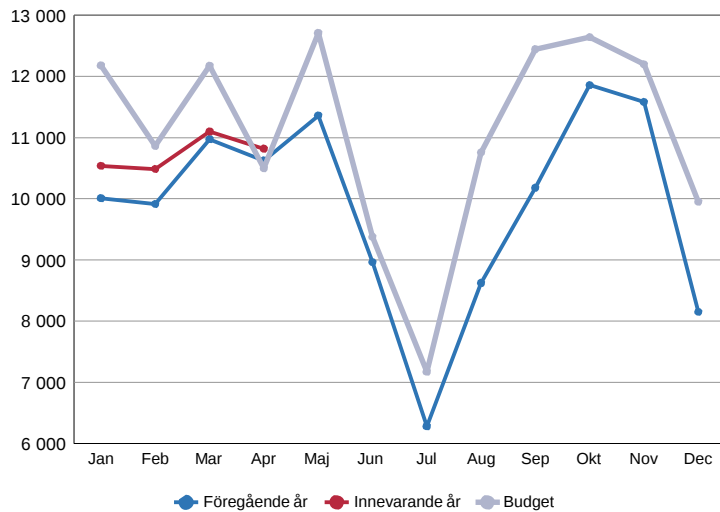


Vårdplaner (ack)

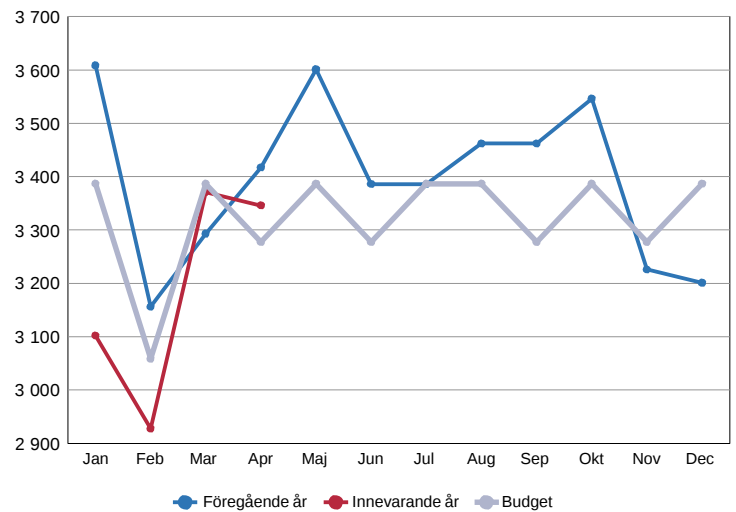
(1 mån släp)



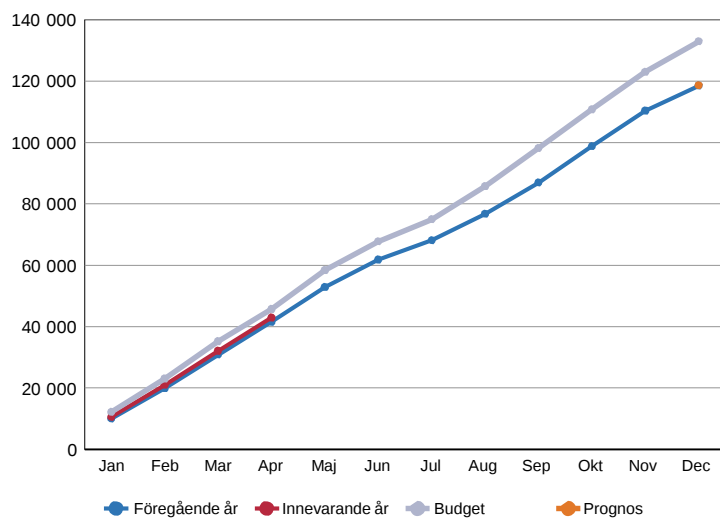
Besök i öppenvård (mån)



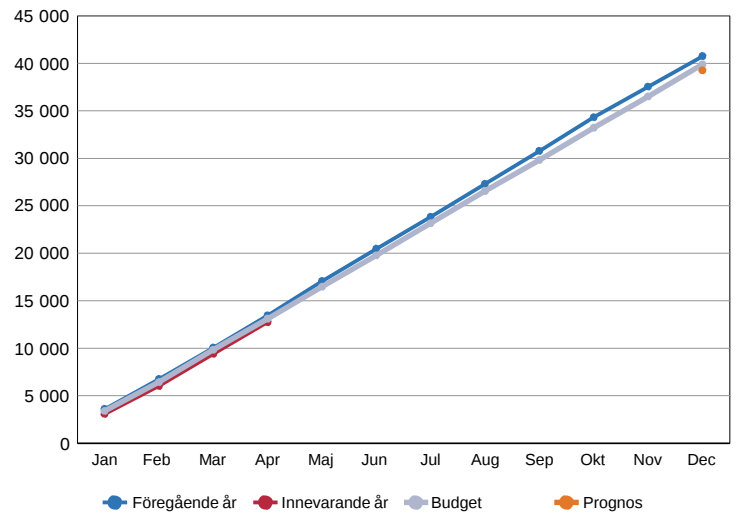
Vårddagar exkl perm (mån)



Besök i öppenvård (ack)



Vårddagar exkl perm (ack)



Verksamhet/Process

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	8 744	8 565	2,1%	8 132	7,5%	23 172	25 105	-7,7%	23 769
Sjukvårdande behandling	34 190	37 145	-8,0%	33 382	2,4%	95 450	107 846	-11,5%	94 734
Vård dagar exkl perm	12 747	13 109	-2,8%	13 474	-5,4%	39 250	39 874	-1,6%	40 744

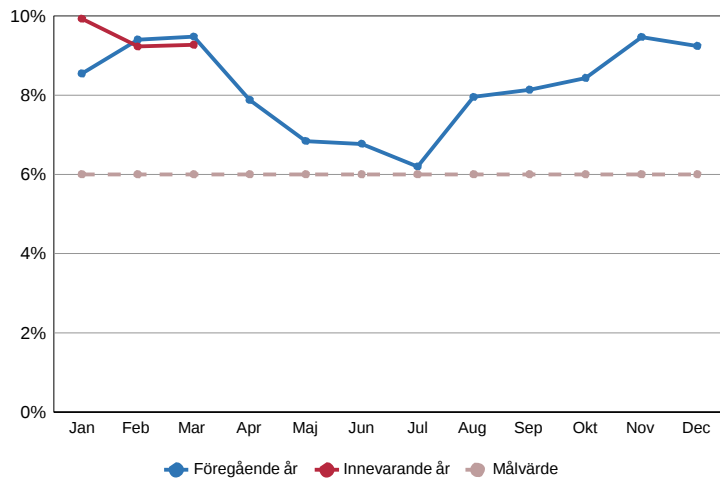
Självmodsförsök och självmord

	2015	2016	2017	2018	2019
Självmodsförsök	165	157	134	127	95
- varav nya patienter i %	32	31	40	35	33
Självmod	2	7	2	6	1
- varav nya patienter	0	1	0	0	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



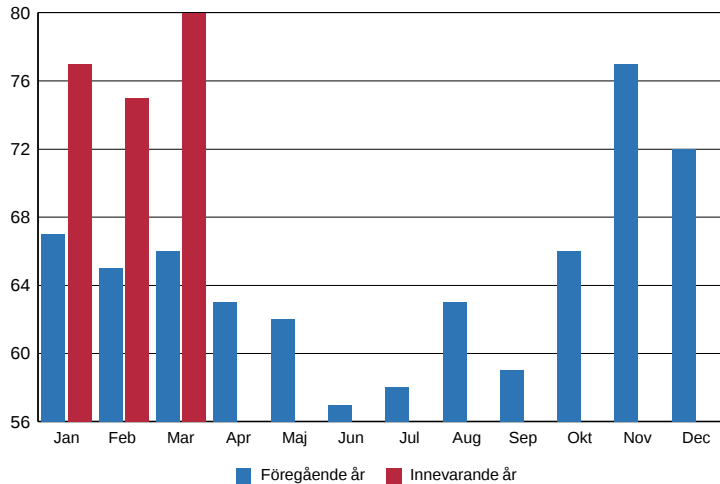
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	9,1	9,5
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,4	4,0
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	41,5	45,1
Män	6,7	8,3
Kvinnor	9,8	9,8
Anställda -29 år	5,4	8,2
Anställda 30-49 år	10,5	9,3
Anställda 50 år-	8,7	10,0

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



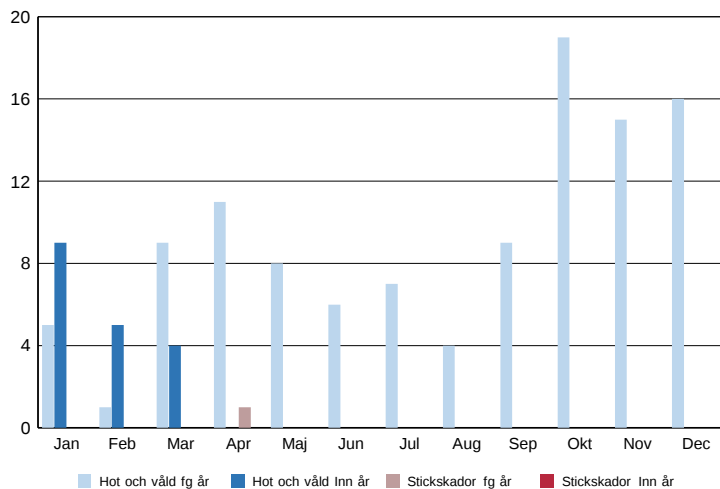
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	90	103
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	36	31

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



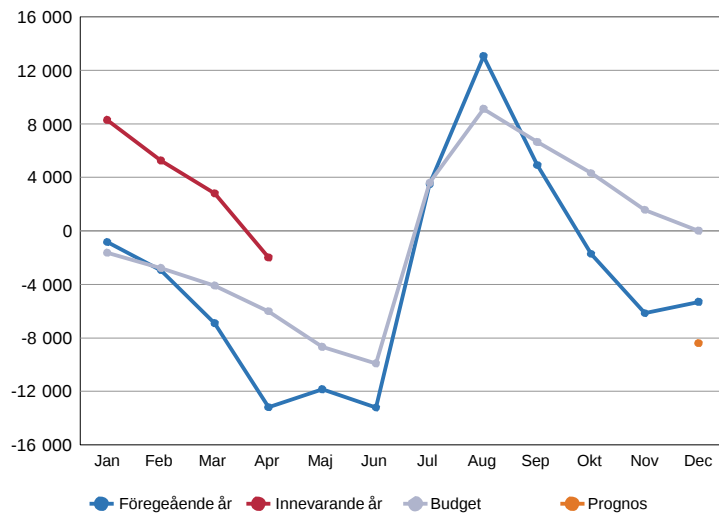
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	23	15
Antal tillbud	11	11
Antal risk/iakttagelse	9	13
Totalt antal	43	39
- varav hot och våld	15	18
- varav stickskador	0	0

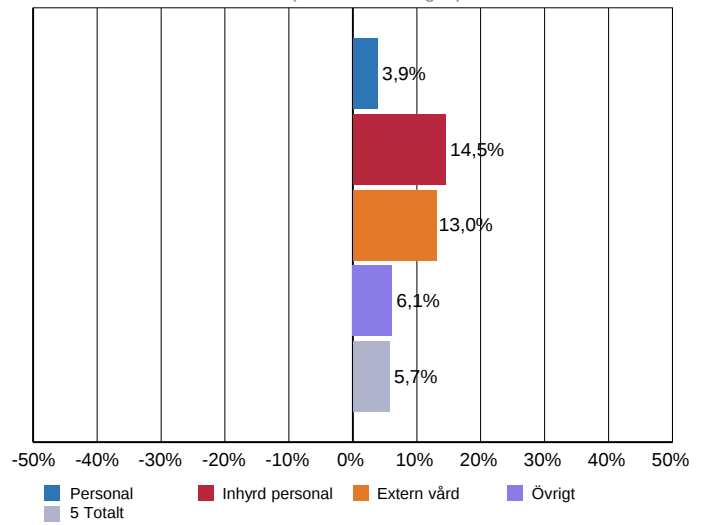
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Åck utf fg år)

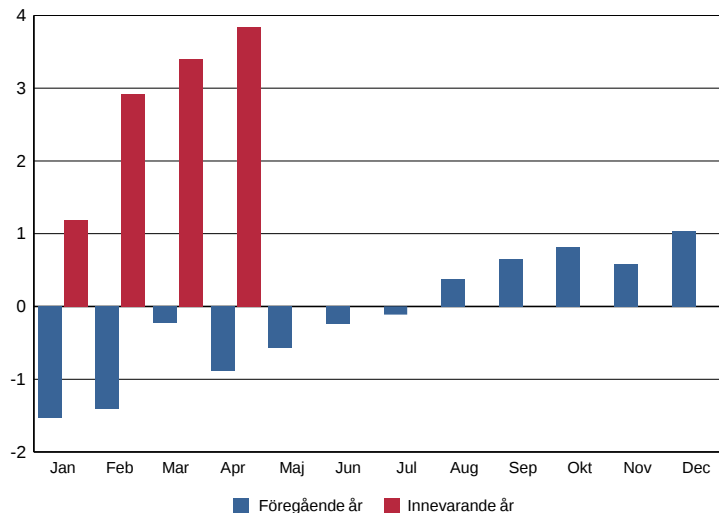


Förenklad resultaträkning (mkr)

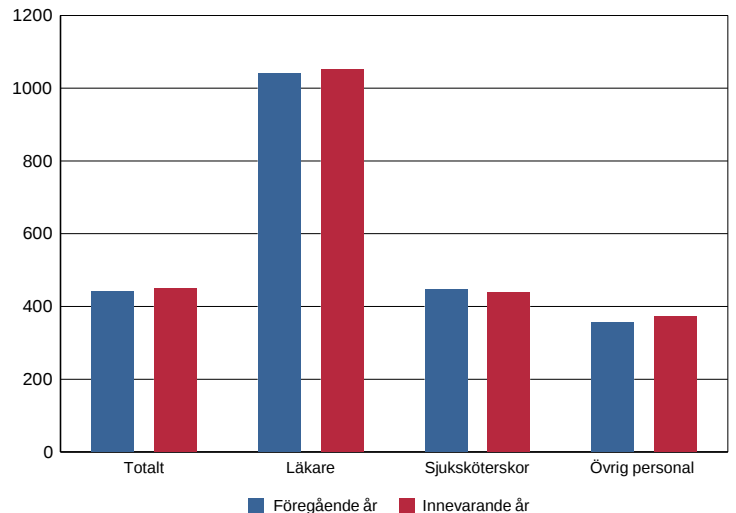
Motpart 1,2,3

	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	3,2	3,2	0,0	3,3	9,4	9,6	-0,2	9,8	-0,1
Regionersättning	268,0	264,5	3,6	253,2	811,0	793,4	17,6	781,1	14,8
Vårdval inkl vårdpeng	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter	39,1	20,4	18,7	25,7	84,7	64,0	20,7	92,4	13,4
Summa Intäkter	310,3	288,1	22,3	282,2	905,1	867,0	38,2	883,3	28,1
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-190,7	-192,6	1,9	-183,5	-557,8	-562,2	4,4	-531,9	-7,1
Inhyrd personal	-28,3	-10,6	-17,7	-24,7	-74,7	-31,7	-43,0	-75,0	-3,6
Köpt vård	-14,1	-11,8	-2,3	-12,5	-41,5	-35,4	-6,1	-51,1	-1,6
Läkemedel	-14,2	-13,4	-0,9	-12,8	-43,5	-40,1	-3,4	-39,9	-1,4
Tekniska hjälpmedel	-8,9	-8,8	0,0	-8,5	-26,7	-26,5	-0,2	-24,9	-0,4
Lokalkostnader	-21,1	-22,0	0,9	-20,7	-66,3	-66,1	-0,2	-61,2	-0,4
Övriga kostnader	-35,1	-35,0	-0,2	-32,8	-103,1	-105,0	1,9	-104,6	-2,4
Summa Kostnader	-312,3	-294,1	-18,2	-295,4	-913,5	-867,0	-46,6	-888,6	-16,9
Resultat	-2,0	-6,0	4,0	-13,2	-8,4	0,0	-8,4	-5,3	11,2

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	452 639	442 173	10 465	2,37
- varav övertid/mertid	6 890	6 243	647	10,36
- varav timavlönade	24 278	29 195	-4 917	-16,84
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	3 655	0	3 655	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	24 858	21 787	3 071	14,09
- varav läkare	12 367	12 348	19	0,16
- varav sjuksköterskor	11 056	9 277	1 778	19,17
- varav övriga	1 435	162	1 273	785,54
Justering inhyrd personal från resursenheten	4 249	4 714	-464	-9,85
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	485 401	468 674	16 727	3,57
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-3 183	-4 311	1 128	-26,17
Arbetad tid exkl jour/beredskap	482 218	464 363	17 855	3,85
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	839	808	31	3,85

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201904
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning totalt PPHV

Bilaga 3

		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201804	201901 - 201904	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	4 479	4 510	13 386	12 775	12 758	-17
	Regionersättning	271 073	286 756	835 991	848 200	866 801	18 601
	Övr Vårdval Västmanland	41 016	40 735	128 816	133 598	126 341	-7 257
	Övriga intäkter	82 019	99 299	262 044	247 181	267 871	20 690
	Vårdpeng	100 622	104 663	306 441	313 694	313 958	264
	Intäkter	499 210	535 963	1 546 679	1 555 448	1587 729	32 281
	Summa Intäkter	499 210	535 963	1546 679	1555 448	1 587 729	32 281
Personalkostnader	Löner	-211 811	-220 319	-615 384	-652 948	-645 113	7 835
	Sociala avgifter	-95 302	-99 140	-277 706	-297 374	-291 611	5 763
	Övriga kostnader i kkl 4	-5 184	-5 865	-18 762	-21 697	-21 874	-177
	Inhyrd personal	-47 205	-51 583	-139 661	-79 624	-133 545	-53 921
	Personalkostnader	-359 502	-376 907	-1 051 513	-1 051 643	-1092 143	-40 500
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-410	-345	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-20 777	-22 797	-76 024	-61 927	-66 040	-4 113
	Labkostnader	-11 292	-12 725	-34 065	-33 367	-35 681	-2 314
	Läkemedel	-22 316	-24 237	-69 768	-70 384	-73 766	-3 382
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-1 376	-1 590	-5 289	-4 937	-4 937	0
	Tekniska hjälpmedel	-9 515	-9 867	-28 720	-29 663	-29 880	-217
	Övriga kostnader i kkl 5	-20 839	-22 042	-67 424	-63 109	-62 800	309
	Material, varor och tjänster	-86 525	-93 603	-281 290	-263 387	-273 104	-9 717
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-31 263	-32 625	-94 387	-102 480	-102 086	394
	Avskrivningar	-1 825	-1 851	-5 420	-5 643	-5 692	-49
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-38 846	-40 890	-118 083	-131 756	-125 175	6 581
	Övriga verksamhetskostnader	-71 935	-75 366	-217 890	-239 879	-232 953	6 926
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-144	-133	-440	-539	-529	10
	Finansiella kostnader	-144	-133	-440	-539	- 529	10
Summa Kostnader		-518 106	-546 009	-1551 133	-1555 448	-1 598 729	-43 281
Resultat:		-18 896	-10 046	-4 454	0	-11 000	-11 000

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201904
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning Primärvård

Bilaga 4

		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201804	201901 - 201904	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	1 204	1 317	3 621	3 203	3 346	143
	Regionersättning	17 850	18 723	54 875	54 800	55 822	1 022
	Övr Vårdval Västmanland	41 016	40 735	128 816	133 598	126 341	-7 257
	Övriga intäkter	56 293	60 190	169 664	183 203	183 159	-44
	Vårdpeng	100 622	104 663	306 441	313 694	313 958	264
	Intäkter	216 985	225 629	663 417	688 498	682 626	-5 872
	Summa Intäkter	216 985	225 629	663 417	688 498	682 626	-5 872
Personalkostnader	Löner	-87 693	-91 334	-257 337	-277 609	-271 353	6 256
	Sociala avgifter	-39 293	-41 087	-115 954	-126 087	-122 752	3 335
	Övriga kostnader i kkl 4	-1 794	-2 241	-6 695	-6 170	-6 701	-531
	Inhyrd personal	-22 520	-23 323	-64 650	-47 942	-58 892	-10 950
	Personalkostnader	-151 300	-157 985	-444 636	-457 809	-459 698	-1 889
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-203	-157	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-8 295	-8 685	-24 933	-26 489	-24 549	1 940
	Labkostnader	-9 438	-10 645	-28 231	-27 439	-29 255	-1 816
	Läkemedel	-9 536	-10 020	-29 882	-30 289	-30 289	0
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-1 263	-1 441	-4 841	-4 518	-4 518	0
	Tekniska hjälpmedel	-995	-992	-3 849	-3 153	-3 153	0
	Övriga kostnader i kkl 5	-13 159	-13 391	-40 369	-39 980	-39 498	482
	Material, varor och tjänster	-42 888	-45 330	-132 104	-131 868	-131 262	606
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-10 593	-11 558	-33 184	-36 430	-35 825	605
	Avskrivningar	-409	-421	-1 229	-1 246	-1 246	0
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-17 458	-18 339	-51 284	-60 988	-57 038	3 950
	Övriga verksamhetskostnader	-28 461	-30 318	-85 697	-98 664	-94 109	4 555
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-39	-40	-120	-157	-157	0
	Finansiella kostnader	-39	-40	-120	-157	-157	0
Summa Kostnader		-222 688	-233 674	-662 557	-688 498	-685 226	3 272
Resultat:		-5 703	-8 045	860	0	-2 600	-2 600

År Månad: 201904
Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Analys: Resultaträkning Psykiatri, habilitering och ledning

Bilaga 5

		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201804 Prognos av	201901 - 201904	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	3 275	3 192	9 765	9 572	9 412	-160
	Regionersättning	253 223	268 033	781 116	793 400	810 979	17 579
	Övriga intäkter	25 726	39 110	92 381	63 978	84 712	20 734
	Intäkter	282 225	310 335	883 262	866 950	905 103	38 153
	Summa Intäkter	282 225	310 335	883 262	866 950	905 103	38 153
Personalkostnader	Löner	-124 117	-128 985	-358 047	-375 339	-373 761	1 579
	Sociala avgifter	-56 009	-58 053	-161 752	-171 286	-168 858	2 428
	Övriga kostnader i kkl 4	-3 390	-3 624	-12 067	-15 527	-15 173	354
	Inhyrd personal	-24 685	-28 260	-75 011	-31 682	-74 653	-42 971
	Personalkostnader	-208 201	-218 922	-606 877	-593 835	-632 445	-38 610
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-207	-189	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-12 483	-14 111	-51 091	-35 438	-41 491	-6 053
	Labkostnader	-1 854	-2 081	-5 834	-5 928	-6 426	-498
	Läkemedel	-12 780	-14 217	-39 886	-40 095	-43 477	-3 382
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-113	-149	-448	-419	-419	0
	Tekniska hjälpmedel	-8 520	-8 874	-24 871	-26 510	-26 727	-217
	Övriga kostnader i kkl 5	-7 681	-8 652	-27 055	-23 129	-23 302	-173
	Material, varor och tjänster	-43 637	-48 273	-149 186	-131 519	-141 842	-10 323
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-20 670	-21 067	-61 202	-66 050	-66 261	-211
	Avskrivningar	-1 416	-1 430	-4 192	-4 397	-4 446	-49
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-21 388	-22 551	-66 798	-70 768	-68 137	2 631
	Övriga verksamhetskostnader	-43 473	-45 048	-132 193	-141 215	-138 844	2 371
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-105	-92	-320	-382	-372	10
	Finansiella kostnader	-105	-92	-320	-382	- 372	10
Summa Kostnader		-295 418	-312 335	-888 576	-866 951	-913 503	-46 552
Resultat:		-13 193	-2 001	-5 314	- 1	-8 400	-8 399

År Månad: 201904
 Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 Analys: Driftsredovisning

Bilaga 6

	Period			Helår				
	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Bokslut 2018	Årsbudget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019	Prognos i % av Prognos Intäkt
<i>Belopp i tkr</i>								
P0 Förvaltningsgemensamt PPHV	2 218	5 671	-95	9 698	0	8 336	8 335	17,4%
P1 Primärvård	-5 703	-8 045	-6 947	860	0	-2 600	-2 600	-0,4%
P6 Habiliteringscentrum	-1 772	-1 430	-668	-1 205	0	-980	-979	-0,7%
P7 Basenhet Barn- och ungdomspsykiatri Västmanland	-5 195	-4 353	-1 214	-12 521	0	-11 167	-11 167	-9,4%
P8 Vuxenpsykiatri Västmanland	-11 430	-12 987	-3 439	-20 708	0	-22 100	-22 100	-5,1%
P9 Basenhet Rätt psykiatri Västmanland	2 986	11 098	-607	19 422	0	6 900	6 901	4,1%
PJ PPHV Prognosjustering	0	0	0	0	0	10 611	10 611	296,4%
Summa:	-18 896	-10 046	-12 970	-4 454	0	-11 000	-11 000	-0,7%

År Månad: 201904

Analys:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Specifikation Primärvård

Bilaga 7

771 Ledning Primärvård

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127900 Primärvårdens administration		1 385	- 118	1 503	0	500	129	0
		1 385	- 118	1 503	0	500	129	0

772 Vårdcentraler

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2121000 Hemdal vårdcentral		- 1 286	- 437	- 850	0	- 300	- 59	1 304
2121010 Bäckby vårdcentral		- 421	- 449	29	0	- 150	- 630	- 287
2121020 Herrgårdet vårdcentral		- 439	- 603	165	0	- 650	- 673	- 2 033
2121021 Primärvårdens arbetsterapeuter		47	- 69	115	0	430	- 38	445
2121030 Oxbacken-Skultuna vårdcentral		644	- 809	1 454	0	2 400	- 350	130
2121040 Viksäng-Irsta vårdcentral		- 366	- 660	293	0	1 800	477	1 354
2121041 BHV o MHV psykolog		371	- 121	492	0	500	- 168	39
2122000 Kolsva vårdcentral		- 193	- 208	14	0	- 150	44	654
2122010 Ullvi-Tuna vårdcentral		- 2 323	- 369	- 1 954	0	- 2 200	- 300	- 496
2122030 Hallstahammar vårdcentral		- 568	- 575	7	0	1 400	160	2 865
2123010 Norberg vårdcentral		- 143	- 298	155	0	- 400	- 1 403	- 1 486
2123020 Skinnskatteberg vårdcentral		- 327	- 226	- 101	0	- 300	- 555	- 659
2124000 Sala Väsby vårdcentral		- 2 228	- 432	- 1 795	0	- 1 350	- 1 400	- 1 993
2127423 Primärvårdens dietister		270	- 57	328	0	210	218	202
Summa		- 6 962	- 5 314	- 1 648	0	1 239	- 4 676	38

773 Ungdomsmottagningar

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127400 Ungdomsmottagningen Västerås		- 3	- 196	193	0	- 150	- 273	127
2127403 Ungdomsmott Fagersta		0	0	0	0	0	7	7
2127404 Ungdomsmott Sala		0	0	0	0	0	3	3
Summa		- 3	- 196	193	0	- 150	- 263	137

774 Övr Primärvårdsanknutna verksamheter

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127100 1177 Vårdguiden på telefon		863	- 243	1 106	0	2 500	910	2 932
2127200 Asyl- och Integrationshälsan		- 1 583	- 207	- 1 376	0	- 4 200	- 1 123	- 1 953
2127300 Smärtrehab Västmanland		191	- 227	418	0	600	4	1 340
2127406 Jourmottagning Köping		- 84	- 6	- 78	0	- 200	- 115	3
2127414 ST-läkare		0	- 92	92	0	0	0	0
2127418 Mobil familjeläkarenhet		- 493	- 122	- 371	0	- 1 300	- 719	- 1 562
2127421 Jourmottagningen Västerås		- 1 342	- 236	- 1 107	0	- 1 850	- 284	- 1 731
2127422 Mottagning Hemlösa, Köping		118	- 4	122	0	0	60	242
2127424 Barn- och ungdomshälsan Västmanland		- 114	- 161	47	0	261	334	1 258
2129008 Mott f Hemlösa		- 21	- 22	1	0	0	40	156
Summa		- 2 466	- 1 320	- 1 146	0	- 4 188	- 893	685

Resultatområde totalt	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
Resultat		- 8 045	- 6 947	- 1 098	0	- 2 600	- 5 703	860

År Månad: 201904
Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Analys: Lönekostnader och inhyrd personal

Bilaga 8

Lönekostnader	Period				Helår			
	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-287	-334	-515	16,3%	-1 797	-1 515	-1 356	-24,5%
10 Sjuksköterskor m fl	-59 004	-62 440	-65 353	5,8%	-171 745	-189 165	-180 080	4,9%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-34 064	-35 862	-31 992	5,3%	-100 215	-96 386	-98 289	-1,9%
20 Paramedicinsk personal	-43 279	-46 211	-48 377	6,8%	-126 151	-138 971	-148 283	17,5%
30 Läkare	-50 357	-49 367	-53 296	-2,0%	-142 314	-152 717	-146 583	3,0%
50 Administrativ personal	-21 739	-22 912	-22 613	5,4%	-64 323	-65 258	-62 833	-2,3%
60 Teknisk personal	-261	-130	-160	-50,2%	-580	-467	-545	-6,0%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-1 797	-1 854	-1 736	3,2%	-5 193	-5 089	-4 415	-15,0%
80 Omsorgspersonal	-115	-202	-226	75,7%	-317	-661	0	-100,0%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-908	-1 007	-948	10,9%	-2 748	-2 719	-2 729	-0,7%
Summa lönekostnader:	-211 811	-220 319	-225 216	4,0%	-615 384	-652 948	-645 113	4,8%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
	Bokslut 201801 - 201804	Bokslut 201901 - 201904	Budget 201901 - 201904	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Belopp i tkr								
Läkare inhyrd personal	-37 513	-38 938	-22 666	3,8%	-108 866	-67 999	-99 176	-8,9%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-17	-218	-43	1 195,2%	-610	-130	-345	-43,5%
Psykologer inhyrd personal	0	-6	0		-3	0	0	-100,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-7 945	-10 111	-2 218	27,3%	-24 351	-6 655	-27 156	11,5%
Övrig inhyrd personal	-115	-645	0	461,2%	-909	0	-1 868	105,5%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-45 590	-49 918	-24 928	9,5%	-134 738	-74 784	-128 545	-4,6%
Resursenheten:	-1 615	-1 665	-1 613	3,1%	-4 922	-4 840	-5 000	1,6%
Summa inhyrd personal:	-47 205	-51 583	-26 541	9,3%	-139 661	-79 624	-133 545	-4,4%

Total	Period				Helår			
	201801 - 201804	201901 - 201904	201901 - 201904	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal:	-259 016	-271 902	-251 758	5,0%	-755 044	-732 572	-778 658	3,1%

Investeringar**Bilaga 9****År Månad:****201904****Förvaltning:****PPHV****Bokslut 2019-01-01 - 2019-04-30***Belopp i tkr*

	Helår				Avvikelse budget - prognos 2018
	Bokslut	Budget	Utfall	Prognos	
	2018	20119	perioden inköp 2019 utifrån budget 2019	inköp 2019 utifrån budget 2019	
Investeringsutgifter					
Datorutrustning	0	0	0	0	0
Medicinteknisk utrustning	759	1 244	524	1 244	0
Övriga maskiner och inventarier	2 139	2 456	390	2 456	0
Tekniska hjälpmedel	114	0	0	0	0
Summa	3 012	3 700	914	3 700	0