

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING

ST läkarsituationen i Västmanland

Flera nya ST-kontrakt är tecknade under tertiäl 2. Det är en relativt stor omsättning av ST läkare, många unga individer som är föräldralediga och som även flyttar på sig. Vi ligger stabilt runt ca 80 ST-läkare. Många ST-läkare är för tillfället föräldralediga och även enstaka tjänstledigheter av olika anledningar.

Studierektorer och verksamhet arbetar nu tillsammans med "SPUR-effekten", dvs den positiva anda som de nu genomförda SPUR-inspektionerna har inneburit när det gäller förbättringsarbeten för ST-utbildningen. Redan nu har vi haft olika seminarier och arbetar med att implementera handlingsplanerna för en ännu bättre ST utbildning.

Barnmorskemottagningarna

Arbetsgrupp har sedan februari månad arbetet med uppdraget från det politiska styret, dvs att ta fram åtgärder för att stärka patientsäkerhet och minska sårbarhet inom ramen för bibehållen organisation. Arbetet avslutades i månadsskiftet aug/september. Pga svårigheter att bemanna har Vårdvalsenheten kommit överens med ägaren av Achima Care AB att de avslutar sitt barnmorskeuppdrag från årsskiftet. Det tas över av VC UllviTuna i Köping och VC Sala Väsby i Sala. Samverkansgrupper etableras på övriga orter i länet, som tar fram rutiner för samverkan under hösten.

Vårdkontakter med nätläkarbolag

Under 2019 har västmanlänningarnas samtal till nätläkarbolagen fortsatt att öka, se tabell nedan.

Samtliga stora Nätdoktorsbolag har nu avtal som underleverantörer i Region Sörmland vilket innebär att patientavgiften för samtalen (ca 50 % av samtalen) nu är 100 kr, jmf med tidigare 250 kr då man hade avtal i Region Jönköping. From 1 oktober sänks avgifterna.

Månad	Antal digitala besök 2017	Kostnad 2017, tkr	Antal digitala besök 2018	Kostnad 2018 tkr
Jan-feb 2018		350		680
Mars	206	246	702	401
April	251	299	822	473
Maj	247	293	1 041	597
Juni-Juli snitt	268	240	604	342
Augusti	273	174	899	521
September	263	168	1 037	608
Oktober	359	227	1 150	684
November	319	199	1 270	715
December	401	243	1 050	619

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

			Besök	Kostnad
Jan 2019			1450	828
Feb 2019			1300	735
Mars 2019			880	468
April 2019			860	440
Maj 2019			990	550
Juni-Juli 2019			3 100	1 425

Digitalisering i primärvården

KBT-behandling via nätet

Under våren infördes IGBT på samtliga offentligt drivna vårdcentraler och några privata. Under hösten går flera ytterligare privata VC in.

Digitala vårdmöten

Pilotverksamheten kommer att förlängas att pågå under hösten 2019, ev längre. Utfallet hittills visar att det tar tid att implementera. Verksamheten ska identifiera vinster i förhållande till fysiskt besök eller telefonsamtal. Patienterna ska se fördelar. Hittills flest digitala vårdmöten på våra ungdomsmottagningar.

Praktikertjänst och Capio har infört digital asynkron chattfunktion på flera av sina vårdcentraler i länet.

Tandvård

Barntandvård

En granskning av tillgänglighet i vården har påbörjats under året, på uppdrag av revisorerna i Region Västmanland. Som första del i granskningen har man granskat tandvården med avgränsning till att omfatta tillgänglighet inom allmäntandvård till barn och unga. PwC har fått uppdraget och granskningen har genomförts med intervjuer med företrädare från Folktandvården Västmanland AB samt representanter från Tandvårdsenheten, inom regionen. Delrapport 1 – Tandvård avrapporterades vid regionfullmäktige i juni.

I rapporten framkom att tillgängligheten till tandvård för barn och unga inom Folktandvården Västmanland AB följer uppsatta regelverk men att det saknas tydliga mål som mäter och definierar vad god tillgänglighet innebär inom tandvård. Det framgår också i rapporten att analys har gjorts av tillgänglighet och folktandvården bedömer att den bristande tillgängligheten på två av 17 kliniker inte ligger i fas med revisionstid för barn och unga på grund av personalbrist på dessa kliniker. Det återstår att ta fram åtgärdsplaner för hur man ska förbättra tillgängligheten för de kliniker som inte ligger i fas.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Nytt administrativt tandvårdssystem

Region Västmanland har genom "kompisavtal" fått tillgång till Region Stockholms administrativa tandvårdssystem och anpassning av systemet är upphandlad och beräknas vara klar till årets slut.

Utbildning och införande till användare inom tandvård och kommun beräknas påbörjas i januari 2020 med start inom folktandvård och specialisttandvård.

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Tillgänglighet enligt den förstärkta vårdgarantin

Resultat, analys

Den förstärkta vårdgarantin, lagändringen som infördes den 1 januari 2019, innebär att patienter som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom 3 dagar. Region Västmanland kunde redan vid årsskiftet skicka filen med alla uppgifterna om regionens utfall av den förstärkta vårdgarantin till SKL, men då siffrorna publicerades offentligt på väntetider.se upplevde flera av vårdgivarna att de inte hunnit göra de arbetsförändringarna för att möta upp den förstärkta vårdgarantin och därför fattades ett beslut att stoppa inskickandet av filen under några månader, enligt önskemål från vårdgivarna. Sedan i juli går statistiken att se publikt på väntetider.se, inom kort kommer alla årets månader finnas publicerade enligt krav från SKL. SKL analysverktyg QlickView för den förstärkta vårdgarantin och den utvidgade primärvårdsuppföljningen är ännu inte färdigutvecklad, varför vårdcentralerna ännu inte kan se och följa upp eller utvärdera sin statistik över den förstärkta vårdgarantin. Av den anledningen finns inga diagram att tillgå för tertial 2 gällande tillgänglighet enligt den förstärkta vårdgarantin.

Åtgärd

Under 2019 sker ett successivt införande, vilket innebär förändrat arbetssätt för vårdcentralerna för att möta upp den förstärkta vårdgarantin. En stor förändring är att andra legitimerade yrkeskategorier (inkl. kuratorer) än läkare ska registrera diagnoskod, vilket är nytt för Primärvården i Västmanland. Utbildningsinsatser till dietister, arbetsterapeuter, fysioterapeuter, psykologer, psykoterapeut, kuratorer, sjuksköterskor och distriktssköterskor har ägt rum under våren. Fortsatta insatser med uppföljningar sker under hösten.

Telefontillgänglighet

Resultat, analys

Under vinterhalvåret 2018/19 gjordes en fördjupad kartläggning och kunskapsinhämtning gällande förutsättningarna för att mäta telefontillgängligheten. Det finns tre olika återuppringningssystem som används av vårdcentralerna i Västmanland och dessa system har alla olika upplägg.

Åtgärd

Arbetet fortgår under 2019 med att få in likvärdiga och jämförbara uppgifter för telefontillgänglighetsstatistiken från de olika återuppringningssystemen med att skapa förutsättningar för

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

likvärdig mätning och rapportering av telefontillgängligheten. Målet är att kunna få in telefontillgänglighetsstatistiken med automatiska överföringar månadsvis.

Hälsosamtal 50-åringar

Resultat, analys

Deltagandet bland årets 50-åringar födda 1969 är nu uppe i 25%, vilket är 868 st hälsosamtal. Ungefär 900 st av årets 50-åringar väntar fortfarande på att få en inbjudan till hälsosamtal. Det kvarstår stora skillnader i andel genomförda hälsosamtal mellan olika vårdcentraler, med spännvidden från 1,6 % till 61,2% i tertial 2. Förhoppningsvis sker utjämning vid helåret.

På verksamhetsdialogerna under våren framkom att arbetet med hälsosamtalen för 50-åringarna på de allra flesta vårdcentraler fungerar väl. I de fall det fungerar mindre bra har det oftast handlat om bemanningsproblem, då vårdcentralen fått göra andra prioriteringar under en period.

Åtgärd

Det går att öka deltagande genom "catch-up"-möjligheten som innebär att erbjudandet om gratis hälsosamtal för 50-åringar gäller t.o.m. det år 50-åringen fyller 52 år, även ersättningen vårdcentralerna erhåller kvarstår under dessa år. På nätverksträffarna med hälsosamtalsledarna (och hälsokoordinatorerna) har deltagandnivåerna och catch-up diskuterats samt åtgärder med att öka andelen genomförda hälsosamtal. Uppdateringen av webbstödet innebär bl a möjlighet att skicka ut påminnelsebrev. Utbildningen för nya hälsosamtalsledare sker regelbundet för att tillgodose att alla vårdcentraler alltid har medarbetare med den kompetensen.

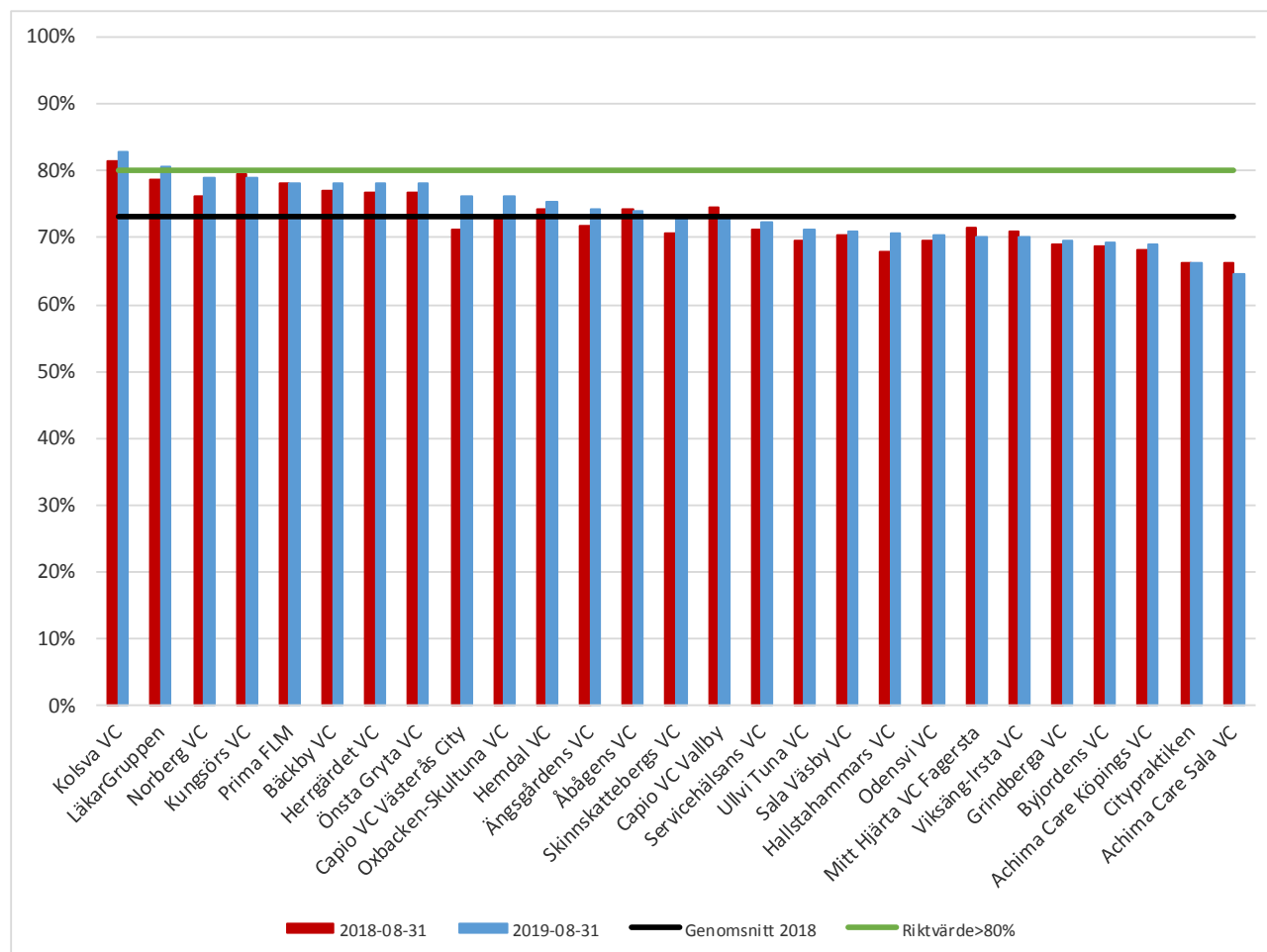
Medicinska resultat

Att följa upp medicinska resultat är en viktig del i vårdvalets uppdrag för att säkerställa en jämlik hälso- och sjukvård i primärvården. För uppföljning av diabetessjukvården används NDR medan indikatorer i PVK, Primärvårdskvalité används för uppföljning av de flesta övriga kroniska sjukdomar. Årligen ser vårdvalet över vilka indikatorer som särskilt fokus skall riktas emot.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Kontroll av blodtryck

Blodtryck mätt sista 3 åren på patienter ≥ 50 år



Resultat, analys

Kontroll av blodtrycket i den listade befolkningen har följts under flera år och uppvisar stabila värden både över tid och mellan vårdcentraler. Syftet är tidig upptäckt av hypertoni för att kunna förebygga stroke. Under en treårsperiod passerar en stor del av den listade befolkningen sin vårdcentral som därigenom har en chans att få upptäckt eventuellt högt blodtryck.

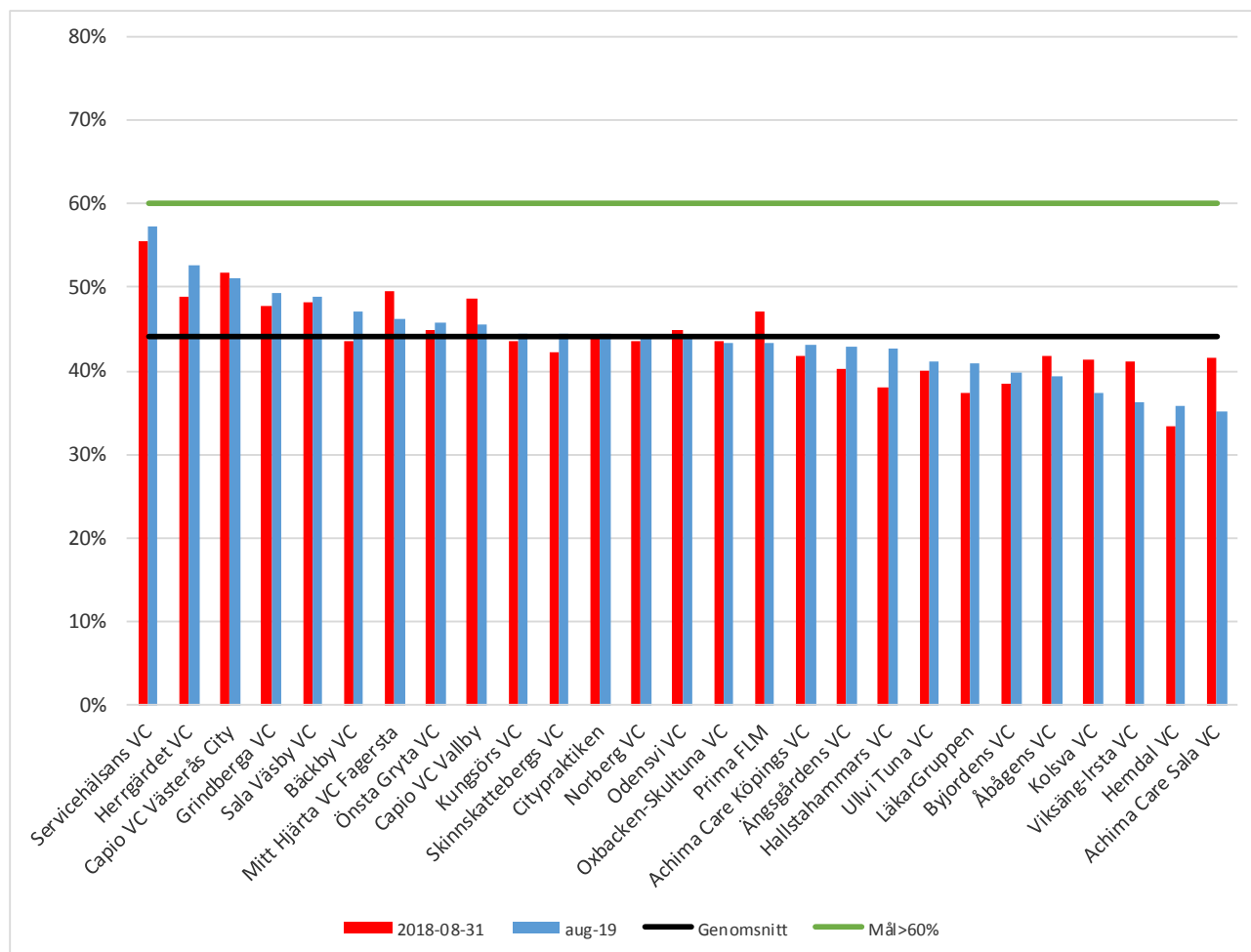
Målvärdet är satt till 80 % vilket 2 vårdcentraler når. Genomsnittligt får drygt 7/10 sitt blodtryck kontrollerat av de 50 år eller äldre som besöker sin vårdcentral under en tre-årsperiod.

Åtgärd

Blodtryckskontroll och blodtrycksbehandling är ett fokusområde för vårdvalets uppföljning i verksamhetsdialogen. De riktade hälsoundersökningarna av 50-åringar kommer att kunna ytterligare öka antalet kontrollerade i befolkningen.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Andel patienter i åldern 30–80 år med diagnosen hypertoni som vid senaste mätningen har ett blodtryck på $\leq 140/90$



Resultat, analys

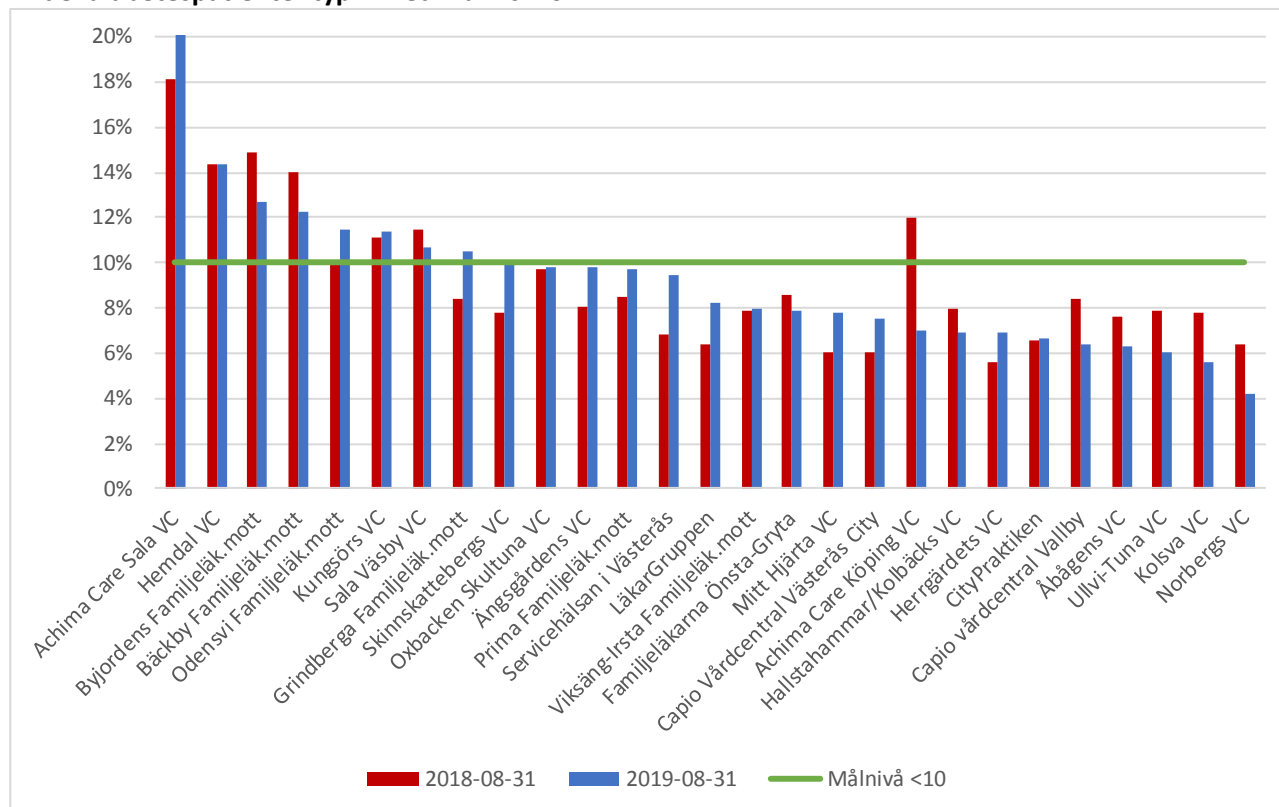
Resultatet varierar mellan vårdcentralerna och är svårtolkat då resultatet även försämrats jämfört med utfallet vid årsskiftet. 16/27 vårdcentraler visar förbättrade resultat jämfört med föregående år. Från maj 2018 inkluderas även blodtryck = 140/90 i enlighet med "svenska" mål då många familjeläkare som mäter blodtrycket manuellt rundar av till närmaste 5 och 10-tal. Detta är i enlighet med Primärvårds Kvalitet.

Åtgärd

Genom fortsatt fokus på diabetessjukvården har blodtrycksbehandlingen för vissa grupper kunnat förbättras. Riktlinjer för dokumentation i elektronisk journal Cosmic av blodtryck, både hembloodtryck, egenblodtryck, mottagningsblodtryck och 24-timmarsblodtryck har tagits fram för mer enhetlighet i dokumentationen av uppmätta mätvärden.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Andel diabetespatienter typ 2 med HbA1c>70



Resultat, analys

Vårdvalet har anpassat sig till de nationella indikatorerna och de mål som fastställts nationellt för diabetes typ 2. Inom ramen för NDR följs samtliga och även tidigare mått upp. Att identifiera och vidta åtgärder för de med höga HbA1c-värden har visats sig viktigt för att minska risken för komplikationer.

19 vårdcentraler når målet högst 10 % diabetespatienter med höga blodsockervärden över 70 mätt med HbA1c jämfört med 20 vårdcentraler vid årsskiftet. En möjlig förklaring till att inte alla uppnår målet kan delvis bero på att satsningen av hälsosamtal 50 åringar identifierat fler diabetiker med höga värden.

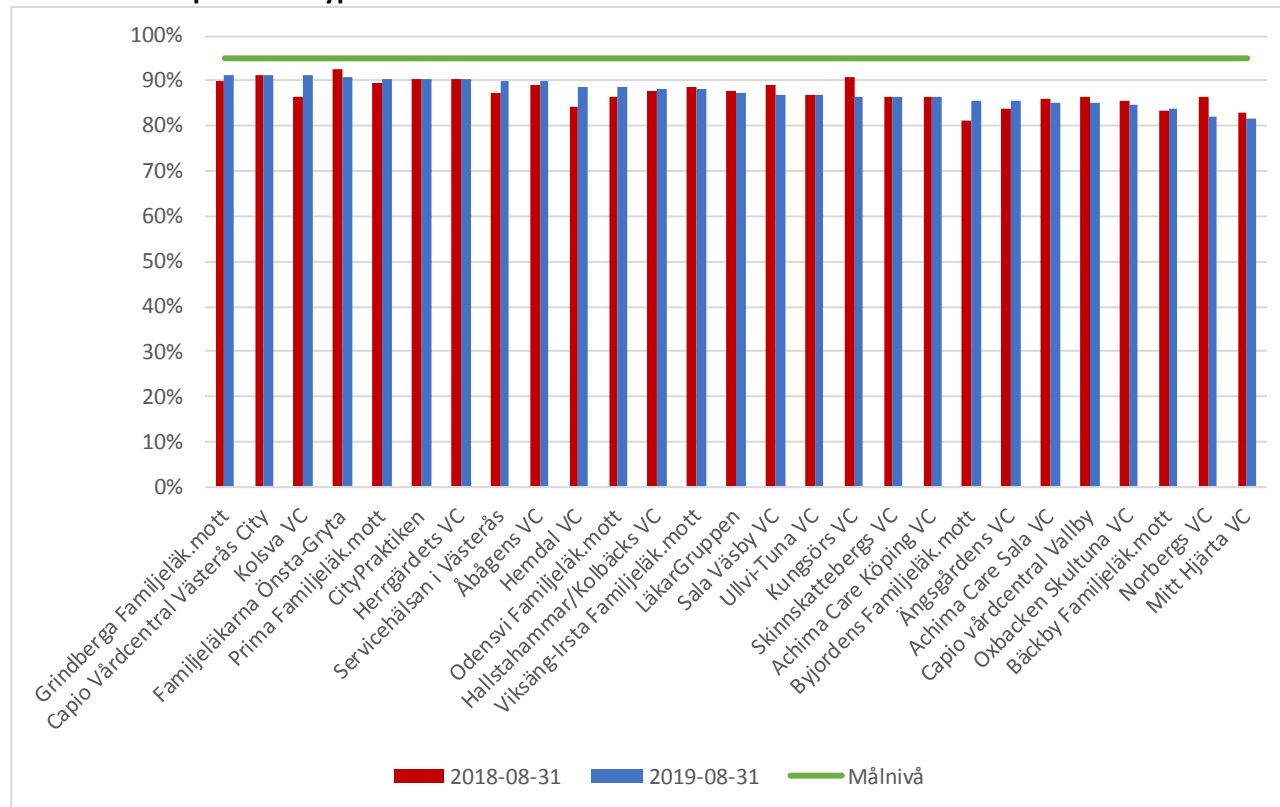
Åtgärd

Vårdvalet har anställt en diabetessamordnare på halvtid som coachar och följer upp vård-centralernas resultat. Nätverksträffar hålls med diabetessköterskorna samt att återkommande utbildningar genomförs. Varje vårdcentral har upprättat en särskild handlingsplan med både del- och huvudmål för att förbättra respektive bibehålla sina medicinska resultat.

Ett arbete pågår i samverkan med kommunerna att säkerställa diabetessjukvården även för patienter på SÄBO och inom hemsjukvården.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Andel diabetespatienter typ 2 som inte röker



Resultat, analys

Rökfrihet är ett prioriterat område för hela befolkningen men har en särskild indikation för de med diabetes. Utdatat standardiserat från NDR men kräver att rökvanor dokumenterats vilket inte görs i tillräcklig omfattning. En problematik är att rökvanor dokumenteras på olika sätt vid kroniska sjukdomar vilket också uppmärksammas nationellt. 95 % av patienterna med diabetes typ 2 ska vara rökfria vilket ingen vårdcentral når. Det är också en nationell utmaning.

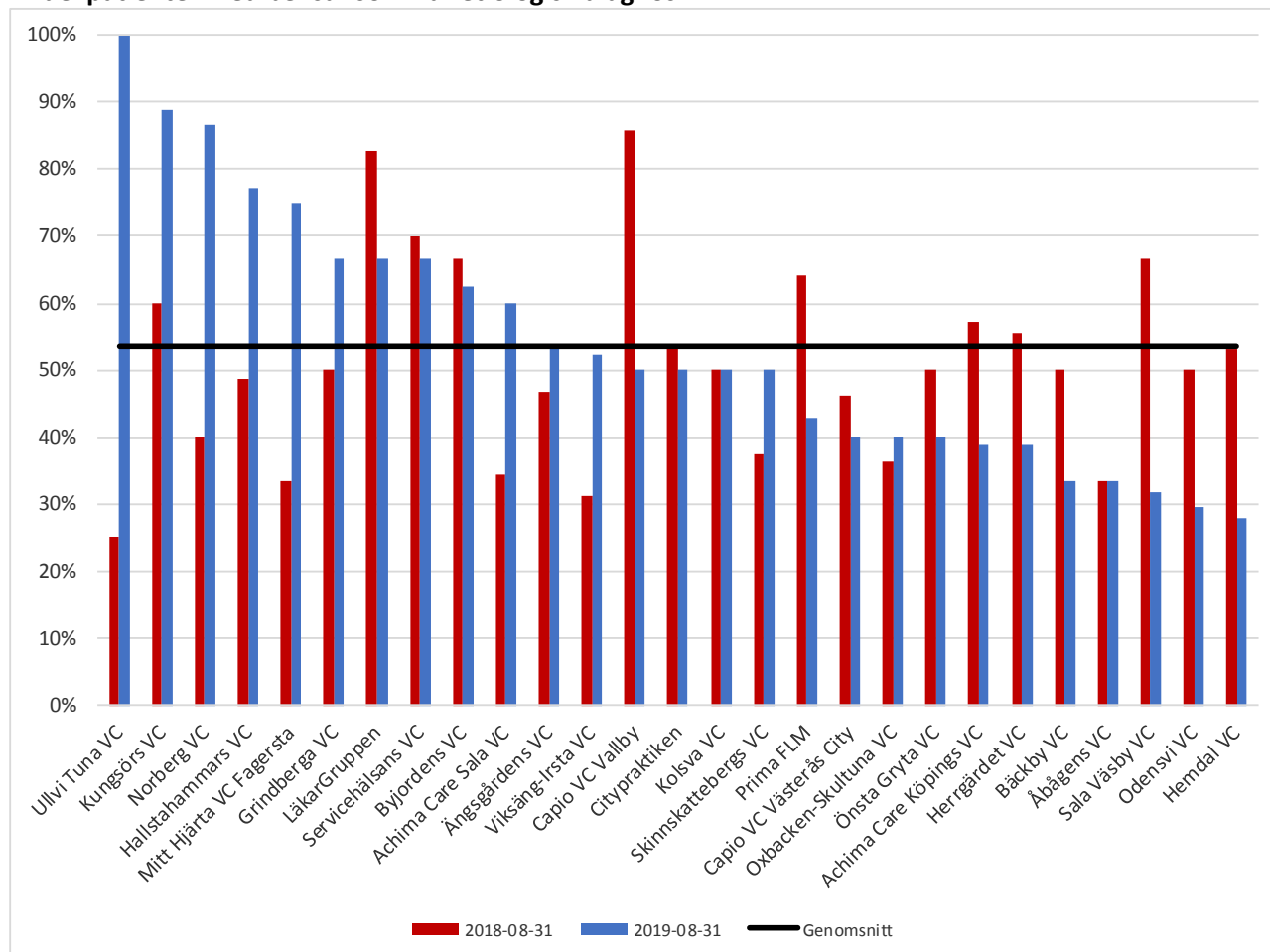
Resultatet är jämt fördelat mellan vårdcentralerna.

Åtgärd

Vårdvalet har för varje vårdcentral identifierat hur många diabetespatienter som röker samt tagit upp detta i verksamhetsdialogen för förbättringsåtgärder. Att utbilda och diplomera Rökslutarstödjare stimuleras av vårdvalet samt att det från 2018 är det obligatoriskt med rökslutarstöd i primärvården.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Andel patienter med bensår som har etiologisk diagnos



Resultat, analys

Etiologisk diagnos vid bensår har betydelse för val av behandling och läkning av bensåret. Kroniska bensår är förenat med stort lidande och för patienter med komplicerande sjukdomar såsom diabetes allvarligt.

Resultatet avser de med bensår som besökt vårdcentralen de senaste sex månaderna. Någon målribba är ej formulerad. Resultatet varierar mycket starkt mellan vårdcentralerna från <30% till 100 % av patienterna med bensår har en etiologisk diagnos.

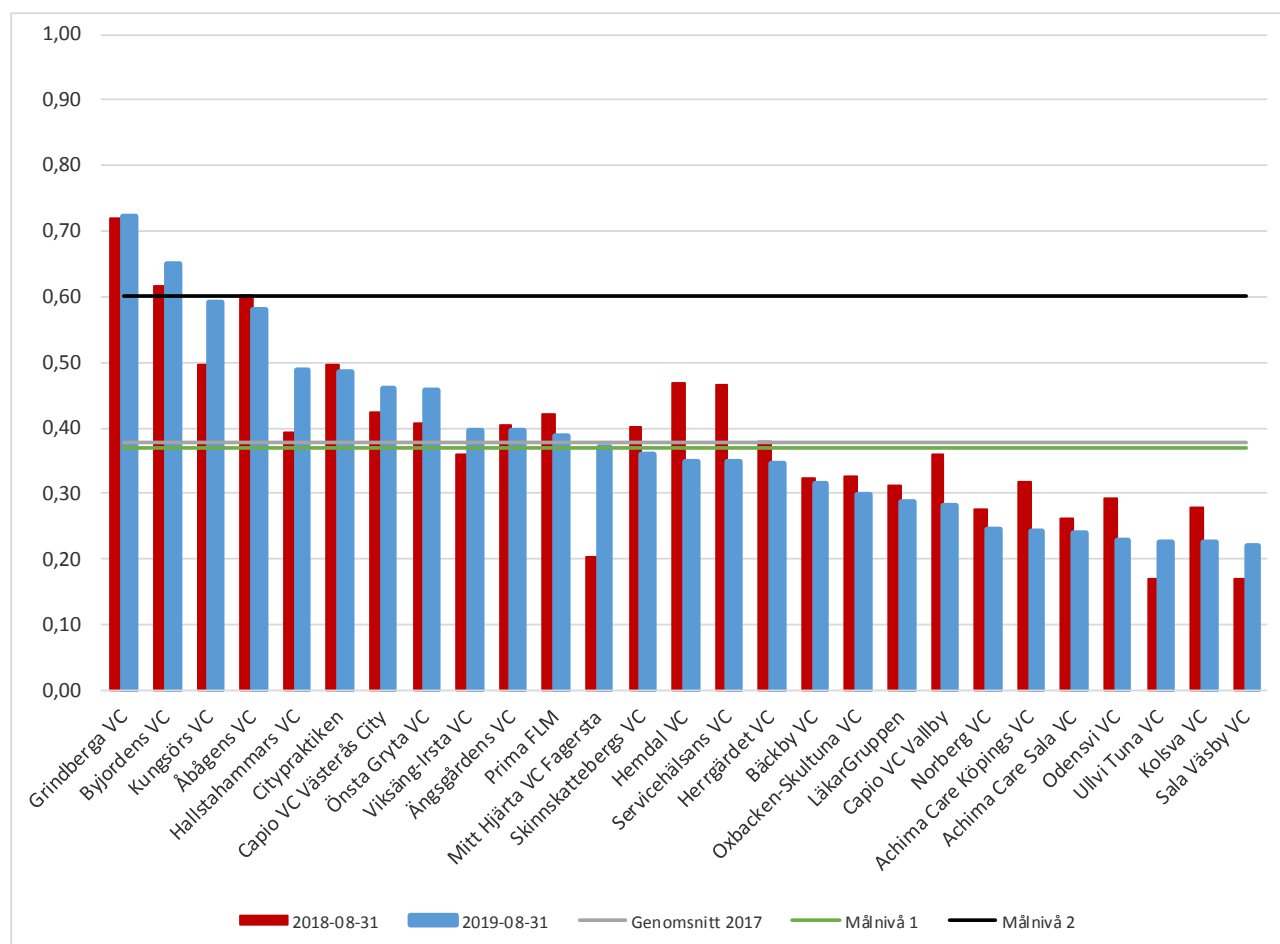
Åtgärd

Rapporten har tagits upp i verksamhetsdialogen och för de vårdcentraler som brister i diagnostik har ett uppdrag formulerats att gå igenom individdata utifrån utdata-rapporten. Vårdvalet stödjer utbildning för distriktssköterskor i bl.a. lindningsteknik vid vissa bensår. Sårcentrum finns som en ingång till specialist-sjukvården och som ett viktigt stöd. Den riktlinje som gäller från årsskiftet och som vårdvalet varit delaktig i avseende yrkesneutral diagnosregistrering torde även förbättra utfallet. Fokus på diagnosregistrering har även ökat genom den utvidgade vårdgarantin.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Kontinuitetsindex

Läkarbesök för patienter med kronisk somatisk sjukdom



Resultat, analys

Kontinuitet är en viktig kvalitet i vården. Sättet att mäta kontinuitet är ett nytt nationellt mått hämtat från Primärvårds Kvalitet och uttrycks i form av ett index från 0 till 1. Mätningen avser läkarbesök vid 9 kroniska somatiska sjukdomar. Skillnaden mellan vårdcentraler är stor och indexet varierar mellan 0,22 och 0,72. 10 vårdcentraler har förbättrat sin kontinuitet till läkare vid kronisk sjukdom medan 17 har försämrat sina värden.

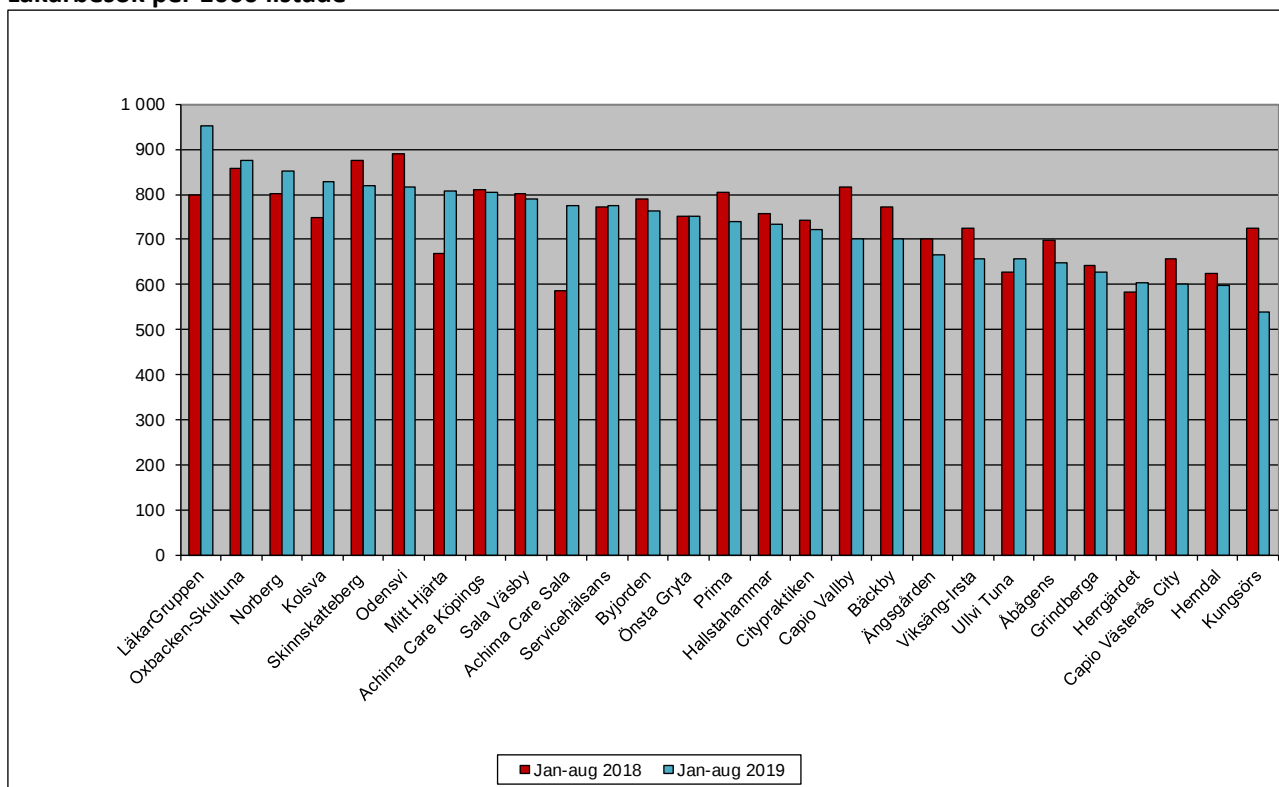
Åtgärd

Definition av målnivåer från Vårdvalets sida kopplat till ekonomisk ersättning har haft god effekt på utfallet där 12 av 27 vårdcentraler når målnivå 1 och 2 vårdcentraler även når målnivå 2. Möjligheten att erbjuda kontinuitet i kontakten med läkare är dels beroende av hur bemanningen med fasta läkare är, hur många utbildningsläkare som finns på enheten dels sättet att organisera vården på enheten. Den nya mätningen kan stimulera vårdcentralerna till att förbättra sin kontinuitet.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Läkarbesök per 1000 listade



Resultat, analys

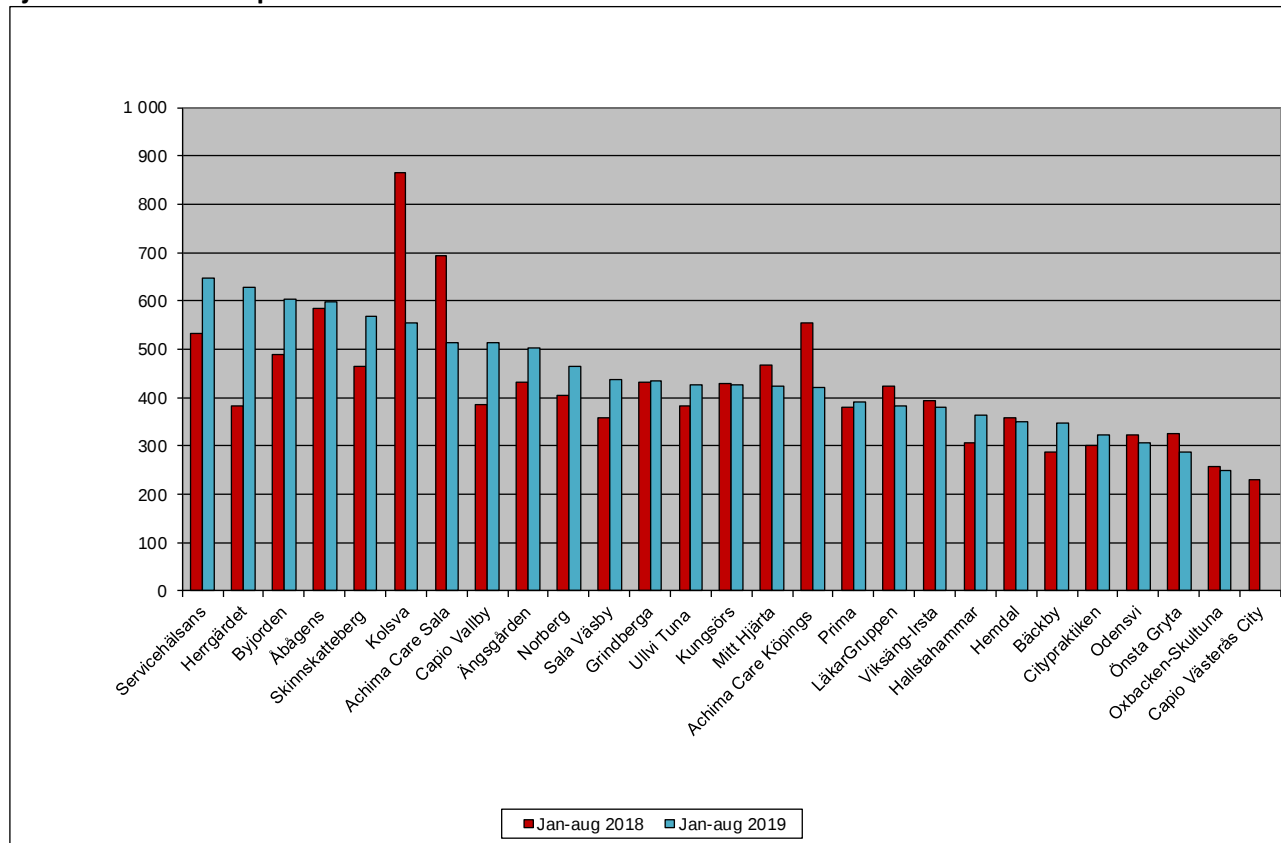
Totalt utfall är 199 984 st mottagningsbesök till läkare tertial 2, 2019, jämfört med 199 115 st tertial 2, 2018, d v s en ökning med 869 st besök. Besöksnivån fortsätter att ligga stabilt. Ökad tillgång på ST-läkare i primärvården bidrar till detta. Vi ser ingen koppling till det ökade antalet vårdkontakter med digitala nätläkarbolag.

Åtgärd

Den ökade tillgång på ST-läkare i primärvården torde på sikt fortsätta innebära bättre läkarbemanning- och fortsatt bibehållande av nödvändig produktion.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Sjuksköterskebesök per 1 000 listade



Resultat, analys

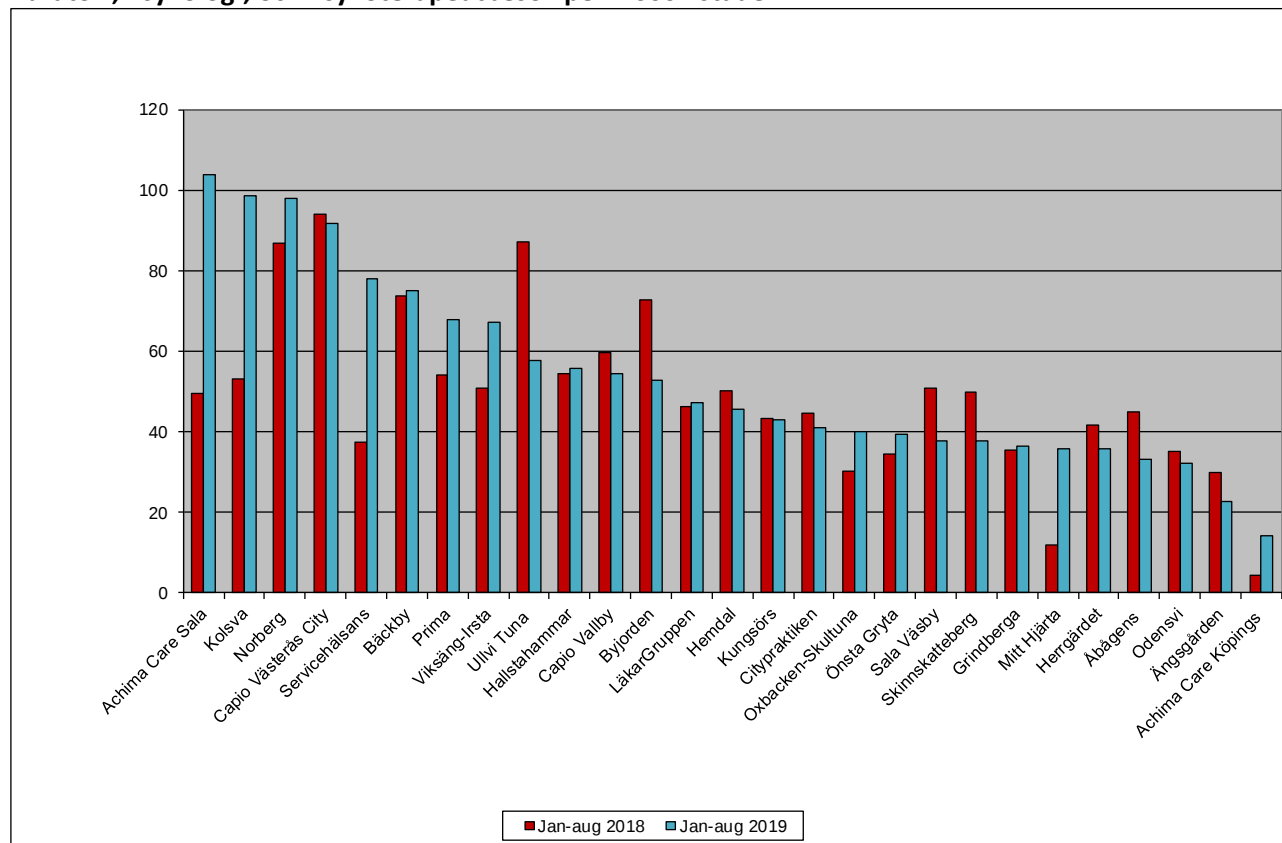
Totalt utfall är 113 705 st sjuksköterskebesök tertial 2, 2019, jämfört med 107 670 st under tertial 2, 2018, d v s en ökning med 6 035 st sjuksköterskebesök, eller motsvarande 5,6%. Ökningen beror troligen på att flertalet vårdcentraler börjat med drop-in-mottagningar eller lätt akut, där distriktssköterska/sjuksköterska triagerar/sorterar besöken. Drop-in-mottagningar och lätt akut är en av flera åtgärder som vårdcentralerna vidtar för att öka tillgängligheten samt möta upp den förstärkta vårdgarantin med medicinsk bedömning inom 3 dagar.

Åtgärd

Under 2019 utgår ersättning till vårdcentralerna som har anställda distriktssköterskor till en viss nivå för att uppmuntra till att vidareutbilda sina medarbetare. Det finns även stimulansmedel att söka för vårdcentraler som har medarbetare som vidareutbildar sig till distriktssköterska. Mälardalens högskola har ställt in sin distriktssköterskeutbildning men andra alternativ finns och erbjuds i närliggande län i form av distansutbildning och halvfartsutbildningar där studenterna ges möjlighet att göra sin VFU i Region Västmanland.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Kurator-, Psykolog-, och Psykoterapeutbesök per 1 000 listade



Resultat, analys

Utfallet i genomsnitt är 14 282 st besök till psykolog/psykoterapeut/kurator, tertial 2, 2019 jämfört med 13 228 st tertial 2, 2018, d v s en ökning med 1054 st besök till psykolog/psykoterapeut/kurator, eller motsvarande 8,0%. Markanta skillnader kvarstår och ses hos flera vårdcentraler där besöken antingen ökat kraftigt eller minskat kraftigt under tertial 2, 2019 i jämförelse med tertial 2, 2018.

Åtgärd

Under verksamhetsdialogerna följs tillgängligheten till dessa kompetenser upp och vårdcentralernas åtgärder för att öka besöksnivåerna. Intresset för att kunna erbjuda sina patienter digital KBT-behandling är i ökande hos vårdcentralerna. Under hösten införs det även på flertalet privata vårdcentraler.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Täckningsgrad

På grund av problem med DUVA-rapport kan inte täckningsgraden redovisas för perioden.

Felet består i missvisande antal besök för primärvården. Felet har rapporterats för att åtgärdats.

Fysioterapi

Besök fysioterapi jan-augusti					
Avtal	2015	2016	2017	2018	2019
LOV Primärvård			63 875	65 865	62 090
Offentliga	33 001	31 292			
Vårdavtal	43 154	39 008	3 558	3 224	2 982*
Samverkansavtal	55 845	60 571	56 031	54 549	52 838*
Summa	132 000	130 871	123 464	123 638	117 910

*Avser jan-juli

Resultat, analys;

Produktion inom LOV Primärvård är knappt 6 % lägre för tertial 2 2019 jämfört med 2018. Vi ser en viss uppbromsning av den produktionsminskning som först noterades i slutet av 2018.

Produktionen för fysioterapeuter med vårdavtal har minskat något, anledningen är en föräldraledighet. Även produktionen för de som har samverkansavtal har minskat något, 3 %.

Våren 2019 genomfördes en extern utvärdering av fysioterapi i primärvård av konsultföretaget Sirona. Fokus i utvärderingen var fysioterapi inom LOV primärvård men analyser gjordes också av totala antalet besök och individer som besöker fysioterapeut inkl. besök till fysioterapeuter med vårdavtal och samverkansavtal. Utvärderingen bekräftar att produktionen av fysioterapi i primärvård totalt sett sjunkit, 2018 jämfört med 2016. Samtidigt konstateras att antalet individer som besöker fysioterapeut har ökat med 10 % under samma tidsperiod. Utvärderingen konstaterar också att det finns ett behov av förbättrad uppföljning av kvalitet inom fysioterapi. Arbete med att fastställa kvalitetsindikatorer för uppföljning är påbörjat.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Privata vårdgivare exklusive fysioterapeuter som redovisas ovan

Produktionsdata avser perioden jan-juli 2019								
Besök	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
Kiropraktor	4878	5813	5607	5170	4528	4466	4938	4850
Naprapat	6186	5352	6282	6038	5369	4648	4634	4524
Specialistläkare inkl. vikarier	21 504	20 544	21 222	21 373	20 787	22 142	19 773	19 716
Psykoterapeuter	254	1361	548	509	723	692	891	1019
Neurologiskt träningscenter juni-aug								111
Summa	32 822	33 070	33 659	33 090	31 407	31 948	30 236	30 220

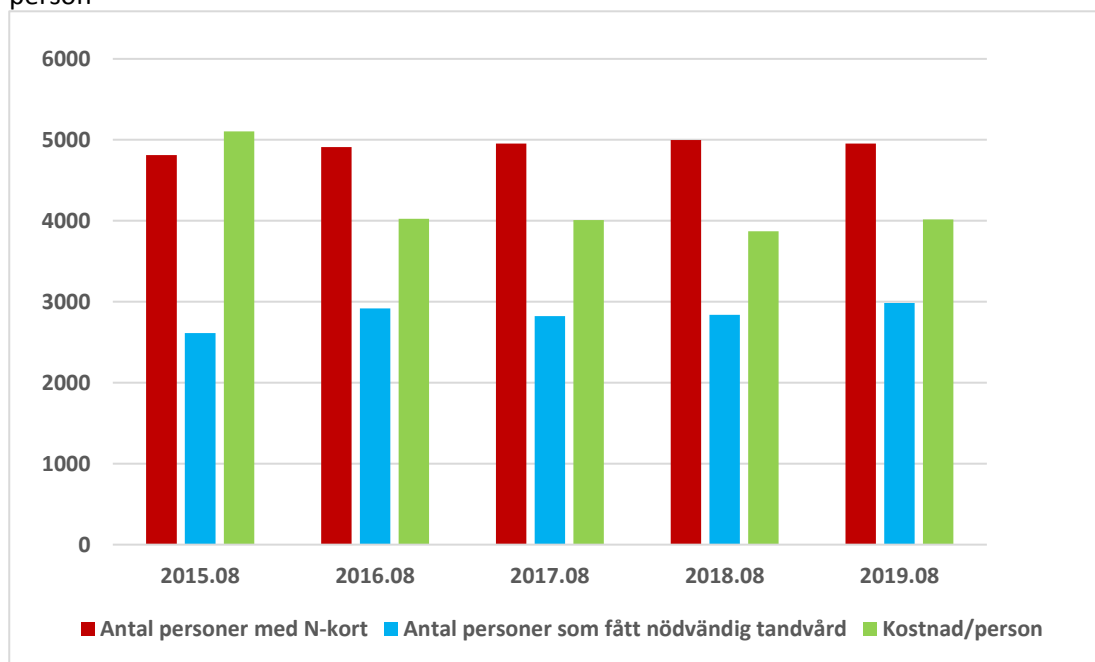
Resultat, analys;

Små skillnader i produktionen totalt. Besöken hos psykoterapeut har ökat och motsvarar målen i avtalen.

Neurologiskt träningscenter med uppdraget neurologisk rehabilitering startade i juni. Besöken är fördelade på 28 arbetsterapeutbesök, 18 logopedbesök och 65 fysioterapeutbesök.

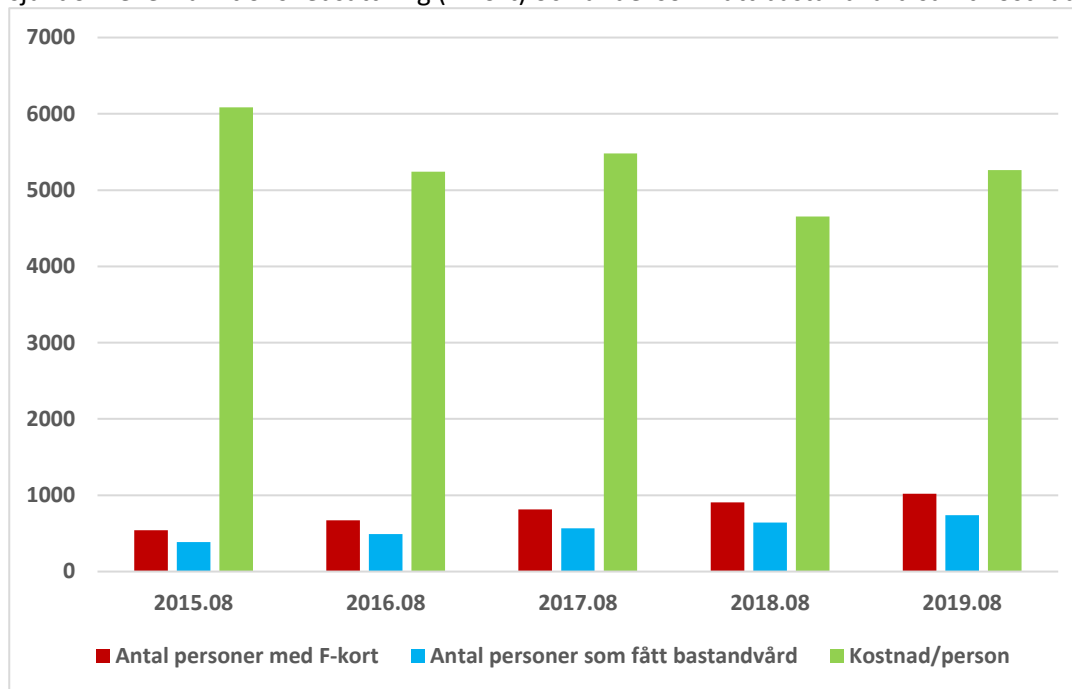
Tandvård

Antal personer med kort för nödvändig tandvård (N-kort) som fått nödvändig tandvård och kostnad per person



Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Antal personer som har kort för tandvård till personer med stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-kort) och andel som fått bastandvård samt kostnad per person



Resultat, analys;

En fortsatt ökning kan ses av antalet personer som har kort för tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-kort). Fler har fått bastandvård i jämförelse med tidigare år och kostnaden för utförd tandvård per person ligger i nivå med tidigare år.

Produktion	2019-08	Målvärde 2019	Utfall
Barntandvård (epidemiologiska rapporter 3-23 år)	24 552	2 300 st per mån (= 18 400 per augusti)	100 %

Resultat, analys;

Antalet epidemiologiska rapporter som har inkommit uppfyller målvärdet vilket innebär att 24 552 barn och unga av totalt 67 106 i hela regionen, har besökt tandvården och fått en undersökning utförd under årets första åtta månader.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Alla barn och unga ska undersökas minst en gång vartannat år för att uppfylla de krav som ställs på vårdgivare när det gäller friska barn. För riskbarn krävs att de undersöks en gång per år.

Uppföljning tandvård

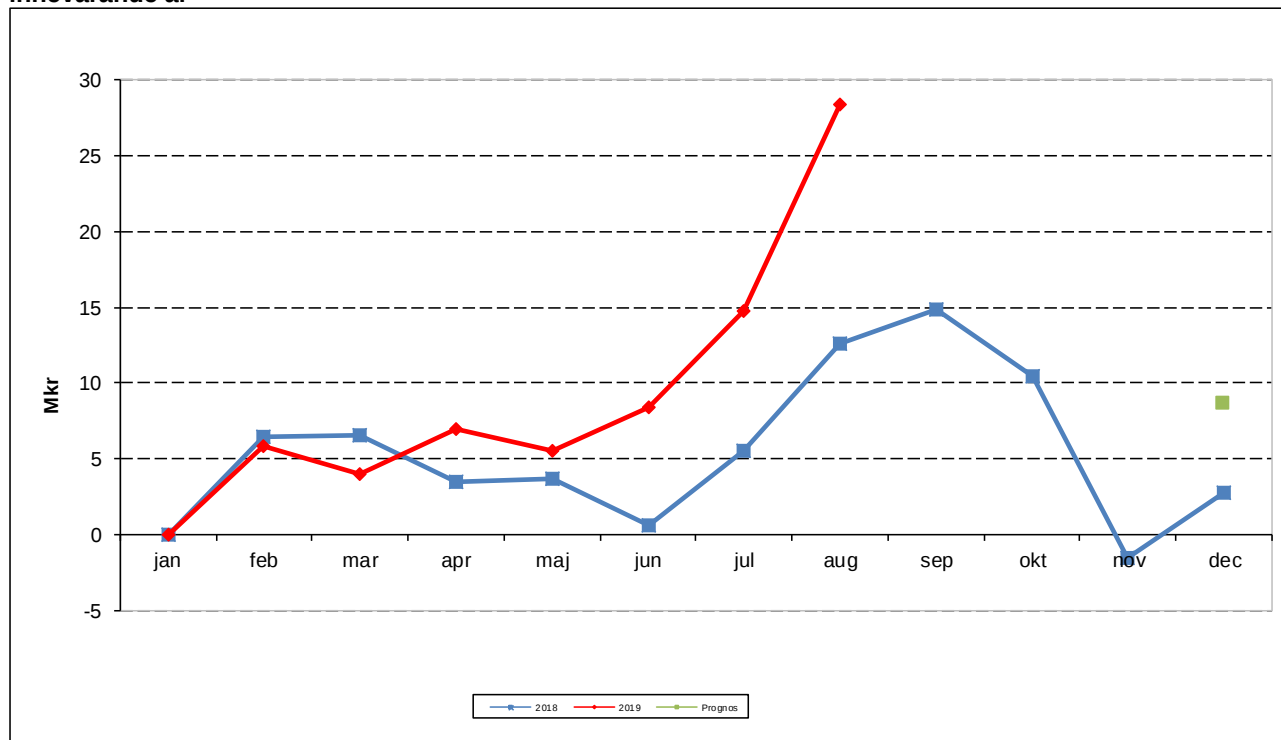
Uppföljning av den uppsökande verksamheten tandvård visar att antalet utförda munhälsobedömningar har ökat jämfört med samma period förra året. Det innebär att fler personer med rätt till nödvändig tandvård också har fått ett besök av tandhygienist i boendet med råd hur munvården ska utföras av den som utför sysslan.

EKONOMIPERSPEKTIV

Periodens resultat och helårsprognos – översikt

Verksamhetens ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. augusti månad är + 28,4 mkr mot budgeterat -2,0. Detta ger en budgetavvikelse på + 30,4 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till +8,6 mkr eller 0,49% av intäkterna.

Verksamhetens ack. ekonomiska utfall, månadsvis föregående och innevarande år samt helårsprognos innevarande år



Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

Resultat och helårsprognos

Driftredovisning Belopp i mkr	Resultat delår 2 2018	Resultat delår 2 2019	Resultat helår 2018	Helårs- prognos 2019	Prognos 2019 i % av intäkter
<i>Vårdvalsenheten</i>	0,3	1,0	-0,2	0,5	3%
<i>Vårdval Västmanland</i>	2,6	19,1	-4,2	5,8	0%
<i>Sjukgymnaster och privata vårdgivare</i>	8,3	10,2	11,3	8,7	8%
<i>Tandvård</i>	1,4	-1,8	-4,1	-6,4	-3%
Totalt resultat/prognos	12,6	28,5	2,8	8,6	0,5%

Analys av periodens resultat jämfört med budget – händelseöversikt

Periodens resultat beror framförallt på följande händelser

Vårdvalsenheten: +1,0 mkr (budgetavvikelse och utfall)

- Största delen av överskott är personalkostnader som är budgeterade. Överskott beräknas minska under sista tertialet på grund av en tillkommen anställning. Kostnadsposten personalkostnader innehåller även poster som är finansierade, ex genom statliga medel (projektanställning).

Vårdval Västmanland (Primärvård): +19,1 mkr (budgetavvikelse och utfall)

- Verksamheten ST-läkare redovisar ett överskott på +2,7 mkr för perioden. Hög frånvaro, framförallt föräldraledighet
- Patientavgifter (+1,2 mkr) och besöksersättning (+0,3 mkr) visar på ett mindre överskott mot budget för perioden.
- Influensavaccinationer redovisar lägre kostnader än budget (+7,7). Stora influensaperioden inträffar på hösten.
- Tekniska hjälpmedel visar på ett underskott om -1,5 mkr. Historiskt sett sker en återbetalning från HMC på ca 2,0 mkr årligen. Nettokostnaden beräknas hamna något högre än budgetnivå.
- Ersättning och utbetalningen av momskompensationen visar på överskott med 1,8 mkr för perioden.
- Kvalitetsmålsersättningens överskott (+2,3 mkr) och berör områdena kvalitetsutveckling, fortbildning och diabetesinsatser.
- Röntgenkostnaderna visar överskott med +1,5 mkr – orsak är att vårdcentralerna har erhållit kostnader som är Vårdvals - korrigering sker i september.
- Västerås kommun ska erhålla 1,0 mkr för rehabiliteringsinsatser på Zethelius korttidsboende vilket inte har utbetalts
- Övriga mindre budgetavvikelser +1,8 mkr

Fysioterapeuter och privata vårdgivare +8,4 mkr budgetavvikelse (Utfall +10,2)

- Avsatta medel för neurologiskt träningscentrum ger ett överskott på +1,3 mkr. Uppdraget har kommit igång sedan april. Överskott beräknas minska sista tertialet 2019
- Besöksersättningar når inte upp till budget (+5,4 mkr). Framförallt ligger överskotten inom läkare och fysioterapeuterna. Läkarnas överskott är en följd av lägre produktion än budgeterat samt Plent's

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

konkurs. Inom fysioterapeuterna finns det två vilande samverkansavtal och ett samverkansavtal som upphört som är förklaring till överskott.

- Kostnader för laboratorie- och patologitjänster är lägre för perioden, +0,7 mkr
- Diverse övriga mindre positiva avvikelser av intäkter och kostnader (1,0 mkr).

Tandvård +2,0 mkr budgetavvikelse (Utfall -1,8)

- Barntandvården 3–23 år visar positiv avvikelse mot en negativ budget. Underskottet på helåret beräknas bli mindre än budgeterat.
- Vuxentandvården redovisar balans för perioden.
- Särskilda stödet redovisar ett 1,1 mkr. Mindre produktion inom Led i sjukdomsbehandling (S-gruppen) är orsaken till överskott som beräknas fortsätta resten av 2019.
- Specialisttandvården redovisar en avvikelse på -1,2 mkr för perioden. Orsak är högre volym inom ortodonti och ortodonti multi (tandreglering med fler specialiteter, barn och unga).
- Tandvårdsenheten redovisar budgetavvikelse på +1,0 mkr. Kommer reduceras då vissa kostnader uppstår sent på året samt att kostnader för ett nytt administrativt datasystem kommer uppstå under hösten.

Analys av helårsprognosens avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Prognostiserat resultat 2019: +8,6 mkr

Prognosen baseras på följande förutsättningar:

Vårdvalsenheten +0,5 mkr

- Mindre personalkostnader för budgeterad personal. Personalkostnaderna innehåller även tjänster som är finansierade genom ökade intäkter (ex statliga medel). Dessa påverkar inte prognos.

Vårdval Västmanland (Primärvård) +5,8 mkr

- Verksamheten för ST-läkare beräknas i prognos ge ett överskott om 4,0 mkr – fortsatt hög frånvaro av ST-läkare samt lägre kostnader för gamla ST-organisationen kommer generera ett ökat överskott.
- Ersättning för momskompensationen (Ludvikamomsen) beräknas öka med +2,8 mkr jämfört med budget
- Ersättningen för delar av kvalitetsmålen beräknas inte gå åt. Det gäller diabetesverksamheten, Kvalitets- och utbildningsinsatser inom primärvård (+3,2)
- I prognos så beräknas volymen av klinfys hålla i sig under resten av året. Ökade kostnader beräknas till motsvarande -1,0 mkr.
- Tekniska hjälpmedel beräknas ett underskott på 1,0 mkr mot budget
- Kostnaden för influensavaccinationer uppstår under senare delen av året. Överskottet för perioden beräknas att reduceras helt under 2019.
- Diverse mindre kostnadsförändringar (-2,2 mkr)

Fysioterapeuter och privata vårdgivare +8,7 mkr

- Besöksersättningen för fysioterapeuter, läkarbesök och naprapater beräknas i prognos ligga under kostnadsbudget (+6,8 mkr). Orsak för fysioterapeuterna är att det finns två vilande samarbetsavtal och ett avslutat avtal. Överskottet för läkarna beror till stor del på Plent's konkurs samt en lägre produktion än budgeterat.

Delårsrapport 2 2019 - Vårdval

- Naprapaternas lägre volym beräknas generera ett överskott på +0,4 mkr
- Verksamheten för strokehabilitering får ingen helårseffekt i sin verksamhet som påbörjades april 2019. Kostnaderna beräknas bli 0,7 mkr lägre än budgeterat, men kan återgå för att finansiera i Portföljeutskottet beslutade IT-investeringar.
- Kostnaden för laboratorie- och patologi-tjänster prognosticeras att bli 0,7 mkr lägre än budget

Tandvård -6,4 mkr

- Barntandvård: Redovisar lägre produktion för de 8 första månaderna i åldrarna 3–23 år. Den lägre produktion beräknas fortsätta under året. Ej budgeterad kostnad för planerad asyltandvård för barn tillkommer (-0,7 mkr). Prognos -1,2 mkr, vilket är en förbättring mot budget med +0,9 mkr.
- Särskilda stödet redovisar ett överskott för perioden vilket beräknas fortsätta öka i motsvarande mån som de första 8 månaderna (+1,5 mkr).
- Inom specialisttandvården beräknas i prognos en fortsatt högre volym än budgeterat inom ortodonti och ortodonti multi. Volymökningen har minskat under tertial 2 varav prognosen förbättras med 2,0 mkr jämfört mot tertial 1. Prognos -6,7 mkr, vilket är en försämring mot budget med -2,8 mkr.
- Tandvårdsenheten kommer få utökade kostnader för nytt administrativt datasystem vilket bland annat finansieras genom det budgeterade överskottet på 0,5 mkr. Prognos för enheten är +/-0.

Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans

- Överskottet inom Strokehabiliteringsenhet kommer att försvinna i samband med att verksamheten får helårseffekt (år 2020).
- Ny upphandling för verksamheten Plent drev påbörjas.
- Inom Tandvården kommer ny ersättningsmodell att tas fram. Ersättningsmodellen måste ta hänsyn till transparens i redovisningen.

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av regionstyrelsen 2019-10-01

Diarienummer: RV 190599

BILAGOR

DUVA-bilagor: Resultatrapport, Driftredovisning

Delårsrapport 1 2019 - Vårdval

Bilaga 1: Resultatrapport

År Månad: 201908

Förvaltning 30 Regionkontoret

Analys: D4 Vårdval

Belopp i tkr

		Periodbokslut		Helår		
		201801 - 201808	201901 - 201908	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019
Intäkter	Ersättning enligt avtal	2 497	3 172	3 953	3 000	4 600
	Ersättning för privata vårdgivare	1 924	2 065	3 040	3 000	3 000
	Specialdestinerat statsbidrag	0	197	145	0	245
	Övriga intäkter	175 053	190 362	267 135	275 587	281 383
	Regionsersättning	979 974	1 020 822	1 477 243	1 529 219	1 532 219
	Intäkter	1 159 447	1 216 617	1 751 516	1 810 806	1 821 447
Summa Intäkter		1159 447	1216 617	1751 516	1810 806	1821447
Personalk	Löner	-4 608	-6 046	-7 670	-7 065	-9 207
	Sociala avgifter	-1 951	-2 563	-3 250	-3 283	-4 277
	Övriga arbetskraftskostnader	-1 184	-835	-1 854	-1 160	-1 210
	Personalkostnader	-7 743	-9 444	-12 774	-11 508	-14 694
Kostnader	Övr Vårdval Västmanland	-128 096	-139 123	-193 361	-214 106	-217 205
	Vårdavgifter till privata vårdgivare	-60 810	-55 933	-89 879	-94 350	-87 600
	Vårdavgifter enligt riksavtal	-6 690	-6 682	-10 237	-9 000	-10 000
	Vårdpeng	-478 754	-493 690	-719 953	-740 825	-740 825
	Uppnådda kvalitetsmål	-10 982	-11 479	-17 860	-20 600	-17 400
	Ersättning för tandvård	-136 221	-143 723	-209 279	-220 818	-217 295
	Läkemedel	-44 407	-47 040	-75 522	-82 000	-82 000
	Inkontinensartiklar	-2 814	-2 531	-4 543	-3 934	-4 000
	Utbildning, kultur mm	-450	-1 354	-2 174	-1 475	-1 475
	Lämnade bidrag	-13 905	-16 184	-21 404	-25 660	-24 660
	Övriga kostnader i kkl 5	-101 484	-104 473	-151 928	-156 246	-156 310
	Ersättning till familjeläkare	-64 344	-66 762	-99 738	-98 000	-100 000
	Röntgentjänster	-64 643	-63 951	-99 482	-96 400	-96 400
	Kostnader för material, varor och tjänster	-1 113 600	-1 152 925	-1 695 360	-1 763 414	-1755 170
	Övriga verk	-2 462	-2 383	-4 458	-3 493	-3 669
	Lokalkostnader	-2 462	-2 383	-4 458	-3 493	-3 669
	Projekt/objekt fastighet	-20	0	-20	0	0
	Telekommunikation	-49	-54	-76	-75	-75
	Datorutrustning	-1 205	-1 261	-1 652	-1 218	-1 218
	IT-konsulttjänster	-14 458	-14 625	-21 886	-22 529	-23 709
	Serviceavtal/Datakommunikation	-42	0	-56	0	0
	Konsultarvoden för speciella utredningar	-1 523	-2 096	-3 022	-3 275	-2 950
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-5 721	-5 422	-9 420	-10 994	-11 362
	Övriga verksamhetskostnader	-25 479	-25 840	-40 591	-41 584	-42 983
Finansiella	Finansiella kostnader	-1	0	-1	0	0
	Finansiella intäkter och kostnader	-1	0	-1	0	0
Summa Kostnader		-1146 823	-1188 211	-1748 726	-1816 506	-1812847
Resultat:		12 624	28 406	2 790	-5 700	8 600

Delårsrapport 1 2019 - Vårdval

Bilaga 2: Driftredovisning

År Månad: 201908

Förvaltning: 30 Regionkontoret

Analys: D4 Vårdval

	Period		Helår			
	Bokslut 201801 - 201808	Bokslut 201901 - 201908	Bokslut 2018	Prognos 2019	Prognos Intäkt 2019	Prognos i % av Prognos Intäkt
<i>Belopp i tkr</i>						
160 Vårdvalsenheten	276	976	-206	500	16 225	3,1%
161 Vårdval Västmanland	2 600	19 068	-4 206	5 800	1 473 073	0,4%
162 Sjukgymnaster och privata vårdgivare	8 298	10 152	11 348	8 700	111 532	7,8%
163 Tandvård	1 450	-1 790	-4 147	-6 400	220 617	-2,9%
Summa:	12 624	28 406	2 790	8 600	1 821 447	0,5%