

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING FÖR HELA FÖRVALTNINGEN

Förvaltningen för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet prognostiserar per den 31 augusti ett bokslut med underskott på cirka 23,0 miljoner kronor. Fortsatt arbete med bemanning och ekonomisk styrning krävs. Fokus på analys av ekonomi ska genomsyra alla enheter inom PPHV och en viktig förutsättning är ett ökat stöd till enhetschefer.

Följande faktorer påverkar ekonomin negativt:

- Externt köpt vård.
- Kostnaden för inhyrd personal ökar.
- Ökande läkemedelskostnader för både vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri.

Kostnaden för köpt vård ökar och gapet mellan den köpta vården och intäkter för såld vård blir allt större. Denna ekonomiska utveckling kan komma att påverka förvaltningens vårdutbud i en negativ riktning. Ett krafttag kring den köpta vården framför allt inom vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri är nödvändig för att fortsätta leverera en patientsäker vård inom befintliga budgetramar. Den privata marknaden med psykologiska utredningar hotar verksamheten i nuläget. I primärvården konstateras en tydlig ökning i nyttjandet av icke-regionsdrivna digitala tjänster gällande läkar- och sjuksköterskebesök. En liknande ökning föreligger gällande kurator/psykologbesök hos de olika digitala vårdföretagen.

Nyttjandet av inhyrda läkare och sjuksköterskor är fortfarande för stort inom flera av våra verksamheter. Det är väldigt glädjande att barn- och ungdomspsykiatri nu är oberoende av inhyrd personal och att rättspsykiatri är oberoende av inhyrda sjuksköterskor. En fortsatt problematik med inhyrda sjuksköterskor framför allt inom vuxenpsykiatriens slutenvård föreligger.

Läkemedelskostnaderna fortsätter att öka både inom vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri gällande framför allt ADHD-medicinering och sömnläkemedlet Melatonin. De ökande läkemedelskostnaderna bidrar allt mer till det ekonomiska underskottet. ADHD-läkemedel är dyra och fler patienter får diagnos. Ett ökat fokus på psykopedagogiskt omhändertagande är viktigt att utveckla inom våra verksamheter. Detta både för att följa nationella riktlinjer för behandling av ADHD och för att minska de ökande läkemedelskostnaderna. Priset på Melatonin är högt och vi ser en ökning av förskrivningen. Detta är dock glädjande då Melatonin inte är beroendeframkallande och bör förskrivas istället för ett beroendeframkallande sömnläkemedel, detta driver på våra läkemedelskostnader.

Tillgängligheten har försämrats och varierar under året. Barn- och ungdomspsykiatri når inte den förstärkta vårdgarantin på 30 dagar, precis som alla andra regioner i Sverige förutom Gotland. Flera identifierade faktorer så som felaktiga registreringar av nybesök/återbesök, ett alltför högt inflöde av remisser (lika stort remissinflöde som Västra Götalandsregionen) och många sena avbokningar och uteblivna besök under sommarperioden påverkar detta. Det är värt att lyfta fram att övriga vårdverksamheter har 90 dagars vårdgaranti till första besök. Inom barn- och ungdomspsykiatri har 87% fått ett första besök inom 90 dagar i augusti. Ett stort steg för att förbättra tillgängligheten till första besök inom barn- och ungdomspsykiatri är ett arbete pågår med att starta en länsövergripande triage-mottagning. Denna mottagning kommer att öka tillgängligheten och även öka kvaliteten på bedömning och diagnostik för målgruppen. Triage-mottagningen kommer även att bli en forskningsplattform för fortsatt klinisk forskning inom barn- och ungdomspsykiatri.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

De medel som Regionfullmäktige anslagit till psykiatrisk forskning används väl och bedöms vara till stor nytta för förvaltningens verksamheter och deras patienter. Inom vuxenpsykiatrin pågår arbetet att skapa nya rutiner gällande basutredning och diagnostik. Skapandet av en forskningsinriktning för mottagningen pågår. Pågående och nystartad forskning kommer fokusera på att förbättra psykiatrisk diagnostik, vårdprocesser och internet KBT. Forskningen skall vara upplagd så den kommer patienten och verksamheten tillgodo och vara synlig i det dagliga arbetet på kliniken.

Sommaren har fungerat väl i verksamheterna och vårdplatsbeläggningen var lägre jämfört med tidigare år, trots att avdelning 97 var stängd under sommarperioden.

Aktiviteter pågår inom våra prioriterade områden avseende digitalisering och användning av e-tjänster ökar generellt. Informationsinsatser genomförs för att samtliga medarbetare ska få bättre kunskap om de e-tjänster som finns och dess funktion. Ett gott exempel är att Västmanland inom ramen för samarbetet mellan Inera och sjukvårdsregionerna kopplat till sjukvårdsrådgivningen 1177 vårdguiden är först i landet att med att testa bilder som stöd i rådgivningsarbetet. Bildöverföring 1177 på telefon, pilotstart september 2019, ska ge förbättrad bedömning då patient/invånare skickar in en bild till rådgivningen. Projektet ingår i Inera program för första linjens digitala vård.

Sjukfrånvaron har, jämfört med motsvarande period föregående år stigit. Orsaken till ökning av den totala sjukfrånvaron är att långtidssjukfrånvaron stigit, medan korttidssjukfrånvaron har en likvärdig nivå i jämförelse med föregående år. Arbetet sker enligt den förvaltningsövergripande handlingsplanen med förebyggande arbetsmiljöinsatser och åtgärder mot minskad sjukfrånvaro.

Förvaltningen har deltagit i arbetet med ekonomi i balans och har lagt fram förslag på kostnadssänkande åtgärder enligt det beting som ålagts.

På midsommarafton avled Resultatombudschef för Primärvården Karin Torberger hastigt och mycket tragiskt. Detta har påverkat oss alla såklart men framför allt har Primärvården förlorat en stabil och duktig chef. Idag är Maria Romlin tf. Resultatombudschef för Primärvården.

Ny Resultatombudschef för rättspsykiatrin, Björn Dahlström, tillträdde i augusti och har startat upp ett arbete för att förbättra läkarbemanningen och påbörja utredning av att ta fram en strategi för framtidens Rättspsykiatri gällande vårdnivåer och vårdinnehåll.

Framtidsbedömning och identifierade utmaningar

Den demografiska utvecklingen pekar entydigt mot en situation med minskad arbetskraft samtidigt som grupperna barn och äldre ökar. Den pågående omorganisationen i Region Västmanland med syfte att stödja omställningen till Nära Vård är ett led i att påbörja arbetet med att skapa nya arbetssätt för framtidens sjukvård. Detta kommer att vara helt nödvändigt för att möta de behov som finns av ökad vård nära patienten och för att få en bättre ekonomisk situation med färre inläggningar på sjukhus.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

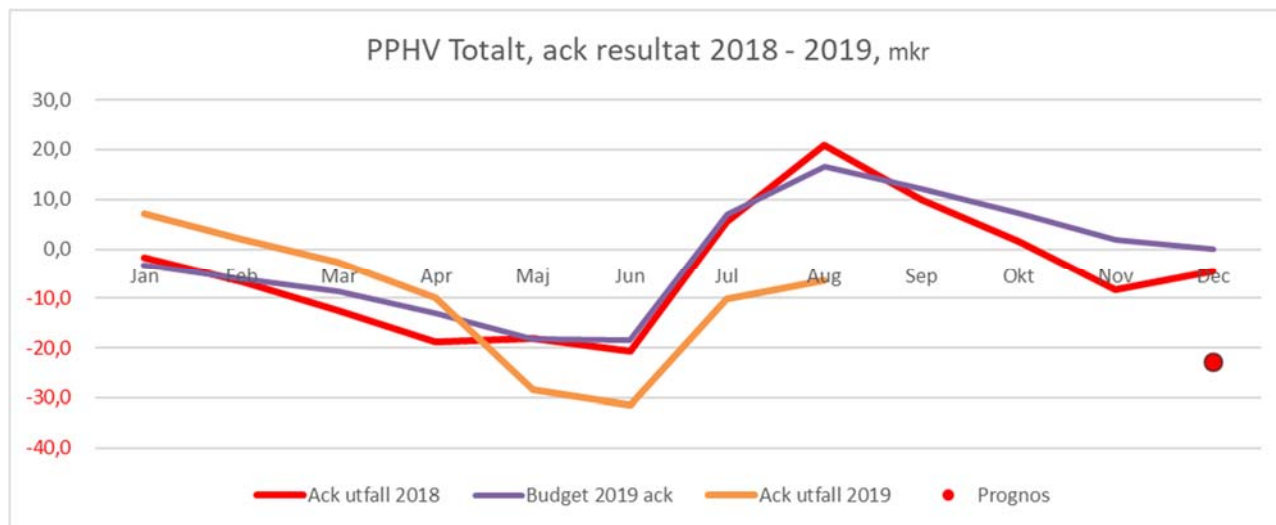
Förvaltningens huvudlinjer för att möta framtida utmaningar planeras vara följande:

- Omställning till Nära vård
- Förbättra samarbetet med kommuner och andra vårdgivare
- Skapa snabbare och bättre processer utan interna köer
- Ökat utbud av digitala verktyg
- Tydligare resurs- och produktionsplanering där varje medarbetare gör mer för fler.
- Kompetensförsörjning och attraktiv arbetsgivare

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

Förvaltningstotalt resultat och helårsprognos

Ackumulerat Ekonomiskt resultat tom augusti månad för förvaltningen som helhet uppgår till – 6,5 mkr, en avvikelse mot budget med – 23,2 mkr. Helårsprognosen för förvaltningen som helhet bedöms till – 23,0 mkr (i ett intervall + 0/- 7,0 mkr) varav primärvården - 8,9 mkr och psykiatri, habilitering och ledning – 14,1 mkr.



Resultaträkning (mkr) (exkl uppdragsprojekt)	Bokslut 2018	Ack utfall aug 2018	Ack utfall aug 2019	Intäkts- och kostnuttv	Ack budget aug 2019	Ack avvik utfall / budget	Helår Prognos	Intäkts/kostn uttv fg år/prognos	Helår Budget	Avvikelse budget / prognos	Avvikelse mot budget, procent
Patientavgifter	13,4	9,3	8,8	-4,6%	8,4	0,4	13,4	0,1%	12,8	0,6	-30,7%
Landstingsersättning	836,0	551,0	574,2	4,2%	565,5	8,7	871,3	4,2%	848,2	23,1	-32,3%
Vårdval inkl vårdpeng	435,3	285,4	290,0	1,6%	294,5	-4,6	440,2	1,1%	447,3	-7,1	-35,2%
Övrigt	262,0	176,5	187,3	6,1%	163,0	24,3	277,1	5,7%	247,2	29,9	-24,2%
Summa Intäkter	1 546,7	1 022,2	1 060,3	3,7%	1 031,4	28,9	1 602,0	3,6%	1 555,4	46,6	-31,8%
Personalkostnad exkl inhyrd	-911,9	-588,7	-617,1	4,8%	-627,1	10,0	-948,4	4,0%	-972,0	23,7	57,5%
Inhyrd personal	-139,7	-91,1	-98,3	7,9%	-53,1	-45,2	-146,9	5,2%	-79,6	-67,2	-19,0%
Köpt vård	-76,0	-46,3	-50,6	9,3%	-41,3	-9,3	-75,9	-0,1%	-61,9	-14,0	22,4%
Läkemedel	-69,8	-44,8	-49,0	9,5%	-46,9	-2,1	-75,3	7,9%	-70,4	-4,9	43,6%
Tekniska hjälpmedel	-28,7	-19,2	-19,9	3,9%	-19,8	-0,1	-29,1	1,3%	-29,7	0,6	48,9%
Lokalkostnader	-94,4	-62,3	-66,7	7,1%	-68,3	1,5	-101,4	7,4%	-102,5	1,1	53,6%
Övriga kostnader	-230,7	-148,9	-165,1	10,9%	-158,3	-6,8	-248,1	7,5%	-239,4	-8,8	45,0%
Summa Kostnader	-1 551,1	-1 001,3	-1 066,8	6,5%	-1 014,7	-52,1	-1 625,0	4,8%	-1 555,4	-69,6	45,8%
Resultat	-4,5	20,9	-6,5		16,7	-23,2	-23,0		0,0	-23,0	-0,6%

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

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

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

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

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

Status: Som en del i kultur och strukturarbete kring patientkontrakt har utbildning i tjänstedesign för enhetschefer och förbättringsledare genomförts. Norbergs vårdcentral och BU-hälsan har varit piloter i detta arbete. Antalet genomförda och registrerade SIP har ökat något jämfört med samma period förra året. Vårdsamordnare finns på samtliga vårdcentraler för att bl.a säkerställa processen samverkan vid utskrivning.

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

Status: Piloter pågår vid Bäckby vårdcentral och Ullvi Tuna vårdcentral

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

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

Åtgärder

Utdatarapport för att kunna följa antalet SIP både i samband med utskrivning från sjukhus och även SIP som görs utan att ett slutenvårdstillfälle ägt rum, är nu i stort sett klar. Det innebär att vi nu kan följa hela processen.

Samlad bedömning

Patientkontraktet ska skapa förutsättningar för att relationen mellan patienten och vården bygger på samskapande och gemensamt ansvar. I samband med omställning till Nära vård blir patientkontrakt en viktig del som bygger på att bidra till bättre delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan. Antal patienter som får en SIP behöver förbättras. Ett mer proaktivt arbete med SIP behöver ske.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Ökad användning av e-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)	9000	D, Å	5044 (jan-aug)
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter i primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Telefon Pv 100% Besök PV	D/Å	96 % (aug) -
"	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	<u>8 min</u>	D/Å	10:41 min (aug)
Följsamhet till basala hygien och kläddregler	Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer	<u>>90%</u>	D/Å	70 % (maj)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrapport

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

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

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

Status: Ännu inte påbörjat, aktiviteten skjuts på framtiden och kopplas till omställningsarbetet till Nära vård.

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

Status: Aktiviteter pågår inom de prioriterade områdena webbtidbok, digitala vårdmöten och digitala formulär. Användning av e-tjänster ökar generellt. Informationsinsatser genomförs för att samtliga medarbetare ska få bättre kunskap om de e-tjänster som finns och dess funktion. Önskad effekt är att medarbetarna i mötet med patienten uppmuntrar och informerar om de e-tjänster som finns. Självvincheckning och internet-KBT har införts på alla vårdcentraler. Önskade effekter är övergripande minskad administration samt ökad tillgänglighet. Bildöverföring 1177 på telefon, pilotstart september 2019, ska ge förbättrad bedömning då patient/invånare skickar in en bild till rådgivningen. Projektet ingår i Ineras program för första linjens digitala vård. E-tjänsten Journalen införs för ungdomsmottagningen under november. Journalen bidrar till patientens delaktighet, men också till ökad vårdkvalitet. Omfattande arbete har lagts på juridik och patient-säkerhet i samband med detta, samt på informationsinsatser till patient/invånare.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

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

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

Aktivitet: Starta lågtröskelmottagning.

Status: Lämplig lokal identifierad, diskussion förd med hyresvärd. Rekryteringsarbete inte påbörjat då vi inte har beslut om start med hänvisning till ekonomi i balans.

Aktivitet: Förskrivare som genomgått e-utbildning om läkemedel och miljö

Status: Några vårdcentraler har varit aktiva och förskrivare har genomgått e-utbildning om läkemedel och miljö.

Åtgärder

Fortsatt arbete med genomförande av handlingsplan Digitalisering 2019. Planering av införande av triageringsverktyg pågår. Två verktyg kommer att testas och utvärderas under höst/vinter. Dessutom arbetas det kontinuerligt och fokuserat på att ständigt förbättra användningen av digitala tjänster och verktyg, genom att lyssna in behov hos både patient och medarbetare.

Påminna verksamheterna om att förskrivare bör genomgå e-utbildning om läkemedel och miljö.

Resultat och analys av indikatorer utifrån förvaltningsplan 2019

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

Totalt har drygt 5000 bokningar skett via webben under perioden januari-augusti, vilket medför ett prognostiserat helårsutfall på cirka 7600 bokningar. Avvikelsen beror sannolikt på ett alltför optimistiskt satt målvärde.

Andel patienter i primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin

Telefontillgängligheten når inte vårdgarantins mål på 100 procent, dock ses en förbättring och speciellt på några vårdcentraler med tidigare dåliga resultat. Där har ett förbättringsarbete genomförts med stöd av telefonienheten. Öppna mottagningar bidrar till förbättrad telefontillgänglighet. Den förstärkta vårdgarantin för primärvården som gäller från 2019 kan inte redovisas i nuläget.

Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden till 1177 varierar mellan 10–14 minuter i januari - augusti, vilket är bättre än samma period föregående år och bättre än riket. I augusti uppmättes den kortaste medelväntetiden på nästan två

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

år. Generellt har antalet samtal minskat och detta tros bero på att andra vårdaktörer dykt upp på marknaden som också erbjuder telefonkontakt och läkarkontakt. Öppna mottagningar på våra vårdcentraler påverkar också samtalen till 1177 samt att kontaktcenter öppnat och blivit mer känt bland invånare. Den nationella samverkan innebär fortfarande att Västmanland tar emot fler samtal än vad som vi hänvisar vidare till andra regioner.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobobservationer

Mätningen i maj visar på ett sämre resultat än mätningen i mars i år och målet på 90 procents följsamhet nås inte, trots att man genomfört utbildningsinsatser och har dialoger med berörda medarbetare som inte uppfyller kraven.

Åtgärder

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

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

Löpande uppföljning utifrån förvaltningsplan 2019

Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation

Produktionen ligger i nivå med föregående år men under budget för 2019. Produktionen för sjukvårdande behandling avviker mer än produktionen för läkarbesök. Det är bl.a mottagningsbesök till arbetsterapeut som minskat, på grund av att de gör fler hembesök exempelvis i samband med demensutredningar. Även barnmorskor, dietister, fysioterapeuter och kuratorer når inte produktionsmålen. Där öppna mottagningar införts ses en högre produktion hos sjuksköterskorna.

Antal självmord och självmordsförsök

Under perioden januari-augusti har ett självmord rapporterats men däremot inga självmordsförsök.

Utfall kvalitetsparametrar

Hälsoundersökningar för personer med utvecklingsstörning avviker mot plan. Fler hälsoundersökningar för 50-åringar är genomförda än vad som planerats under perioden.

Åtgärder

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

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Samlad bedömning

Den förstärkta vårdgarantin för primärvården som trädde i kraft 1 januari 2019 innebär att en medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvården ska ske inom tre dagar mot tidigare sju till läkarbesök. Detta kräver att all legitimerad personal registrerar diagnos. Även fortsatt fokus på produktion framförallt för paramedicinska grupper krävs för att uppnå målet.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporterar	Utfall 2019
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME,	78	Å	Enkätresultat jan 2019: 79,6
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	6,5%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrappport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Primärvården driver fortsatt ett resultatområdesövergripande projekt inom ramen för regionens och förvaltningens samlade arbete för att nå ett oberoende gällande inhyrda sjuksköterskor och läkare under 2019. Under våren genomfördes planeringsmöten på de fem vårdcentraler med störst andel inhyrd personal. Syfte med mötena var att upprätta lokala aktivitetsplaner och anpassa strategier till de berörda verksamheterna. Uppföljning av dessa aktivitetsplaner är planerade till hösten 2019. Beroendet av inhyrd personal är fortfarande i huvudsak knutet till vårdcentraler utanför Västerås tätort och gäller framför allt läkare. Gällande sjuksköterskor har Primärvården arbetat fram en nedtrappningsplan för 2019. Det kan konstateras att det finns en mindre avvikelse gentemot nedtrappningsplanen men bedömningen är att målet ska nås.

Avrop gällande utlandsrekrytering av allmänspecialister har genomförts och läkare finns nu på plats på vårdcentral. Fler avrop har gjorts vilket resulterat i att ytterligare läkare förväntas bli verksam under 2020. Möjlighet att rekrytera ST-läkare till vårdcentraler utanför Västerås är fortfarande begränsad och en avgörande faktor för att kunna försörja vårdcentralerna med läkarkompetens i hela länet. Brist på specialistläkare som kan handleda påverkar även det möjligheten att rekrytera ST-läkare och detta påverkar den långsiktiga kompetensförsörjningen.

Regionen investerar i kompetensutveckling till medarbetare inom primärvården för att stärka verksamhetens gemensamma kompetens. Utbildade undersköterskor har getts möjlighet att studera till sjuksköterska och allmänsjuksköterskor har getts möjlighet att genomföra specialistutbildning till distriktsjuksköterska med bibehållen lön. Det har nu genomförts regionövergripande informationstillfällen, riktat till allmänsjuksköterskor, gällande möjligheten att genomföra specialistutbildning.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Kompetensmodell för sjuksköterskor har reviderats och informationstillfällen riktat till chefer har genomförts. Modellen har förenklats med målsättningen att utgöra ett bättre och enklare chefsstöd samt att tydliggöra medarbetares kompetensutvecklingsmöjligheter. Kompetensmodeller för fysioterapeut och arbetsterapeut är klara och förväntas implementeras under hösten 2019. Kompetensmodell för psykolog är under arbete och implementeras under 2020.

PPHV deltar aktivt i det regionsövergripande arbetet gällande att fastställa en strukturerad regionsövergripande kompetensförsörjningsprocess. Detta arbete är dock försenat och påverkar primärvårdens arbete med att systematisera och revidera kompetensförsörjningsplan 2019. Primärvårdens fortsatta arbete med kompetensförsörjning kommer att följa regionens övergripande kompetensförsörjningsprocess, vilken implementeras under 2020.

Förvaltningens arbete med att ta fram kompletterande chefsutvecklingsinsatser har omprövats. Regionens chefsutvecklingsprogram har utvecklats i en riktning som gör att förvaltningen bedömer att utvecklingsbehovet kan tillgodoses genom nuvarande utbildnings- och kursutbud.

Arbetsmiljö och HME

Primärvården arbetar utifrån den förvaltningsövergripande handlingsplan för arbetsmiljö och sjukfrånvaro där också primärvårdens specifika aktiviteter gällande medarbetarenkätens resultat och uppföljningen av det systematiska arbetsmiljöarbetet ingår. Aktiviteterna i handlingsplanen utgår ifrån att skapa en kännetecken och struktur för arbetsmiljöarbetet i verksamheten, med riktade och relevanta åtgärder som följs upp kontinuerligt.

Primärvårdens resultat i medarbetarenkäten 2019, har samma utvecklingsområden som vid medarbetarenkäten 2017. Områdena är målkvalitet och arbetsrelaterad utmattning. Det har dock skett en positiv förflyttning sedan 2017. Primärvården fortsätter arbetet med verksamheternas handlingsplaner som upprättats utifrån resultatet 2019. Den samlade HR-funktionen och Regionhälsan ska utgöra ett naturligt och verksamhetsnära chefsstöd i arbetet med detta.

Uppföljning av mått - periodens utfall

Primärvården har ett eget långsiktigt mål gällande den totala sjukfrånvaron på 5 %. Sjukfrånvaron har, jämfört med motsvarande period föregående år, stigit med 0,5 procentenheter, men har en tydlig nedåtgående trend sedan delår 1 2019. Långtidssjukfrånvaron har ökat något. Korttidssjukfrånvaron ligger på en jämförbar nivå med samma period föregående år. Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) är något färre än samma period föregående år men frekvensen på avslutade rehabiliteringsärenden har sjunkit i jämförelse med samma period föregående år.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi har minskat i jämförelse med motsvarande period 2018.

Över tid har primärvårdens sjukfrånvaro stabiliserats och verksamheten har fortsatt fokus på arbetsmiljö och sjukfrånvaro. Bedömningen är att regionens målvärde (6%) kommer att nås även 2019.

Åtgärder

Primärvården har med framgång genomfört ett fördjupat arbete under några år för att förebygga sjukfrånvaron och främja en god arbetsmiljö genom inventeringsmöten i samarbete med Regionhälsan. Detta arbete har även fortsatt under 2019. Ledningsgrupputveckling hade initierats inom resultatområdet, men på grund av förslaget som finns för ny organisation så avvaktas detta arbete.

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

Samlad bedömning

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

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

EKONOMIPERSPEKTIV

Resultat och analys av genomförda aktiviteter

Arbetet med perspektivets aktiviteter pågår i riktning mot målen

Beskrivning av aktiviteter:

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

I budgeten för Asyl och integrationshälsan ligger en justeringspost för att balansera budgeten med 5,4 mkr. Prognosen för 2019 är -3,8 mkr, dvs något bättre än planering.

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

Den 30 september invigs Råby vårdcentral. Verksamheten har då helt flyttat till Lövhaga och har möjlighet att utveckla vårdcentralsdelen. Genom en större vårdcentralsdelen uppnås en stabilare grund för verksamheten och därmed möjlighet att på ett bättre sätt klara ekonomin.

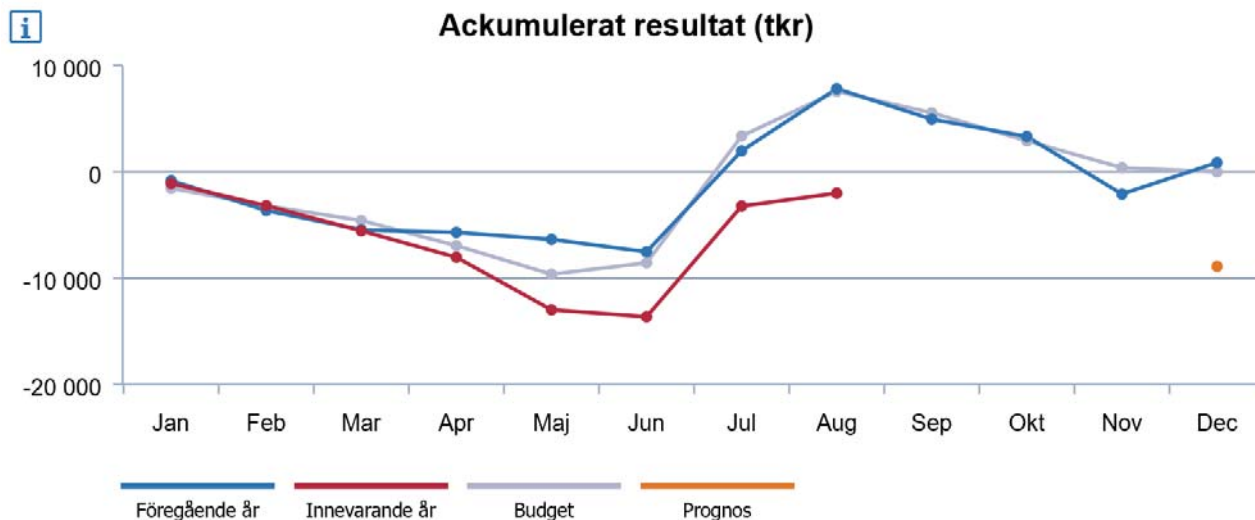
- Benchmarking av nationella rapporter för analys och bedömning av kostnadslägen
I Kolada finns endast uppgifter om kostnadslägen på regionnivå. Primärvården deltar i Nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR och försöker där påverka arbetet i riktning mot nationella ekonomiska jämförelser på enhetsnivå.
- Genomlysning av nya och gamla faktorer som driver ofinansierade kostnader
De kostnadsområden som är identifierade omfattar lokaler, röntgen och lab. Primärvården genomför omfattande lokalförändringar som syns i ökade kostnader.

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för Primärvården

Primärvårdens ackumulerade ekonomiska resultat tom augusti månad är -2,0 mkr, en avvikelse mot budget med -9,6 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till -8,9 mkr, varav Asyl- och integrationshälsan -3,8 mkr och vårdcentralerna -7,2 mkr. Övriga delar finns i bilaga 7, specifikation primärvården

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD



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

- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag, orsakat av flera vakanser samt ökad läkarbemannning vid inskolning av utlandsrekryterade läkare.
- Den egna arbetade tiden har ökat med nästan 15 årsarbetare. Huvudorsaken är det uppsagda BMA-avtalet från laboratoriemedicin. Vårdcentralerna har anställt egen personal för att utföra dessa arbetsuppgifter. En verksamhetsövergång avseende kuratorer till Ungdomsmottagningar har genomförts. Aktiviteter som möjliggjorts med hjälp av framförallt stimulansmedel för psykisk hälsa, har ökat den arbetade tiden med nästan 3 årsarbetare.
- Produktionen visar en negativ avvikelse jämfört med budget för framförallt dietister, arbetsterapeuter, fysioterapeuter och samtalsterapeuter, vilket innebär minskad besöksersättning.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

Intäkter	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus :Underskott)
Regionersättning	1,6	4,4%	0,7	1,2
Vårdvalsersättningar	4,5	1,6%	-4,6	-7,1
Övriga intäktsförändringar	7,7	6,7%	-1,7	-1,0
Totalt intäkter	13,8	3,2%	-5,6	-6,9

Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostn, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökn, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårs- prognos/helårs- budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	14,0	4,9%	-4,3	-2,6
Varav lönekostnader egen personal	7,1	4,3%	5,6	12,7
Varav sociala avgifter	3,4	4,5%	3,3	6,4
Varav övr pers.kostn. egen personal	0,7	19,1%	-0,1	-0,9
Varav inhyrd personal (int+ext)	2,9	6,8%	-13,0	-20,7
Köpt vård	1,3	7,7%	0,0	-0,1
Labkostnader	2,4	13,4%	-2,8	-2,8
Läkemedel	1,1	5,9%	-0,2	-0,2
Röntgentjänster	1,0	11,8%	-1,1	0,0
Övriga kostnader	3,8	4,8%	4,4	3,7
Totalt bruttokostnader	23,6	5,5%	-4,0	-2,0
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-9,6	-8,9

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	18 774	3,4%	16,34
Varav arbetad tid egen personal	17 005	3,3%	14,80
Varav internt inhyrd personal	268	95,7%	0,23
Varav externt inhyrd personal	1 501	4,4%	1,31

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- **Intäkter**
Intäktsförändringen jämfört med föregående år är 13,8 mkr och 3,2%. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:
 - Ökad listning och ökade intäkter pga. höjt pris avseende dietister och MHV/BHV-psykologer. Prisökningen motiveras med ökade lokalkostnader.
- **Kostnader**
Bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 23,6 mkr och 5,5 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:
 - Den egna arbetade tiden har ökat. Huvudorsaken är det uppsagda BMA-avtalet från laboriemedicin. Vårdcentralerna har anställt egen personal för att utföra dessa arbetsuppgifter. Dessutom har en verksamhetsövergång avseende kuratorer till Ungdomsmottagningar genomförts.
 - Högre kostnader för bemanningsföretag orsakat av flera vakanser samt ökad läkarbemanning vid inskolning av utlandsrekryterade läkare. Det sistnämnda ökar den arbetade tiden.
 - Utökade lokaler för dietister och MHV/BHV-psykologer.
 - Felaktigt bokförd kostnad för röntgen med ca 0,9 mkr belastar kostnadsmassan i augusti.

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Det prognostiserade över/underskottet beror framförallt på följande händelser

- Positiva avvikelser
 - o Högre ersättning av den 6% momskompensationen kopplat till kostnader för inhyrd personal.
- Negativa avvikelser
 - o Produktionen visar en negativ avvikelse jämfört med budget för framförallt dietister, arbetsterapeuter, fysioterapeuter och samtalsterapeuter, vilket innebär minskad besöksersättning.
 - o Bemanning, fler inhyrda än planerat vilket till två tredjedelar uppvägs av minskade kostnader för anställd personal.
 - o Ökade kostnader för överfallslarm på vårdcentralerna.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget 2019

Primärvårdens prognos pekar mot ett underskott på 8,9 mkr. Den enskilt största avvikelsen är resultatet för Asyl- och integrationshälsan där ett arbete pågår för att uppdrag och finansiering ska klargöras mellan uppdragsgivare och uppdragstagare.

De flesta vårdcentraler har infört öppen mottagning till sjuksköterska vilket ökar produktionen.

Aktiviteter för att reducera avvikelse mot budget redovisas under övriga perspektiv.

Plan för kostnadsnivåsänkande åtgärder 2019 - 2022

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

För den del av primärvården som finansieras med regionersättning finns förslag på kostnadsnivåsänkande åtgärder på 0,7 mkr.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

MEDBORGARE/PATIENTPERSPEKTIV

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

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

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

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

Status: En ökning av antalet genomförda och registrerade SIP kan ses, framförallt inom habiliteringscentrum. Införande av Cosmic Link och införande av lagen om samverkan vid utskrivning är en bidragande orsak inom de psykiatriska verksamheterna.

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

Status: Medvetenheten om vikten av att arbeta med hälsofrämjande insatser för patienter inom psykiatri har ökat. Inom en enhet på BUP testas ungdomsgrupper med fysisk aktivitet. Det är också en del av grundläggande basbehandling; sömn, mat, skola och aktivitet. Psykosmottagningarna inom vuxenpsykiatri har återkommande hälsoveckor. Rätt psykiatri riktar särskilt fokus på somatisk hälsa.

Aktivitet: Psykiatri ska införa brukarstyrda brukarrevisioner.

Status: Rätt psykiatri ska genomföra brukarrevisioner under hösten, utifrån att resultatet i den nationella patientenkäten påtalade vissa brister. Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH) kommer att genomföra dessa. Vuxenpsykiatri har inlett en dialog med NSPH för att diskutera genomförande av brukarrevisioner, fortsatt diskussion på höstens brukarråd kommer att ske.

Åtgärder

Fortsätta följa upp processen Samverkan vid utskrivning och antalet genomförda och registrerade SIP. Detta för att säkerställa att insatser mellan hälso- och sjukvården och kommunen samordnas för att tillgodosätta patientens behov. I samband med omställning till Nära vård blir patientkontrakt en viktig del som bygger på att bidra till bättre delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan. Fortsätta arbetet med hälsofrämjande fokus inom psykiatri.

Samlad bedömning

Utvecklingsarbetet Vårdens övergångar, som genomförts inom vuxenpsykiatri och som resulterat i en handlingsplan, har bidragit till att implementeringen av lagen Samverkan vid utskrivning fungerat bra.

Hälsofrämjande arbete bedrivs nu mer systematiskt inom de psykiatriska verksamheterna. Mottagning 3 genomför ett stort arbete med standardiserad basutredning inklusive hälsofrämjande arbete.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Vuxpsyk besök inom 90 dgr: 100%	D/Å	81,6 % (aug)
"	Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30 dagar hos BUP	<u>BUP besök 90%</u> <u>BUP åtg 80%</u>	D/Å	14,0 % (aug) 25,0 % (aug)
Följsamhet till basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer	<u>>90%</u>	D/Å	VP 78 % (maj) BUP 100 % (maj)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se vthrapport

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

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

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

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

Status: Ännu inte påbörjat, aktiviteten skjuts på framtiden och kopplas till omställningsarbetet till Nära vård.

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

Status: Digitaliseringsarbetet har fått ett tydligt fokus i de verksamheter där verksamhetsutvecklare med särskilt ansvar för digitalisering har anställts. Vikten av att verksamhetsutveckling och digitalisering drivs gemensamt blir mycket tydlig då stor påverkan är på processer, arbetsflöden och behovet av nya kunskaper och kompetenser för att klara denna förändring. Webbtidboken är införd på några enheter och kommer att införas inom samtliga verksamheter (undantag rättspsykiatri). Det man kan se generellt är att om invånaren/patienten kan boka om sin tid via webbtidbok, sker detta i god tid innan besöket.

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

Status: Inom vuxenpsykiatrien pågår arbete med standardisering av läkemedelsinstruktioner, projekt standardiserade vårdförlopp ADHD pågår och implementering sker under hösten. Möjlighet till självvald

inläggning har införts. Barn- och ungdomspsykiatrien har arbetat fram vårdprogram för suicidnära patienter och ADHD, där snabbspår utformas för ADHD-utredningar utan samtidig komplex samsjuklighet. Detta implementeras under hösten 2019.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

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

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

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

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

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

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

Aktivitet: Förskrivare som genomgått e-utbildning om läkemedel och miljö.

Status: Under 2019 har fler förskrivare genomgått e-utbildning om läkemedel och miljö jämfört med föregående år. Fler förväntas att gå framöver.

Åtgärder

Fortsatt arbete med genomförande av handlingsplan Digitalisering 2019. Vuxenpsykiatri startar införande av webbtidbok på mottagningarna i Köping. Barn- och ungdomspsykiatri har ett fokusarbete kring produktions- och resursplanering vilket skapar struktur i scheman och tidböcker och då möjligheter till webbtider. Stor efterfrågan finns för att öka nyttjandet av internetbaserat stöd och behandling i specialistvården. Att erbjuda t ex patient- och anhörigutbildningar i digital form ökar tillgänglighet. Utbildningsinsatser startar för att ge verksamheterna möjlighet att utveckla egna internetbaserade stödprogram. Detta genomförs inom vuxenpsykiatri och Habiliteringscentrum. Innovativa initiativ finns inom flera verksamheter, bl a tittar man på möjligheter till mjukvarurobotar, användning av VR-teknik, med mera.

Diskussion med kommunerna om utveckling av vårdkedja för missbruk/beroende pågår. Som ett led i att utveckla beroendevården kommer en länsdialog tillsammans med kommunerna utifrån SKL:s handlingsplan mot missbruk och beroende för personer i åldern 13–29 år äga rum 16 oktober 2019.

Påminna verksamheterna om att förskrivare bör genomgå e-utbildning om läkemedel och miljö.

Resultat och analys av indikatorer utifrån förvaltningsplan 2019

Andel patienter i vuxenpsykiatri som får sin vård minst enligt vårdgarantin

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

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

Barn- och ungdomspsykiatri uppfyller inte vårdgarantin gällande första besök samt utredning och behandling. En orsak till detta är att man upptäckt flera felregistreringar där återbesök har registrerats som nybesök. Dock har 87 % fått komma till ett första besök inom 90 dagar augusti.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserver

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

Åtgärder

Den försämrade tillgängligheten till vuxenpsykiatri är i fokus kopplat till öppenvårdsproduktionen. Ett åtgärdsprogram avseende krav på produktion per medarbetare är framtaget och ska kommuniceras till medarbetare i september. Projekt Resurs- och produktionsplanering pågår på en enhet inom BUP och slutförs under september. Breddinförande sker under hösten inför produktionsplanering 2020. En triage-mottagning planeras att starta i februari 2020. Snabbspår utformas för ADHD-utredningar utan samtidig komplex samsjuklighet och startar under hösten. Trots detta kommer behovet av att köpa externa utredningar kvarstå.

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

Löpande uppföljning utifrån förvaltningsplan 2019

Kvalitetsparametrar enligt målrelaterat ersättningsystem

Vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri uppfyller i stort sett samtliga mål. Glädjande är att BUP ökat antalet vårdplaner och ligger nu långt över målvärdet. Detta beror bland annat på ett omfattande arbete med översyn av hur dokumentation i Cosmic ska ske. Vuxenpsykiatri behöver öka antalet hälsoundersökningar under hösten för att nå målet.

Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation

Besök i öppenvård ligger under budget men något över föregående års produktion. Det är inom vuxenpsykiatri, rättspsykiatri och habiliteringscentrum som produktionen avviker negativt för sjukvårdande behandling. Vakanser och ständiga nyrekryteringar påverkar produktionen negativt då ordinarie personaltid går åt till mentorskap och handledning till nya medarbetare samt att det tar cirka fyra månader innan en nyanställd medarbetare når produktionsmålen. Dessutom ökar administrationstrycket generellt, vilket påverkar produktionen. Barn- och ungdomspsykiatriens produktion ligger över budget och föregående års produktion.

Själv mord och självmordsförsök

Antalet självmordsförsök fortsätter att minska de senaste fem åren. Förhoppningsvis är detta en effekt av ett ständigt pågående självmordspreventionsarbete i form av utbildning och vårdprogram. Däremot ligger antalet självmord på en konstant nivå de senaste fem åren.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Åtgärder

Fortsatt arbete med resurs- och produktionsplanering. Tydligare styrning avseende produktionskrav relaterat till lagd produktionsplan. Fokus måste fortsatt läggas på insatser för att utveckla och behålla befintliga medarbetare. Fortsätta arbeta med självmordsprevention i form av utbildning och vårdprogram samt införande av kompetenskort på BUP.

Samlad bedömning

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

- Vuxenpsykiatrin: Standardiserade vårdförlopp ADHD. Standardiserade vårdförlopp Bipolära sjukdomar påbörjas därefter. Mottagning 3 genomför ett stort arbete med standardiserad basutredning inklusive hälsofrämjande arbete.
- BUP: Vårdprogram ADHD, vårdprogram suicid, triage-mottagning, snabbspår ADHD.
- Habiliteringscentrum: Framtagande av kärnprocesser, prioriteringsstöd och resurs- och produktionsplanering.
- Rättpsykiatrin: Utredning genomförd avseende produktionskök i förhållande till fleximat, överlämnad till politiken. Utvärdering av Treklövermottagningen ska ske.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporterar	Utfall 2019
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME, (Nytt, basvärde erhålls 2017)	78	Å	Enkätresultat jan 2019: 76,9
"	Sjukfrånvaro	≤6%	D/Å	8,9%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Verksamheternas samlade kompetensförsörjningsarbete behöver fortfarande stärkas utifrån den obalans som råder mellan tillgång och efterfrågan av kompetens. För att tydliggöra och strukturera arbetet har några av resultatområdena upprättat kompetensförsörjningsplaner. Vid berörda resultatområden har det även upprättats separata handlingsplaner gällande oberoende inhyrd personal.

PPHV deltar aktivt i det regionsövergripande arbetet gällande att fastställa en strukturerad regionsövergripande kompetensförsörjningsprocess. Detta arbete är dock försenat och påverkar PHLs arbete med att systematisera och revidera kompetensförsörjningsplan 2019. PHLs fortsatta arbete med kompetensförsörjning kommer att följa regionens övergripande kompetensförsörjningsprocess vilken implementeras i början av 2020.

Arbetet med oberoende av inhyrd personal inom psykiatrin pågår enligt plan. Barn- och Ungdomspsykiatrin är oberoende och Rätt psykiatrin är fortsatt oberoende av inhyrda sjuksköterskor och arbetar med att anställa läkare. Utfasningsplan gällande inhyrda sjuksköterskor är fastställd och följs upp. Vuxenpsykiatrin har positiva erfarenheter av utlandsrekrytering och ytterligare läkare påbörjar anställning inom kort, samt att ytterligare avrop pågår.

Regionen investerar i kompetensutveckling till medarbete inom psykiatrin för att stärka verksamheternas gemensamma kompetens. Utbildade skötare har getts möjlighet att studera till sjuksköterska och sjuksköterskor har getts möjlighet att genomföra specialistutbildning i psykiatri med bibehållen lön. Det har nu genomförts regionövergripande informationstillfällen, riktade till allmänsjuksköterskor, gällande möjligheten att genomföra specialistutbildning. Förhoppningen är att intresset blir lika stort eller större under 2020.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Kompetensmodell för sjuksköterskor har reviderats och informationstillfällen riktat till chefer har genomförts. Modellen har förenklats med målsättningen att utgöra ett bättre och enklare chefsstöd samt att tydliggöra medarbetares kompetensutvecklingsmöjligheter. Kompetensmodeller för fysioterapeut och arbetsterapeut är klara och förväntas implementeras under hösten 2019. Kompetensmodell för psykologer är under arbete och implementeras under 2020. Samtliga modeller kommer att vara en del av medarbetarsamtalen för dessa befattningar under 2020.

Förvaltningens arbete med att ta fram kompletterande chefsutvecklingsinsatser har omprövats. Regionens chefsutvecklingsprogram har utvecklats i en riktning som gör att förvaltningen bedömer att utvecklingsbehov kan tillgodoses genom nuvarande utbildnings- och kursutbud.

Arbetsmiljö och HME

PHL arbetar utifrån den förvaltningsövergripande handlingsplanen för arbetsmiljö och sjukfrånvaro där också resultatområdesspecifika aktiviteter gällande medarbetarenkätens resultat och uppföljning av systematisk arbetsmiljöarbetet ingår. Aktiviteterna i handlingsplanerna utgår från att skapa en kännedom och struktur för arbetsmiljöarbetet med riktade och relevanta åtgärder som följs upp kontinuerligt.

I det övergripande resultatet av medarbetarenkäten för PHL har samma utvecklingsområden identifierats som vid medarbetarenkäten 2017. Områdena är målkvalitet och arbetsrelaterad utmattning, det har dock skett en tydlig positiv förflyttning sedan 2017. PHL fortsätter att arbeta med verksamheternas handlingsplaner som upprättats utifrån resultatet. Den samlade HR-funktionen och Regionhälsan ska utgöra ett naturligt och verksamhetsnära chefsstöd i arbetet med detta.

Uppföljning av mått - periodens utfall

PHL arbetar mot regionens mål gällande en sjukfrånvaro på 6 %. Sjukfrånvaron har, jämfört med motsvarande period föregående år stigit, med en stabil och nedåtgående trend sedan maj 2019. Långtids-sjukfrånvaron är orsaken till ökningen av sjukfrånvaron i och med att korttidssjukfrånvaron har en likvärdig nivå i jämförelse med föregående år. Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) har ökat i jämförelse med samma period föregående år, men frekvensen på avslutade rehabiliteringsärenden håller samma nivå som tidigare.

Antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi är på samma nivå i jämförelse med motsvarande period 2018. Anmälda arbetsmiljöavvikelser gällande hot och våld har ökat.

Över tid har PHLs sjukfrånvaro stabiliserats men ligger på för hög nivå. Verksamheterna har fortsatt stort fokus på arbetsmiljö och sjukfrånvaro. Bedömningen är att PHL inte kommer att nå regionens målvärde (6%) i år, det kan konstateras att skillnaden i sjukfrånvaro mellan resultatområdena är spridda.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Åtgärder

Arbetet sker enligt den förvaltningsövergripande handlingsplanen med förebyggande arbetsmiljöinsatser och åtgärder mot minskad sjukfrånvaro.

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

Vissa resultatområden har påbörjat arbetet gällande hantering av medarbetare som har 6 sjukfrånvarotillfällen under 12 månader. Berörda medarbetare bokas in på ett obligatoriskt kartläggningssamtal vid Regionhälsan.

Samlad bedömning

Grundförutsättningarna för att främja PHLs möjligheter att bemanna med rätt kompetens är att utveckla och behålla befintliga medarbetare i större omfattning och samtidigt attrahera och rekrytera nya medarbetare på ett mer effektivt sätt. PHLs långsiktiga, strukturerade och målmedvetna arbete gällande arbetsmiljö och sjukfrånvaron ska fortgå med samma engagemang för att stabilisera och sedan sänka sjuktagen till regionens målvärde.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

EKONOMIPERSPEKTIV

Resultat och analys av genomförda aktiviteter

Arbetet med perspektivets aktiviteter pågår i riktning mot målen.

Beskrivning av aktiviteter:

- Fortsatt utveckling av KPP-data som underlag för verksamhetsanalyser inom psykiatin

Ett arbete pågår med hjälp av KPP-gruppen för att anpassa rapporter efter verksamhetens behov och önskemål. Implementering sker i controllergruppen och hos nyckelpersoner i verksamheten.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys och bedömning av kostnadslägen

Nationella rapporter som underlag för jämförelse:

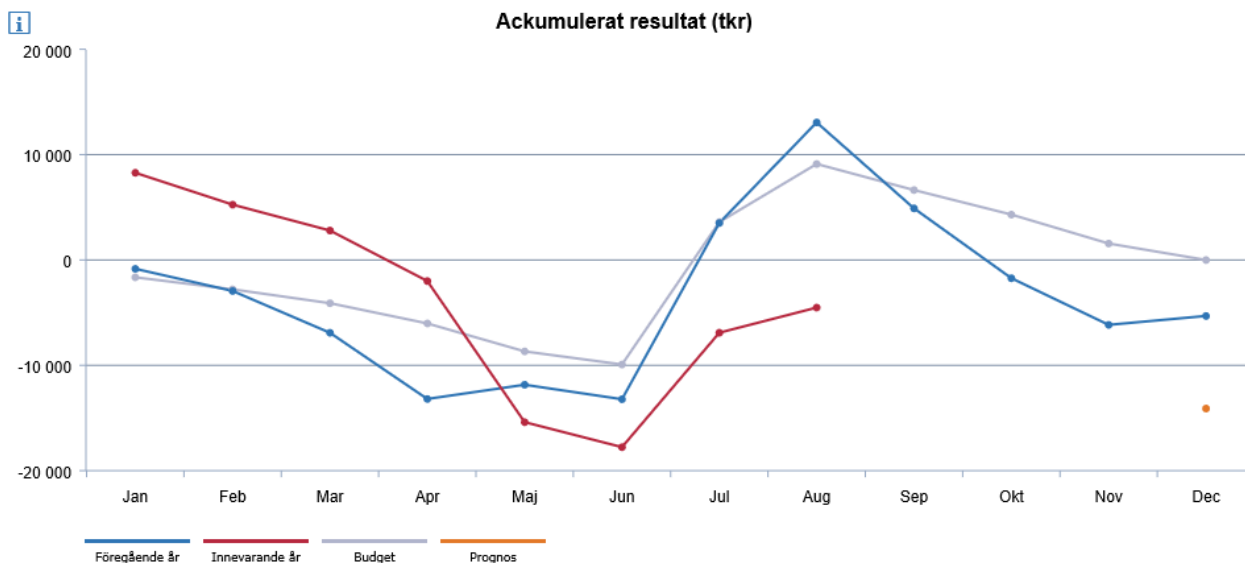
 - o Kolada psykiatri
 - o Psykiatin i siffror, använts för arbetet med ekonomi i balans samt som egna punkter på ledningsgrupp. Inför planeringsperioden 2020 – 2023 analyseras resultaten för åren 2016 – 2018.
- Genomlysning av nya och gamla faktorer som driver ofinansierade kostnader
 - o Genomlysning av hjälpmedelskostnader på Habiliteringscentrum visar att förskrivning av hjälpmedel sker utöver det ansvar som åligger dem. Merkostnaden för det uppgår till ca 1,5 mkr.
 - o Införandet av Fleximat befaras generera ökade kostnader i verksamheten vid samtidigt införande av verksamhetsnära service. Syftet är att frigöra personal för patientnära arbete men den samlade bedömningen är att detta innebär en merkostnad.
 - o Arbetstidsförkortningen, som genomfördes under 2018 som en del av optimerad kompetensbemanning, genererade en kostnadsökning på ca 2,0 mkr.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Periodens resultat och helårsprognos – Översikt för PHL

Resultatet för psykiatri, habilitering och ledning till och med augusti månad är – 4,5 mkr, en avvikelse mot budget med – 13,6 mkr. Helårsresultatet för PHL prognostiseras till – 14,1 mkr.



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

- Psykiatrin har fortsatt höga kostnader för nyttjande av bemanningsföretag men väntas på helårsbasis öka med endast 4,2%.
- BUP har lyckats rekrytera läkare. Utfasning av inhyrda läkare är genomförd.
- Den arbetade tiden har ökat med anledning av starten av psykiatrisk utbildningsavdelning (PUA), vakanser har i större utsträckning kunnat tillsättas i verksamheten samt att vårdkrävande patienter på rättspsykiatrin och vuxenpsykiatrin krävt omfattande extra resurser.
- Aktiviteter som möjliggjorts med hjälp av framförallt stimulansmedel för psykisk hälsa, men även stimulansmedel för digitalisering, har ökat den arbetade tiden med ca 11 årsarbetare.
- Kostnader för valfrihetsvård och utredningar ökar markant.
- Kostnader för köpt vård fortsätter att öka, dels på rättspsykiatrin som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för BUP och vuxenpsykiatrin som har många patienter som behöver utredas. Privata vårdaktörer etablerar sig och erbjuder neuropsykiatriska utredningar utom vår kontroll. Utredningar finansieras till dels av stimulansmedel.
- Rättspsykiatrin säljer fortsättningsvis fler platser till andra regioner än planerat. Jämfört med tidigare år är försäljningen lägre.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och avvikelse helårsprognos

Intäkter	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskn)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårsprognos/helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	21,6	4,2%	8,0	21,9
Såld vård	0,7	1,3%	20,4	27,0
Övriga intäktsförändringar	2,1	9,6%	6,0	4,6
Totalt intäkter	24,3	4,2%	34,5	53,5

Kostnader	Förändring jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostnader, Minus: Minskning)	Förändring jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot ack budget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)	Avvik helårsprognos/helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	21,7	5,5%	-30,9	-41,0
Varav lönekostnader egen personal	12,1	5,2%	-2,9	1,4
Varav sociala avgifter	5,3	5,1%	0,0	1,2
Varav övr pers.kostn. egen personal	-0,1	-1,1%	4,2	2,9
Varav inhyrd personal (int+ext)	4,3	8,9%	-32,2	-46,5
Köpt vård	3,1	10,2%	-9,3	-13,9
Läkemedel	3,1	12,3%	-1,9	-4,7
Tekniska hjälpmedel	0,7	3,9%	-0,1	0,8
Övriga kostnader	13,4	12,6%	-5,9	-8,8
Totalt bruttokostnader	41,9	7,3%	-48,1	-67,6
Ack resultatavvik/Prognostiserat resultat			-13,6	-14,1

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	35 769	4,1%	31,12
Varav arbetad tid egen personal	33 541	4,1%	29,18
Varav internt inhyrd personal	-764	-8,2%	-0,66
Varav externt inhyrd personal	2 992	6,7%	2,60

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är 24,3 mkr och 4,2 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- En uppbokning av extern intäkt för rättspsykiatri har felaktigt redovisats och balanserats med kostnad för en förväntad kundförlust.
- Rättspsykiatriens försäljning har minskat med 6,4% då fler västmanlänningar dömts till rättspsykiatrisk vård.
- Regionersättning och RS-anslag har ökat med anledning av planerad start av Tillnyktringsenhet samt rekvisitering av stimulansmedel.

- Kostnader

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 41,9 mkr och 7,3 %. Kostnadsförändringen exklusive de kostnader som finansieras av stimulansmedel är 5,6%. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag i vuxenpsykiatri, orsakat av pensionsavgång och egen uppsägning.
- Starten av psykiatrisk utbildningsavdelning (PUA), vakanser som i större utsträckning kunnat tillsättas samt att vårdkrävande patienter på rättspsykiatri och vuxenpsykiatri krävt omfattande extra resurser, vilket också ökar den arbetade tiden.
- Aktiviteter som möjliggjorts med hjälp av framförallt stimulansmedel för psykisk hälsa, men även stimulansmedel för digitalisering, har ökat den arbetade tiden med ca 11 årsarbetare.
- Kostnader för köpt vård fortsätter att öka, dels på rättspsykiatri som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för BUP och vuxenpsykiatri som har många patienter som behöver utredas. Privata vårdaktörer etablerar sig och erbjuder neuropsykiatriska utredningar utom vår kontroll.

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Det prognostiserade över/underskottet beror framförallt på följande händelser

- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag framför allt rättspsykiatri och vuxenpsykiatri.
- Kostnader för köpt vård fortsätter att öka, dels på rättspsykiatri som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för BUP och vuxenpsykiatri som har många patienter som behöver utredas. Utredningar finansieras till dels av stimulansmedel. Privata vårdaktörer etablerar sig och erbjuder neuropsykiatriska utredningar utom vår kontroll.
- Ej utnyttjade medel avsedda för start av tillnyktringsenhet och 4 platser för abstinensvård.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING (PHL)

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget 2019

Prognosen för Psykiatri, habilitering och ledning pekar mot ett underskott på 14,1 mkr. Förutom att kunna bemanna med fast personal är de två största fokusområdena tillgängligheten på BUP och ekonomi i balans på vuxenpsykiatrin. Aktiviteter för att reducera avvikelse mot budget redovisas under övriga perspektiv.

Plan för kostnadsnivåsänkande åtgärder 2019 - 2022

Kostnadsnivåsänkande åtgärder för 18,3 mkr finns presenterade i avvaktan på beslut. Åtgärderna riktas mot minskade kostnader för inhyrning, uppföljning av tekniska hjälpmedel, tjänster som inte återbesätts och avslut av externa behandlingshem.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

FÖRVALTNINGSTOTALT

Investeringsredovisning

Resultat, analys

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

Ett ärende om uppgraderat TV-övervakningssystem för rättspsykiatri bereds i nuläget.

Åtgärd

Ingen åtgärd.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

Intern kontroll

Sammanfattning av resultat och åtgärder på förvaltningsnivå.

Resultat, analys	Åtgärd
<u>Brandskydd</u> Kontroll av att lag/rutin/instruktion för brandskydd följs. Den sammanfattande bedömningen är att det på verksamhetsnivå återstår mycket arbetet inom brandsäkerhetsområdet då mindre än hälften av verksamheterna fullt ut lever upp till aktuella lagkrav och övergripande riktlinjer.	Uppmana verksamheterna vid uppföljningsdialog av delårsrapport 2 att säkerställa att chefer och medarbetare deltar i brandskyddsutbildning och genomföra egenkontroller samt årlig utrymningsövning. 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 i början på 2022.
<u>Bisyssla</u> Kontroll av att bisyssla hanteras enligt fastställd riktlinje. Av de inkomna anmälningarna under 2018 och 2019, sammanlagt 64 st, har alla konstaterats godkända.	Inom PPHV ska bisyssla hanteras enligt regionövergripande riktlinje/rutin för anmälan och beslut om bisyssla. Skicka ut information till medarbetare via enhetschefer med hjälp av verksamhetsnära HR-konsult under tertial 1 2020 för att få till ytterligare påminnelse.
<u>Rehabilitering</u> Kontroll av att signering sker av utanordningslistan i Heroma. Pågående rehabärenden uppgår till 135 och 67 ohanterade bevakningar.	Samtliga chefer ska använda Adato som ett verktyg vid sjukdom/rehabilitering med stöd av verksamhetsnära HR-konsult. Samtliga chefer ska hantera sina uppkomna bevakningar med stöd av verksamhetsnära HR-konsult. Skicka ut information via verksamhetsnära HR-konsult gällande arbete i Adato. Ny kontroll av arbetet med Adato vid årsredovisningen 2019.
<u>Kontroll av löneutbetalningar</u> Kontroll att signering sker i utanordningslistan i Heroma. Totalt granskades förvaltningens 82 utanordningslistor för maj 2019. Av dessa var 54 st kontrollerade och signerade och 28 ej kontrollerade och signerade.	Tydliggöra för samtliga enhetschefer, via verksamhetsnära HR, att signering av utanordningslistor ska göras varje månad samt hur detta går till. Ta fram lathund som även kan användas vid introduktion av nya enhetschefer. Följs upp vid årsredovisning 2019.
<u>Externt finansierade projekt</u> Kontroll av nytillkomna projekt gällande efterlevnad av dokumentation, redovisning och uppföljning.	Inga projekt startade under 2019. Ingen åtgärd.
<u>Jäv</u> Kontroll av att aktiviteter där man själv är delaktig attesteras av närmaste chef. 3 av 11 fakturor i urvalet har attesterats av chef med eget deltagande. Efterkontroller visar att inga oegentligheter förekommit.	Påminna i verksamheten vikten att eskalera faktura vid eget deltagande.

Delårsrapport 2 2019 - Förvaltningstotal PPHV

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift *19-10-01*

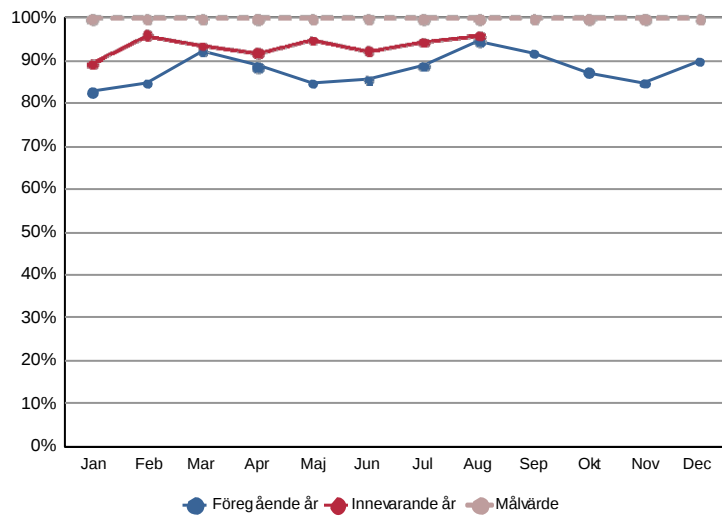
Diarienummer: *RV 190599*

BILAGOR

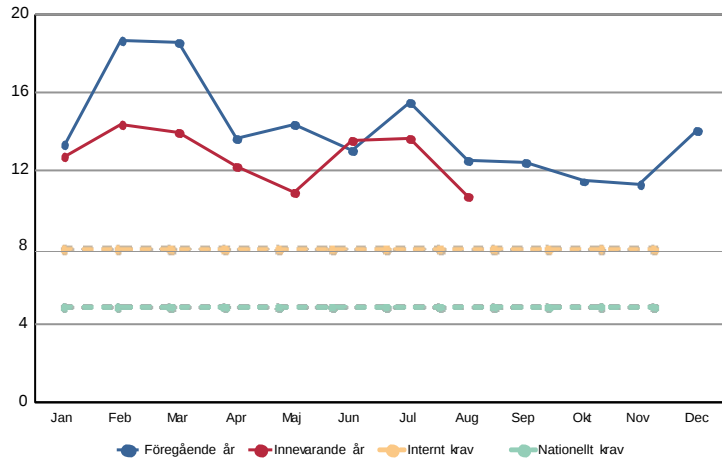
1. Verksamhetsrapport DUVA Primärvård
2. Verksamhetsrapport DUVA Psykiatri, habilitering och ledning
3. Resultatrapport PPHV totalt
4. Resultatrapport Primärvård
5. Resultatrapport Psykiatri, habilitering och ledning
6. Driftsredovisning
7. Specifikation resultatområde Primärvård
8. Lönekostnader och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

Verksamhet/Process

Telefontillgänglighet

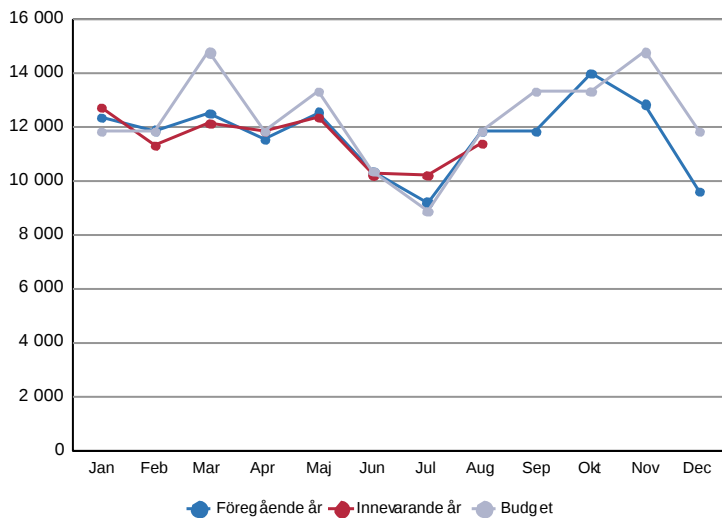


Medelväntetid 1177 (min)

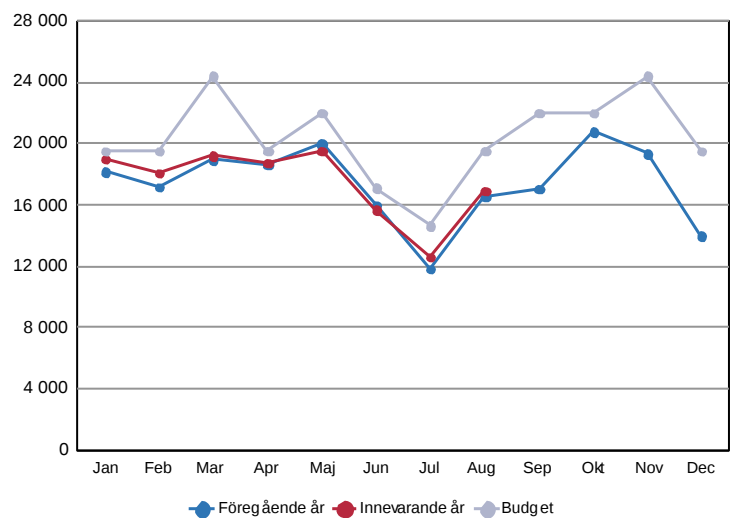


	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	13:20	18:45	18:38	13:39	14:24	13:02	15:29	12:29	12:22	11:26	11:14	14:01
Innevarande år	12:41	14:23	13:57	12:13	10:49	13:35	13:41	10:41				

Läkarbesök (mån)

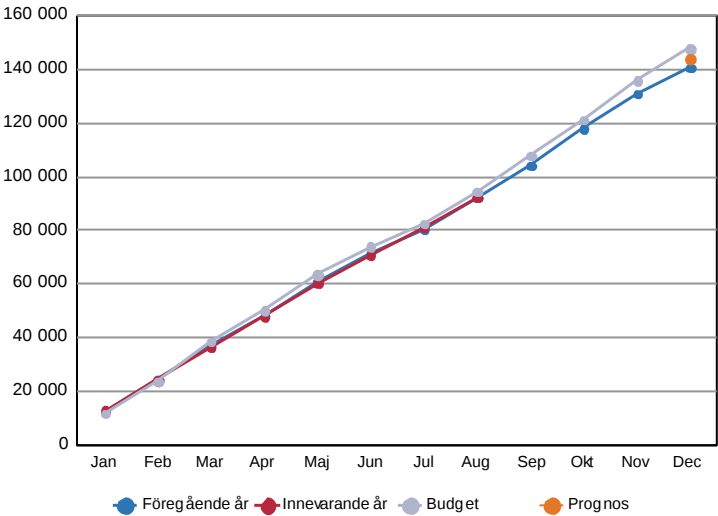


Sjukvårdande behandling (mån)

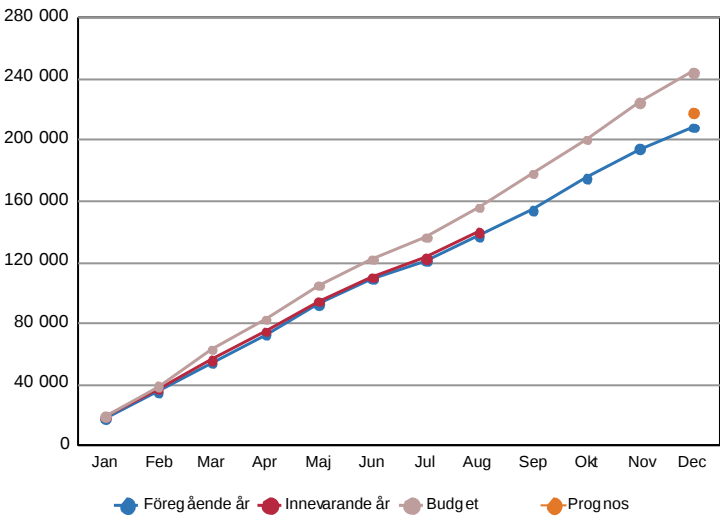


Verksamhet/Process

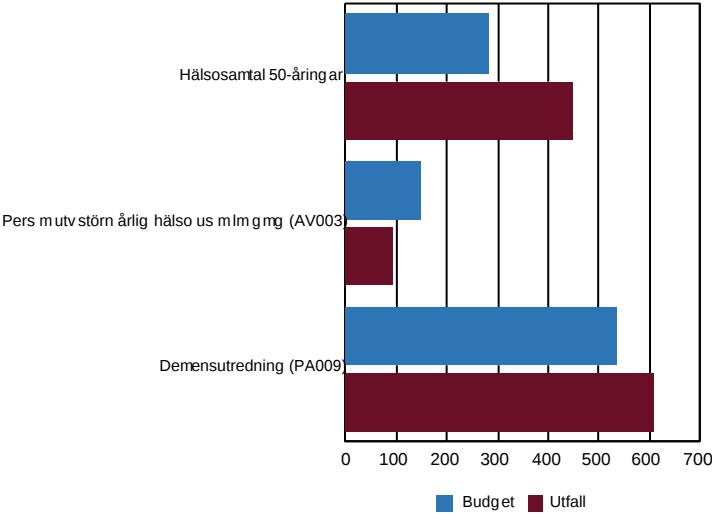
Läkarbesök (ack)



Sjukvårdande behandling (ack)



Förebyggande, äldre och samverkan (ack antal)



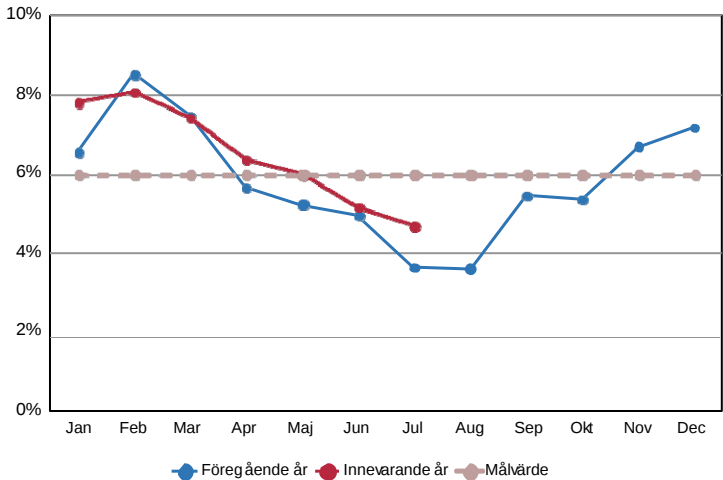
Självmodsförsök och självmord

	2015	2016	2017	2018	2019
Självmodsförsök	0	0	0	4	0
- varav nya patienter i %	0	0	0	0	0
Självmod	3	1	5	4	1
- varav nya patienter	1	1	2	2	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



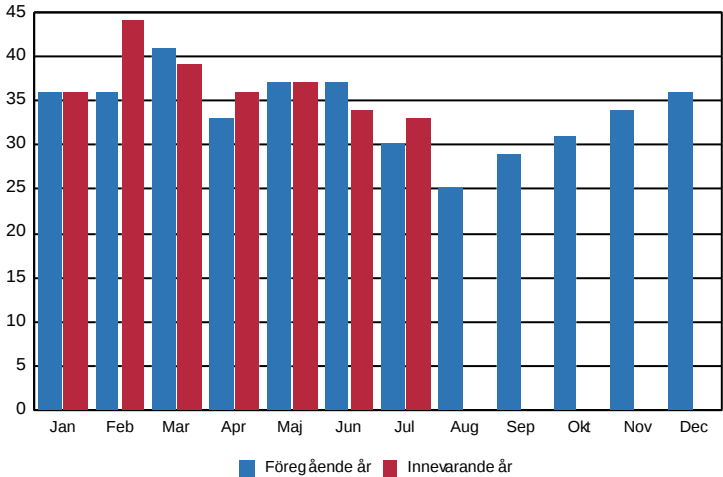
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	6,0	6,5
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	2,5	2,7
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	39,0	39,7
Män	3,5	4,5
Kvinnor	6,4	6,8
Anställda -29 år	5,6	3,5
Anställda 30-49 år	5,7	5,7
Anställda 50 år-	6,4	7,9

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



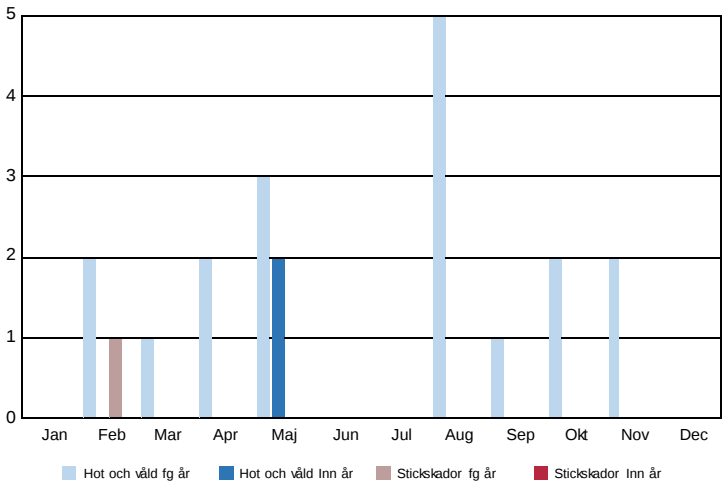
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	88	82
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	67	56

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



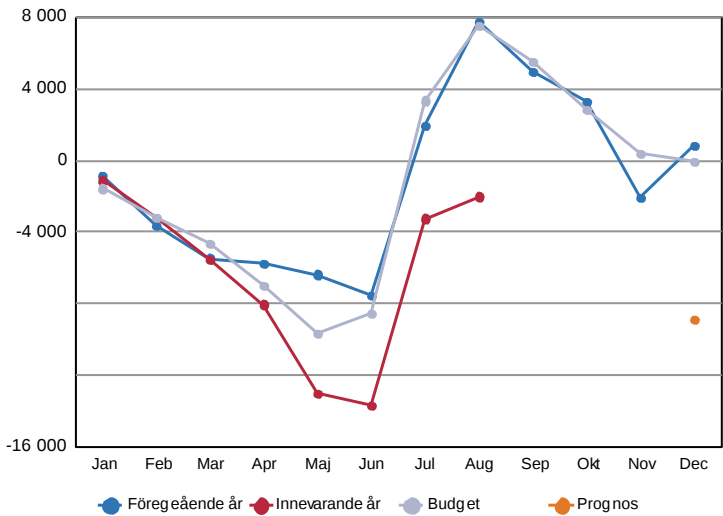
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	43	15
Antal tillbud	15	11
Antal risk/iakttagelse	27	52
Totalt antal	85	78
- varav hot och våld	8	2
- varav stickador	1	0

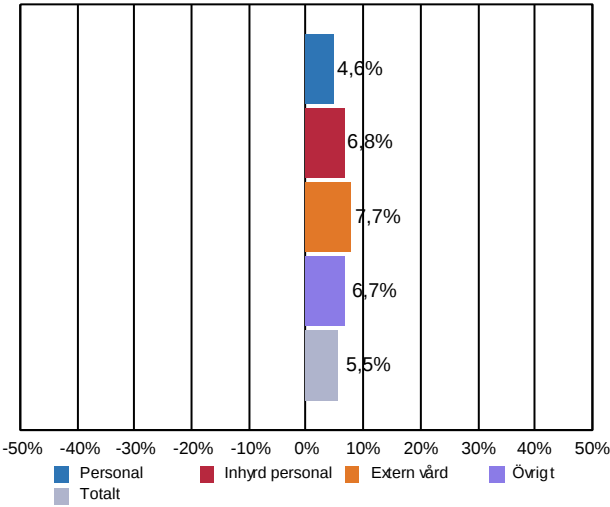
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år)



Förenklad resultaträkning (mkr)

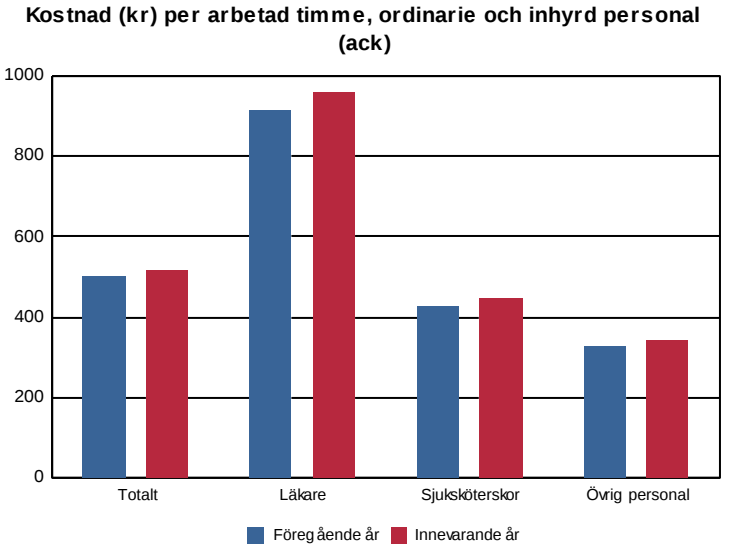
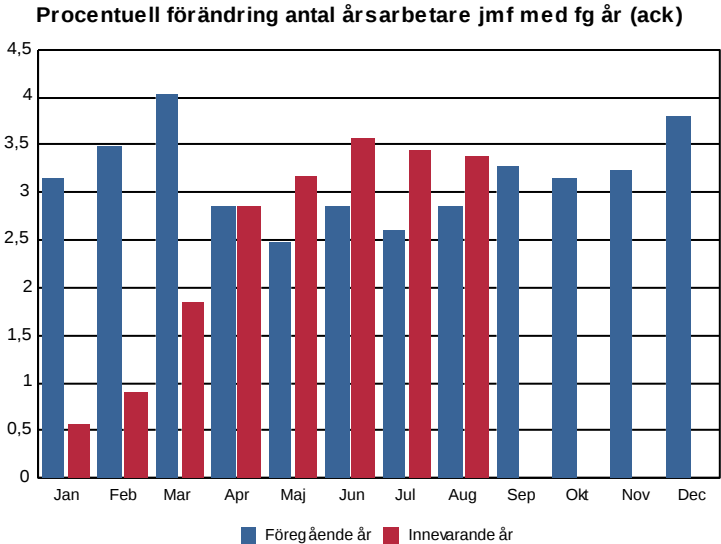
Motpart 1,2,3

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	2,6	2,1	0,6	2,9	4,0	3,2	0,8	3,6	-0,2
Regionersättning	37,2	36,5	0,7	35,7	56,0	54,8	1,2	54,9	1,6
Vårdval inkl vårdpeng	290,0	294,5	-4,6	285,4	440,2	447,3	-7,1	435,3	4,5
Övriga intäkter	119,8	122,1	-2,3	111,9	181,5	183,2	-1,7	169,7	7,9
Summa Intäkter	449,7	455,3	-5,6	435,9	681,6	688,5	-6,9	663,4	13,8
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-254,5	-263,2	8,7	-243,3	-391,7	-409,9	18,2	-380,0	-11,1
Inhyrd personal	-45,0	-32,0	-13,0	-42,1	-68,7	-47,9	-20,7	-64,6	-2,9
Köpt vård	-17,7	-17,7	0,0	-16,4	-26,6	-26,5	-0,1	-24,9	-1,3
Läkemedel	-20,3	-20,2	-0,2	-19,2	-30,5	-30,3	-0,2	-29,9	-1,1
Tekniska hjälpmedel	-2,2	-2,1	-0,1	-2,1	-3,4	-3,2	-0,2	-3,8	-0,1
Lokalkostnader	-23,0	-24,3	1,2	-21,6	-35,0	-36,4	1,4	-33,2	-1,4
Övriga kostnader	-89,0	-88,3	-0,7	-83,2	-134,6	-134,3	-0,3	-126,1	-5,8
Summa Kostnader	-451,7	-447,7	-4,0	-428,0	-690,5	-688,5	-2,0	-662,6	-23,6
Resultat	-2,0	7,6	-9,6	7,8	-8,9	0,0	-8,9	0,9	-9,8

Ekonomi

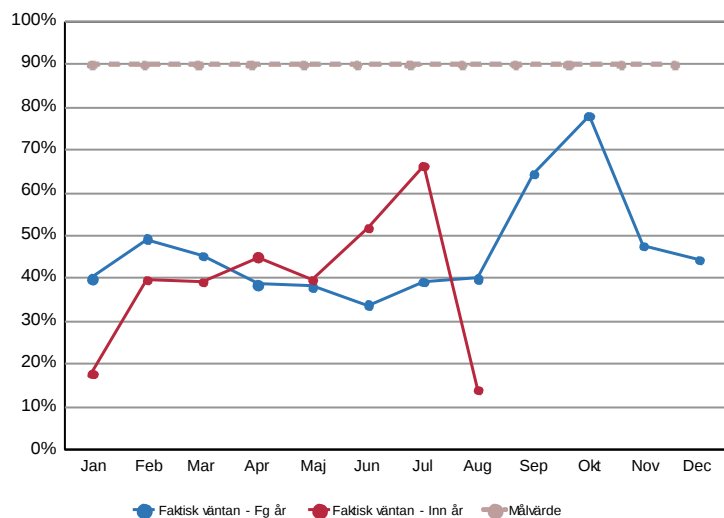
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	537 851	529 162	8 689	1,64
- varav övertid/mertid	4 375	5 115	-740	-14,48
- varav timavlönade	24 385	22 722	1 663	7,32
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	2 096	0	2 096	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-1 118	-3 038	1 920	-63,21
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	35 791	34 290	1 501	4,38
- varav läkare	26 881	26 836	45	0,17
- varav sjuksköterskor	8 777	7 378	1 399	18,96
- varav övriga	134	77	57	73,69
Justering inhyrd personal från resursenheten	548	280	268	95,55
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-4 256	4 256	-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	575 169	556 438	18 730	3,37
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-2 877	-2 920	43	-1,49
Arbetad tid exkl jour/beredskap	572 292	553 518	18 774	3,39
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	498	481	16	3,39

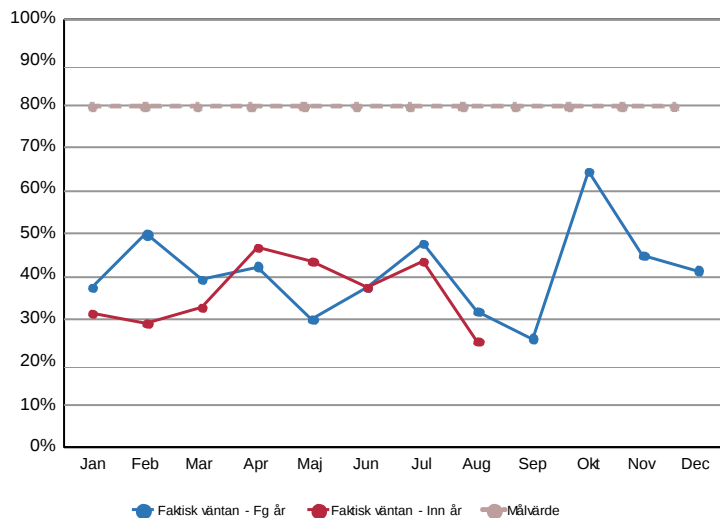


Verksamhet/Process

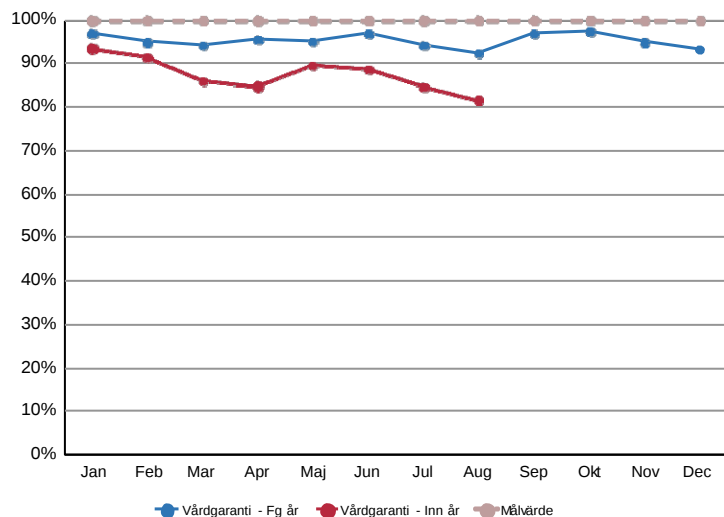
Tillgänglighe t besök BUP (30 dgr)



Tillgänglighe t utredning och behandling BUP (30 dgr)

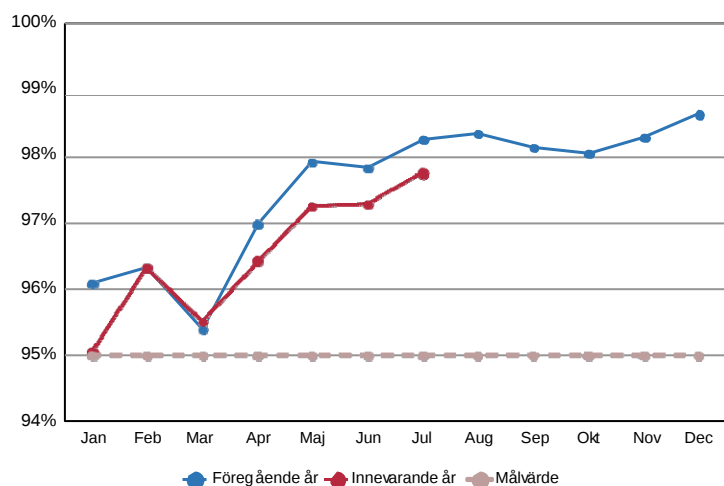


Tillgänglighe t besök Vuxenpsykiatri, exkl Beroendemott. (90 dgr)



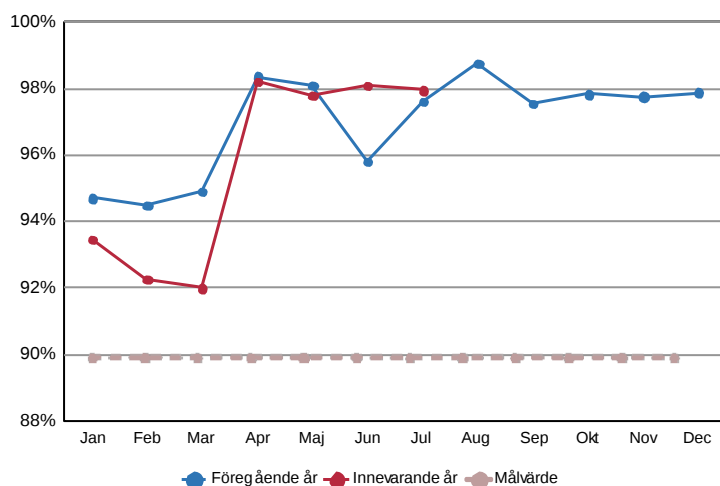
Diagnos satta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



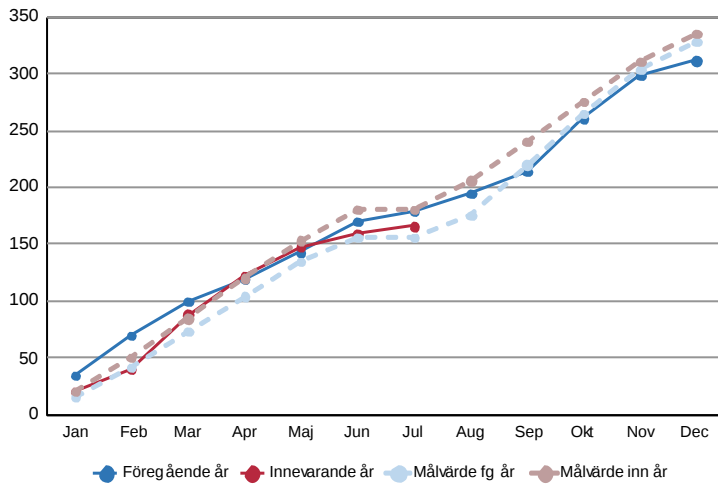
Diagnos satta vårdtillfälle n (ack)

(1 mån släp)

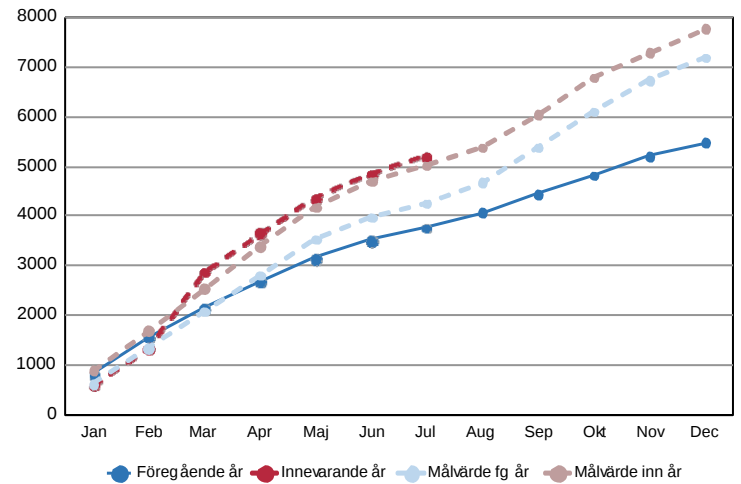


Verksamhet/Process

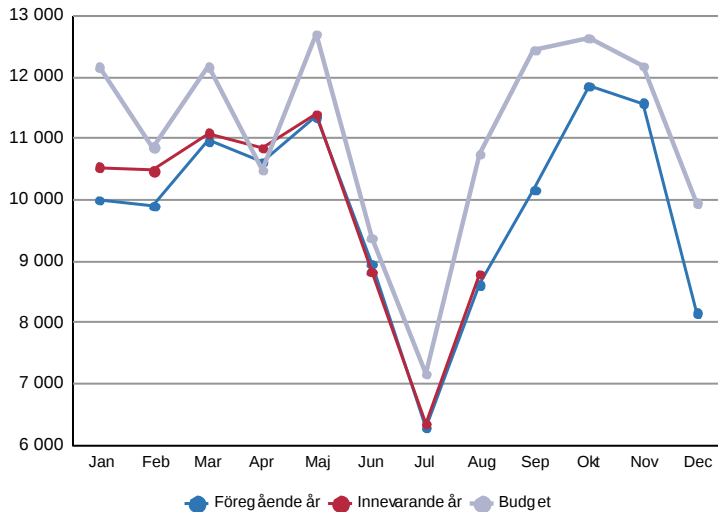
Hälsoundersökningar (ack)
(1 mån släp)



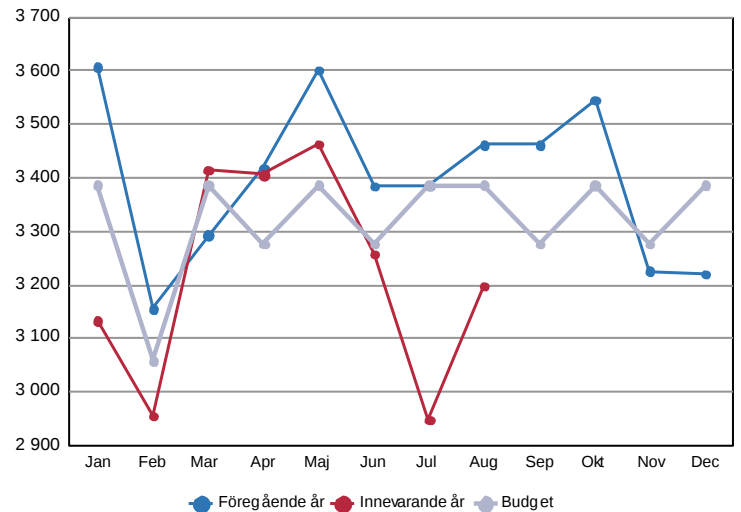
Vårdplaner (ack)
(1 mån släp)



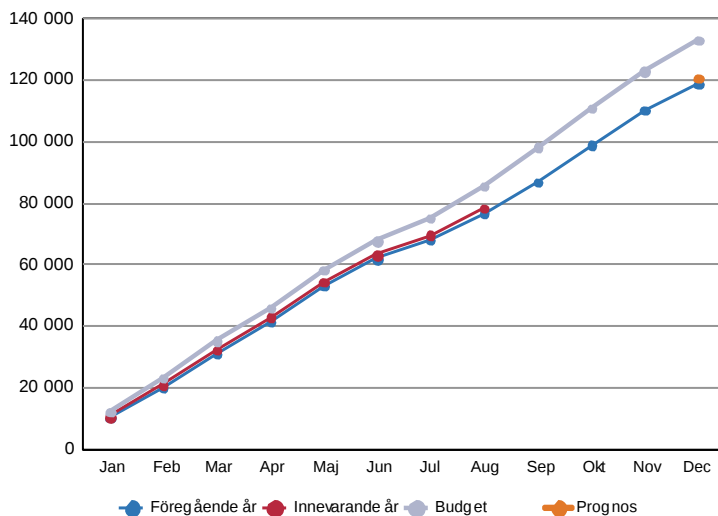
Besök i öppenvård (mån)



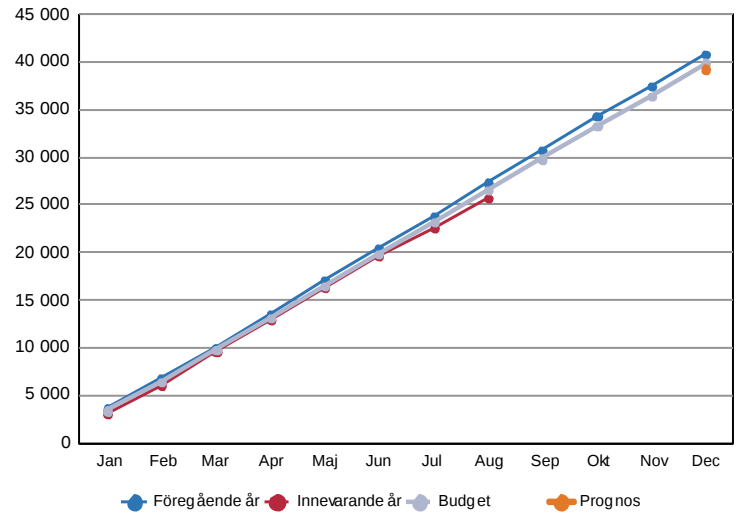
Vårddagar exkl perm (mån)



Besök i öppenvård (ack)



Vårddagar exkl perm (ack)



Verksamhet/Process

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	16 187	16 314	-0,8%	15 675	3,3%	24 070	25 105	-4,1%	23 761
Sjukvårdande behandling	62 146	69 407	-10,5%	61 057	1,8%	96 663	107 846	-10,4%	94 737
Vård dagar exkl perm	25 776	26 546	-2,9%	27 309	-5,6%	39 250	39 874	-1,6%	40 763

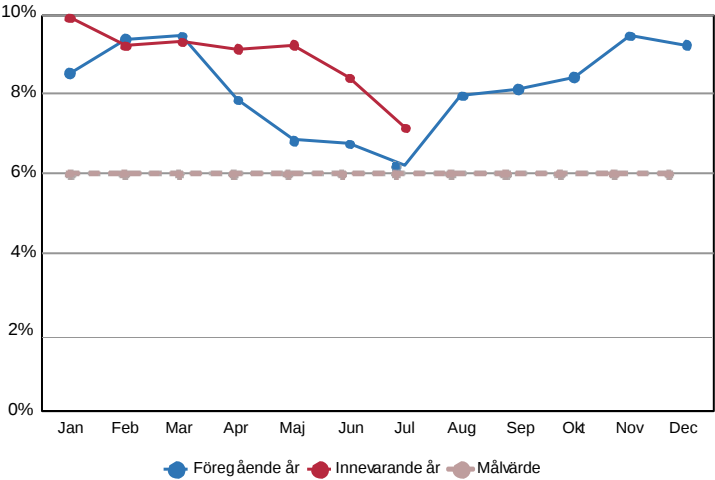
Självordsförsök och självmord

	2015	2016	2017	2018	2019
Självordsförsök	322	291	240	259	191
- varav nya patienter i %	30	30	40	35	29
Självord	7	10	7	10	9
- varav nya patienter	0	1	1	0	1

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



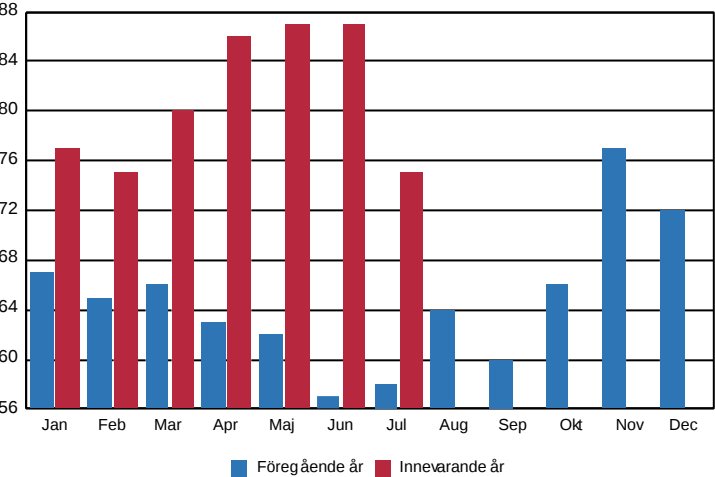
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	7,8	8,9
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,3	3,4
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	44,5	47,6
Män	5,8	7,2
Kvinnor	8,4	9,4
Anställda -29 år	5,2	8,0
Anställda 30-49 år	8,7	8,6
Anställda 50 år-	7,7	9,4

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



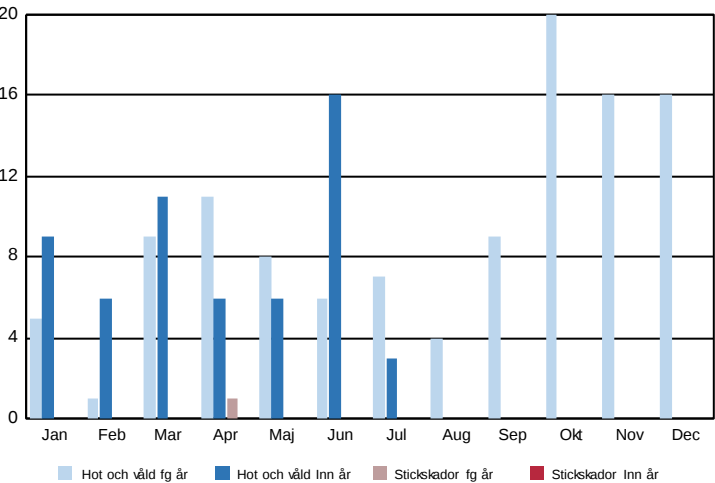
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	133	158
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	81	96

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



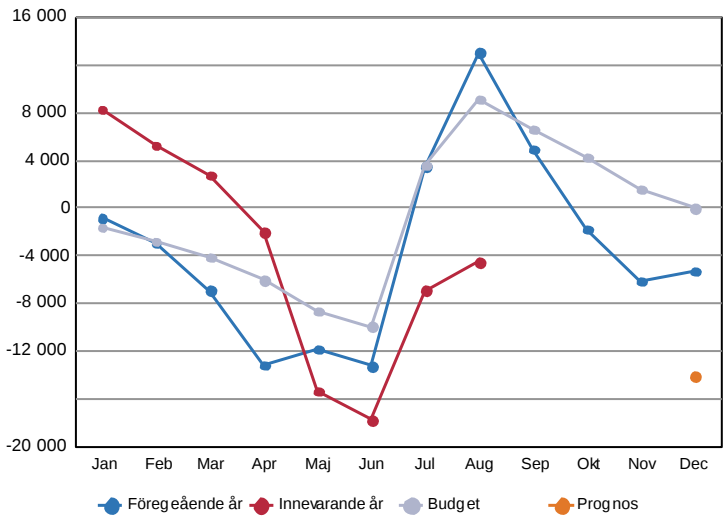
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	51	44
Antal tillbud	32	45
Antal risk/iakttagelse	36	31
Totalt antal	119	120
- varav hot och våld	47	57
- varav stickskador	1	0

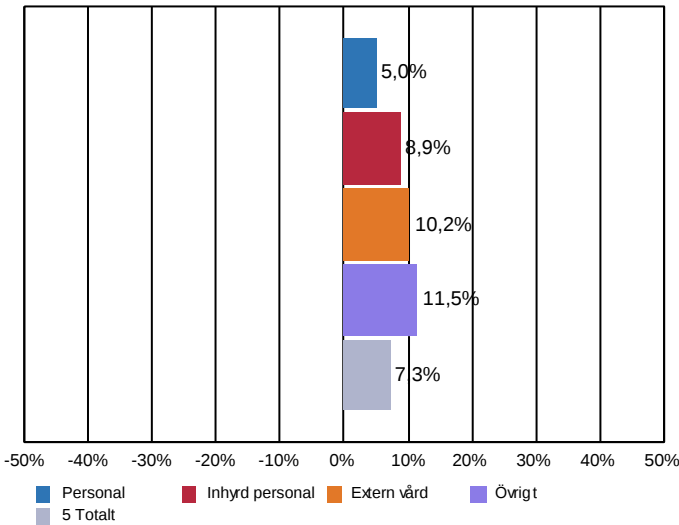
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år)

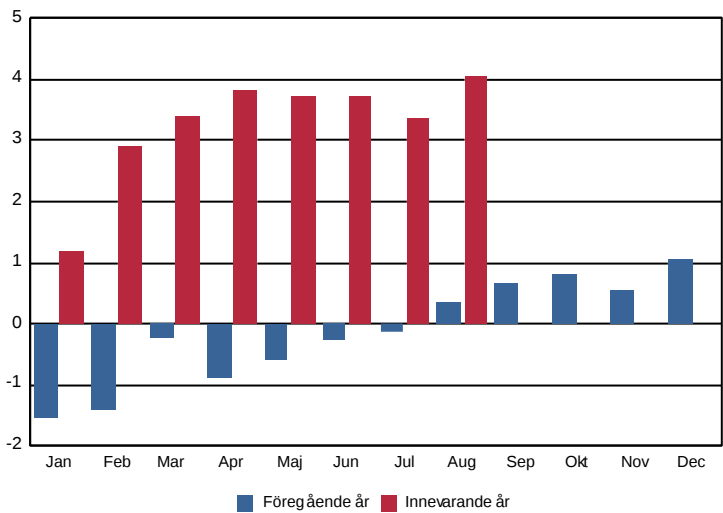


Förenklad resultaträkning (mkr)

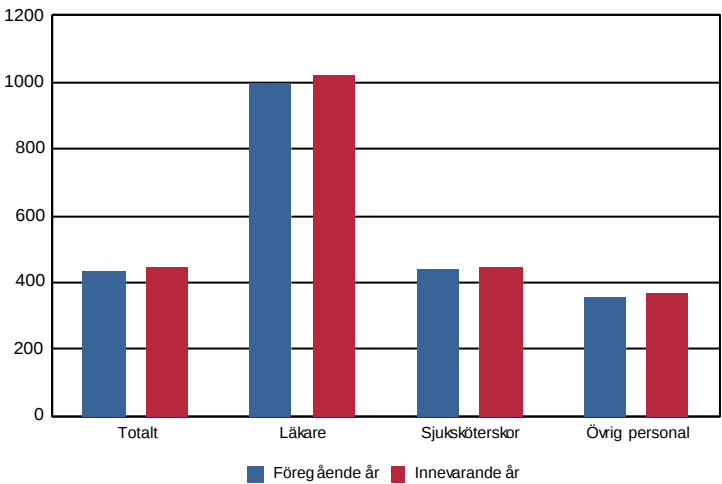
Motpart 1,2,3

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	6,2	6,4	-0,2	6,4	9,4	9,6	-0,1	9,8	-0,2
Regionersättning	537,0	528,9	8,0	515,3	815,3	793,4	21,9	781,1	21,6
Vårdval inkl vårdpeng	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter	67,5	40,8	26,6	64,5	95,7	64,0	31,7	92,4	2,9
Summa Intäkter	610,6	576,2	34,5	586,3	920,4	867,0	53,5	883,3	24,3
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-362,6	-363,9	1,3	-345,3	-556,7	-562,2	5,5	-531,9	-17,3
Inhyrd personal	-53,3	-21,1	-32,2	-49,0	-78,2	-31,7	-46,5	-75,0	-4,3
Köpt vård	-32,9	-23,6	-9,3	-29,9	-49,3	-35,4	-13,9	-51,1	-3,1
Läkemedel	-28,7	-26,7	-1,9	-25,5	-44,8	-40,1	-4,7	-39,9	-3,1
Tekniska hjälpmedel	-17,8	-17,7	-0,1	-17,1	-25,7	-26,5	0,8	-24,9	-0,7
Lokalkostnader	-43,7	-44,0	0,3	-40,7	-66,4	-66,1	-0,3	-61,2	-3,0
Övriga kostnader	-76,1	-70,0	-6,2	-65,7	-113,5	-105,0	-8,5	-104,6	-10,4
Summa Kostnader	-615,2	-567,0	-48,1	-573,2	-934,5	-867,0	-67,6	-888,6	-41,9
Resultat	-4,5	9,1	-13,6	13,1	-14,1	0,0	-14,1	-5,3	-17,6

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



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



Ekonomi

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	862 111	839 340	22 771	2,71
- varav övertid/mertid	12 608	12 977	-369	-2,85
- varav timavlönade	53 506	61 200	-7 693	-12,57
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	4 186	0	4 186	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	0	0	0	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	47 331	44 339	2 993	6,75
- varav läkare	22 770	24 417	-1 647	-6,74
- varav sjuksköterskor	21 812	19 371	2 441	12,60
- varav övriga	2 749	551	2 198	399,02
Justering inhyrd personal från resursenheten	8 501	9 265	-764	-8,24
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-4 700	4 700	-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	922 129	888 243	33 885	3,81
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-7 429	-9 313	1 884	-20,23
Arbetad tid exkl jour/beredskap	914 700	878 931	35 769	4,07
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	795	764	31	4,07

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201908
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning totalt PPHV

Bilaga 3

		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201808	201901 - 201908	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	9 279	8 847	13 386	12 775	13 406	631
	Regionersättning	550 996	574 185	835 991	848 200	871 273	23 073
	Övr Vårdval Västmanland	81 567	80 217	128 816	133 598	125 848	-7 750
	Övriga intäkter	176 453	187 298	262 044	247 181	277 109	29 928
	Vårdpeng	203 860	209 748	306 441	313 694	314 389	695
	Intäkter	1 022 155	1 060 294	1 546 679	1 555 448	1602 025	46 577
	Summa Intäkter	1022 155	1060 294	1546 679	1555 448	1 602 025	46 577
Personalkostnader	Löner	-399 342	-418 343	-615 384	-652 948	-638 892	14 057
	Sociala avgifter	-179 735	-188 365	-277 706	-297 374	-289 740	7 634
	Övriga kostnader i kkl 4	-9 777	-10 385	-18 762	-21 697	-19 720	1 977
	Inhyrd personal	-91 126	-98 325	-139 661	-79 624	-146 858	-67 234
	Personalkostnader	-679 980	-715 417	-1 051 513	-1 051 643	-1095 210	-43 566
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-316	-518	0	0	-1	-1
	Avgifter köpt vård	-46 296	-50 611	-76 024	-61 927	-75 929	-14 002
	Labkostnader	-21 659	-24 393	-34 065	-33 367	-36 623	-3 256
	Läkemedel	-44 757	-49 017	-69 768	-70 384	-75 283	-4 899
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-3 288	-3 683	-5 289	-4 937	-5 142	-205
	Tekniska hjälpmedel	-19 180	-19 925	-28 720	-29 663	-29 085	578
	Övriga kostnader i kkl 5	-41 998	-43 916	-67 424	-63 109	-64 358	-1 249
	Material, varor och tjänster	-177 495	-192 062	-281 290	-263 387	-286 421	-23 034
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-62 335	-66 737	-94 387	-102 480	-101 407	1 073
	Avskrivningar	-3 624	-3 731	-5 420	-5 643	-5 724	-81
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-77 737	-88 617	-118 083	-131 756	-135 727	-3 971
	Övriga verksamhetskostnader	-143 696	-159 085	-217 890	-239 879	-242 858	-2 979
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-303	-258	-440	-539	-536	3
	Finansiella kostnader	-303	-258	-440	-539	- 536	3
Summa Kostnader		-1001 473	-1066 823	-1551 133	-1555 448	-1 625 025	-69 576
Resultat:		20 682	-6 529	-4 454	0	-23 000	-22 999

År Månad:
Förvaltning:
Analys:

201908
21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Resultaträkning Primärvård

Bilaga 4

		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201808	201901 - 201908	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	2 856	2 625	3 621	3 203	3 958	755
	Regionersättning	35 656	37 228	54 875	54 800	55 960	1 160
	Övr Vårdval Västmanland	81 567	80 217	128 816	133 598	125 848	-7 750
	Övriga intäkter	111 911	119 836	169 664	183 203	181 457	-1 746
	Vårdpeng	203 860	209 748	306 441	313 694	314 389	695
	Intäkter	435 850	449 654	663 417	688 498	681 612	-6 886
	Summa Intäkter	435 850	449 654	663 417	688 498	681 612	-6 886
Personalkostnader	Löner	-165 649	-172 599	-257 337	-277 609	-264 927	12 682
	Sociala avgifter	-74 360	-77 650	-115 954	-126 087	-119 687	6 400
	Övriga kostnader i kkl 4	-3 534	-4 208	-6 695	-6 170	-7 085	-915
	Inhyrd personal	-42 139	-44 994	-64 650	-47 942	-68 680	-20 738
	Personalkostnader	-285 681	-299 451	-444 636	-457 809	-460 379	-2 570
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-107	-163	0	0	-1	-1
	Avgifter köpt vård	-16 440	-17 703	-24 933	-26 489	-26 607	-118
	Labkostnader	-17 994	-20 408	-28 231	-27 439	-30 250	-2 811
	Läkemedel	-19 220	-20 347	-29 882	-30 289	-30 509	-220
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-2 990	-3 388	-4 841	-4 518	-4 664	-146
	Tekniska hjälpmedel	-2 081	-2 155	-3 849	-3 153	-3 358	-205
	Övriga kostnader i kkl 5	-26 281	-27 651	-40 369	-39 980	-40 741	-761
	Material, varor och tjänster	-85 112	-91 814	-132 104	-131 868	-136 130	-4 262
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-21 620	-23 038	-33 184	-36 430	-35 026	1 404
	Avskrivningar	-817	-831	-1 229	-1 246	-1 228	18
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-34 918	-36 450	-51 284	-60 988	-57 592	3 396
	Övriga verksamhetskostnader	-57 355	-60 319	-85 697	-98 664	-93 846	4 818
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-78	-79	-120	-157	-157	0
	Finansiella kostnader	-78	-79	-120	-157	-157	0
	Summa Kostnader	-428 226	-451 663	-662 557	-688 498	-690 512	-2 014
Resultat:		7 624	-2 009	860	0	-8 900	-8 900

År Månad: 201908
 Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 Analys: Resultaträkning Psykiatri, habilitering och ledning

Bilaga 5

		Periodbokslut		Helår			
		201801 - 201808	201901 - 201908	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr							
Intäkter	Patientavgifter	6 423	6 222	9 765	9 572	9 448	-124
	Regionersättning	515 340	536 956	781 116	793 400	815 313	21 913
	Övriga intäkter	64 542	67 462	92 381	63 978	95 652	31 674
	Intäkter	586 305	610 640	883 262	866 950	920 413	53 463
	Summa Intäkter	586 305	610 640	883 262	866 950	920 413	53 463
Personalkostnader	Löner	-233 692	-245 744	-358 047	-375 339	-373 965	1 374
	Sociala avgifter	-105 375	-110 715	-161 752	-171 286	-170 052	1 234
	Övriga kostnader i kkl 4	-6 244	-6 176	-12 067	-15 527	-12 635	2 892
	Inhyrd personal	-48 987	-53 331	-75 011	-31 682	-78 178	-46 496
	Personalkostnader	-394 299	-415 966	-606 877	-593 835	-634 831	-40 996
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	-209	-356	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-29 856	-32 908	-51 091	-35 438	-49 322	-13 884
	Labkostnader	-3 665	-3 985	-5 834	-5 928	-6 373	-445
	Läkemedel	-25 537	-28 670	-39 886	-40 095	-44 774	-4 679
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-298	-295	-448	-419	-478	-59
	Tekniska hjälpmedel	-17 099	-17 770	-24 871	-26 510	-25 727	783
	Övriga kostnader i kkl 5	-15 717	-16 265	-27 055	-23 129	-23 617	-488
	Material, varor och tjänster	-92 383	-100 248	-149 186	-131 519	-150 291	-18 772
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-40 715	-43 700	-61 202	-66 050	-66 381	-331
	Avskrivningar	-2 807	-2 900	-4 192	-4 397	-4 496	-99
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-42 820	-52 167	-66 798	-70 768	-78 135	-7 367
	Övriga verksamhetskostnader	-86 341	-98 766	-132 193	-141 215	-149 012	-7 797
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-225	-179	-320	-382	-379	3
	Finansiella kostnader	-225	-179	-320	-382	- 379	3
Summa Kostnader		-573 247	-615 160	-888 576	-866 951	-934 513	-67 562
Resultat:		13 057	-4 520	-5 314	- 1	-14 100	-14 099

År Månad: 201908
 Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
 Analys: Driftsredovisning

Bilaga 6

Belopp i tkr	Period			Helår				
	Bokslut 201801 - 201808	Bokslut 201901 - 201908	Budget 201901 - 201908	Bokslut 2018	Årsbudget 2019	Prognos 2019	Avvikelse 2019	Prognos i % av Prognos Intäkt
P0 Förvaltningsgemensamt PPHV	6 049	11 007	105	9 698	0	12 200	12 200	25,8%
P1 Primärvård	7 624	-2 009	7 560	860	0	-8 900	-8 900	-1,3%
P6 Habiliteringscentrum	898	722	2 669	-1 205	0	-940	-940	-0,7%
P7 Basenhet Barn- och ungdomspsykiatri Västmanland	-2 699	-5 580	1 370	-12 521	0	-12 000	-12 000	-9,7%
P8 Vuxenpsykiatri Västmanland	-9 996	-18 525	4 077	-20 708	0	-30 700	-30 700	-7,0%
P9 Basenhet Rättsspsykiatri Västmanland	18 805	7 856	892	19 422	0	11 300	11 300	6,4%
PJ PPHV Prognosjustering	0	0	0	0	0	6 041	6 041	120,8%
Summa:	20 682	-6 529	16 673	-4 454	-0,096	-23 000	-22 999	-1,4%

År Månad: 201908

Analys:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Specifikation Primärvård

Bilaga 7

771 Ledning Primärvård

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127900 Primärvårdens administration		2 979	201	2 778	0	1 000	1 704	0
		2 979	201	2 778	0	1 000	1 704	0

772 Vårdcentraler

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2121000 Hemdal vårdcentral		-643	544	-1 186	0	-1 300	1 421	1 304
2121010 Bäckby vårdcentral		646	602	44	0	500	383	-287
2121020 Herrgårdet vårdcentral		-699	688	-1 387	0	-900	-461	-2 033
2121021 Primärvårdens arbetsterapeuter		382	118	265	0	235	272	445
2121030 Oxbacken-Skultuna vårdcentral		2 639	771	1 868	0	2 400	958	130
2121040 Viksäng-Irsta vårdcentral		1 026	588	438	0	1 000	1 924	1 354
2121041 BHV o MHV psykolog		785	207	578	0	890	-482	39
2122000 Kolsva vårdcentral		-225	214	-439	0	-400	260	654
2122010 Ullvi-Tuna vårdcentral		-4 073	425	-4 498	0	-4 700	74	-496
2122030 Hallstahammar vårdcentral		249	-96	345	0	600	2 347	2 865
2123010 Norberg vårdcentral		-226	219	-444	0	-500	-1 493	-1 486
2123020 Skinnskatteberg vårdcentral		-542	149	-691	0	-1 200	-374	-659
2124000 Sala Väsby vårdcentral		-4 000	240	-4 240	0	-4 400	-873	-1 993
2127423 Primärvårdens dietister		539	98	441	0	590	472	202
Summa		-4 141	4 766	-8 907	0	-7 185	4 429	38

773 Ungdomsmottagningar

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127400 Ungdomsmottagning		434	335	99	0	0	-42	127
2127403 Ungdomsmott Fagersta		0	0	0	0	0	7	7
2127404 Ungdomsmott Sala		0	0	0	0	0	3	3
Summa		434	335	99	0	0	-32	137

774 Övr Primärvårdsanknutna verksamheter

Ansvär	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
2127100 1177 Vårdguiden på telefon		2 013	414	1 599	0	2 500	2 525	2 932
2127200 Asyl- och Integrationshälsan		-1 803	354	-2 157	0	-3 800	-1 912	-1 953
2127300 Smärtrehab Västmanland		1 364	389	975	0	1 455	1 186	1 340
2127406 Jourmottagning Köping		-106	10	-116	0	-200	91	3
2127414 ST-läkare		9	158	-149	0	0	0	0
2127418 Mobil familjeläkarenhet		-1 148	208	-1 356	0	-1 400	-1 005	-1 562
2127421 Jourmottagningen Västerås		-2 222	403	-2 625	0	-2 100	-697	-1 731
2127422 Mottagning Hemlösa, Köping		56	7	49	0	0	142	242
2127424 Barn- och ungdomshälsan Västmanland		542	276	266	0	830	1 313	1 258
2129008 Mott f Hemlösa		15	38	-23	0	0	78	156
Summa		-1 280	2 257	-3 538	0	-2 715	1 720	685

Resultatområde totalt	Ack	utfall	Ack budget	Ack avvikelse	Års-budget	Prognos	Ack utfall föreg år	Bokslut föreg år
Resultat		-2 009	7 560	-9 568	0	-8 900	7 821	860

År Månad: 201908
Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet
Analys: Lönekostnader och inhyrd personal

Bilaga 8

Lönekostnader	Period				Helår			
	Bokslut 201801 - 201808	Bokslut 201901 - 201908	Budget 201901 - 201908	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-1 295	-878	-985	-32,2%	-1 797	-1 515	-1 379	-23,2%
10 Sjuksköterskor m fl	-110 584	-118 566	-122 515	7,2%	-171 745	-189 165	-167 918	-2,2%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-66 917	-71 523	-62 268	6,9%	-100 215	-96 386	-103 384	3,2%
20 Paramedicinsk personal	-80 491	-85 622	-89 083	6,4%	-126 151	-138 971	-115 548	-8,4%
30 Läkare	-92 989	-92 961	-98 330	0,0%	-142 314	-152 717	-128 860	-9,5%
50 Administrativ personal	-41 335	-42 892	-42 143	3,8%	-64 323	-65 258	-114 210	77,6%
60 Teknisk personal	-450	-251	-296	-44,2%	-580	-467	-373	-35,7%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-3 335	-3 317	-3 233	-0,5%	-5 193	-5 089	-4 482	-13,7%
80 Omsorgspersonal	-205	-409	-434	99,5%	-317	-661	0	-100,0%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-1 740	-1 925	-1 746	10,6%	-2 748	-2 719	-2 737	-0,4%
Summa lönekostnader:	-399 342	-418 343	-421 032	4,8%	-615 384	-652 948	-638 892	3,8%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
	Bokslut 201801 - 201808	Bokslut 201901 - 201908	Budget 201901 - 201908	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Belopp i tkr								
Läkare inhyrd personal	-71 445	-73 379	-45 333	2,7%	-108 866	-67 999	-111 122	2,1%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-146	-418	-87	186,9%	-610	-130	-405	-33,6%
Psykologer inhyrd personal	-3	-7	0	160,7%	-3	0	0	-100,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-16 049	-19 883	-4 437	23,9%	-24 351	-6 655	-28 405	16,6%
Övrig inhyrd personal	-228	-1 335	0	485,4%	-909	0	-1 926	111,9%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-87 871	-95 022	-49 856	8,1%	-134 738	-74 784	-141 858	5,3%
Resursenheten:	-3 255	-3 303	-3 227	1,5%	-4 922	-4 840	-5 000	1,6%
Summa inhyrd personal:	-91 126	-98 325	-53 083	7,9%	-139 661	-79 624	-146 858	5,2%

Total	Period				Helår			
	Bokslut 201801 - 201808	Bokslut 201901 - 201908	Budget 201901 - 201908	Förändring i %	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal:	-490 468	-516 668	-474 115	5,3%	-755 044	-732 572	-785 750	4,1%

Investeringar**Bilaga 9****År Månad:****201908****Förvaltning:****PPHV****Bokslut 2019-01-01 - 2019-08-31***Belopp i tkr*

	Helår				Avvikelse budget - prognos 2018
	Bokslut	Budget	Utfall	Prognos	
	2018	2019	perioden inköp 2019 utifrån budget 2019	inköp 2019 utifrån budget 2019	
Investeringsutgifter					
Datorutrustning	0	0	0	0	0
Medicinteknisk utrustning	759	1 244	552	680	564
Övriga maskiner och inventarier	2 139	2 456	861	2 740	-284
Tekniska hjälpmedel	114	0	84	180	-180
Summa	3 012	3 700	1 497	3 600	100