

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING

Sammanfattning av åtgärder och resultat

Västmanlands sjukhus (VS) kan kort summera första åtta 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. Västmanlands sjukhus Köping är återigen en av landets fem strokeenheter som har bäst resultat enligt riksstrokes register.
- Produktion** Oförändrat antal läkarbesök och ökat antal sjukvårdande behandlingar i jämförelse mot föregående år. Fler vårdtillfällen med en lägre medelvårdtid. Beläggningsgraden fortsatt lägre, 91 % (98 %). Ökat antal operationer totalt, främst inom slutenvårdskirurgi och kliniken kirurgi.
- Medarbetare** Lägre total sjukfrånvaro. Pilot på veckoslutstjänster i slutfas, erfarenheter hittills goda. Medarbetarenkät med goda och förbättrade resultat.
- Ekonomi** Prognos i nivå med förvaltningsplanens känslighetsanalys justerat för förväntad effekt i åtgärdsprogram. Bedömning att uppnå alla målen för Kömiljarden gällande åtgärder samt en månad för besök. Fortsatt sjunkande bruttokostnadsutveckling.
- Ökningstakten för kostnad/DRG-poäng i slutenvård (ingår i mätplan) blev 2018 4,4%, att jämföra med 5,5% för övriga länssjukhus i KPP-databasen. Även öppenvården redovisar lägre kostnadsutveckling vilket ger ett totalt DRG-kostnadsläge under rikssnittet för länssjukhusen.

Viktiga händelser

Sommaren 2019 har fungerat bra gällande patientsäkerhet och arbetsmiljö. Bidragande orsaker till detta bedöms vara tidig planering avseende bemanning/vårdplatser, lyckosam rekrytering av sjuksköterskor, fler ordinarie medarbetare i tjänst, högre läkarkompetens på akuten, minskad sjukfrånvaro och inte minst nya förändrade arbetssätt relaterat till nya utskrivningslagen.

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

Ortopedklinikens elektiva enhet var nominerad till Götapriset och kom bland de tio främsta, verksamheten kommer att få hålla ett podieföredrag på Kunskaps- och kvalitetsmässan.

Utvecklingsstipendium vård och utbildning 2019 har tilldelats;

- Elektiv ortopedisk enhet, med motivering "Insatsen innebär patientcentrerad vård och välutnyttjade resurser. Det har skapats ett levande och föredömligt kunskapsutbyte mellan patient och vårdpersonal."
- IVA med motivering "Tack vare ett strukturerat arbete där evidens, implementering och utbildning har varit bärande delar har man nått goda resultat med bland annat färre störande ljud och mindre seder."

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Hjärtsektionen med motivering "Arbetet innebär en fin struktur för att få lärandet att fungera över tid, vilket ökar förutsättningarna för att ge en god och säker vård."

Temporära influensaplatser öppnade under vecka tre till tio, som ett led att möta fjolårets hårda belastning, samt att förhindra vidare smittspridning. En åtgärd som varit väldigt uppskattad.

Ögonkliniken har i ett samarbete med Vårdvalsenheten upphandlat ögonsjukvård med extern part i ett samarbetsupplägg som bedöms gynna ögonsjukvårdens utveckling i länet.

Planeringen av nytt akutsjukhus fortsätter 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 121 mkr. Sjukhusledningen har gemensamt tagit fram och skickat in förslag som fortfarande bereds.

Beslut har också fattats i regionstyrelsen angående organisationsöversyn av hela regionen. Från 1 januari 2020 ska en samlad hälso- och sjukvårdsorganisation bildas. I skrivande stund förväntas beslut om införandet av regionens förändrade organisation i sin helhet. Förslaget är färdigsamverkat med fackförbunden och genomförandearbetet är planerat att påbörjas omedelbart efter beslut.

Delårsrapport 2, 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.

Målbildsdocumentet, 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.
- Berörda verksamheter har tagit fram en nulägesbeskrivning av de upplevda förutsättningarna i att bedriva framtidens vård i befintliga lokaler. Förutsatt att det sker en verksamhetsutveckling och införande av nya arbetssätt har verksamheterna därefter beskrivit sin målbild och konkretiserat framtida behov. Det pågår prioriteringsdiskussion gällande inplaceringarna utifrån de nya förutsättningarna med fyra huskroppar istället för fem. Projekt Utrustning har genomfört en omfattande kartläggning av det bedömda behovet av utrustning för det nya akutsjukhuset. En av planeringsförutsättningarna är att flytta med så mycket utrustning som möjligt. Inom vissa områden kommer det att ske fördjupade förstudier.

Delårsrapport 2, 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.

Kompetensförsörjning

En viktig fråga och en utmaning för Västmanlands sjukhus är att säkra kompetensförsörjningen inom verksamheten. Under perioden har det varit fokus på hälsosamma arbetstider, veckoslutstjänster, en uppdaterad kompetensmodell samt planering för att bli oberoende av hyrpersonal.

Effekterna av detta har visat sig positiva och projekten avslutas nu för att gå in i ordinarie verksamhet och planering. Den plan som finns för att nå en nivå för oberoende hyr bedöms hålla.

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 kostnadsutvecklingen har fortsatt under året. För budget 2020, Ekonomi i balans, se ovan.

Ekonomiskt utfall och kostnadsutveckling

Förvaltningens resultat uppgår efter augusti till -214,4 mkr, en avvikelse mot budget på -257,8 mkr.

Halva avvikelsen så här långt beror på den post i förvaltningsplanen 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 -34,9 mkr i underskott.

Den köpta vården avviker mot en i efterhand för låg budget med -26,0 mkr, varav släpande vårdgarantieremisser från 2018 avser -3,3 mkr. I och med höstens Kömiljardsatsning och ansträngda bemanningsläge på Operationskliniken är bedömningen att kostnaden för externt köpta operationer kommer öka under hösten.

Den försenade effekten av det regiongemensamma projektet material och tjänster i kombination med ökad produktion och lägre kronkurs ger ett överdrag mot budget på -20,0 mkr.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Läkemedelskostnaderna har från vårens budgetöverdrag vänt till en negativ bruttokostnadsutveckling per sista augusti. Ej kända rabattavtal inom förmånsläkemedel ger kraftig kostnadsreduktion på vissa läkemedel. Detta gör att verksamheter inom förvaltningen redovisar olika bilder kring läkemedelskostnaderna vilket ger olika effekter i deras resultaträkningar. Rapporter från Socialstyrelsen pekar på en ökning mellan 8–20% för 2019. Denna utveckling följs noga av de läkemedelsintensiva verksamheterna inom förvaltningen.

Bruttokostnadsutvecklingen inom förvaltningen är till och med augusti 3,8 %, att jämföra med 5,3 % i augusti 2018. Helårsresultatet prognostiseras till -355 mkr i ett intervall +0/-20 mkr.

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 nivåstrukturerings kommer ingå.

Identifierade utmaningar

- Kompetensförsörjning - behålla och rekrytera medarbetare med medellång vårdutbildning samt specialistläkare
- Medicinskteknisk utveckling, avancerad diagnostik samt nya dyra läkemedel
- Demografiska utvecklingen med allt fler sjuka äldre
- Samarbete med kommunerna och primärvården
- Fastighetsfrågor - finansiering
- Ökade patientkrav
- Frigöra tid för medverkan i övergripande utvecklingsprojekt såsom nya akutsjukhuset samt upphandlingsprocesser

Förvaltningens arbete är inriktat på att säkerställa optimalt kapacitetsutnyttjande och en effektiv bemanning anpassad till efterfrågad produktion. Några av frågorna ovan är dock av systemkaraktär och måste därigenom hanteras gemensamt med sjukvårdens olika aktörer. Ett första steg är att intensifiera arbetet med ovanstående frågor genom att föra samman verksamheterna i en gemensam hälso- och sjukvårdsorganisation från och med nuår.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

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	

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.

I överenskommelserna "God och nära vård" och "Standardiserade vårdförlopp" ingår konceptet Patientkontrakt. Målet är att främja samordning av vårdinsatser, samverkan mellan vårdaktörer, tillgänglighet och ökad delaktighet för patienter. Många aktiviteter pågår och redovisas under rubrikerna Trygg och effektiv vård, Digitalisering, Nära vård, Vårdutveckling samt i några av nedanstående punkter.

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 har tagits fram gemensamt.
- Förvaltningen har tagit fram en patientenkät där patientupplevelsen återkopplas via surfplatta, detta kan användas som ett komplement till den nationella patientenkäten. På Elektiv Ortopedisk Enhet har man gått ett steg längre genom att samtliga patienter efter operation besvarar en digital enkät, Vinna Matchen, där svaret levereras i realtid.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- “Min vårdplan” på Reumatologen innebär en samlad information som delas ut till patient. Vårdplanen bidrar till att patienten får mer inflytande över sin vård och känner sig trygg och välinformerad.
- Alla cancerpatienter får samlad information av sin kontaktsjuksköterska; “Min vårdplan”. En sammanhållen plan som ger stöd och trygghet till patienten under hela vårdprocessen, ett bra exempel på samverkan mellan klinikerna.
- Geriatriken arbetar med rehabiliteringsplaner i dialog med patienten där mål sätts upp och utvärderas. Patienten vet vad hen ska bidra med och har en ansvarig kontakt på kliniken.
- Medicinkliniken i Västerås har under våren haft tema patientsäkerhet på arbetsplatsträffar där vikten av patientdelaktighet tagits upp. Det har belysts hur viktigt det är för patient och anhöriga att få information för att kunna vara delaktig i sin vård.
- MR-kamera har installerats på Köpings Sjukhus, vilket kommer innebära ett stort värde för alla patienter som kan undersökas i sitt närområde samt för länets totala MR-kapacitet.
- Ögonkliniken har tagit fram nytt informationsmaterial till sin barnverksamhet samt deltagit i bildandet av lokal glaukomförening i Västmanland.
- För att öka förståelsen för väntetiden på akutmottagningen i Västerås, har informations-tv installerats i väntrummet.

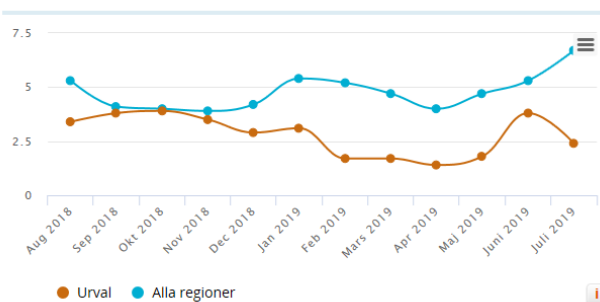
Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Trygg och effektiv vård

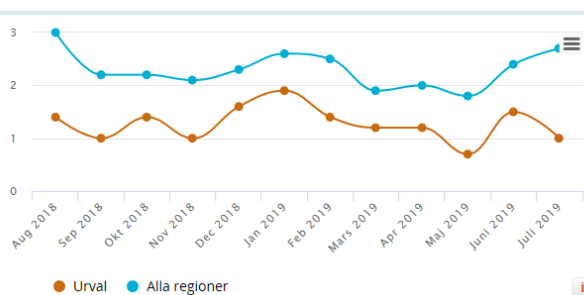
- Sommaren 2019 har fungerat bra gällande patientsäkerhet och arbetsmiljö. Bidragande orsaker till detta bedöms vara tidig planering avseende bemanning/vårdplatser, lyckosam rekrytering av sjuksköterskor, fler ordinarie medarbetare i tjänst, högre läkarkompetens på akuten, minskad sjukfrånvaro och inte minst nya förändrade arbetssätt relaterat till nya utskrivningslagen. Samarbetet med länets kommuner och primärvård har fungerat utmärkt.

Antalet överbeläggning var 40 % lägre och antalet utlokaliserade var 17 % lägre än föregående sommar och ur en nationell jämförelse har förvaltningen ett mycket gott resultat, se tabell nedan. Beläggningsgraden var under sommarmånaderna 91 % att jämföra med 96 % 2018.

Överbeläggning



Utlökaliserade patienter



- Som ett led i ökad samverkan mellan regionen och länets kommuner 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 har genomförts i Köping. Under hösten kommer "SimLab Västmanland" arrangeras i flera av länets kommuner.
- En Vårdgarantienhet startade i maj med uppdrag att vägleda patienter med Vårdgaranti och Valfrihet samt vara ett administrativt stöd till verksamheterna med väntelistor.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Förvaltningen samverkar med primärvården och länets kommuner på flera nivåer för att fortsätta utvecklingen i omhändertagandet av patienter med omsorgsbehov.
- Den centrala utskrivningsenheten har upphört och samtliga utskrivningssamordnare har anställts av respektive avdelning.
- Kirurgkliniken har initierat ett projekt med syfte att poliklinisera nedläggning av stomier, vilket man är först med i Sverige.

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.
- 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 2, 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	68,4%
"	Andel pat som fått vård minst en vårdgaranti	Besök: 100% Op/Åtg: 100%	M/D/Å	75,1% 73,6%
"	Andel pat som får återbesök inom medicinskt måldatum.	80%	M/D/Å	56,6%
Ökad produktivitet inom somatisk slutenvård	Ökningstakt av kostnad/DRG-poäng inom somatisk slutenvård (Kostnad/DRG-poäng, % ökning)	Under länssjukhusgruppens ökningstakt	Å	4,4% jämfört 5,5% KPP- databas
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

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 tre 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.

Regeringen och SKL har ingått en ny överenskommelse om standardiserade vårdförlopp för jämlik och effektiv vård med god kvalitet. Överenskommelsen innebär att standardiserade vårdförlopp kommer införas för flera sjukdomsområden. Områden som kan komma att bli aktuella är bland andra diabetes, hjärt- och kärlsjukdomar, psykiska sjukdomar, reumatiska sjukdomar samt astma och kol. De standardiserade vårdförloppen kommer införas successivt.

Delårsrapport 2, 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. Ett arbete pågår för att ta fram en strukturerad uppföljning.

Patientsäkerhet

Ett av kvalitetsmålen för Västmanlands sjukhus är att minska andelen trycksår. Vid årets andra mätning var andelen patienter med trycksår 12,1 %. Vilket är en förbättring mot första mätningen som var 15,3%.

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 %. Sett per yrkeskategori är följsamheten till samtliga hygienrutiner och klädregler lägre bland läkare än sjuksköterskor/barnmorskor och undersköterskor/barnsköterskor.

För att öka den medicinska kvaliteten, förbättra patientsäkerheten, spara resurser och i förlängningen minska utvecklingen av resistent bakterier har infektionskliniken infört antibiotikaronder på ett flertal slutenvårdskliniker. 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 sedan tidigare 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. En uppföljning av resultaten kommer ske under hösten.

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

Ortopedkliniken har ett pågående forskningsprojekt för fallförebyggande åtgärder i samarbete med Mälardalens Högskola.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

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

Västmanlands sjukhus Köping var återigen en av de fem strokeenheter i landet som efter "Årets strokesjukhus" har bäst resultat enligt riksstroke register.

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.
- På Medicinkliniken i Västerås har ett utvecklingsarbete påbörjats med hygienombuden. Obligatoriska online utbildningar om basala hygienrutiner, och spol- och diskdesinfektor har införts för omvårdnadspersonal.
- Sala sjukhus har startat sjuksköterskeledda mottagningar för stroke- och hjärtsviktpatienter.
- Medicinkliniken i Västerås har bedrivit ett aktivt arbete med journalgranskning i samband med tryckssårsmätningar för att säkerställa kvalitén på dokumentationen.
- 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.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Tillgänglighet och vårdproduktion

Tillgänglighetsvärdena gällande vårdgarantins 90 dagar för nybesök har ett medelvärde på 75,1 % vilket är en minskning jämfört med föregående år. Denna minskning kan framförallt kopplas till delområdena hudsjukvård och neurologi. Om dessa exkluderas från vårdgarantiberäkningen blir förvaltningens värde 82,2 % vilket skulle innebära att Västmanland hamnar över riksgenomsnittet.

Inom åtgärderna/operationerna minskade antalet väntande succesivt under årets första månader och tillgänglighetsvärdet i maj var ett av de bästa på flera år. Under sommaren när kapaciteten var reducerad byggde köerna på sig men tillgänglighetsvärdet för augusti är i år ändå ca 12 procentenheter bättre jämfört med augusti 2018. Den största framgångsfaktorn är givetvis operationskliniken förbättrade kapacitet men flera kliniker har även jobbat aktivt med att rensa sina väntelistor. Vid jämförelse mot andra regioner ligger Västmanland 9 procentenheter över riksgenomsnittet.

Ett stort antal elektiva protesoperationer har genomförts under sommaren.

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

Antalet färdigbehandlade patienter inom 4 timmar på akutmottagningarna har hittills detta året visat bättre värden de flesta månaderna i jämförelse mot föregående år. Medelvärdet hamnar på 68,4% vilket är en förbättring med 1,4 procentenheter.

Inflödet av remisser visar en ökning med 2 % exkl. Fagersta vid jämförelse med föregående år.

Antalet läkarbesök visar en minskning med 0,8 % i jämförelse mot samma period 2018 när Fagersta har exkluderats. Ortopedkliniken har den största ökningen med 957 fler besök medan Hudkliniken minskat mest med 1 311 färre besök. De akuta besöken fortsätter att minska på många kliniker, vilket indikerar att patienten får vård på rätt vårdnivå.

Sjukvårdande behandling visar en ökning med 3,2 % exkl. Fagersta. De största ökningarna finns på Öron-Näs-Halskliniken, Medicinkliniken, Geriatrik och Medicinsk rehabilitering samt Barn- och ungdomskliniken. Tillsammans har de haft 4 248 fler besök i år i jämförelse mot samma period 2018.

Det totala operationsutfallet visar en ökning med 4 % i jämförelse mot föregående år. Fördelat på de olika vårdformerna har de klinikegna ökat med 7,8 % och slutenvårdsoperationerna med 0,4 %. De dagkirurgiska har minskat med 0,4 %.

Om man räknar bort Fagersta från slutenvårdsuppföljningen har vårdtillfällena ökat med 0,9 % och vårddagarna minskat med 4,8 % i jämförelse mot samma period 2018. Effekten av detta syns både på medelvårdtiden som sjunkit från 5,4 dagar till 5,1 dagar och belägningsgraden som ligger på 91 % vilket är en minskning med sju procentenheter mot föregående år. Förklaringarna till de förbättrade värdena kan till största delen härledas till en lindrigare influensaperiod, en gynnsam sommar och att projektet "Samverkan vid utskrivning" gett god effekt och färre utskrivningsklara patienter finns kvar inom slutenvården.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

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. 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 har e-Hälsakompetens integrerats 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 avvikelsen rör lagefterlevnadskontroll medan de två mindre berör implementering av korrigerande åtgärder samt internrevisionsprocessen.

Arbetet med att utbilda chefer och kemikalieombud att göra riskbedömningar i kemikaliehanteringssystemet Klara fortgår.

Under 2019 har en DUVA-rapport tagits för antibiotikaförskrivningen inom Region Västmanland, där Västmanlands sjukhus kan följa sin förskrivning som recept/1000 invånare samt DDD (1000 invånare (Definierade Dagens Doser) samt förändring mot föregående tolv månaders period. I rapporten går det även att följa utvecklingen på kliniknivå samt efter ATC-kod. Statistiken visar att andelen recept/1000 invånare har legat i stort sett oförändrad, sett till perioden 2018-09 – 2019-09 jämfört med föregående tolv månaders period. Däremot har andelen DDD/1000 invånare ökat med 2,21 procent under samma period. Där finns det dock stora variationer mellan verksamheterna.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

I arbetet med cirkulära materialflöden och minskningslista för Region Västmanland har en rapport tagits fram av de mest miljöpåverkande förbrukningsvarorna. Med stöd av enheten Hållbarhet och Samhälle har ett samarbete inletts med Operationskliniken för att se över materialförbrukning utifrån ett cirkulärt perspektiv.

För att underlätta uppföljningen av så kallad miljöprestanda har Region Västmanland upphandlat ett uppföljningsverktyg, Position Green, dit Västmanlands sjukhus rapporterar in.

Säkerhet

Antalet rapporter från ordningsvakterna indikerar att det fortsatt är många ordningsstörande händelser på akutmottagningen och MAVA 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. Under sommaren inträffade dock ett antal skjutningar i Västerås som föranledde att sjukhuset aktiverade instruktion, "Säkert Sjukhus". Enstaka patientfall med hotbild och extra bevakning har också förekommit.

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.

Åtgärder

Patientsäkerhet

- Fortsatta aktiviteter utifrån "Trycksårspreventionsåret", till exempel information till chefer, föreläsningar till trycksårsombud och en samverkansgrupp för trycksårsprevention har bildats. En revidering och uppdatering är gjord av E-utbildning inom vårdpreventivt arbetssätt.
- 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 patientsäkerhetsteamet 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" (en strukturerad arbetsmetodik) 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".

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- I förvaltningens verksamhetsplan för 2019 följs kontinuerligt utfallet för basala hygienrutiner, trycksår och andel utskrivna patienter med läkemedelsberättelse på Sjukhusledningen.
- Temporära influensaplatser öppnades under vecka 3-10 2019, för att minska smittspridning mellan patienter och därmed ge ett minskat behov av överbeläggningar, vilket skulle bidra till att verksamheterna kunde bedriva ordinarie verksamhet med god kvalitet. En slutrapport är gjord som visar med en jämförelse motsvarande period föregående år, ses inom de tre samverkande klinikerna en minskning av belägningsgraden samt även minskning av sjukfrånvaron samt antalet övertidstimmar och en upplevd bättre arbetsmiljö.

Tillgänglighet och Vårdproduktion

Ett intensifierat arbete pågår inom förvaltningen för att säkerställa tillgängligheten både på kort och lång sikt. En del i detta är samarbetet med den nystartade vårdgarantienheten som framför allt stöttar klinikerna med översynen av deras väntelistor samt hjälp att skicka patienter till andra vårdgivare när egen kapacitet inte räcker till.

Planerade och pågående aktiviteter för besök:

- För nybesök är målvärden uppsatta för nyckelkliniker som i sina delårsrapporter även ska beskriva vilka aktiviteter som ska vidtas för att klara dessa, exempelvis har Stroke- och neurologimottagningen genomfört en genomlysning och Hudkliniken har utvecklat ett samarbete med Vårdgarantienheten.
- Verksamheter som inte uppnår tillgänglighetsmålet fortsätter att planera och genomföra kvälls- och helgmottagningar för att minska sina köer.
- Samtliga verksamheter skall säkerställa att tillgänglig bokningsbar tid utnyttjas på bästa sätt.
- För de verksamheter som inte uppnår målet genomförs avstämningar för att säkerställa att de åtgärder som planeras ger effekt.
- Samtliga verksamheter skall använda funktionen, medicinsk prioritet när det gäller registrering av återbesök i Cosmic, detta för att redovisningen skall bli tillförlitlig.
- Verksamheterna fortsätter med kompetensöverföringen mellan läkare och andra yrkesgrupper för att få igenom fler besök.
- Kirurgkliniken genomför gastroskopiundersökningar i Sala.
- Säkerställa att väntetidsrapportörernas kompetens och arbetssätt blir enhetligt gällande Cosmic, Duva samt regler för väntetidsrapporteringen. 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.

Planerade och pågående åtgärder för operation:

- Punktinsatser för att operera bort "ryggsäck" med långväntare på Ortopedkliniken och Kirurgkliniken pågår.
- Ta fram riktlinjer för operationsplanering med syfte att maximera nyttjande av operationssal och operationspersonal.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Planerade och pågående övriga åtgärder:

- Verksamheter 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.

Digitalisering

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

Förutsättningsteknik och framtidsspaning

- Införande av trådlöst nätverk på Västmanlands sjukhus pågår.
- Slutrapport för utvärdering av Cosmic Nova färdigställd.
- 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 pågår.
- En viktig förutsättning för omställningen till nära vård är en sammanhållen journal. Införande pågår för Västerås stads egna utförare, 70 boenden samt en av Västerås privata utförare av hemtjänst. Dialog med övriga kommuner pågår. På fem privata specialistmottagningar har Cosmic införts.
- Planerad start under hösten för digitalt system för cytostatikaordination.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Arbete med samlat mediaarkiv (DMA) pågår.
- Automatisk överföring från elektronisk journal till kvalitetsregistret för mammografi kommer att påbörjas under hösten.

Digital kommunikation med patient

- Förstudie digitala kallelser har avslutats. Förslag till fortsatt arbete har tagits fram, beslut om genomförande tas under hösten.
- En pilot på Ortopedkliniken och lungmottagningen pågår av digitala vårdmöten. Det har hittills inte varit helt lätt att få patienter att delta. Eventuellt utökas antalet piloter under hösten.
- Kontaktsjuksköterskor inom cancervård kommer under hösten att få utbildning för att med start 2020 kunna erbjuda patienter en interaktiv vårdplan; "Min vårdplan cancer". Det här blir en viktig del i arbetet med Patientkontrakt.
- Självvincheckningsterminaler införs under hösten.
- Arbete för införande av papperslös provtagning pågår.
- Fortsatt införande av webbtidbokning bland annat på amningsmottagningen, hörselenheten och på Kirurgkliniken där strumapatienter kan boka tid till besök via webben. På Geriatriskliniken pågår ett projekt med öppna tidböcker vilket ger förutsättningar för införande av webbtidbok.
- Behov av utveckling i webbtidbokningstjänsten ska inventeras för att möjliggöra bredare införande.
- Nära stöd till medarbetare kring befintliga e-tjänster för ökad kompetens och användning behöver utvecklas.

Effektiv och strukturerad dokumentation och registrering i Cosmic

- Grundförutsättningar för automatisk överföring av data till kvalitetsregister kommer i och med den nya versionen av elektronisk journal R8.2.
- Förvaltningsövergripande arbete kring vårddokumentation fortgår med syfte att öka patientsäkerheten och effektivisera dokumentationen.
- Arbete för att harmonisera arbetssätt kring dokumentation vid utskrivning pågår.
- Piloter för taligenkänning planeras starta under hösten.

Minskade resor och effektivare möten

- Införande av Skype utrustning på klinik pågår.
- VS går in i samverkansprojektet "Resfria möten" med Västerås stad.
- De stora konferensrummen i Västerås är nu utrustade med Skypelösning för möjlighet till effektiva möten med länets sjukhus.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Miljö

Arbetet fortgår med att hantera och avsluta de avvikelser som Region Västmanland och Västmanlands sjukhus fick efter den senaste externa miljörevisionen. Dialog med enheten Hållbarhet och utveckling kommer att ske under hösten för att sammanställa ett underlag till ledningens genomgång.

Under 2019 kommer aktiviteten antibiotikaronder att utökas från Geriatriska kliniken till att omfatta fler kliniker.

Säkerhet

Ett antal föreläsningar har genomförts på temat "Hot och Våld" samt brandskydd inklusive praktisk utbildning. Även utrymningsövning har genomförts.

Instruktioner kring högriskpatienter har uppdaterats.

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 2, 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	6,8%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

Veckoslutstjänster

Veckoslutstjänst är en tidsbegränsad arbetstidsförläggning där en medarbetare tjänstgör månadens alla veckoslut; fredag, lördag och söndag. Veckoslutstjänst är ett kompletterande verktyg för slutenvården, att kunna lösa helgbemanningen med befintliga resurser med betydligt minskat behov av övertid och hyr.

Veckoslutstjänst har prövats inom Västmanlands sjukhus sedan januari 2019.

En utvärdering av de första tio veckorna med veckoslutstjänst kunde bekräfta sänkta övertidskostnader, ett minskat beroende av inhyrd personal och positiva hälsoeffekter hos medarbetare som tjänstgjorde på veckoslutstjänster.

Veckoslutstjänst kommer att breddinföras i regionen till schemaperiod fem med start den 4 november 2019.

Kompetensmodellen

Den sedan 2018 implementerade kompetensmodellen för sjuksköterskor, specialistutbildade sjuksköterskor, barnmorskor och röntgensjuksköterskor reviderades under försommaren. Revideringen genomfördes genom en bred representation bland chefer, fack och medarbetare inom region Västmanland. Kompetensmodellen blev efter revideringen enklare och tydligare i sin utformning. Under augusti och september genomfördes ett flertal informationstillfällen för att närmare beskriva och förankra nyheterna i modellen. Sammantaget har den reviderade kompetensmodellen fått ett mycket positivt mottagande från verksamheterna.

Under september blev två ytterligare kompetensmodeller färdigställda, fysioterapeuter och arbetsterapeuter. En kompetensmodell för psykologer beräknas vara färdigställd under oktober. Yrkesgrupper som står näst på tur att utveckla kompetensmodeller inom är biomedicinska analytiker och undersköterskor/skötare. Arbetet med dessa beräknas starta under oktober månad.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Oberoende hyr

Västmanlandssjukhus målbild om att bli oberoende av hyrpersonal till den 1 oktober 2019 fokuseras främst genom en nedtrappningsplan avseende bemanningssjuksköterskor. Varje verksamhet som nyttjar bemanningssjuksköterskor har en egen handlingsplan. Handlingsplanen följs upp månadsvis genom avstämningar inom ramen för samspel, produktion, bemanning och ekonomi. Den största delen av nedfasningen är planerad att ske efter sommaren. Utifrån de senaste uppföljningar och tillgängliga ekonomiska rapporter ser det ut som att nedtrappningsplanen följer målbilden.

Nedtrappning, bemanningssjuksköterskor

årsarbetare per verksamhet, sept 2019

Verksamhet	Q1	Q2	Q3	Q4
Akutmottagningen	5	5	5	5
Infektion	4	4	2,25	2,25
Kirurgkliniken	16,6	17	8	13
Köping	6	6	6	1,6
Fagersta	6	6	4,96	4,96
Medicin	8	3	4,75	0
Onkologen	4	3	3	1
Operation	2	1	3	2,3
Ortopeden	4	4	2	2
Röntgen	2	2	2	0
Sala	0,6	0,6	0,6	0
Urologen	1	1	0,5	0,5
Summa antal bem.ssk	59,2	52,6	42,06	32,61

Fig. En sammanfattning av Västmanlands sjukhus verksamheters bedömning av nedtrappning av bemanningssjuksköterskor, september 2019.

Samlad bedömning

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

Investera för framtiden - IFF

Investera för framtiden (IFF) är samlingsnamnet för regionens utbildningsförmåner till medarbetare som läser utbildningar inom högskolornas kursutbud. Idag erhåller 81 medarbetare inom Västmanlands sjukhus en utbildningsförmån. Övervägande del av medarbetarna med utbildningsförmån består av sjuksköterskor (61 stycken) som läser någon form av specialistutbildning. Varje år erbjuds nya möjligheter och under februari internannonserades 44 nya specialistutbildningsplatser. Alla platser fylldes inte, -30 nya specialistutbildningsplatser blev resultatet av 2019 års satsning.

För att öka intresset, med en förhoppning om fler sökande till specialistutbildningsplatserna, genomförs en inspirationsdag i ämnet under slutet av september.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Sjukfrånvaro

Den totala sjukfrånvaron ligger nu på 6,8 % att jämföra med 7,4 % jämförbar period föregående år. 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:

Sjukfrånvaron för Västmanlands sjukhus har under 18 månader i sträck varit på en lägre nivå än föregående år och sjunker. Detta sammanfaller t.ex. med införande av hälsosamma arbetstider.

Satsningen på veckoslutstjänster har inneburit att vi kunnat förebygga/förhindra någon eller ett par sjukskrivningar. Klinikerna jobbar mycket aktivt med de verktyg som vi har att tillgå t.ex.

kartläggningssamtal, hälsokorset, hälsoteam m.m. tillsammans med HR och Regionhälsan. Det har också genomförts ett aktivt arbete tillsammans med HR gällande långa sjukskrivningar där flera har kunnat avslutas.

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 mål kvalitet, delaktighet och arbetsrelaterad utmattning. Det bör dock noteras att även dessa områden utvecklas i positiv riktning.

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:

Fokus på aktiviteterna som planeras i verksamheten berör i första hand delaktighet, ledarskap och mål kvalitet. 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 mål kvalitet förväntas också bidra till en positiv påverkan på arbetsrelaterad utmattning.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

En aktiv åtgärd för att öka delaktigheten är att alla verksamheter inom förvaltningen uppmanas att arbeta aktivt med implementationen av det nya samverkansavtalet.

Då utvecklingen generellt är positiv fortsätter verksamheterna att genomföra och uppdatera befintliga handlingsplaner.

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 31 redovisas utfallet efter tertial 2.

- 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. Då all tid i Heroma aktivitetsätts är nya rapporter under framtagande för verksamheten lätt ska kunna matcha plan och utfall. Uppföljningsmöten sker löpande på kliniknivå via biträdande sjukhuschef, controller 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. I årets andra delårsrapport har de tre verksamheter som till synes har högre kostnadsläge än genomsnittet i KPP-databasen analyserat och kommenterat 2018 års data. Analysen är viktig och har belyst problematiken av kalkyluppbbyggnad och patientunderlag i de olika regionerna.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- 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.

Genomgångar per verksamhet har fortsatt under våren och sommaren med utbildningar och utse ansvariga för förbättringsområden. En iakttagelse har varit att antalet beställare ibland har varit högt. Ska ses över under hösten för att säkerställa en effektiv beställning- och inköpsprocess.

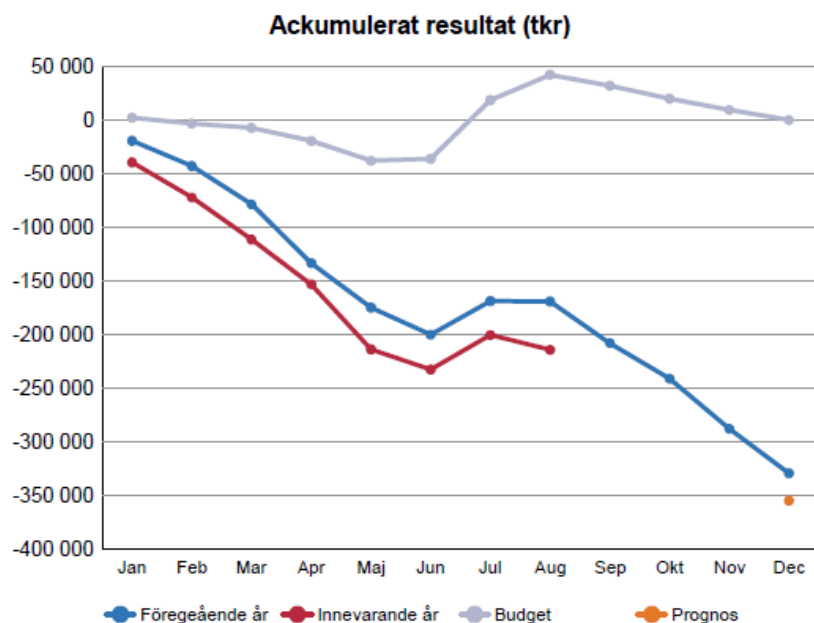
Antalet upplagda leverantörer i Agresso har ökat till 116 stycken med 246 inlästa avtal. Fler korrekta artiklar och priser är inlagda i systemet, vilket ökar kvaliteten. En regiongemensam analys av fortsatt effektivisering av inköpsprocessen kommer att göras löpande i samarbete med flera förvaltningar.

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

Ekonomisk uppföljning

Periodens resultat och helårsprognos – översikt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. augusti månad är – 214,4 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till –355 mkr +0/-20 mkr.



Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Förvaltningens ekonomiska läge kan utifrån nedanstående analyser summeras enligt följande

- Underskott mot budget enligt förvaltningsplanen fortskrider.
- Målet om oberoende hyr kvarstår och nivån beräknas var uppnådd vid ingången till kvartal fyra. I och med försening i projektet fortsätter den externt inhyrda personalen belasta resultatet.
- Fortsatt stort antal patienter som kräver extravak.
- Utebliven fakturering gentemot kommunerna för medicinskt färdigbehandlade patienter fortsätter påverka resultatet jämfört med föregående år.
- Ökad produktion i kombination med försenad effekt av inköpsprojekt ger ökade kostnader för material och tjänster. Svårt att redovisa exakta siffror på hur den försvagade kronkursen påverkat materialkostnaderna.
- Flera, på senare tid godkända läkemedel, har fått nya indikatorer och nya läkemedel med mycket goda behandlingsresultat har också introducerats, vilket givetvis ökade kostnader. Kraftiga rabatter som avser första kvartalet för enstaka läkemedel har motverkat denna utveckling. Detta var inte känt i delårsrapport 1 och framför allt inte i föregående budgetprocess. Har bidragit till negativ kostnadsutveckling per sista augusti.
- 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. Första tertialuppföljningen från Akademiska sjukhuset indikerar en kostnadsökning på 4%.
- Köpta operationer i vårdgarantisatsning från 2018 års remisser, främst inom Ortopedi, totalt -3,9 mkr
- Kostnadsutvecklingen för valfrikhetsvård i öppenvård kvarstår på +17 % per sista juni. 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, +56 %.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

(ej korrigerat 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	99,1	3,6%	-0,3	0,0
Extra regionersättning utöver ram	-24,8	-87,8%	1,9	22,9
Övriga intäktsförändringar	6,1	2,0%	-18,9	-12,3
Totalt intäkter	80,5	2,6%	-17,4	10,6

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	61,2	3,4%	-185,3	-271,9
Varav lönekostnader egen personal	37,9	3,3%	-105,0	-160,2
Varav sociala avgifter	15,6	2,9%	-46,7	-70,0
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,2	1,0%	1,4	-1,8
Varav inhyrd personal (int+ext)	7,5	11,1%	-34,9	-40,0
Köpt vård	26,7	6,9%	-26,0	-44,0
Varav vårdgaranti	-3,9	-19,9%	-3,9	-11,2
Varav högspecialiserad vård	30,6	8,3%	-22,1	-32,8
Läkemedel	-2,7	-0,9%	4,1	1,4
Övriga kostnader	40,5	5,2%	-33,3	-51,0
Totalt bruttokostnader	125,7	3,8%	-240,5	-365,6
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-257,8	-355,0

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	34 563	0,9%	30,05
Varav arbetad tid egen personal	28 980	0,8%	25,20
Varav internt inhyrd personal	-17	0,0%	-0,01
Varav externt inhyrd personal	5 600	13,2%	4,87

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- **Intäkter**

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är +80,5 mkr och 2,6 %. Av total intäktsförändring är 17,4 mkr lägre än budgeterad nivå.

Den obudgeterade bruttointäktsförändringen beror framför allt på följande händelser:

- Lägre patientintäkter på grund av färre vård dagar och besök, -1,8 mkr
- Utebliven fakturering för medicinskt färdigbehandlade patienter, -5,0 mkr
- Försäljning av röntgentjänster -3,7 mkr
- Statsbidrag för Kvinnors hälsa, + 1,8 mkr
- Vakanser inom Specialisttandvårdskliniken ger lägre intäkter, -4,5 mkr.
- Ej uppnådda åtgärdsplaner gällande försäljning av operationer och strålbehandlingar, -3,0 mkr.

- **Kostnader**

Total bruttokostnadsförändring justerat för Fagersta och Utvecklingsenheten jämfört med föregående år är +125,7 mkr och 3,8 %. Av total bruttokostnadsförändring är 240,5 mkr obudgeterad.

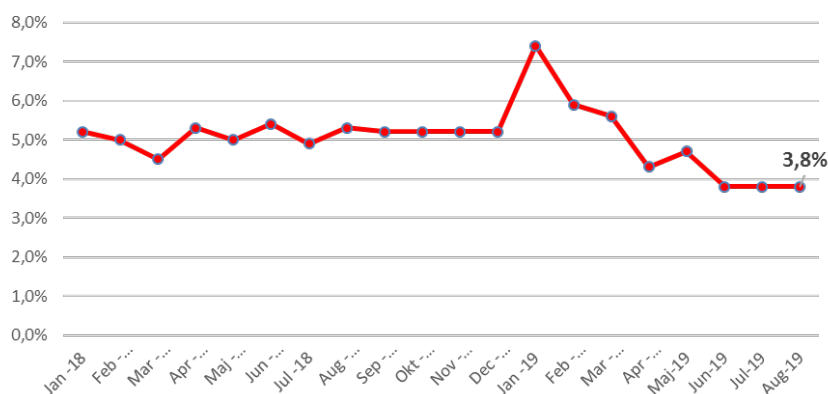
Den obudgeterade bruttokostnadsförändringen beror framför allt på följande händelser:

- Avvikelse enligt förvaltningsplan 2019–2021, -133,3 mkr (lön + sociala avgifter)
- Försenad nedtrappning till ett oberoende av extern inhyrd personal gav obudgeterade kostnader på 27,5 mkr. Handlingsplan upprättad.
- Lägre kostnader för övertid mot föregående år, men ett budgetöverdrag på 10,5 mkr inklusive sociala avgifter
- Kostnader för köpt vård inklusive vårdgaranti och valfritt vård. -26 mkr mot den tidigt fastställda budgeten. Varav köpta vårdgarantiåtgärder -3,9 mkr.
- Ökad produktion i kombination med fördröjd effekt av inköpsprojekt, -20 mkr.
- Extern diagnostik, nya vårdprogram kräver högre krav på laboratorieanalyser, -4,8 mkr
- Nya läkemedel och nya indikationer motverkas av erhållna rabatter, 4,1 mkr.
- Övriga, både externa och interna driftskostnader, ex IT, reparationer, -8,8 mkr.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

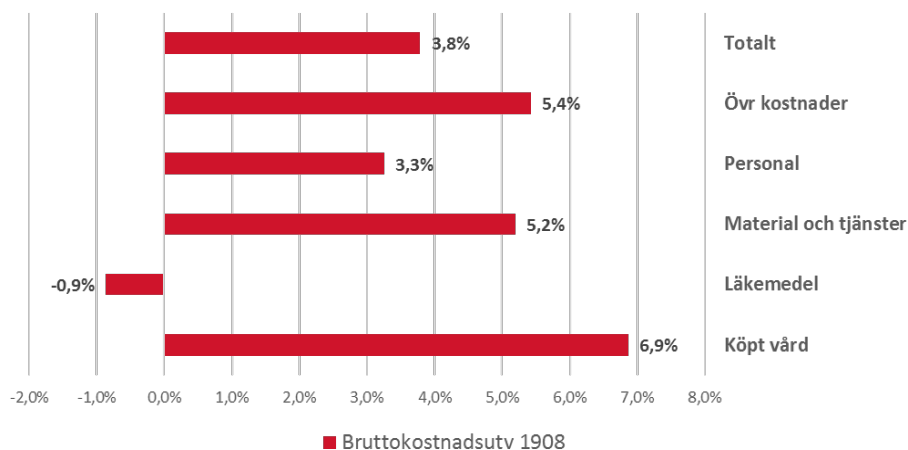
Bruttokostnadsutveckling har varit fallande under året med ett undantag för maj månad. Under sommaren har den tre månader i rad redovisats till 3,8 % justerat för Fagersta och interna poster. Det är en nivå som förvaltningen inte redovisat sedan augusti 2017. En kombination av åtgärdsprogram och budgetmedvetenhet.

Ack bruttokostnadsutveckling



Bruttokostnadsutvecklingen fördelar sig enligt diagram nedan. Tack vare rabatter på läkemedel inom förmånen har kostnadsutvecklingen gått från +2,9 % i april till -0,9 % efter augusti. Den relativt höga utvecklingen gällande köpt vård är delvis en effekt av tidigare ställningstagande av årets kostnadsnivå. Detta på grund av att summan för resurskrävande patienter prognostiseras att bli ca 5 mkr högre innevarande år. Även uppföljning mot akademiska indikerar något högre kostnader än LPIK. På helårsbasis planar kostnadsutvecklingen ut något.

Justerat för förvaltningsinterna poster och Fagersta



Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Arbetad tid

Den arbetade tiden har enligt officiella rapporter ökat med 0,9 %, motsvarande +30 årsarbetare. Justerat för tillkommande verksamhet i Fagersta beräknas den till +0,7 % och +23 årsarbetare. Jämförelsen på personalredovisningsgrupp försvåras i och med att ett antal medarbetare i vården klassificerats om till administratörer hösten 2018.

Förändringen består av 19 egna årsarbetare inom förvaltningen, Resursenheten + 5 och externt inhyrd personal -1 årsarbetare.

Övergripande förklaringar till den ökade arbetade tiden är:

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

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

- Att förvaltningens åtgärdsplan fortsätter dämpa kostnadsutvecklingen.
- En stabilisering av bemanningsläget, som kan resultera i oberoende av inhyrd personal från och med kvartal fyra.
- Lägre kostnader för sommaren än 2018. Slutliga ersättningar betalas ut i september.
- Kostnadsökning för valfrihetsvård, akutvård och högspecialiserad vård i spannet 3,5–4,0%.
- Fortsatt produktionsökning inom operation, vilket ger prognostiserade kostnader för köpta vårdgarantioperationer.
- Handlingsplan för material och tjänster börjar ge effekt och kostnadstakten avtar.
- Fortsatta rabatter gällande förmånsläkemedel i nivå med kvartal 1.
- Att kvarvarande löneavtal faller ut i nivå med budgetförutsättningar
- Ersättning Kömiljard, 20 mkr

Delårsrapport 2, 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, -40,0 mkr.
- Fortsatta rabatter gällande förmånsläkemedel i nivå med kvartal 1.
- Fördröjd effekt av det regionövergripande projektet gällande material och tjänster, -34,5 mkr
- Mot tidigt fastställd budget avviker prognosen för köpt vård med totalt -44 mkr. Detta trots att kostnaderna för vårdgaranti beräknas bli ca 5 mkr lägre än föregående år.
- Externa och interna övriga verksamhetskostnader inte ökar mer än överenskommelse i förvaltningsplaner. Följs löpande under året, totalt -16,8 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.

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.
- Pilot av veckoslutstjänstgöring klar vecka 43. Effekt kan ses på lägre kostnader för övertid. Breddinförande planeras.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Plan för kostnadsnivåsänkande åtgärder 2019

Mkr	Plan 2019	Utfall perioden 2019	Helårsprognos
Intäkter	7 000	2 536	4 000
Personal	47 000	21 246	29 000
Köpt vård	20 000	7 382	9 000
Läkemedel	11 000	9 034	11 000
Material och tjänster	13 000	4 969	6 000
Övriga vhtskostnader	2 000	2 226	3 000
Summa	100 000	47 393	62 000

Delvis effekt uppnås av de 80 åtgärderna under årets första åtta månader med ökad produktion och förbättrad tillgänglighet. Fortsatt svårt att mäta utfall på insatta aktiviteter i förhållande till övrig kostnadsmassa. Då detta är 100 mkr i förhållande till en omsättning på nästan 5 mdr, motverkas effekten av andra händelser och volymer i verksamheten.

Kostnadsreduktion som mäts och är aktivitetssatt under de två tertialen uppnås till 47,4 mkr mot planens 61,9 mkr. Om överpresterande belopp räknas bort för att kompensera kostnadsökningar som inte visas i planen, blir utfallet 40,4 mkr mot planens 61,9 mkr.

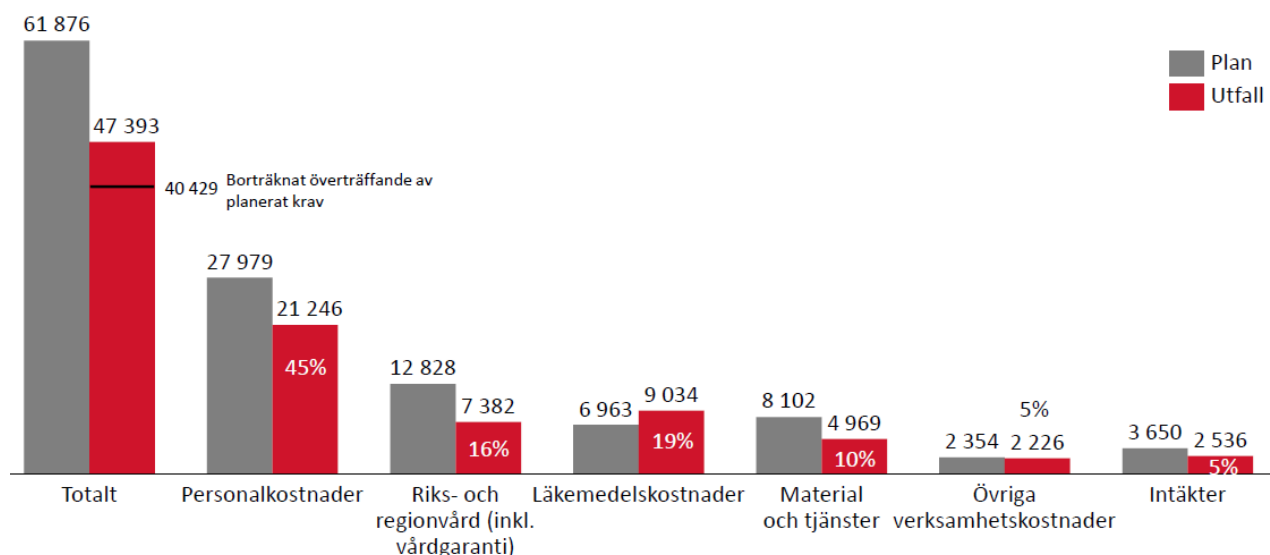
Förvaltningen ser en fortsatt sjunkande kostnadsutveckling per sista augusti, vilket visar på den kostnadsmedvetenhet som präglar verksamheten.

Prognosen i åtgärdsprogrammet är satt till en effekt på 62 mkr i befintlig form. Nya åtgärder är framtagna på verksamhetsnivå i samband med delårsrapport 1 för att uppnå maximal effekt.

Programmet fortsätter in i budgetprocessen för 2020, där försenade åtgärder beräknas få helårseffekt.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Effekt åtgärdsprogram 2019, ackumulerat utfall 19-08-31



Investeringsredovisning

Resultat, analys

Förvaltningen har anskaffat anläggningar för 36,7 mkr under årets första åtta månader. De största posterna är 1 st magnetkamera till Köping 6,1 mkr, 5 st ultraljudsapparater BK Medical Trul 2,6 mkr, 2 st ambulanser 2,9 mkr, mikroskop 1,6 mkr, operationstoppar 1,6 mkr, 1 st LC MS/MS instrument 2,3 mkr samt slutbetalning för 1 st LC MS/MS instrument 1,4 mkr. Trots bättre upphandlingsrutiner och effekter av förvaltningens samarbete med inköpsorganisationen kommer ca 45 mkr att förskjutas till nästkommande budgetår. Bedömningen är att årets budgetram på 87 mkr ej kommer att överskridas.

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.

Projektchef för medicinteknisk utrustning kopplat till nytt akutsjukhus är anställd inom förvaltningen. Viktig resurs för att säkerställa att kommande års inköp sker i rätt tid utifrån byggplanen.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Intern kontroll

Sammanfattning av resultat och åtgärder på förvaltningsnivå.

Brandskydd

Internkontrollen av systematiskt brandskyddsarbete har genomförts via en enkät till förvaltningens verksamhetschefer. Enkäten besvarades av 19 verksamheter inom VS (motsvarar en svarsfrekvens på 76%).

Resultatet visar att drygt hälften av verksamheterna genomfört riskanalys relaterat till brandrisker i sin verksamhet. Knappt 70% av verksamhetscheferna och 60% av enhetscheferna har genomgått brandskyddsutbildning för chefer. Nästan 80% av verksamheterna har utsedda brandskyddsombud. Av dessa har cirka 80% genomgått brandskyddsutbildning. 74% av verksamheterna har under det senaste året genomfört egenkontroll enligt övergripande instruktion och 68% av verksamheterna har uppfyllt kravet gällande årlig utrymningsövning enligt övergripande instruktion.

Den sammanfattande bedömningen är att det på verksamhetsnivå återstår mycket arbetet inom brandsäkerhetsområdet, då drygt hälften av verksamheterna inte fullt ut lever upp till aktuella lagkrav och övergripande riktlinjer. Bedömningen stöds av sammanställd analys från årlig skydds-rond samt förelägganden från tillsynsmyndighet, relaterat till brister i lagefterlevnad enligt Lag (2003:778) skydd mot olyckor.

Inom ramen för den systematiska säkerhetsorganisationen har det beslutats om en plan för stöd och implementering av det verksamhetsspecifika SBA-arbetet i regionen. Planen bygger på en ny framarbetad enhetlig modell där verksamheterna kommer att få handfast operativt stöd med t ex riskanalyser, framtagande av dokumentation, utbildningar m. m. Planen omfattar alla verksamheter inom regionen och ska vara fullt genomförd till Q3 2021.

Även byggnadsteknisk översyn kommer att ske under nästkommande budgetår.

Löneutbetalningar

Löneservice har utfört granskningen åt Västmanlands sjukhus. Stickprov gjordes på samtliga kliniker, totalt 122 utanordningslistor.

52 st. (43 %) hade signerats enligt gängse rutin.

Utfallet är långt ifrån tillfredställande. Vi kan se att det är de största klinikerna som också faller sämst ut i granskningen. För att säkerställa att löneutbetalningarna blir korrekta krävs att rutinen följs, vilket inte efterlevs på flertalet av klinikerna. Förvaltningen bedömer detta som en allvarlig risk.

Under året har det genomförts information- och utbildningsinsatser till sjukhusledning, verksamhets- och enhetschefer liksom även förtydligande och förenklande av instruktioner för rutinerna.

För att komma tillrätta med problemet ska förvaltningen återigen ge uppdrag till Löneservice att genomföra riktade informationsinsatser i form av möten med verksamhets- och enhetschefer.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Bisyssla

Kontroll av att bisyssla hanteras enligt fastställd riktlinje. Urvalsperioden är redovisningsperiod maj 2019.

Beslut under 2018			Beslut under 2019		
	Förbjudna	Godkända		Förbjudna	Godkända
VS	0	90	VS	1	36

Som framgår av tabellen så har antalet godkända bisysslor minskat 2019 i jämförelse med 2018. Med tanke på antalet anställda och storlek på verksamhet så gör Västmanlands sjukhus bedömningen att bisysslor ej registreras i den omfattning som bisysslor förekommer. Rutinen för bisyssla är tydlig och konkurrerande bisyssla är ej tillåten. Alla medarbetare som har en bisyssla är skyldig att rapportera detta till arbetsgivaren. I samband med medarbetarsamtal finns också en kontrollfråga gällande detta i mallen för medarbetarsamtal.

Riktad information och påminnelse till alla chefer inom Västmanlands sjukhus om vikten av att rutinen följs.

Rehabilitering

Adato hanterar sjukfrånvaro längre än 14 dagar samt 6 tillfällen eller fler och mäter inte samma sak som antal rehabiliteringsärenden. HR service har genomfört informations- och utbildningsinsatser för våra verksamhets- och enhetschefer.

- Kontroll av registrering i Adato, antal rehabiliteringsärenden samt ohanterade bevakningar
- Urvalsperioden är redovisningsperiod maj 2019.

Pågående rehabärenden	Ohanterade bevakningar
348	175

Förvaltningen är enligt arbetsmiljölagen skyldiga att bevaka och hantera längre sjukfrånvaro samt upprepad korttidsfrånvaro. Det är av största vikt att vi upptäcker och uppmärksammar tidiga signaler på ohälsa hos våra medarbetare. Adato är ett system för att hjälpa cheferna i verksamheten att uppmärksamma omfattningen av sjukfrånvaron hos medarbetarna.

Vid mätningen uppgick de ohanterade ärendena till ca 50 % i systemet. För att säkerställa att det bedrivs ett aktivt arbetsmiljöarbete med möjlighet att få en god uppföljning kommer förvaltningen ha en dialog med HR service gällande att uppdatera de ärenden som finns så att statusen blir aktuell.

Externt finansierade projekt

Förvaltningens samtliga externa projekt som har startats under urvalsperioden juni 2015 - april 2016 har granskats. Kontroll av projektplan, att finansiär finns, aktiviteter med mera. Endast fyra projekt var aktuella för granskning. 3 stycken var rätt hanterade i redovisningen och utgör externa finansierade projekt. I övrigt mindre avvikelser där kontakt kommer ske med respektive verksamhet för åtgärd.

Delårsrapport 2, 2019 - Förvaltningstotalt VS

Jäv

Kontroll att fakturor där aktiviteter som berörd person själv är delaktig attesteras av närmaste chef. Stickprovskontroll av 10 slumpmässigt utvalda chefer avseende fakturor som rör resor, hotell, kurs- och konferenskostnader. Totalt har 1 080 fakturor granskats, varav 17 fakturor avsåg de granskade chefernas egna deltagande. Jäv förkom i 13 fall, det vill säga att chefen har attesterat kostnader som avser sitt eget deltagande. Direkt återkoppling till aktuella personer, samt övergripande information inom förvaltningen.

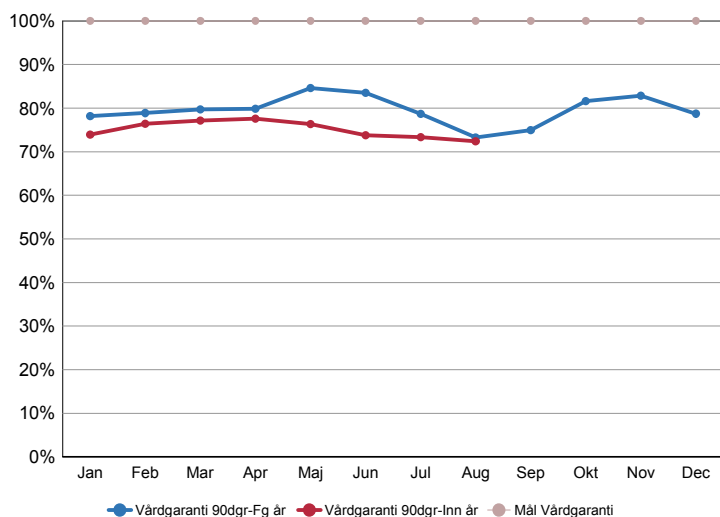
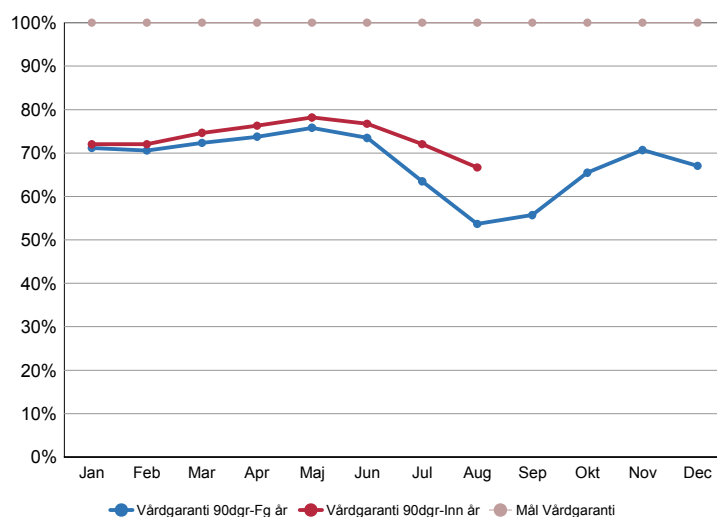
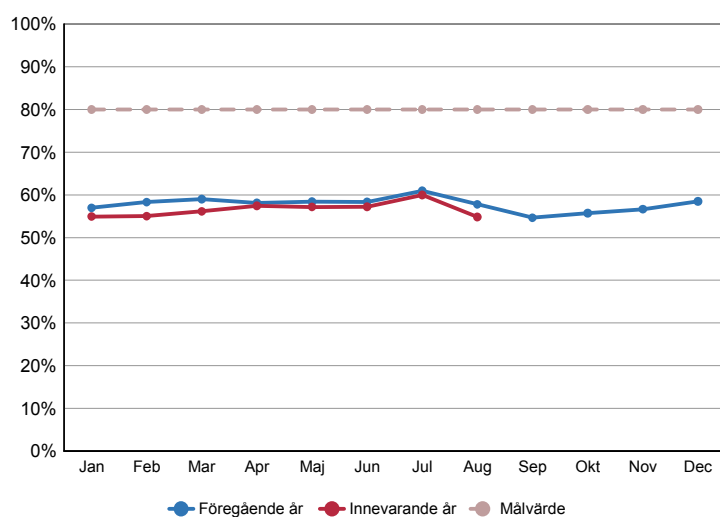
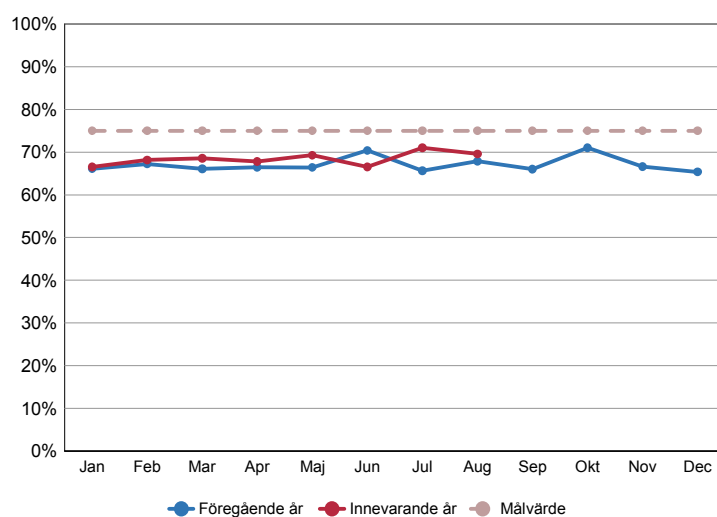
INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift 19-10-01

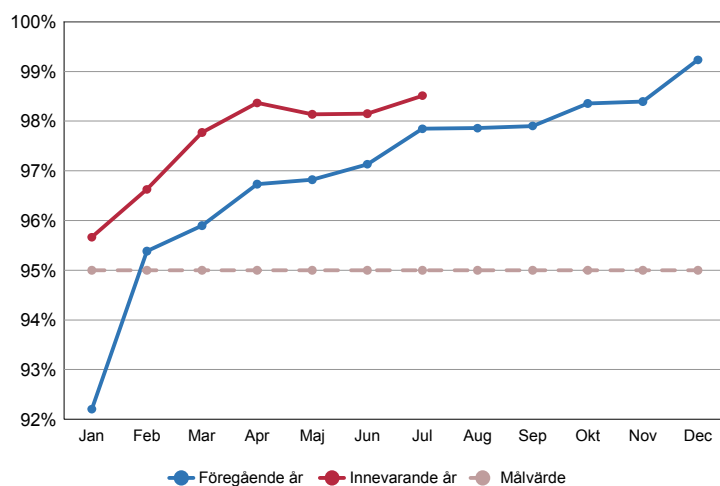
Diarienummer: RV190599

BILAGOR

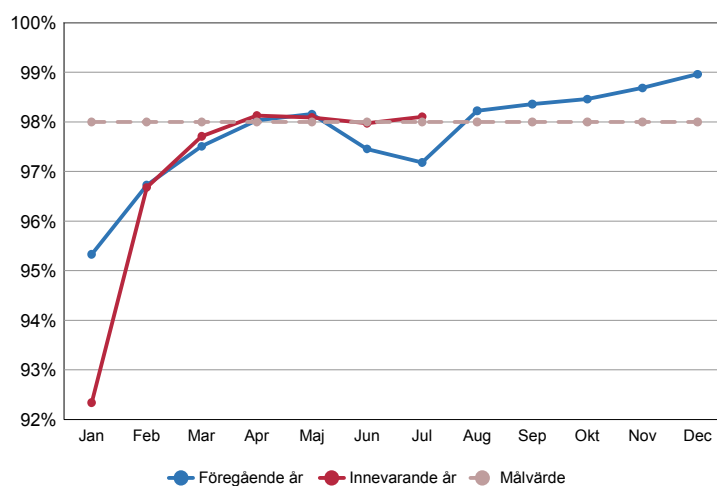
1. Verksamhetsrapport
2. DUVA-bilagor: Resultatrapport, Driftredovisning, Lönekostnader och kostnader, inhyrd personal
3. Investeringsbilaga

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)

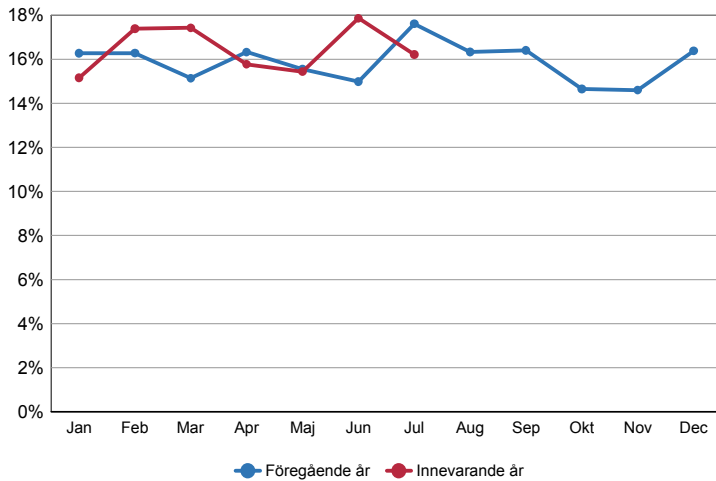
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

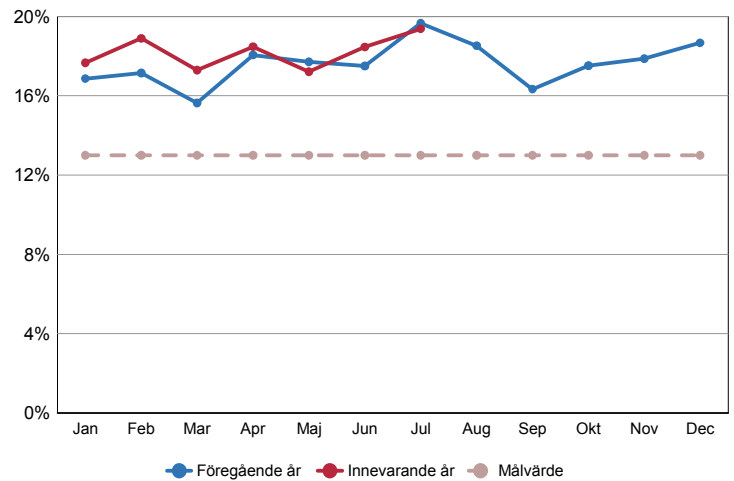
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)

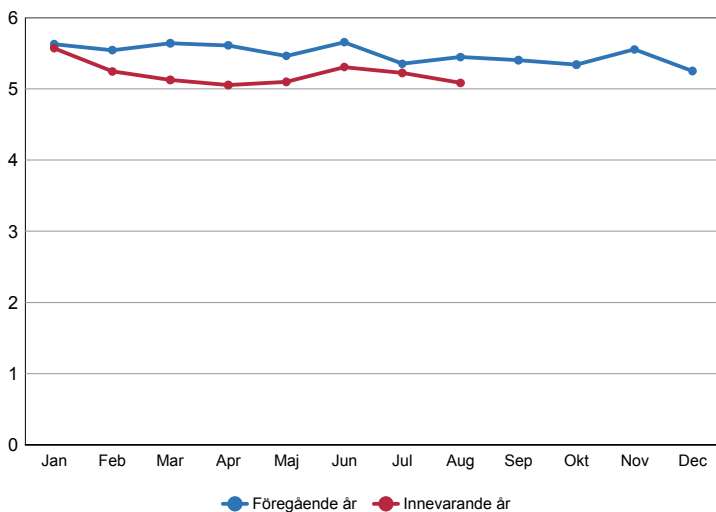


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

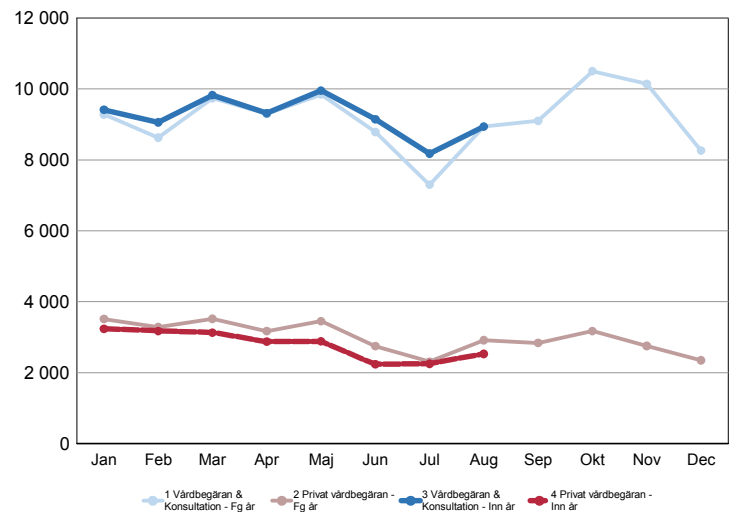
(1 mån släp)



Medelvårdstid (VDG)



Remissinflöde (st)



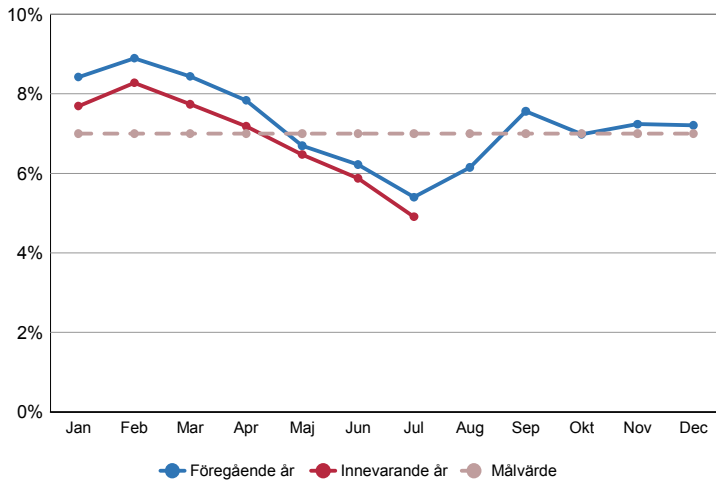
Sammanställning produktion

	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	159 173	164 082	-3,0%	160 223	-0,7%	244 930	253 727	-3,5%	242 757
- Varav akuta besök	52 765	52 614	0,3%	53 980	-2,3%	78 799	79 249	-0,6%	81 032
Sjukvårdande behandling	173 579	176 821	-1,8%	167 366	3,7%	270 272	277 183	-2,5%	258 689
Vårdtillfällen	24 539	24 537	0,0%	24 188	1,5%	37 111	36 856	0,7%	36 611
Vårddagar exkl perm (utskrivna)	127 935	134 452	-4,9%	134 144	-4,6%	192 325	201 955	-4,8%	201 098
Beläggning 06:00	91			98	-7,1%	0			97
Operationer totalt	17 334	16 572	4,6%	16 673	4,0%	25 778	25 884	-0,4%	26 013
- Varav slutenvårdsoperationer	4 850	4 821	0,6%	4 829	0,4%	7 376	7 314	0,9%	7 329
- Varav dagkirurgi	4 323	4 715	-8,3%	4 340	-0,4%	6 906	7 425	-7,0%	6 888
- Varav klinikegna operationer	8 084	7 037	14,9%	7 502	7,8%	11 496	11 145	3,2%	11 791
Knivtid	9 657			9 163	5,4%	0			14 378
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	33 333			33 053	0,9%	0			57 232
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	13 671			13 527	1,1%	0			23 473
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	19 662			19 526	0,7%	0			33 759

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



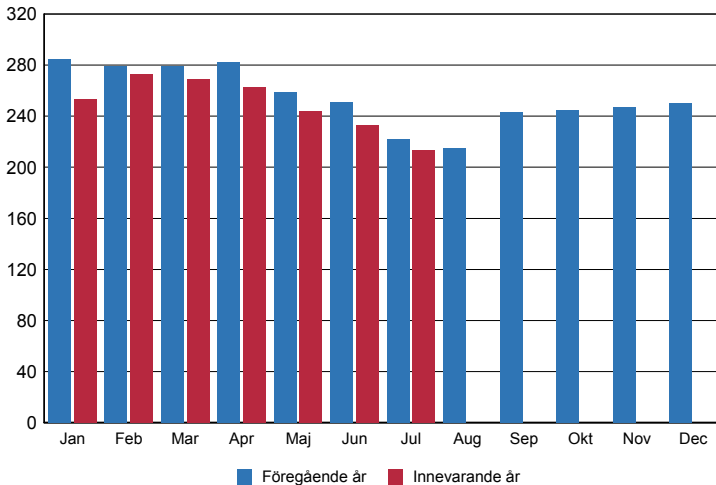
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	7,4	6,8
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,4	3,2
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	38,6	36,3
Män	3,3	3,3
Kvinnor	8,2	7,6
Anställda -29 år	6,4	5,5
Anställda 30-49 år	7,1	6,7
Anställda 50 år-	8,1	7,5

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



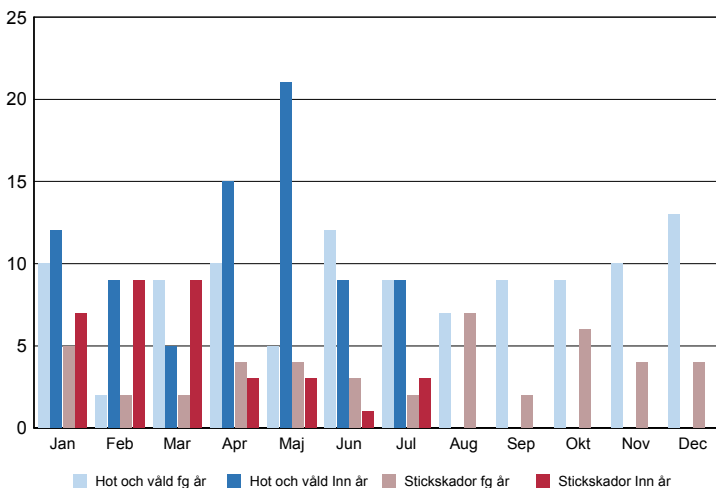
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	626	608
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	456	440

Arbetsmiljöavvikelser (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



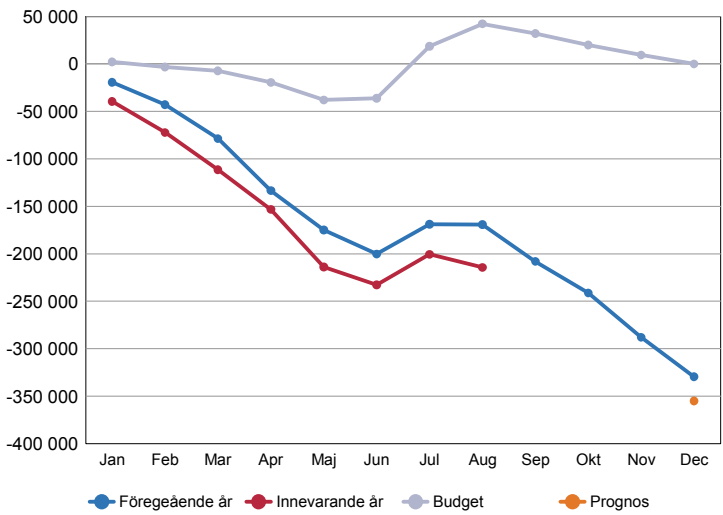
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	166	220
Antal tillbud	172	131
Antal risk/iakttagelse	211	137
Totalt antal	549	488
- varav hot och våld	57	80
- varav stickskador	22	35

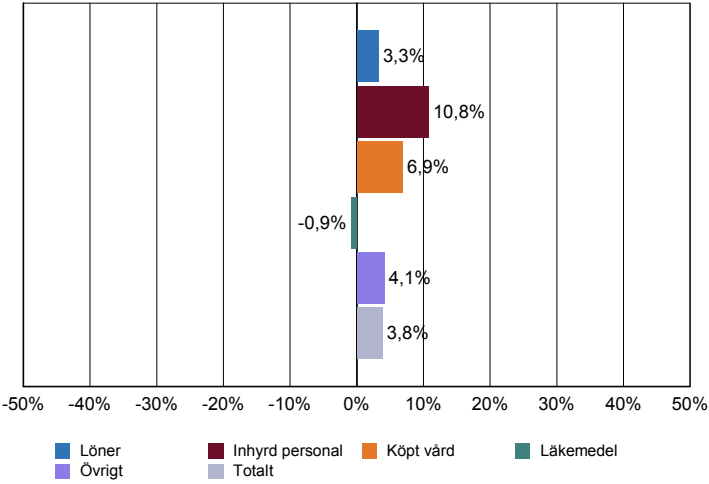
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/ Ack utf fg år)



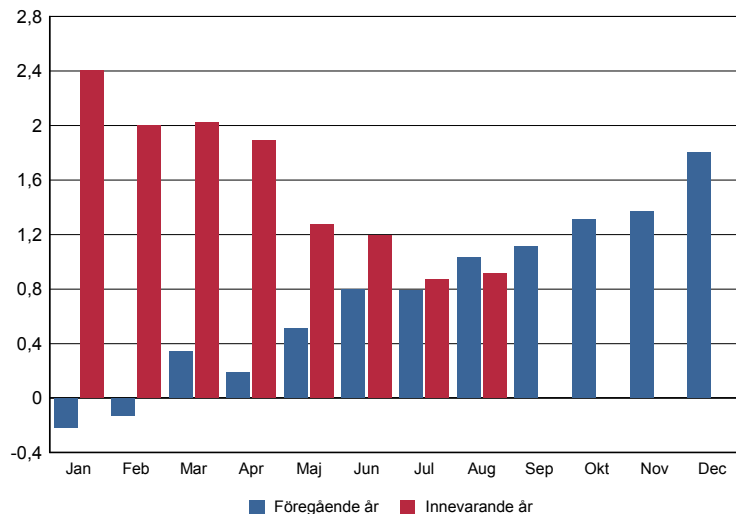
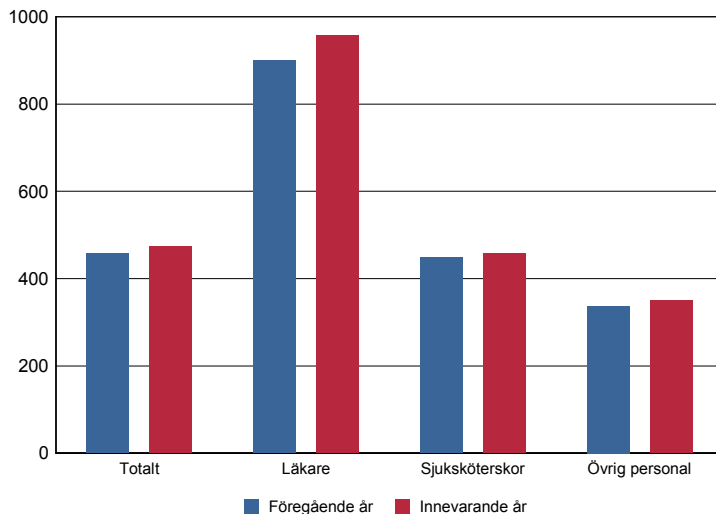
Förenklad resultaträkning (mkr)

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	39,0	40,7	-1,8	38,2	61,8	62,9	-1,1	58,7	0,8
Ersättning Riksavtal	53,5	59,7	-6,1	55,9	81,9	91,4	-9,5	86,0	-2,4
Regionersättning	2 858,0	2 856,4	1,6	2 783,7	4 307,6	4 284,7	22,9	4 185,1	74,3
Försäljning av tjänster och Övriga intäkter	225,1	236,2	-11,0	217,4	353,4	355,0	-1,7	353,9	7,7
Summa Intäkter	3 175,6	3 193,0	-17,4	3 095,2	4 804,6	4 794,0	10,6	4 683,8	80,5
Kostnader									
Personalkostnader	-1 850,1	-1 664,8	-185,3	-1 788,9	-2 827,8	-2 555,8	-271,9	-2 756,1	-61,2
-Varav inhyrd personal	-75,3	-40,4	-34,9	-67,8	-100,6	-60,6	-40,0	-111,9	-7,5
-Varav övertid/mertid	-42,7	-35,5	-7,2	-49,1	-64,6	-53,9	-10,7	-72,1	6,4
Riks- och regionvård (inkl. vårdgaranti)	-413,3	-387,3	-26,0	-386,7	-625,0	-581,0	-44,0	-602,3	-26,7
Läkemedelskostnader	-305,0	-309,1	4,1	-307,7	-462,2	-463,6	1,4	-457,9	2,7
Material och tjänster	-313,5	-288,8	-24,8	-297,6	-478,7	-444,3	-34,5	-458,9	-15,9
Övriga verksamhetskostnader	-504,6	-495,8	-8,8	-480,2	-760,5	-743,8	-16,8	-733,0	-24,4
Finansiella kostnader	-3,5	-3,7	0,3	-3,4	-5,4	-5,6	0,2	-5,1	-0,1
Summa Kostnader	-3 390,0	-3 149,6	-240,5	-3 264,3	-5 159,6	-4 794,0	-365,6	-5 013,2	-125,7
Resultat	-214,4	43,4	-257,8	-169,2	-355,0	0,0	-355,0	-329,4	-45,2

Ekonomi
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	3 752 910	3 758 178	-5 268	-0,14
- varav övertid/mertid	90 087	113 482	-23 395	-20,62
- varav timavlönade	113 675	122 777	-9 102	-7,41
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	10 483	0	10 483	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	-1 100	-1 195	95	-7,93
Justering utvecklingsanställda.	-2 577	-4 044	1 467	-36,27
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	76 538	76 555	-17	-0,02
- varav läkare	10 317	9 335	983	10,53
- varav sjuksköterskor	63 107	64 196	-1 089	-1,70
- varav övriga	3 114	3 025	90	2,97
Justering inhyrd personal från resursenheten	47 909	42 309	5 600	13,24
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-15 363	15 363	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	3 884 164	3 856 440	27 723	0,72
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-72 815	-79 655	6 839	-8,59
Arbetad tid exkl jour/beredskap	3 811 349	3 776 786	34 563	0,92
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	3 314	3 284	30	0,92

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 - 201808	201901 - 201908	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Intäkter	Patientavgifter	38 186	38 956	58 651	62 906	61 805	-1 101
	Ersättning enligt avtal	55 909	53 538	86 037	91 413	81 900	-9 513
	Försäljning av tjänster	107 912	113 542	170 371	175 426	176 563	1 137
	Regionersättning	2 783 699	2 858 021	4 185 126	4 284 660	4 307 560	22 900
	Övriga intäkter	109 469	111 586	183 578	179 611	176 800	-2 811
	Intäkter	3 095 176	3 175 643	4 683 764	4 794 016	4 804 628	10 612
	Summa Intäkter	3 095 176	3 175 643	4 683 764	4 794 016	4 804 628	10 612
Personalkostnader	Löner	-1 164 717	-1 202 575	-1 784 734	-1 685 798	-1 845 968	-160 170
	Sociala avgifter	-532 108	-547 687	-815 961	-770 564	-840 515	-69 951
	Övriga kostnader i kkl 4	-24 235	-24 483	-43 463	-38 863	-40 655	-1 792
	Inhyrd personal	-67 828	-75 335	-111 901	-60 590	-100 615	-40 025
Personalkostnader		-1 788 888	-1 850 080	-2 756 059	-2 555 815	-2 827 753	-271 938
Kostnader för material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-2 357	-2 373	0	0	0	0
	Riks o regionvård	-386 671	-413 333	-602 340	-581 000	-625 000	-44 000
	Labttjänster	-26 806	-29 013	-41 823	-36 676	-41 026	-4 350
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-149 341	-160 712	-231 850	-231 834	-249 298	-17 464
	Tekniska hjälpmedel	-25 892	-29 290	-41 333	-40 558	-44 686	-4 128
	Övriga kostnader i kkl 5	-92 908	-91 837	-143 328	-135 131	-141 952	-6 821
	Röntgentjänster	-282	-305	-529	-65	-1 761	-1 696
	Läkemedel inom förmånen, öppenvård	-167 525	-161 267	-246 603	-247 530	-243 214	4 316
	Rekvisitionsläkemedel	-140 144	-143 736	-211 278	-216 064	-219 007	-2 943
	Kostnader för material, varor och tjänster	-991 927	-1 031 866	-1 519 084	-1 488 858	-1 565 944	-77 086
Övriga verksamhetskostnader	Lokallhyra	-136 356	-138 499	-205 337	-208 586	-208 604	-18
	Avskrivningar	-44 401	-47 606	-67 231	-72 100	-73 159	-1 059
	Övriga kostnader i kkl 6	-123 320	-117 234	-193 983	-169 389	-177 354	-7 965
	Övriga kostnader i kkl 7	-176 101	-201 281	-266 440	-293 685	-301 408	-7 723
Övriga verksamhetskostnader		-480 178	-504 620	-732 991	-743 760	-760 525	-16 765
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-3 354	-3 455	-5 069	-5 583	-5 406	177
	Finansiella kostnader	-3 354	-3 455	-5 069	-5 583	-5 406	177
Summa Kostnader		-3 264 347	-3 390 021	-5 013 203	-4 794 016	-5 159 628	-365 612
Resultat:		-169 172	-214 378	-329 438	0	-355 000	-355 000

År Månad: 201908

Förvaltning: 17 Västmanlands sjukhus

Analys: Ej Uppdragsprojekt inklusive förvaltningsinterna poster

Bilaga 2

2 (2)

Belopp i tkr	Period			Helår				
	201801 - 201808	201901 - 201908	201901 - 201908	Bokslut 2018	Årsbudget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019	Prognos Intäkt
01 Kirurgi	-39 084	-45 689	-31 274	-63 941	-52 300	-74 717	-22 417	-20,5%
02 Ortopedi	-13 570	-16 557	-3 502	-37 057	-10 400	-37 000	-26 600	-10,4%
03 Ögonkliniken	-1 583	-3 837	-2 348	-8 197	-5 300	-8 500	-3 200	-6,2%
04 Kvinnokliniken	-1 014	-4 249	-52	-6 608	-3 400	-7 400	-4 000	-2,7%
05 Medicinkliniken	-31 276	-51 453	-17 031	-66 824	-35 000	-85 600	-50 601	-10,2%
06 Fysiologi	2 442	5 193	2 453	3 197	2 700	2 700	0	5,4%
07 Infektion	-3 137	-4 161	-1 547	-7 436	-3 500	-7 500	-3 999	-8,0%
08 Öron	-2 439	-4 911	-746	-8 179	-3 200	-6 050	-2 850	-4,7%
09 Barnmedicin	82	-4 638	-2 935	1 958	-8 000	353	8 353	0,1%
10 Operation	-27 833	-21 725	-14 909	-32 879	-29 400	-37 731	-8 331	-10,1%
11 Radiologi	16 953	12 077	16 251	25 675	22 100	20 800	-1 300	7,5%
14 Urologi	-11 371	-11 969	-8 790	-17 491	-14 100	-19 800	-5 700	-17,8%
16 Onkologi	-21 115	-28 403	-18 235	-37 143	-30 000	-45 000	-15 000	-18,3%
17 Hud	-1 142	2 748	772	88	300	451	151	0,8%
18 Reumatologi	3 171	16 084	3 358	9 486	4 000	18 800	14 801	17,5%
32 Specialiststandvårdskliniken	6 774	7 726	3 690	8 214	4 000	8 100	4 100	7,9%
47 Kärlikirurgiska kliniken	-2 159	-1 606	-149	-3 990	-900	-1 261	-361	-1,7%
89 Akutkliniken	-7 781	-8 046	-3 060	-16 787	-6 100	-16 000	-9 900	-5,4%
90 Laboratoriemedicin	-3 213	2 234	4 953	183	4 500	4 500	0	1,6%
91 Medicinsk teknik	1 471	1 232	703	1 875	700	1 295	595	6,6%
96 Sjukresor	54	478	0	82	0	718	718	30,5%
MD Västmanlands Sjukhus Gemensamt	1 436	-12 576	128 317	-15 045	191 600	-4 978	-196 578	-3,2%
P3 Västmanlands sjukhus Köping	-18 287	-22 660	-471	-28 158	-5 000	-25 380	-20 380	-6,1%
P4 Västmanlands sjukhus Sala	-6 861	-9 558	-6 598	-12 751	-10 900	-15 000	-4 100	-25,6%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-9 692	-10 112	-6 579	-17 709	-12 400	-20 800	-8 400	-12,9%
Summa:	-169 170	-214 378	42 273	-329 438	0	-355 000	-355 000	-6,7%

År Månad: 201908

Förvaltning: 17 Västmanlands sjukhus

Analys: Ej Uppdragsprojekt exklusive förvaltningsinterna poster

Lönekostnader Belopp i tkr	Period				Helår			
	201801 - 201808	201901 - 201908	201901 - 201908	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
00 PRG övrigt	-1 457	-1 417	89 656	-2,8%	-2 299	134 415	-1 860	-19,1%
10 Sjuksköterskor m fl	-466 796	-467 837	-479 674	0,2%	-712 873	-731 762	-725 340	1,7%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-243 281	-246 087	-232 433	1,2%	-366 115	-352 434	-372 039	1,6%
20 Paramedicinsk personal	-47 844	-56 315	-58 787	17,7%	-76 027	-91 065	-86 709	14,1%
30 Läkare	-304 702	-320 451	-310 400	5,2%	-468 734	-481 014	-490 065	4,6%
40 Tandläkare	-12 970	-11 371	-12 787	-12,3%	-19 665	-19 823	-18 604	-5,4%
41 Tandhygienist	-595	-404	-766	-32,1%	-861	-1 188	-811	-5,8%
42 Tandsköterskor	-8 571	-9 027	-8 852	5,3%	-13 340	-13 726	-13 695	2,7%
50 Administrativ personal	-66 314	-75 525	-69 068	13,9%	-105 471	-106 841	-114 834	8,9%
60 Teknisk personal	-10 799	-12 609	-12 869	16,8%	-17 145	-19 950	-19 612	14,4%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-751	-1 194	-1 241	59,0%	-1 295	-1 925	-1 925	48,6%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-638	-340	-323	-46,6%	-909	-486	-473	-48,0%
Summa lönekostnader:	-1 164 717	-1 202 575	-1 097 545	3,3%	-1 784 734	-1 685 798	-1 845 968	3,4%

Kostnader inhyrd personal Belopp i tkr	Period				Helår			
	201801 - 201808	201901 - 201908	201901 - 201908	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Arbeterapeuter inhyrd personal	-1 229	-1 597	-448	30,0%	-2 061	-672	-2 000	-3,0%
Läkare inhyrd personal	-13 068	-14 960	-8 973	14,5%	-23 146	-13 459	-22 569	-2,5%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-355	0	-81	-100,0%	-355	-121	0	-100,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-38 518	-41 019	-20 573	6,5%	-63 130	-30 860	-51 936	-17,7%
Övrig inhyrd personal	-231	-271	-280	17,4%	-399	-420	-407	1,9%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-53 401	-57 848	-30 355	8,3%	-89 091	-45 532	-76 912	-13,7%
Resursenheten:	-14 427	-17 487	-10 039	21,2%	-22 810	-15 058	-23 704	3,9%
Summa inhyrd personal:	-67 828	-75 335	-40 393	11,1%	-111 901	-60 590	-100 615	-10,1%

Total Belopp i tkr	Period				Helår			
	201801 - 201808	201901 - 201908	201901 - 201908	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Summa anställda och inhyrd personal:	-1 232 545	-1 277 910	-1 137 938	3,7%	-1 896 635	-1 746 388	-1 946 583	2,6%

Investeringar

Delårsrapport 2019-01-01 - 2019-08-31

Belopp i tkr

	2019-01-01 - 2019-08-31		Helår					Avvikelse budget - utfall 2019
	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	
	perioden utifrån budget 2018	perioden utifrån budget 2019	2018	2019	periodens inköp 2019 utifrån budget 2018	periodens inköp 2019 utifrån budget 2019	inköp 2020 utifrån budget 2019	
Investeringsutgifter								
Immateriella anläggningstillg								
Datorutrustning	921		1 817	92	1 261	0	0	
Medicinsk apparatur	20 621	11 103	60 004	74 410	31 499	38 853	43 861	35 557
Utrustning Bygg (bygginventarier)			1 708	1 248	0	0	0	1 248
Bilar och transportmedel		2 875	5 741	7 300	0	7 300	0	0
Leasingavtal			0		0	0	0	0
Övriga maskiner och inventarier	659	349	1 367	3 110	150	2 161	531	949
Tekniska hjälpmedel	96	62	83	840	0	460	380	380
Summa	22 297	14 389	70 720	87 000	32 910	48 774	44 772	38 134
Konst								0
Byggnader (endast								0
Fastighet)								0
Totalsumma	22 297	14 389	70 720	87 000	32 910	48 774	44 772	38 226