
Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING FÖR HELA FÖRVALTNINGEN

Slutsatser och sammanfattning av åtgärder och resultat

Inför verksamhetsåret 2019 erhöll förvaltningen regionersättning på 808,2 miljoner kronor. Primärvårdens vårdvalsverksamhet finansierades med 454,0 miljoner kronor från Vårdval Västmanland. Intäkter för såld vård – främst Rättpsykiatri – och stimulansbidrag utgör också en del av finansieringen. Resultatet blev ett bokslut på minus 37,5 miljoner kronor.

Fortsatt högt söktryck till Barn- och ungdomspsykiatri har försvårat möjligheterna att nå målen avseende den förstärkta vårdgarantin. Dock har produktionen ökat och våra psykiatriska verksamheter bidrar till att öka medelvärdet i Region Västmanland i arbetet med tillgänglighet enligt kömiljarden.

Under året har intensivt arbete pågått med förberedandet att öppna en triage-mottagning som kommit att kallas BUP Starten. BUP starten kommer att vara en central bedömnings- och rådgivningsenhet för hela länet. Invigning sker 3/2 2020. Målet med denna mottagning är att öka kvalitén i nybesöksbedömningar, förbättrad diagnostik, ökad tillgänglighet och att västmanländska barn och ungdomar skall få en mer jämlik bedömning av sina psykiska besvär.

Både Vuxenpsykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri har stora problem med utgifter för neuro-psykiatriska utredningar som utförs av externa vårdgivare utan avtal med regionen. Regionstyrelsen fattade beslut i december att remisskrav för neuropsykiatrisk utredning införs från 1/1 2020. Detta innebär att regionen säkrar att patienten ingår i en vårdkedja, att patienten får en medicinsk bedömning och därefter vid behov neuropsykiatrisk utredning. Remisskravet ökar den medicinska kvalitén och innebär också att verksamheterna kan påverka utgifterna för de utredningar som remitteras till externa vårdgivare.

Genomlysning av verksamheten på Barn- och ungdomspsykiatri och Barn- och ungdomshälsan har under året genomförts och presenterats av extern konsult. De åtgärder som framkom för Barn- och ungdomspsykiatri är till stor del genomförda eller påbörjade enligt plan. Det kommande arbetet med Nära vård innebär att ett nytt vårdflöde skall arbetas fram för barn och ungdomar med psykisk ohälsa där regionen, tillsammans med kommunerna, erbjuder rätt vård på rätt vårdnivå. Arbetet med denna processöversyn är påbörjad.

Trots fler sökande patienter klarar Vuxenpsykiatri målet avseende vårdgarantin. Beläggningen i slutenvården har under året varit lägre än tidigare år. En utredning av slutenvården med syfte att se över storleken på avdelningarna, vårdinnehåll och bemanning är påbörjad.

Tillgängligheten till primärvård är stabil men varierar mellan de olika vårdcentralerna.

Habiliteringscentrum har arbetat under året med att definiera kärnprocesser där man utgått ifrån vårdåtagande. Totalt 12 kärnprocesser är identifierade varav en är framtagen. Fortsatt arbete kommer att ske under 2020.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

På midsommarafton avled Resultatområdeschef Karin Torberger hastigt och mycket tragiskt. Detta har påverkat oss alla men framförallt har Primärvården förlorat en stabil och duktig chef. Maria Romlin har därefter varit tf. Resultatområdeschef.

Under sommaren anställdes en ny verksamhetschef för Rättsspsykiatri, Björn Dahlström. Björn har snabbt kommit in i arbetet och redan lyckats rekrytera läkare, påbörjat en utvecklingsresa gällande organisation, framtida strategi för Rättsspsykiatri, exempelvis klass 3 platser.

PPHV har under 2019 fortsatt att arbeta med de tidigare identifierade och övergripande mål och prioriterade utvecklingsområden inom digitalisering. Från och med november 2019 finns journal-dokumentation från verksamheterna Vuxenpsykiatri, Barn- och ungdomspsykiatri och Ungdomsmottagningen publicerade i e-tjänsten Journalen.

Arbete med resurs-och produktionsplanering, triagering, diagnostik och standardiserade vårdförlopp pågår och syftar till att förbättra tillgängligheten för våra patienter.

Arbete med att bli oberoende av inhyrd personal pågår. Barn- och ungdomspsykiatri, Vuxenpsykiatri öppenvård och delar av Primärvården kan vid årets slut beskrivas som oberoende av hyrläkare. Behovet av hysjsjukvård har ökat inom den vuxenpsykiatriska slutenvården och delar av Primärvården har fortsatt behov. Fortsatt arbete med att bli oberoende av inhyrd personal krävs.

Sjukfrånvaron varierar inom förvaltningen, men ligger sammantaget ungefär på samma nivå som föregående år. Rehabärenden har prioriterats, korttidsfrånvaron uppmärksammas och Regionhälsan anlitas.

Fortsatt arbete med att lyfta fram forskning inom regionalt psykiatriskt forskningscentrum pågår. Detta har inneburit att vi ökat vår attraktivitet som arbetsgivare och kunnat rekrytera nya medarbetare. Mottagning 3 inom Vuxenpsykiatri har ett pågående evidensbaserat arbete gällande utveckling av en nybesöks- och bedömningsmottagning som framöver kan komma att gälla hela Vuxenpsykiatri. Arbetet länkas ihop med standardiserade vårdförlopp ADHD.

Framtidsbedömning

Under året har Region Västmanland arbetat med en omfattande omorganisation där PPHV framledes kommer att ingå i en gemensam hälso- och sjukvårdsförvaltning tillsammans med Västmanlands sjukhus och centrum för hälso- och sjukvårdsutveckling. Detta innebär att denna årsredovisning är den sista i detta format och framöver kommer PPHVs verksamheter att ingå i område Nära vård. De verksamheter som ingår i område nära vård kommer att få ett stort utvecklingsuppdrag att skapa framtidens Nära vård i Västmanland tillsammans med våra kommuner. Samverkan blir allt viktigare för att klara av vårdens uppdrag med tanke på den demografiska utvecklingen som entydigt pekar mot en situation med minskad arbetskraft samtidigt som grupperna barn och äldre ökar.

Inom PPHV är vi stolta över den ledningskultur vi skapat över tid. Vår ledningskultur kännetecknas av att fattade beslut i allmänhet följs, de flesta ser sin roll i helheten, vi visar stor respekt för varandras kompetensområden och vi anstränger oss för att hjälpa åt när så krävs. Detta tar vi med oss in i den nya

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

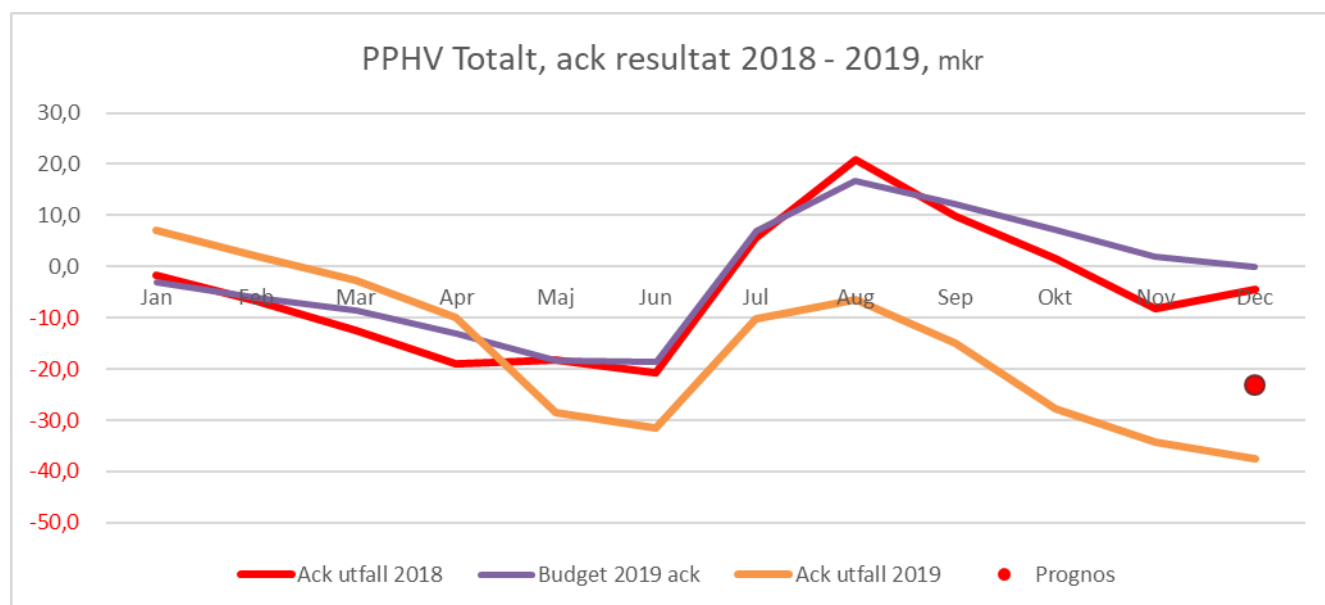
hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Den nya hälso- och sjukvårdsförvaltningen skapar möjlighet till enklare samarbeten och tydligare ledning vilket i slutändan kommer att gynna våra patienter i hela länet. Tillsammans kan vi arbeta för att uppträda som en attraktiv arbetsgivare och fortsätta att skapa en hälso- och sjukvård där högre tillgänglighet innebär att fler ska få tillgång till evidensbaserad vård och behandling inom rätt tid.

Förvaltningstotalt resultat

Årets ekonomiska resultat för förvaltningen som helhet uppgår till -37,5 mkr

- varav primärvård -18,0 mkr

- varav psykiatri, habilitering och ledning -19,5 mkr



Årsredovisning 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	82,1

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 Barn- och ungdomshälsan har varit piloter i detta arbete. Antalet genomförda och registrerade SIP har ökat jämfört med föregående år. 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: MVC, BVC och MBHV-psykologerna jobbar tillsammans för att tidigt identifiera riskfamiljer. Familjecentralerna är en viktig arena för samverkan och identifiering av dessa familjer.

Bäckby genomför projekt för hembesök hos riskfamiljer i samverkan med socialtjänsten. Arbetssättet kommer att spridas till övriga VC.

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

Status: Ett nätverk finns mellan elevhälsan (kommunerna) och Barn- och ungdomshälsan. Nytt avtal mellan respektive kommun och ungdomsmottagningarna är tecknade. Samverkansdokument Barn- och ungdomspsykiatri - 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 klar. Det innebär att vi nu kan följa processen.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Resultat och analys av indikatorer utifrån förvaltningsplan 2019

”Respekt och bemötande” i nationella patientenkäten

Nationell patientenkät för Primärvården genomfördes 2019, resultatet för indikator Respekt och bemötande visar att målvärdet på 85 % inte nås. Däremot är resultatet förbättrat jämfört med tidigare mätning. Svarsfrekvensen var dock endast 34 % varför resultatet endast får anses vara en indikation. Någon större analys av resultatet har inte gjorts då verksamheterna fick del av resultatet i december.

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.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporter	Utfall 2019
Ökad användning av e-tjänster	Totalt antal bokningar i webbtidbok för primärvård (avser ny- om- och avbokningar)	9000	D, Å	8129
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter i Primärvården som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Telefon Pv 100 % Besök Pv 100 %	D/Å	95 % (dec) 78 % (dec)
	Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	8 min	D/Å	14:48 min(dec)
Följsamhet till basala hygien och klädregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserver	>90 %	D/Å	73 % (2019)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtrapport

Resultat och analys av aktiviteter utifrån förvaltningsplan 2019

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

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

Status: Ännu inte påbörjat, 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. Självcheckning och internet-KBT har införts på alla vårdcentraler. Önskade effekter är övergripande minskad administration samt ökad tillgänglighet. Bildöverföring 1177 på telefon har testats under året med mycket positivt resultat. Projektet ingår i Ineras program för första linjens digitala vård. E-tjänsten Journalen har införts för ungdomsmottagningen under november. Journalen bidrar till patientens delaktighet, men också till ökad vårdkvalitet. Omfattande arbete har lagts på juridik och patientsäkerhet i samband med detta, samt på informationsinsatser till patient/invånare. Se bilaga 3 sammanfattning handlingsplan digitalisering 2019.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Aktivitet: Genomföra projekt för att förbättra samarbetet mellan Primärvården 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: Ett omtag ska ske under 2020 för att kunna starta en lågtröskelmottagning. Omtaget innefattar att identifiera lämplig lokal, se över rekrytering av personal och få godkänt från socialstyrelsen.

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. Ingår i introduktionsprogram för nyanställd personal med förskrivningsrätt

Åtgärder

Fortsatt arbete med genomförande av handlingsplan digitalisering. Planering av införande av triageringsverktyg pågår. Piloter för att testa olika verktyg för triagering löper vidare under 2020 och utvärdering sker efter utförda piloter. 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.

Resultat och analys av indikatorer utifrån förvaltningsplan 2019

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

Totalt har 8129 bokningar skett via webben under perioden året, detta är en ökning jämfört med 2018. Dock nås inte målvärdet 2019 på 9000. 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 låga 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 visar ett medelvärde på ca 73 % måluppfyllelse 2019.

Medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon

Medelväntetiden till 1177 varierar mellan ca 10–14 minuter under året, vilket är bättre än förgående år och bättre än riket. Den nationella samverkan innebär fortfarande att Västmanland tar emot fler samtal än vad som vi hänvisar vidare till andra regioner.

Andel samtliga korrekta hygien- och kläddobservationer Fyra mätningar har skett under året, resultatet ligger mellan 70-77 % och målet på 90 procents följsamhet nås inte, trots att det genomförts utbildningsinsatser och dialoger med berörda medarbetare som inte uppfyller kraven.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Åtgärder

Fortsatt arbete med webbtidbok och övriga e-tjänster. Flera vårdcentraler har startat bedömningsmottagning/ öppen mottagning, detta bidrar till färre telefonsamtal och med en förbättrad tillgänglighet som följd.

Som ett led att förbättra följsamheten till basala hygien- och klädregler kommer verktyget Gröna korset införas 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 året har två självmord rapporterats men däremot inga självmordsförsök.

Utfall kvalitetsparametrar

Hälsoundersökningar för personer med utvecklingsstörning avviker mot plan med 25 %.

Under året har ca 45 % av listade 50-åringar genomfört hälsosamtal.

Åtgärder

Arbetet med resurs- och produktionsplanering för arbetsterapeuter, dietister och BHV-psykologer är klart. Efter validering av resurs-och produktionsplaner har vissa justeringar gjorts inför 2020.

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.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME	78	Å	Enkätresultat jan 2019: 79,6
"	Sjukfrånvaro	≤6 %	D/Å	6,2 %
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PV		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Primärvården har fortsatt arbetet för att nå ett oberoende gällande inhyrda sjuksköterskor och läkare under hela 2019. Under våren genomfördes planeringsmöten på de fem vårdcentraler med störst andel inhyrd personal, anpassade aktivitetsplaner och strategier arbetades fram. Under hösten har dessa följts upp ett par gånger per berörd verksamhet. Det kan konstateras att beroendet kvarstår och att det finns en mindre avvikelse mot den nedtrappningsplan för inhyrda sjuksköterskor som arbetades fram för 2019. Beroendet av inhyrd personal är dock fortfarande i huvudsak knutet till vårdcentraler utanför Västerås tätort och gäller framför allt läkare, allmänspecialister. Det har varit fokus på att skapa nätverk och kontakter med presumtiva läkare.

Bristen på allmänspecialister påverkar möjligheten att rekrytera ST-läkare vilket påverkar den långsiktiga kompetensförsörjningen och i dagsläget finns den stora majoriteten av ST-läkare inom Västerås tätort. Läkarförsörjningen är en avgörande faktor för att det ska vara en kontinuitet i verksamheterna och att komma ifrån ett beroende av hyrläkare.Handledning sker i större utsträckning i samarbete mellan vårdcentraler.

Regionen investerar i kompetensutveckling till medarbetare inom Primärvården för att stärka verksamheternas kompetens. Allmänsjuksköterskor har under 2019 getts möjlighet att studera specialistutbildning till distriktsjuksköterska. Det har nu genomförts regionövergripande informationstillfällen, riktade till allmänsjuksköterskor, gällande möjligheten att genomföra specialistutbildning 2020. Förhoppningen är att intresset blir lika stort eller större.

PPHV har deltagit i det regionövergripande arbetet gällande att fastställa en regionövergripande kompetensförsörjningsprocess som implementeras 2020. Detta har påverkat Primärvårdens arbete med att

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

systematisera och revidera kompetensförsörjningsplan under 2019 och arbetet läggs i linje med den regionövergripande kompetensförsörjningsprocessen. Kompetensmodell för sjuksköterskor har reviderats och är nu känd och förankrad i verksamheterna. Kompetensmodeller för fysioterapeut och arbetsterapeut är färdigställda och implementerades under hösten 2019. Kompetensmodell för psykolog är under arbete och implementeras under våren 2020.

Förvaltningens arbete med att ta fram kompletterande chefsutvecklingsinsatser omprövades under 2019. Regionens chefsutvecklingsprogram har utvecklades i en riktning som gjorde att förvaltningen bedömde att utvecklingsbehovet kan tillgodoses genom befintligt utbildnings- och kursutbud.

Arbetsmiljö och HME

Primärvården arbetar utifrån den förvaltningsövergripande handlingsplan för arbetsmiljö och sjukfrånvaro. Primärvården har även arbetat fram specifika aktiviteter utifrån medarbetarenkätens resultat och uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete, vilka återfinns i handlingsplanen.

Syftet med aktiviteterna i handlingsplanen har varit att skapa en kännedom och struktur för arbetsmiljöarbetet i verksamheterna, med riktade och relevanta åtgärder som följts upp kontinuerligt.

Primärvårdens resultat i medarbetarenkäten 2019 hade samma utvecklingsområden som vid enkäten 2017. Områdena var målkvalitet och arbetsrelaterad utmattning. En tydlig positiv förflyttning kunde dock konstateras.

Några av de aktiviteter som genomförts inom Primärvården under 2019 har varit grupphandledning för verksamhetschefer och enhetschef med syfte att stärka ledningsgrupperna arbete och därigenom styrningen. Nytt introduktionsprogram för nyanställda har implementerats. Hälso team och hälsoinspiratörer har fått en viktig roll i det hälsofrämjande arbetet i respektive verksamhet och riktade insatser har genomfört genom HR-funktionen och Regionhälsan.

Uppföljning av mått - periodens utfall

Primärvården har haft ett eget långsiktigt mål gällande den totala sjukfrånvaron på 5 %. Den totala sjukfrånvaron är jämförbar med föregående år och ligger strax över regionens målvärde på 6,2 %. Långtidsjukfrånvaron är jämförbar med föregående år och detsamma gäller för korttidssjukfrånvaron. Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) är färre vid 2019 års utgång, än vid 2018. Frekvensen på avslutade rehabiliteringsärenden är högre under 2019 jämförelse med 2018, vilket är en positiv utveckling. Antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi har minskat något i jämförelse med 2018.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

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 och HR-konsult, detta arbete har fortsatt under 2019. Majoriteten av Primärvårdens verksamheter är inne i detta arbete och har följts upp.

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 långsiktigt och hållbart sätt. Primärvårdens långsiktiga, strukturerade och målmedvetna arbete gällande arbetsmiljö och sjukfrånvaron ska fortgå med samma engagemang för att bibehålla samt sänka sjuktalen ytterligare.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

EKONOMIPERSPEKTIV

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

Arbetet med perspektivets aktiviteter pågår i riktning mot målen

Beskrivning av aktiviteter:

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

I budgeten för Asyl och integrationshälsan ligger en justeringspost för att balansera budgeten med 5,4 mkr. Utfallet för 2019 är -3,1 mkr, dvs bättre än planering.

Enheten har successivt minskat sin bemanning men ska också klara att ha mottagning ute i länet (Fagersta, Arboga). Den 30 september invigdes Råby vårdcentral. Verksamheten har då helt flyttat till Lövhaga för att utveckla vårdcentralsdelen. Målet med en större vårdcentralsdel är att få en stabilare grund för verksamheten.

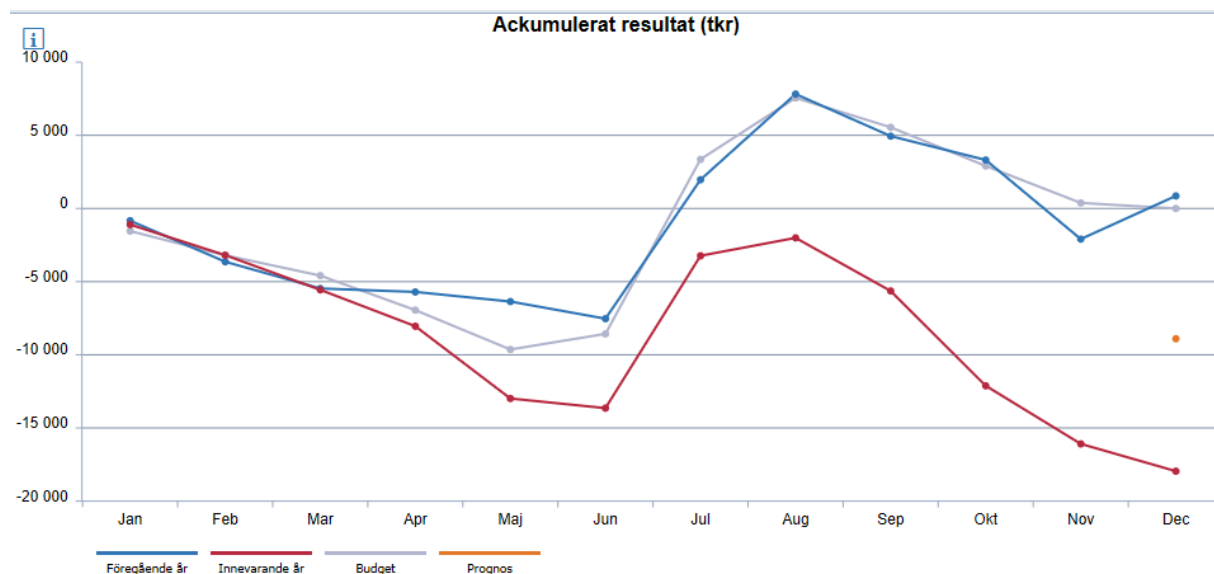
- Benchmarking av nationella rapporter för analys och bedömning av kostnadslägen
I Kolada finns endast uppgifter om kostnadslägen på regionnivå. Primärvården deltar i Nätverk för primärvårdschefer inklusive Ekonomi och HR för att påverka arbetet i riktning mot nationella ekonomiska jämförelser på enhetsnivå.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

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Periodens resultat – Översikt för Primärvården

Årets resultat för Primärvården uppgår till -18,0 mkr, varav Asyl- och integrationshälsan -3,1 mkr och vårdcentralerna -15,5 mkr. Övriga delar finns i bilaga 8, specifikation Primärvården.



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

- Kostnaden för nätläkare uppgår till drygt 4 mkr.
- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag, orsakat av flera vakanser samt ökad läkarbemanning vid inskolning av utlandsrekryterade läkare.
- Den arbetade tiden har ökat med nästan 18 årsarbetare:
 - En verksamhetsövergång av kuratorer till Ungdomsmottagningen från Västerås stad.
 - Ökade aktiviteter finansierade av stimulansmedel för psykisk hälsa.
 - Uppsagda BMA-avtal från laboratoriemedicin. Vårdcentralerna har anställt egen personal för att utföra dessa arbetsuppgifter.
 - Resursåtgång vid inskolning av utlandsrekryterade läkare.
- Produktionen visar en negativ avvikelse jämfört med budget för framförallt dietister, arbetsterapeuter, fysioterapeuter och samtalsterapeuter, vilket innebär minskad besöksersättning.
- Ökade priser labb på vissa patologprover, det i kombinationen med ett ökat åldersintervall för cellprovtagning har gjort att kostnaderna har ökat.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och utfall i relation till budget

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 helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	1,9	3,5%	2,0
Vårdvalsersättningar	5,4	1,2%	-6,6
Övriga intäkter	6,0	3,5%	-7,1
Totalt intäkter	13,3	2,0%	-11,7

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 helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	20,8	4,7%	-7,7
Varav lönekostnader egen personal	9,7	3,8%	10,5
Varav sociala avgifter	4,0	3,4%	6,2
Varav övr pers.kostn. egen personal	1,5	22,8%	-2,0
Varav inhyrd personal (int+ext)	5,6	8,6%	-22,3
Köpt vård	1,6	6,4%	0,0
Labkostnader	3,4	12,0%	-4,2
Läkemedel	1,4	4,6%	-1,0
Röntgentjänster	0,0	0,0%	-0,3
Övriga kostnader	5,0	4,1%	7,0
Totalt bruttokostnader	32,2	4,9%	-6,2
Resultatets avvikelse mot budget			-18,0

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	30 704	3,6%	17,8
Varav arbetad tid egen personal	26 959	3,4%	15,6
Varav internt inhyrd personal	184	29,8%	0,1
Varav externt inhyrd personal	3 561	6,8%	2,1

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- **Intäkter**
Intäktsförändringen jämfört med föregående år är 13,3 mkr och 2,0 %. 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 32,2 mkr och 4,9 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:
 - Den egna arbetade tiden har ökat. En orsak 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. Ökade aktiviteter finansierade av stimulansmedel för psykisk hälsa.
 - Högre kostnader för bemanningsföretag orsakat av flera vakanser samt ökad läkarbemanning vid inskolning av utlandsrekryterade läkare. Det sistnämnda ökar den arbetade tiden.
 - Ökade priser labb på vissa patologprover, det i kombinationen med ett ökat åldersintervall för cellprovtagning har gjort att kostnaderna har ökat.
 - ökade lokaler för dietister och MHV/BHV-psykologer.

Analys av helårsresultatets avvikelse mot helårsbudget – händelseöversikt

Årets resultat beror framförallt på följande händelser

- Positiva avvikelser
 - Högre ersättning av den 6 % momskompensationen kopplat till kostnader för inhyrd personal.
 - Fler listade än budgeterat
- Negativa avvikelser
 - Kostnaden för nätläkare uppgår till drygt 4 mkr
 - Produktionen visar en negativ avvikelse jämfört med budget för framförallt dietister, arbetsterapeuter, fysioterapeuter och samtalsterapeuter, vilket innebär minskad besöksersättning.
 - Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag, orsakat av flera vakanser samt ökad läkarbemanning vid inskolning av utlandsrekryterade läkare.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PRIMÄRVÅRD

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget

De flesta vårdcentraler har infört öppen mottagning till sjuksköterska vilket ökat produktionen och förbättrar ekonomin.

Rekrytering av läkare har inte lyckats fullt ut och utlandsrekryteringar inte kunnat genomföras som planerat.

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

Plan 2019 - 2022 enligt Kraftsamling Ekonomi i balans

Primärvården har genomfört den planerade åtgärden för 2019 inom området personal, ej återbesätta tjänst. Planen var på 156 tkr och utfallet uppgår till 256 tkr.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDBORGARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

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

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

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. Pågående hälsofrämjande arbete sker på mottagning 3 med syfte testa inför ett eventuellt breddinförande av arbetssätt. Psykosmottagningarna inom Vuxenpsykiatri har återkommande hälsoveckor. Rättspsykiatri riktar särskilt fokus på somatisk hälsa.

Aktivitet: Psykiatri ska införa brukarstyrda brukarrevisioner.

Status: Rättspsykiatri har genomfört brukarrevision i slutet av året med hjälp av Riksförbundet för social och mental hälsa (RSMH). Resultat kommer presenteras inom kort. Vuxenpsykiatri har inlett en dialog med NSPH för att diskutera genomförande av brukarrevisioner.

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 tillgodose patientens behov. Ett arbete tillsammans med kommunerna har startat med uppdrag att förtydliga och revidera riktlinjerna för samverkan vid utskrivning från hälso- och sjukvård LRV och LPT. Uppstart för detta arbete skedde vid en workshop tillsammans med SKR, berörda medarbetare i kommunerna och medarbetare inom psykiatri. 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.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Samlad bedömning

Utvecklingsarbetet Vårdens övergångar, som genomförts inom Vuxenpsykiatrin 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.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapport eras	Utfall 2019
Ledtider (väntan) i vården ska kortas	Andel patienter som får sin vård minst enligt vårdgarantin	Vuxpsyk besök inom 90 dgr: 100 %	D/Å	96,1 % (dec)
	Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30dagar hos BUP	BUP besök 90 % BUP åtgärd 80 %	D/Å	61,8 % (dec) 28 % (dec)
Följsamhet till basala hygien och kläddregler	Andel samtliga korrekta hygien- och klädobobservationer	≥90 %	D/Å	72 % (2019)
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se vhttrapport

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 Rättsspsykiatrin). Det man kan se generellt är att om invånaren/patienten kan boka om sin tid via webbtidbok, sker detta i god tid innan besöket. Journalen på nätet införd för Vuxenpsykiatrin och Barn- och ungdomspsykiatrin. Journalen syftar till att bidra med patientens egenmakt och delaktighet, men också till ökad vårdkvalitet. Se bilaga 3 sammanfattning handlingsplan digitalisering 2019.

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

Status: Inom Vuxenpsykiatrin pågår arbete med ett förbättrat flöde vid förskrivning och uppföljning av läkemedel. Projekt standardiserad vårdprocess ADHD genomförd och implementeringsarbete pågår. Möjlighet till självvald inläggning har införts. Barn- och ungdomspsykiatrin har arbetat fram vårdprogram

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

för suicidnära patienter och ADHD. Intensivt arbete att korta ledtider, öka tillgängligheten, skapa jämlik bedömning av patienterna har resulterat i att en central bedömning- och mottagningsenhet, BUP Starten, öppnar 3/2 2020.

Aktivitet: Genomföra projekt för att förbättra samarbetet mellan Primärvården 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: Ett omtag planeras under 2020 tillsammans med kommunerna.

Aktivitet: Utveckla beroendevården för ungdomar under 18 år (Barn- och ungdomspsykiatri).

Status: Patienter drogtestas. Förbättrade rutiner utformas och hanteringen av drogscreening ses över. Från 2020 kommer detta att ske i samband med besök i BUP starten. Samarbete med Iris mottagningen, Västerås stad pågår

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

Ett fortsatt arbete med att öka användningen av webbtider behövs t.ex öka antalet bokningsbara tider, informationsinsatser för att nå effekt. 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 har en länsdialog tillsammans med kommunerna utifrån SKL:s handlingsplan mot missbruk och beroende för personer i åldern 13–29 år genomförts den 16 oktober 2019.

Vi behöver fortsätta att påminna verksamheterna om att förskrivare bör genomgå e-utbildning om läkemedel och miljö.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

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 är något sämre än föregående år, dock får i medeltal ca 87 % komma inom 90 dagar. Detta beror på vakanser och ständig nyrekrytering som får påverkan på tillgängligheten.

Andel patienter som fått besök/åtgärd inom 30/30 dagar hos Barn- och ungdomspsykiatri

Barn- och ungdomspsykiatri uppfyller inte vårdgarantin gällande första besök samt utredning och behandling. Den låga tillgängligheten kan bland annat förklaras med ett ökat inflöde till Barn- och ungdomspsykiatri av både remisser och egen vårdbegäran. Dock får i medeltal ca 96 % komma till ett första besök inom 90 dagar. Det försämrade utfallet till utredning och behandling kan delvis förklaras av att de som erbjudits utredning och behandling väntat längre än 30 dagar vilket försämrar resultatet.

Andel samtliga korrekta hygien- och klädobserveringar

En positiv trend ses jämfört med 2016 och 2017, dock nås inte målet på 90 procents följsamhet. November månads mätning visade tyvärr på en tillbakagång till 2017 års resultat. Många medarbetare har genomgått e-utbildning avseende basala hygienrutiner.

Åtgärder

Den försämrade tillgängligheten till Vuxenpsykiatri är framförallt kopplad till öppenvårdsproduktionen. Ett åtgärdsprogram avseende krav på produktion per medarbetare är framtaget och är kommunicerat till medarbetare. Projekt resurs- och produktionsplanering på en enhet inom Barn- och ungdomspsykiatri och slutfördes i september. Breddinförande har skett under hösten inför produktionsplanering 2020. En triagemottagning – BUP starten startar i februari 2020. Behovet av att köpa externa utredningar kvarstår. Regionstyrelsen beslutade i december att införa ett remisskrav för neuropsykiatrisk utredning från 1/1 2020. Detta innebär en ökad kvalitet i de externa utredningarna och en kostnad som verksamheten kan styra över.

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 Barn- och ungdomspsykiatri 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 når inte planerat målvärde för hälsoundersökningar. Andelen diagnossättning läkarbesök på Barn- och

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

ungdomspsykiatri har försämrats sedan augusti och ligger under målvärdet. Detta kan bland annat bero på bristande rutiner kring diagnoskodning.

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. För Rättspsykiatri del är det svårt att produktionsplanera öppenvårdsbesök då det har bäring på hur många patienter som övergår till öppenvård under året. Barn- och ungdomspsykiatrins 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. Ett fel i synergistatistiken avseende självmord har upptäckts. Det ska vara 15 och inte 19 som anges, en justering kommer att ske. Denna korrigering innebär att antalet självmord de senaste 5 åren fortsätter att ligga på en konstant nivå.

Åtgärder

Särskilda åtgärder kommer att ske i läkargruppen på Barn- och ungdomspsykiatri för att säkerställa att läkarbesöken diagnossätts. Information om hur man ska registrera rätt planeras in under våren på läkarmöten

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 Barn- och ungdomspsykiatri.

Samlad bedömning

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

- Vuxenpsykiatri: Standardiserad vårdprocess ADHD genomförd under året. Standardiserad vårdprocess Bipolära sjukdomar påbörjas därefter. Mottagning 3 genomför ett stort arbete med standardiserad basutredning inklusive hälsofrämjande arbete.
- Barn- och ungdomspsykiatri: Vårdprogram ADHD, vårdprogram suicid, BUP starten.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

- Habiliteringscentrum: Framtagande av kärnprocesser, prioriteringsstöd och resurs- och produktionsplanering.
- Rättpsykiatri: Utredning genomförd avseende produktionskök i förhållande till fleximat, överlämnad till politiken. Utvärdering av Treklöverbemottagningen ska påbörjas. Brukarrevision genomförd. En strategi för Rättpsykiatri tas fram, exempelvis klass 3.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
PPHV ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME	78	Å	Enkätresultat jan 2019:76,9
"	Sjukfrånvaro	≤6 %	D/Å	8,5 %
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten för PHL		M/D/Å	Se Vhtrsrapport

Resultat och analys av aktiviteter och indikatorer

Kompetensförsörjning

Verksamheternas kompetensförsörjningsarbete behöver fortfarande stärkas utifrån den obalans som råder mellan tillgång och efterfrågan av kompetens inom flera yrkesgrupper. Det kan dock konstateras att den största obalansen gäller sjuksköterskor och läkare.

PPHV deltog aktivt i det regionsövergripande arbetet gällande att fastställa en strukturerad kompetensförsörjningsprocess. Resultatet av arbetet är en kompetensförsörjningsprocess som, med stöd av HR-konsult, kartlägger verksamheterna framtida kompetensbehov både på kort och lång sikt. Detta har påverkat PHL:s aktivitet med att systematisera och revidera kompetensförsörjningsplan under 2019. Arbetet kommer att följa regionens övergripande process som implementeras i verksamheterna i början av 2020.

Arbetet med oberoende av inhyrd personal inom psykiatrin har pågått under 2019. Under hösten 2019 togs beslut om att införa gemensamma spelregler gällande inhyrda sjuksköterskor för samtliga verksamheter. Inom PHL är det Rättspsykiatrin och Vuxenpsykiatrin som är beroende av hyrpersonal. Inom rättspsykiatrin gäller oberoendet endast läkare. Under 2019 rekryterades två läkare som påbörjar sina anställningar under våren 2020. Innan årsskiftet fördes även en dialog med ytterligare läkare och förhoppningen är att fler tillsvidareanställningar ska kunna genomföras under 2020.

Vuxenpsykiatrins utfasningsplan av hyrsjuksköterskor har inte nåtts fullt ut, men en förflyttning från 13 hyr årsarbetare i januari 2019 till 9,3 hyr årsarbetare i december 2019. Verksamheten har fortsatt att arbetat utifrån en gemensam handlingsplan och har genomfört insatser under året med fokus på behålla- och utveckelperspektivet kopplat till medarbetarna. Insatser som gjorts är till exempel att tydliggöra skillnad mellan allmänsjuksköterskans och psykiatrisjuksköterskans arbete. Det har även gjorts en kartläggning av scheman för att kunna jobba vidare med schemaoptimering gällande bemanning. Detta arbetet kommer att

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

intensiveras under 2020 och målsättningen är att vara oberoende av sjuksköterskor under 2020, samt möjlighet att kunna erbjuda veckoslutstjänstgöring.

Vuxenpsykiatrin har positiv erfarenhet av utlandsrekrytering och under 2019 avropades ytterligare en läkare som påbörjar sin anställning under våren 2020. Ytterligare två avrop har gjorts med förhoppning att få läkare på plats under slutet av 2020 eller början av 2021. Vuxenpsykiatrin har ett väldigt gott ryckte gällande specialisttjänstgöring och har kö till sina specialisttjänstgöringsplatser, vilket talar för en bra läkarförsörjning inom fem år.

Regionen investerar i kompetensutveckling till medarbete inom psykiatrin för att stärka verksamheternas gemensamma kompetens. Allmänsjuksköterskor har getts möjlighet att genomföra specialistutbildning inom psykiatri. 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.

Kompetensmodell för sjuksköterskor har reviderats och är nu känd och förankrad i verksamheterna. Kompetensmodeller för fysioterapeut och arbetsterapeut är färdigställda och implementerades under hösten 2019. Kompetensmodell för psykolog är under arbete och implementeras under våren 2020. Gällande nylegitimerade psykologer så har det arbetats fram ett kompetenspaket under 2019 och som nu erbjuds.

Förvaltningens arbete med att ta fram kompletterande chefsutvecklingsinsatser omprövades under 2019. Regionens chefsutvecklingsprogram utvecklades i en riktning som gjorde att förvaltningen bedömde att utvecklingsbehovet kunde tillgodoses genom befintligt utbildnings- och kursutbud.

Arbetsmiljö och HME

PHL arbetar utifrån den förvaltningsövergripande handlingsplan för arbetsmiljö och sjukfrånvaro där också resultatområdesspecifika aktiviteter gällande medarbetarenkätens resultat och uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete ingår. Syftet med aktiviteterna i handlingsplanen har varit att skapa en kännedom och struktur för arbetsmiljöarbetet i verksamheterna, med riktade och relevanta åtgärder som följts upp kontinuerligt.

I det övergripande resultatet av medarbetarenkäten för PHL har samma utvecklingsområden identifierats som vid medarbetarenkäten 2017. Områdena är målkvalitet och arbetsrelaterad utmattning. En tydlig positiv förflyttning kunde dock konstateras.

Under 2019 har stort fokus legat på att analysera resultatet och uppdatera handlingsplaner, i vissa fall även på enhetsnivå. Den samlade HR-funktionen och Regionhälsan har stöttat i arbetet. Inom psykiatrin har kartläggningssamtal genomförts, jobbat aktivt med sjukfrånvaron och att tydliggöra roller. Barn- och ungdomspsykiatrin har specifika yrkesträffar genomförts och ledningsgruppsutveckling genomförts.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Uppföljning av mått - periodens utfall

PHL arbetar mot regionens mål gällande en sjukfrånvaro på 6 %. Sjukfrånvaron har, jämfört med motsvarande period föregående år stigit något, men både Barn- och ungdomspsykiatri och Rätt psykiatri har under året lyckats sänka sin totala sjukfrånvaro något. Både långtidssjukfrånvaron och korttidssjukfrånvaron ligger på jämförbara nivåer i jämförelse med 2018, vilket kan tolkas som en stabilisering gällande sjukfrånvaron. Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) har ökat i jämförelse med föregående år, men frekvensen på avslutade rehabiliteringsärenden har ökat markant under 2019 i jämförelse med föregående år vilket är positivt. Antalet anmälda arbetsmiljöavvikelser i Synergi är på en jämförbar nivå i jämförelse med motsvarande 2018.

Över tid har PHLs sjukfrånvaro stabiliserats men ligger på för hög nivå. Verksamheterna har fortsatt stort fokus på arbetsmiljö och sjukfrånvaro. Bedömningen under året var att PHL inte skulle nå regionens målvärde (6 %) under 2019, men det kan konstateras att skillnaden i sjukfrånvaro mellan resultatområdena är spridda.

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 vilket resulterat i ett bra underlag för chef att arbeta vidare med kopplat till sjukfrånvaro, detta arbete fortsätter under 2020.

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 sjuktalen till regionens målvärde.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

EKONOMIPERSPEKTIV

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

Arbetet med perspektivets aktiviteter pågår i riktning mot målen.

Beskrivning av aktiviteter:

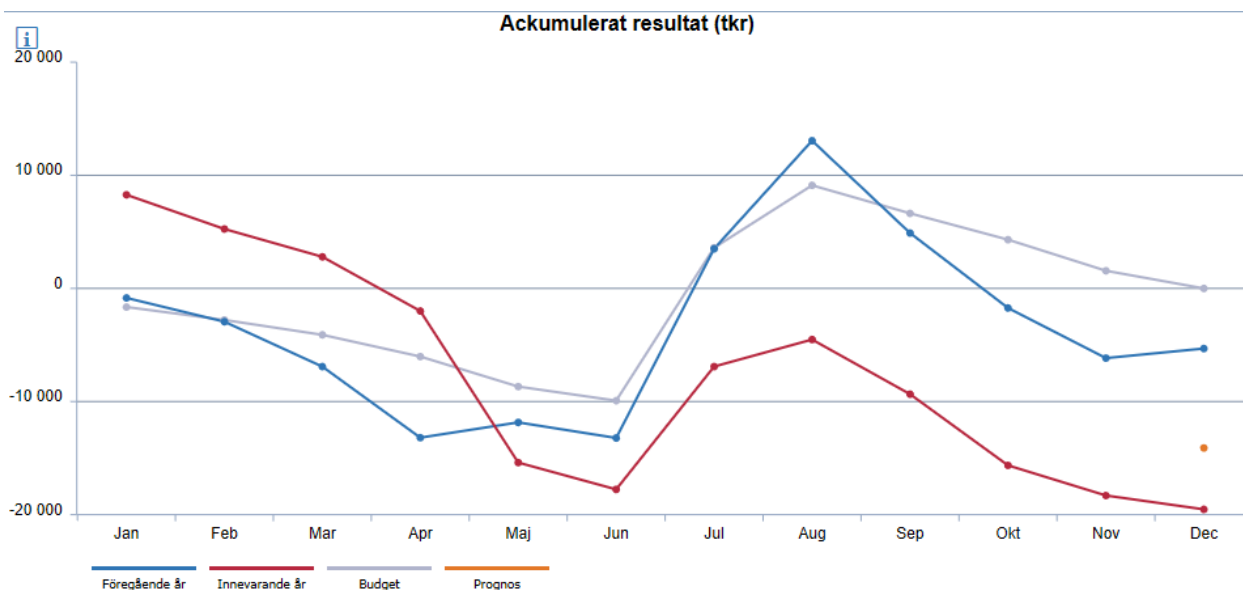
- Fortsatt utveckling av KPP-data som underlag för verksamhetsanalyser inom psykiatrin
Ett arbete har skett med hjälp av KPP-gruppen för att anpassa rapporter efter verksamhetens behov och önskemål.
- Benchmarking av nationella rapporter för analys och bedömning av kostnadslägen
Nationella rapporter som underlag för jämförelse:
 - Psykiatrin i siffror, använts för arbetet med ekonomi i balans samt som egna punkter på ledningsgrupp. Inför planeringsperioden 2020 – 2023 analyserades resultaten för åren 2016 – 2018.
- Genomlysning av nya och gamla faktorer som driver ofinansierade kostnader
 - Fortsatt höga kostnader för bemanningsföretag. Egna uppsägningar och sjukskrivningar har försvårat arbetet med oberoende av inhyrd personal inom framför allt Vuxenpsykiatrin.
 - 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.
 - Läkemedel har ökat med 10,6 % jämfört föregående år. Ökning finns inom Vuxenpsykiatrin och Barn- och ungdomspsykiatrin avseende melatonin och ADHD-läkemedel till följd av ökat antal neuropsykiatriska utredningar och behovet av efterföljande behandlingsinsatser.
 - Arbetstidsförkortningen, som genomfördes under 2018 som en del av optimerad kompetensbemanning, genererade en kostnadsökning på ca 2,0 mkr.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Årets resultat– Översikt för Psykiatri, habilitering och ledning

Årets resultat för Psykiatri, habilitering och ledning är -19,5 mkr.



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

- Fortsatt högt nyttjande av bemanningsföretag i Vuxenpsykiatri, orsakat av sjukskrivningar och egna uppsägningar.
- Barn- och ungdomspsykiatrin 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 Rättsspsykiatrin och Vuxenpsykiatrin krävt omfattande extra resurser.
- Kostnader för valfrihetsvård och utredningar ökar markant.
- Läkemedelskostnaderna har ökat inom Vuxenpsykiatrin och Barn- och ungdomspsykiatrin avseende melatonin och ADHD-läkemedel till följd av ökat antal neuropsykiatriska utredningar och behovet av efterföljande behandlingsinsatser.
- Rättsspsykiatrin säljer fortsättningsvis fler platser till andra regioner än planerat. Jämfört med tidigare år är försäljningen lägre.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Resultatområde Psykiatri, habilitering och ledning - Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling och utfall i relation till budget

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)
Regionersättning	33,0	4,2%	20,7
Såld vård	4,3	6,6%	25,0
Övriga intäktsförändringar	-3,3	-8,8%	4,6
Totalt intäkter	34,0	3,9%	50,3

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)
Personalkostnader totalt	29,3	4,8%	-42,3
Varav lönekostnader egen personal	17,5	4,9%	-0,2
Varav sociala avgifter	7,4	4,6%	2,1
Varav övr pers.kostn. egen personal	-1,2	-9,6%	4,6
Varav inhyrd personal (int+ext)	5,6	7,4%	-48,9
Köpt vård	3,6	7,0%	-19,2
Läkemedel	4,2	10,6%	-4,0
Tekniska hjälpmedel	0,7	2,8%	0,9
Övriga kostnader	10,4	6,3%	-5,2
Totalt bruttokostnader	48,2	5,4%	-69,9
Resultatets avvikelse mot budget			-19,5

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	51 042	3,8%	29,6
Varav arbetad tid egen personal	50 330	4,0%	29,2
Varav internt inhyrd personal	-1 063	-7,7%	-0,6
Varav externt inhyrd personal	1 775	2,6%	1,0

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Analys av intäkts- och bruttokostnadsutveckling

- Intäkter

Total intäktsförändring jämfört med motsvarande period föregående år är 34,0 mkr och 3,9 %. 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.
- Rättspsykiatrins försäljning har minskat med 10 % då fler västmanlänningar dömts till rättspsykiatrisk vård.
- Regionersättning och RS-anslag har ökat med anledning av planerad start av Tillnyktringsenhet samt rekvisering av stimulansmedel.

- Kostnader

Total bruttokostnadsförändring jämfört med föregående år är 48,2 mkr och 5,4 %. De viktigaste förändringarna beror framför allt på:

- Psykiatri har fortsatt höga kostnader för nyttjande av bemanningsföretag och totalt ökade kostnaden med 7,4 %, vilket är en ökning jämfört med prognosen. Egna uppsägningar och sjukskrivningar har försvårat arbetet med oberoende av inhyrd personal inom Vuxenpsykiatri. Positiv utveckling inom Barn- och ungdomspsykiatri och Rättspsykiatri.
- 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 har fortsatt att öka, dels på Rättspsykiatri som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för Barn- och ungdomspsykiatri och Vuxenpsykiatri som har många patienter som behöver utredas. Privata vårdaktörer har etablerat sig och erbjudit neuropsykiatriska utredningar utom vår kontroll.
- Läkemedel har ökat med 10,6 % jämfört föregående år. Ökning finns inom Vuxenpsykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri avseende melatonin och ADHD-läkemedel till följd av ökat antal neuropsykiatriska utredningar och behovet av efterföljande behandlingsinsatser.
- En uppbokning av extern intäkt för Rättspsykiatri har felaktigt redovisats och balanserats med kostnad för en förväntad kundförlust.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

PSYKIATRI, HABILITERING OCH LEDNING

Analys av helårsresultatets avvikelse mot budget – händelseöversikt

Årets resultat beror framförallt på följande händelser

- Psykiatrin har fortsatt höga kostnader för nyttjande av bemanningsföretag. Egna uppsägningar och sjukskrivningar har försvårat arbetet med oberoende av inhyrd personal inom framför allt Vuxenpsykiatrin.
- Starten av psykiatrisk utbildningsavdelning (PUA), vakanser som i större utsträckning kunnat tillsättas samt att vårdkrävande patienter på Rätt psykiatrin och Vuxenpsykiatrin krävt omfattande extra resurser.
- Kostnader för köpt vård har fortsatt att öka, dels på Rätt psykiatrin som placerat fler patienter än tidigare på externa behandlingshem, dels för Barn- och ungdomspsykiatrin och Vuxenpsykiatrin som har många patienter som behöver utredas.
- Kostnader för läkemedel har ökat jämfört föregående år. Ökning finns inom Vuxenpsykiatrin och Barn- och ungdomspsykiatrin avseende melatonin och ADHD-läkemedel till följd av ökat antal neuropsykiatriska utredningar och behovet av efterföljande behandlingsinsatser.
- Ej nyttjade medel avsedda för start av tillnyktringsenhet och 4 platser för abstinensvård.

Genomförda och planerade åtgärder för att hantera avvikelsen mot budget

Förutom att kunna bemanna med fast personal är de två största fokusområdena tillgängligheten på Barn- och ungdomspsykiatrin och ekonomi i balans på Vuxenpsykiatrin. Aktiviteter för att reducera avvikelse mot budget redovisas under övriga perspektiv.

Plan 2019-2022 enl Kraftsamling Ekonomi i balans

Kostnadsnivåsänkande åtgärder för 18,3 mkr finns beslutade. Åtgärderna riktas mot minskade kostnader för inhyrning, uppföljning av tekniska hjälpmedel, tjänster som inte återbesätts. Utfallet för 2019 är något under planering. Utfasning av inhyrda sjuksköterskor har försvårats på grund av flera egna uppsägningar. Åtgärder för övriga verksamhetskostnader, eller allmän återhållsamhet, har varit mer framgångsrikt.

Uppföljning åtgärdsplan 2019

Kategori / tkr	Planering 2019	Utfall 2019	Avvikelse 2019
Personal	1 800	1 107	-693
Övriga verksamhetskostnader	200	750	550
Totalt	2 000	1 857	-143

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

FÖRVALTNINGSTOTALT

Investeringsredovisning

Investeringsutgiften för 2019 har totalt överskridits med 1,3 mkr. Hela avvikelsen utgörs av utgift för inköp av personallarm till Primärvården på 2,1 mkr som inte var budgeterad. Planerade investeringar med några omdisponeringar visar ett överskott på 0,8 mkr.

Övrigt förvaltningstotalt

Aktiviteter inom ramen för stimulansmedel 2019, psykisk hälsa.

Område och exempel på aktiviteter	Belopp, mkr
Utvecklingsinsatser utifrån handlingsplaner • Utvecklingsinsats stöd till föräldrar med utvecklingsstörning • Grundläggande KBT-utbildning • Projekt boende inom socialpsykiatri, samverkan med Västerås stad • Breddinförande DBT inom Vuxenpsykiatri • Externa utredning Vuxenpsykiatri • Standardiserade vårdförlopp Vuxenpsykiatri • Utveckling av beroendevård Vuxenpsykiatri • Föreläsning i lösningsfokus (suicidprevention) • FAR-samordnare Vuxenpsykiatri • Vård- och stödsamordning psykosområdet	9,2
Ökad tillgänglighet Barn- och ungdomspsykiatri • Resursförstärkning, arbetsterapeuter och sjuksköterskor • Externa insatser, utredning och behandling	10,2
Barn och ungas psykiska hälsa • Samordning länets elevhälsa • Funktionsmottagning för små barn med stora behov • Dep-lyftet • DBT-team • FAS, förebyggande arbete i Skinnskatteberg • Resursförstärkning Barn- och ungdomshälsan • Yam – Youth Aware of Mental health • PTP-psykolog	5,6
Brukarmedverkan • Utvecklingsprojekt brukarsamverkan NSPH • Brukarrevision Rättspsykiatri	1,0
Traumavård • TRT-behandling Asyl- och integrationshälsan • Hälsoorientering för asylsökande och nyanlända på gymnasieskolor • KBT-baserad samtalsbehandling för kvinnor från andra länder • Traumavård behandling • Utbildning MI-Grift asylsökande	0,9
Summa totalt	26,9

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotal PPHV

Internkontroll

<u>Rehabilitering</u> Pågående rehabiliteranden uppgår till 124 och 29 ohanterade bevakningar.	Antalet rehabiliteranden i Adato har minskat och en klar förbättring av ohanterade bevakningar kan konstateras (29 stycken ÅR 2019 jämfört med 75 delår 2 2019). Påbörjade och pågående aktiviteter fortsätter.
<u>Kontroll av löneutbetalningar</u> Kontroll att signering sker i utanordningslistan i Heroma. Totalt granskades förvaltningens 101 utanordningslistor för december 2019. Av dessa var 35 st kontrollerade och signerade och 66 st <u>ej</u> kontrollerade och signerade.	Trots automatiska påminnelsemail gällande signering av utanordningslista så har det skett en försämring av kontroll. Åtgärd: tydliggöra för samtliga enhetschefer, via verksamhetsnära HR, att signering av utanordningslistor ska göras varje månad samt hur detta går till.

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift **20-03-03**

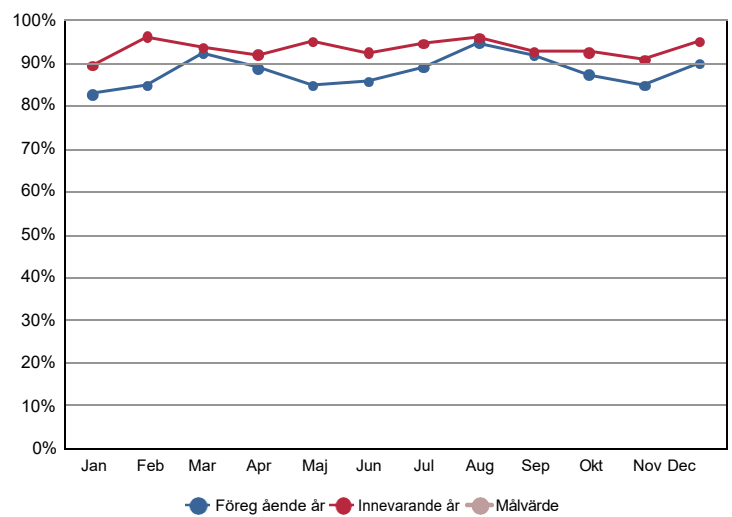
Diarienummer: **RV 200130**

BILAGOR

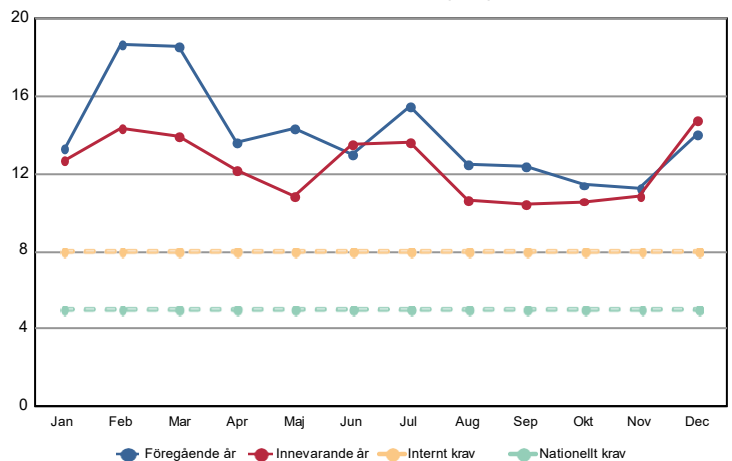
1. Verksamhetsrapport DUVA Primärvård
2. Verksamhetsrapport DUVA Psykiatri, habilitering och ledning
3. Sammanfattning Handlingsplan digitalisering 2019
4. Resultatrapport PPHV Totalt
5. Resultatrapport Primärvård
6. Resultatrapport Psykiatri, habilitering och ledning
7. Driftsredovisning
8. Specifikation resultatområde Primärvård
9. Lönekostnader och kostnader för inhyrd personal
10. Investeringsbilaga

Verksamhet/Process

Telefontillgänglighet

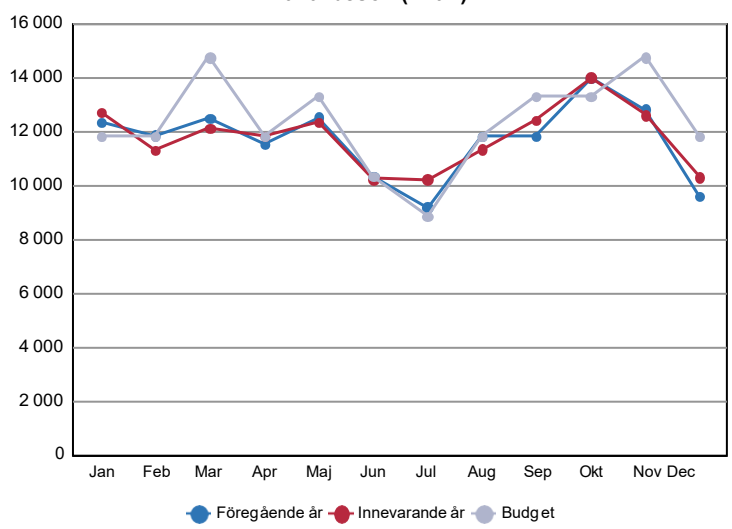


Medelväntetid 1177 (min)

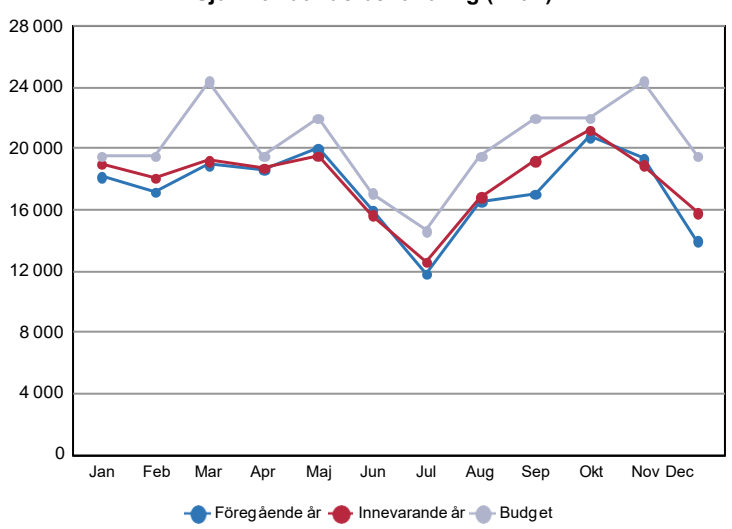


Föregående år	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Innevarande år	13:20	18:45	18:38	13:39	14:24	13:02	15:29	12:29	12:22	11:26	11:14	14:01
	12:41	14:23	13:57	12:13	10:49	13:35	13:41	10:41	10:25	10:36	10:49	14:48

Läkarbesök (mån)

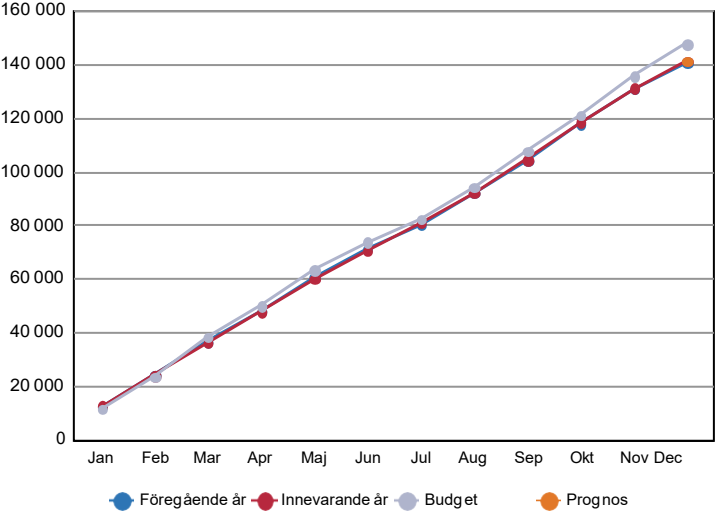


Sjukvårdsdande behandling (mån)

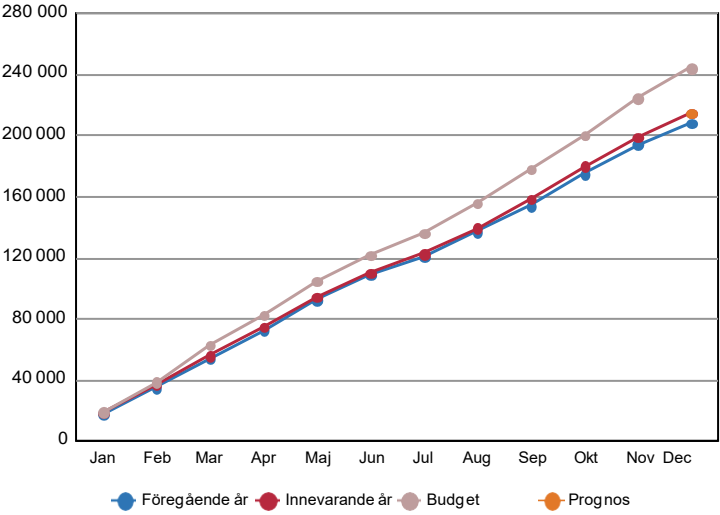


Verksamhet/Process

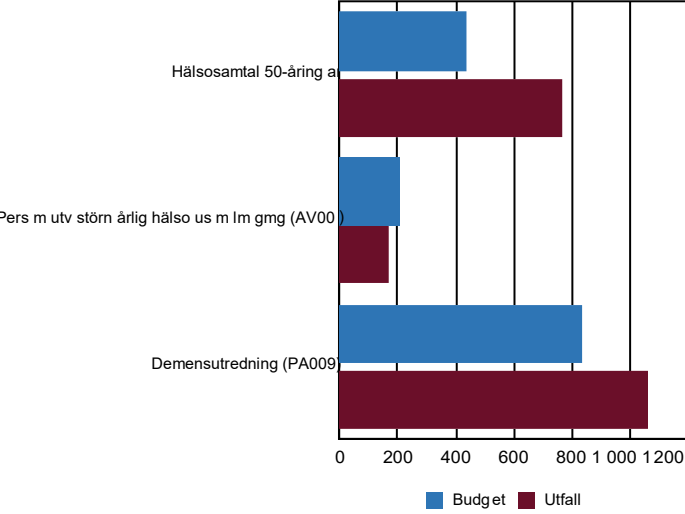
Läkarbesök (ack)



Sjuk vår dande behandling (ack)



Förebyggande, äldre och samverk an (ack antal)



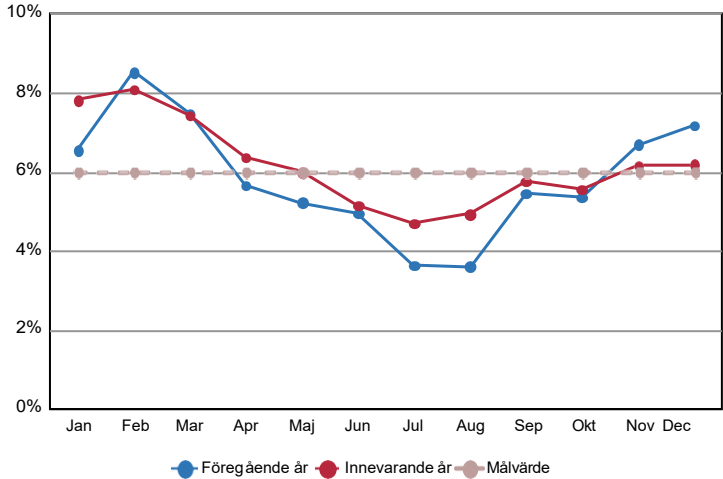
Självmodsförsök och självmord

	2015	2016	2017	2018	2019
Självmodsförsök	0	0	0	4	0
- varav nya patienter i %	0	0	0	0	0
Självmod	6	3	7	7	2
- varav nya patienter	1	1	2	3	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



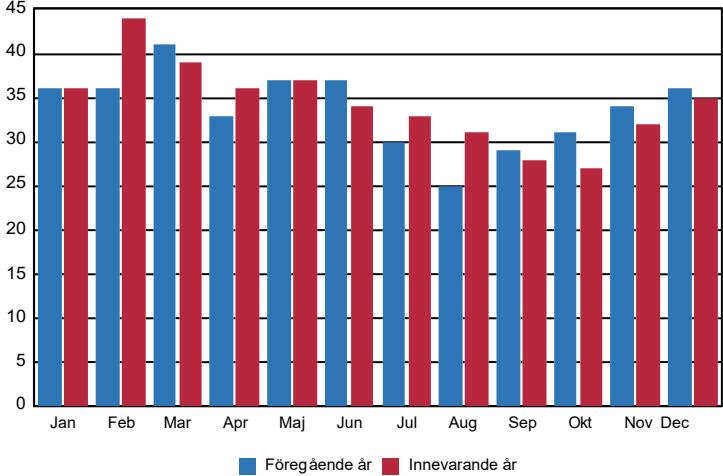
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	5,8	6,2
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	2,6	2,8
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	36,5	38,0
Män	3,7	4,3
Kvinnor	6,2	6,5
Anställda -29 år	6,0	4,0
Anställda 30-49 år	5,5	5,6
Anställda 50 år-	6,2	7,3

Antal rehabiliteringsärenden

(1 m mån släp, inget vid årsbokslut)



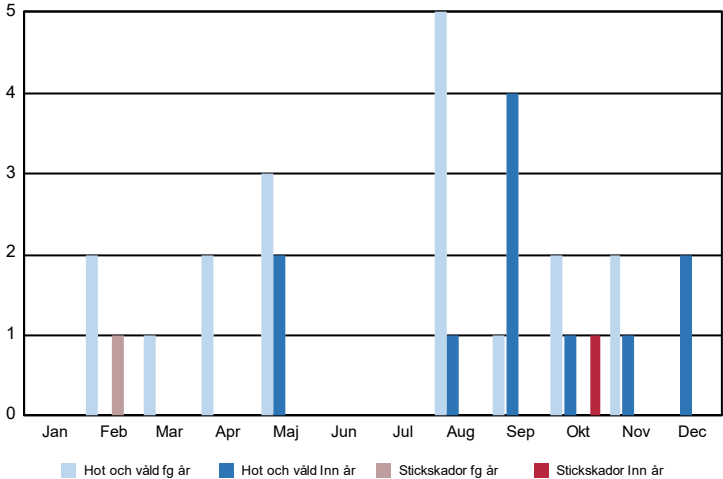
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	130	122
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	104	104

Arbetsmiljöavvikelser

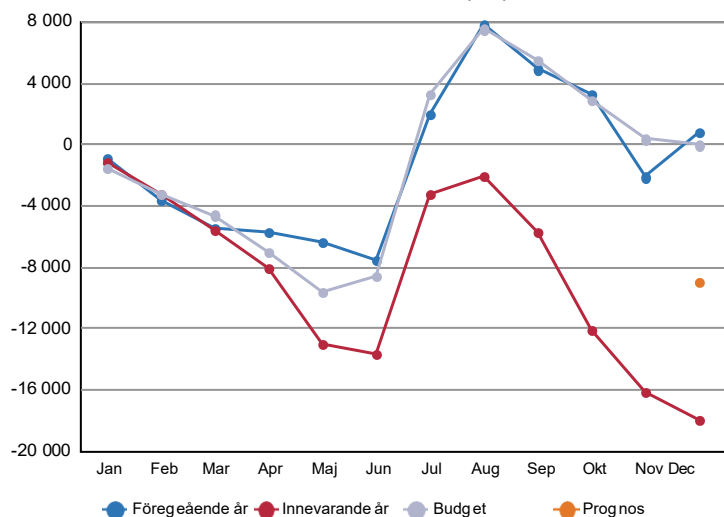
(1 m mån släp, inget vid årsbokslut)



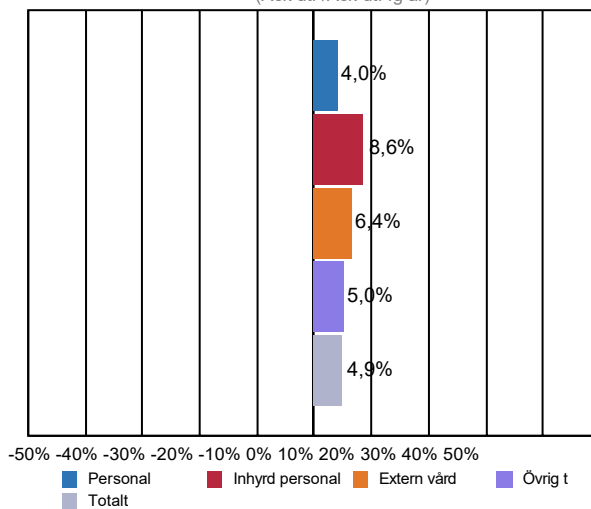
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	56	25
Antal tillbud	34	22
Antal risk/iakttagelse	43	79
Totalt antal	133	126
- varav hot och våld	18	11
- varav sticksador	1	1

Ekonomi
Akkumulerat resultat (tkr)

Kostnadsutveckling

(Ack utf / Ack utf fg år)


Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

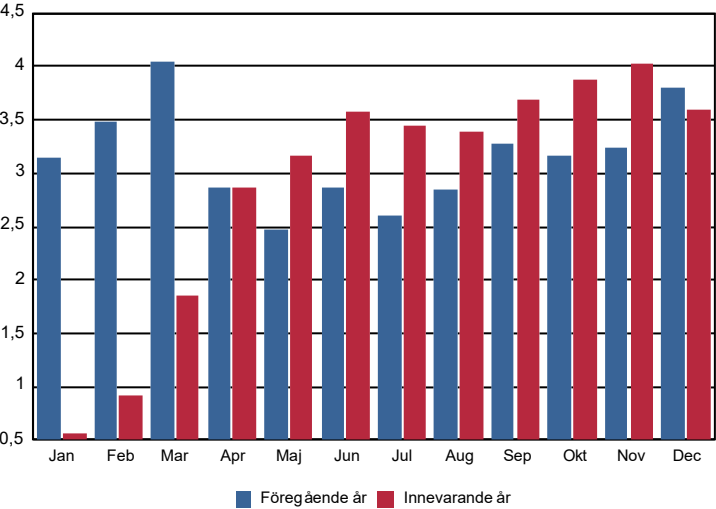
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	3,2	3,2	0,0	3,6	4,0	3,2	0,8	3,6	-0,4
Regionersättning	56,8	54,8	2,0	54,9	56,0	54,8	1,2	54,9	1,9
Vårdval inkl vårdpeng	440,7	447,3	-6,6	435,3	440,2	447,3	-7,1	435,3	5,4
Övriga intäkter	176,1	183,2	-7,2	169,7	181,5	183,2	-1,7	169,7	6,4
Summa Intäkter	676,8	688,5	-11,7	663,4	681,6	688,5	-6,9	663,4	13,3
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-395,2	-409,9	14,6	-380,0	-391,7	-409,9	18,2	-380,0	-15,2
Inhyrd personal	-70,2	-47,9	-22,3	-64,6	-68,7	-47,9	-20,7	-64,6	-5,6
Köpt vård	-26,5	-26,5	0,0	-24,9	-26,6	-26,5	-0,1	-24,9	-1,6
Läkemedel	-31,3	-30,3	-1,0	-29,9	-30,5	-30,3	-0,2	-29,9	-1,4
Tekniska hjälpmedel	-3,8	-3,2	-0,7	-3,8	-3,4	-3,2	-0,2	-3,8	0,0
Lokalkostnader	-34,8	-36,4	1,6	-33,2	-35,0	-36,4	1,4	-33,2	-1,6
Övriga kostnader	-132,8	-134,3	1,5	-126,1	-134,6	-134,3	-0,3	-126,1	-6,8
Summa Kostnader	-694,7	-688,5	-6,2	-662,6	-690,5	-688,5	-2,0	-662,6	-32,2
Resultat	-18,0	0,0	-18,0	0,9	-8,9	0,0	-8,9	0,9	-18,8

Ekonomi

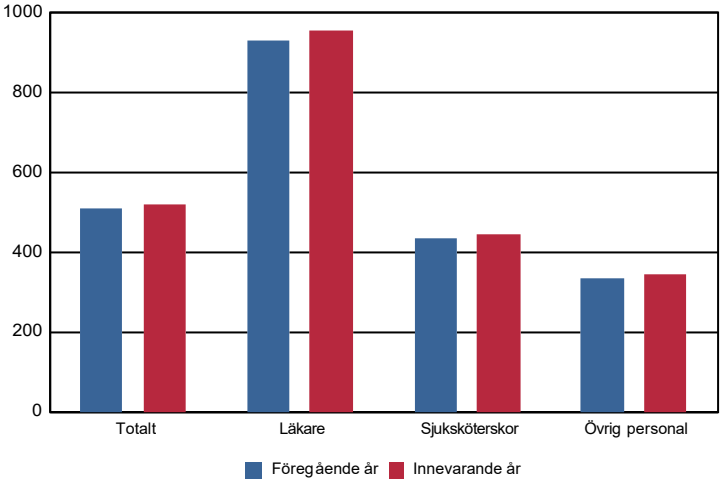
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	834 134	810 988	23 146	2,85
- varav övertid/mertid	6 338	7 811	-1 473	-18,86
- varav timavlönade	36 483	33 817	2 666	7,88
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	0	0	0	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-1 118	-4 974	3 857	-77,53
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	56 111	52 550	3 561	6,78
- varav läkare	41 849	41 068	781	1,90
- varav sjuksköterskor	13 541	11 330	2 211	19,52
- varav övriga	721	153	568	371,80
Justering inhyrd personal från resursenheten	802	618	184	29,76
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	889 930	859 182	30 748	3,58
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-4 461	-4 418	-42	0,96
Arbetad tid exkl jour/beredskap	885 469	854 764	30 705	3,59
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	513	496	18	3,59

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

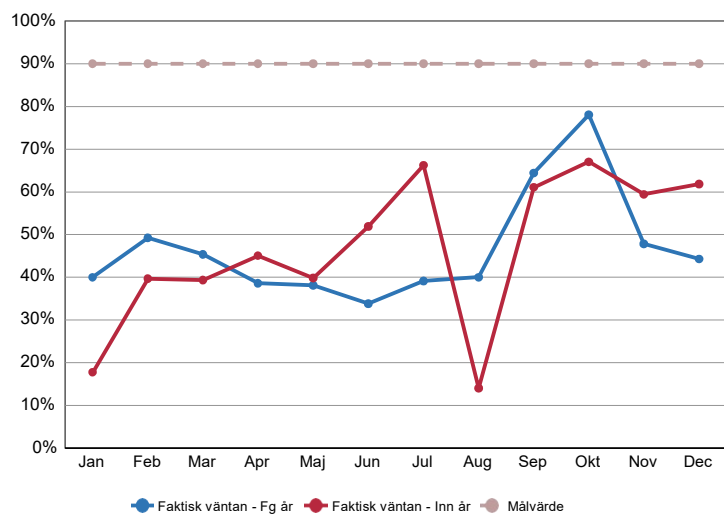


Kostnad (kr) per arbetad timme, ordinarie och inhyrd personal (ack)

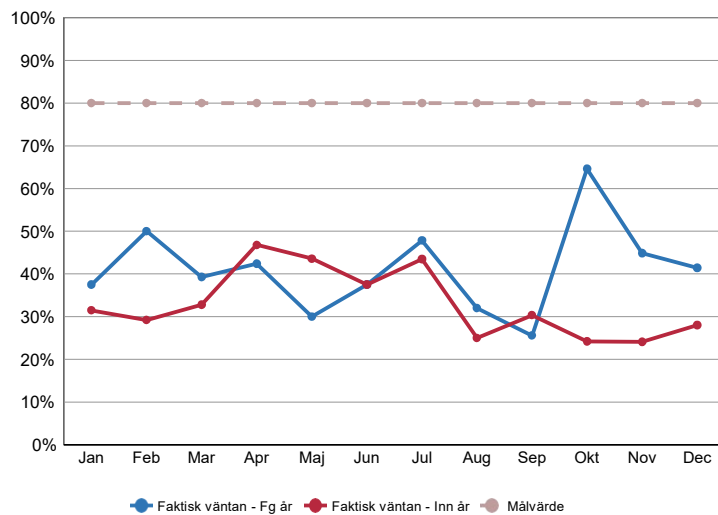


Verksamhet/Process

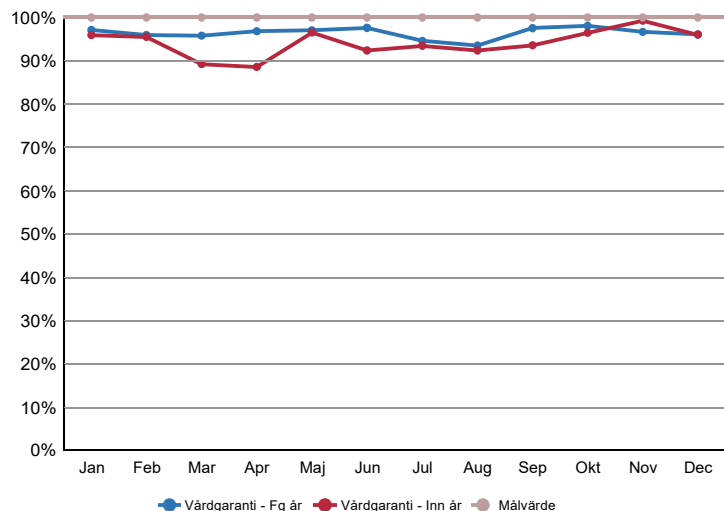
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



Tillgänglighet utredning och behandling BUP (30 dgr)

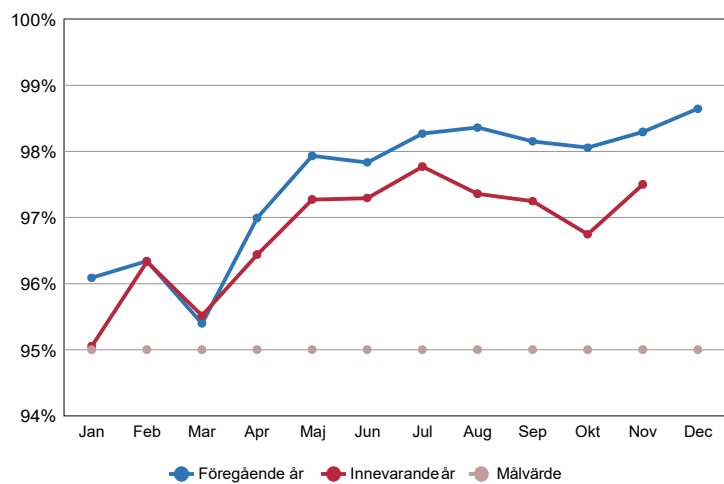


Tillgänglighet besök Vuxenpsykiatri, exkl Beroendemott. (90 dgr)



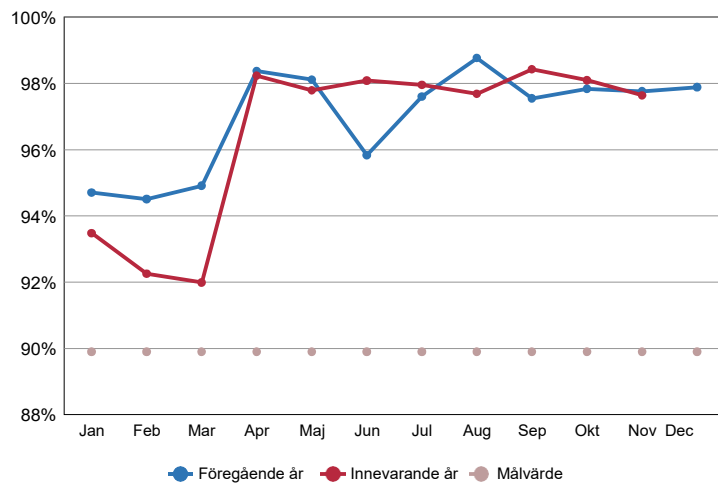
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

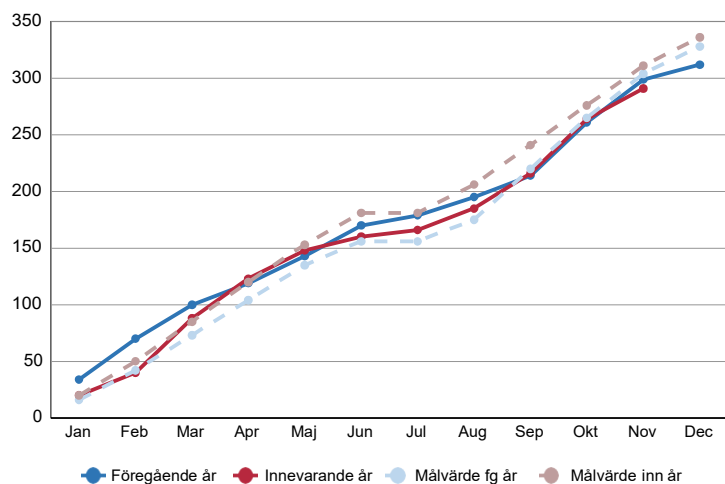
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

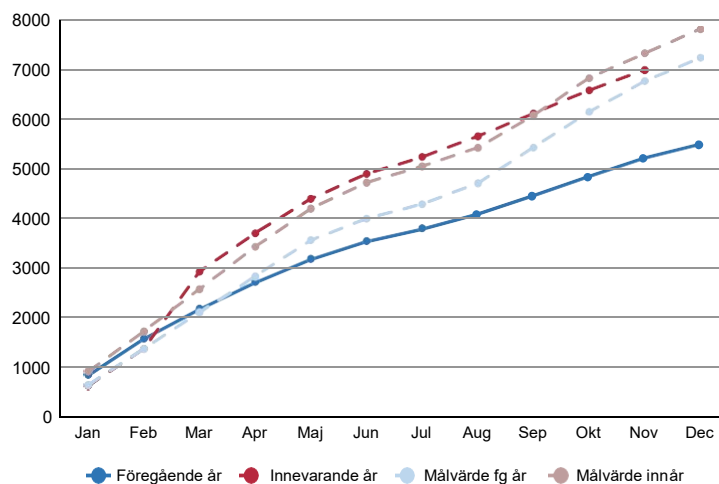
Hälsoundersökningar (ack)

(1 mån släp)

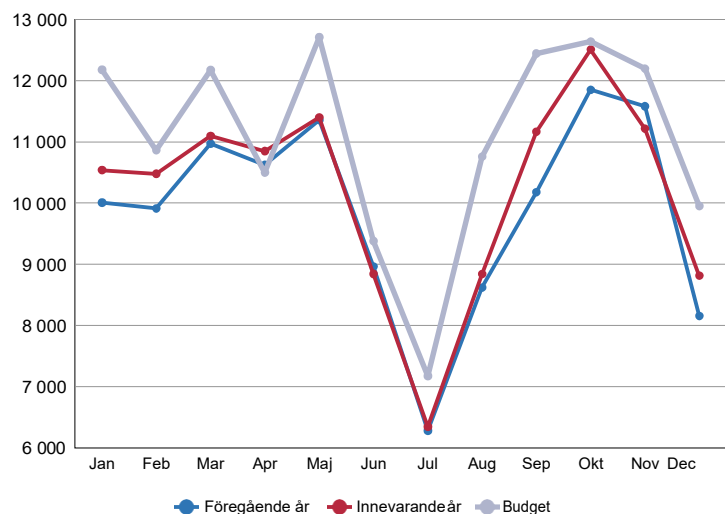


Vårdplaner (ack)

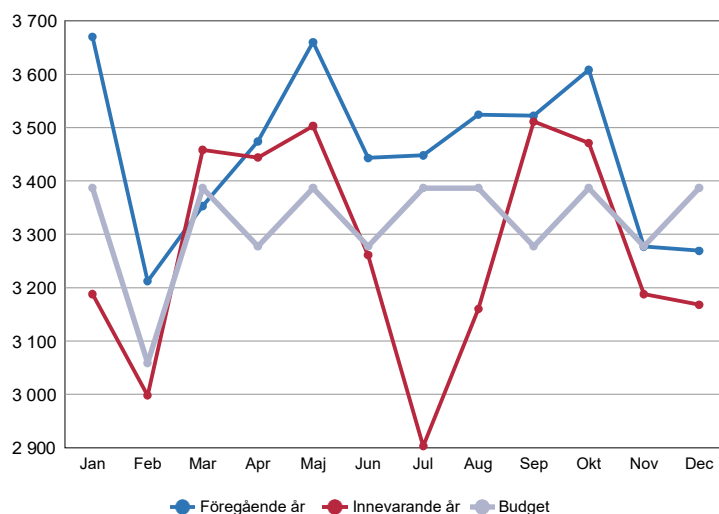
(1 mån släp)



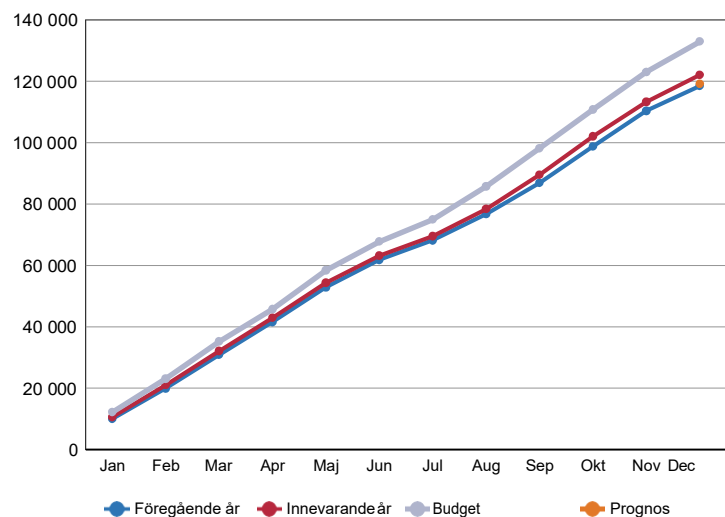
Besök i öppenvård (mån)



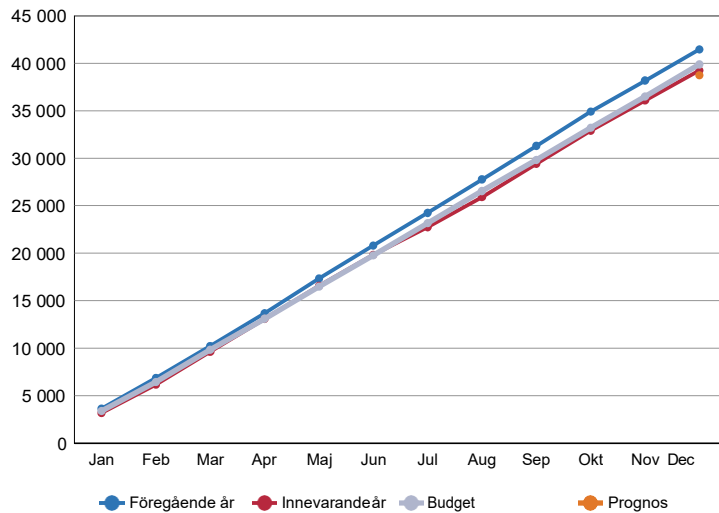
Vård dagar exkl perm (mån)



Besök i öppenvård (ack)



Vård dagar 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 mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	24 791	25 105	-1,3%	23 726	4,5%	23 770	25 105	-5,3%	23 726
Sjukvårdande behandling	97 285	107 846	-9,8%	94 773	2,7%	95 382	107 846	-11,6%	94 773
Vård dagar exkl perm	39 253	39 874	-1,6%	41 460	-5,3%	38 750	39 874	-2,8%	41 460

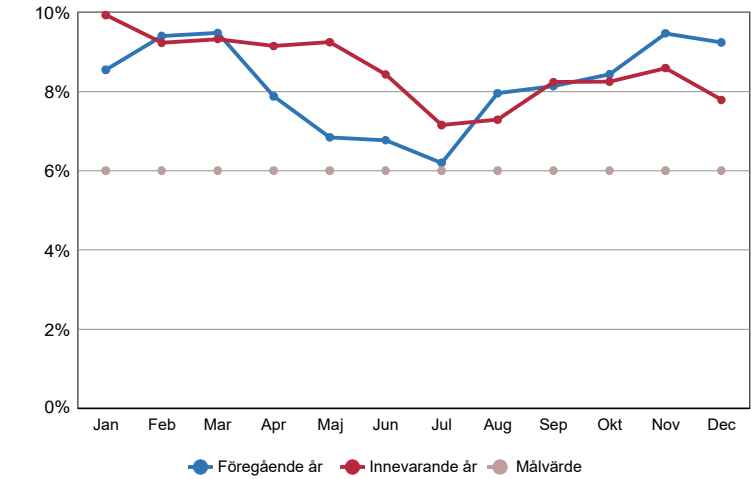
Självmodsförsök och självmord

	2015	2016	2017	2018	2019
Självmodsförsök	454	410	378	372	298
- varav nya patienter i %	34	31	42	34	33
Självmod	10	15	10	13	19
- varav nya patienter	0	1	1	0	3

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



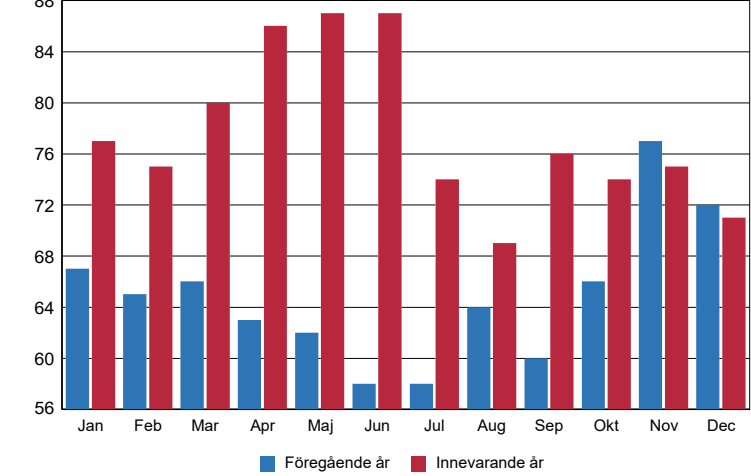
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,2	8,5
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,4	3,4
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	44,1	45,4
Män	6,6	6,9
Kvinnor	8,6	9,0
Anställda -29 år	6,2	7,7
Anställda 30-49 år	8,7	8,3
Anställda 50 år-	8,1	9,0

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



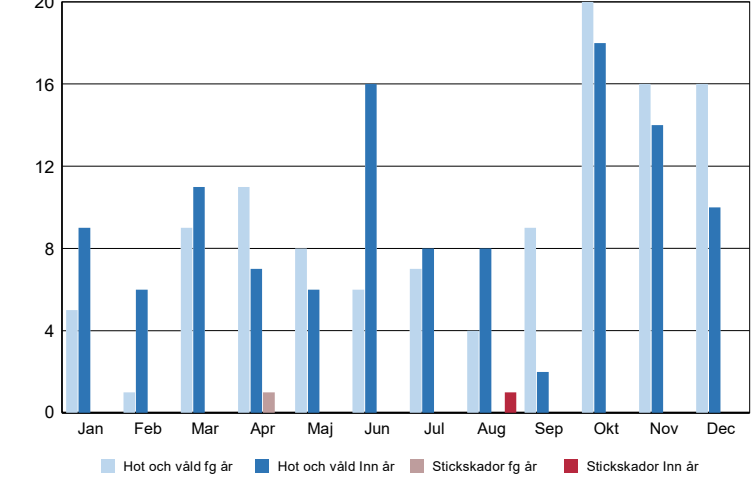
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	203	225
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	135	171

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



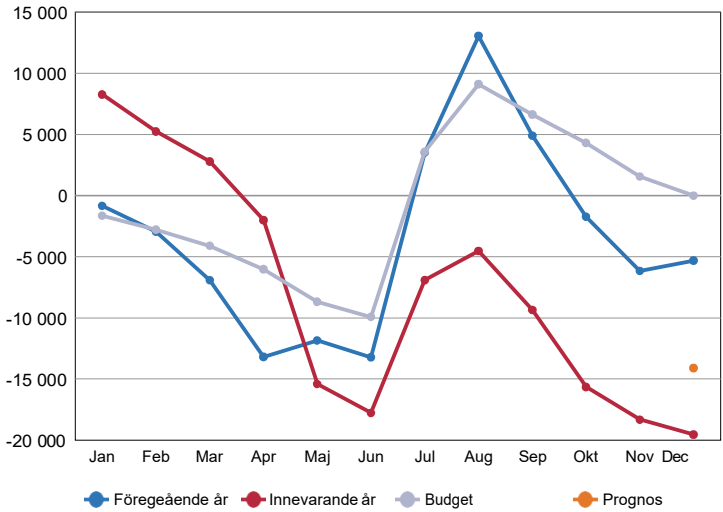
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	94	101
Antal tillbud	98	93
Antal risk/iakttagelse	75	60
Totalt antal	267	254
- varav hot och våld	112	115
- varav stickskador	1	1

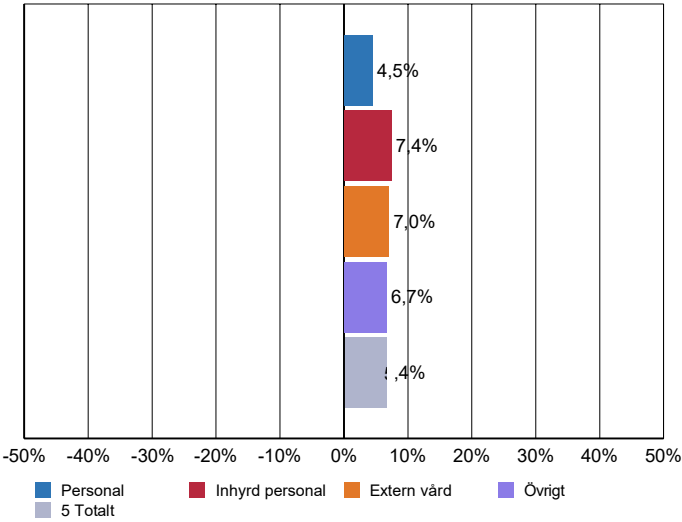
Ekonomi

Ackumulerat resultat(tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Åk utf fg år)

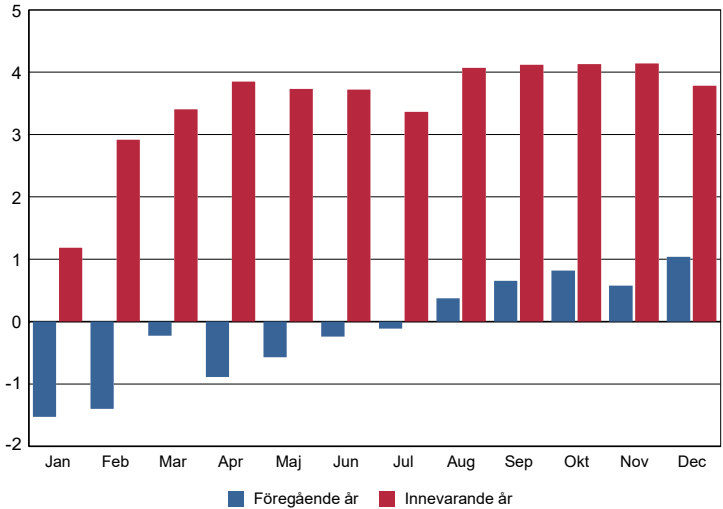


Förenklad resultaträkning (mkr)

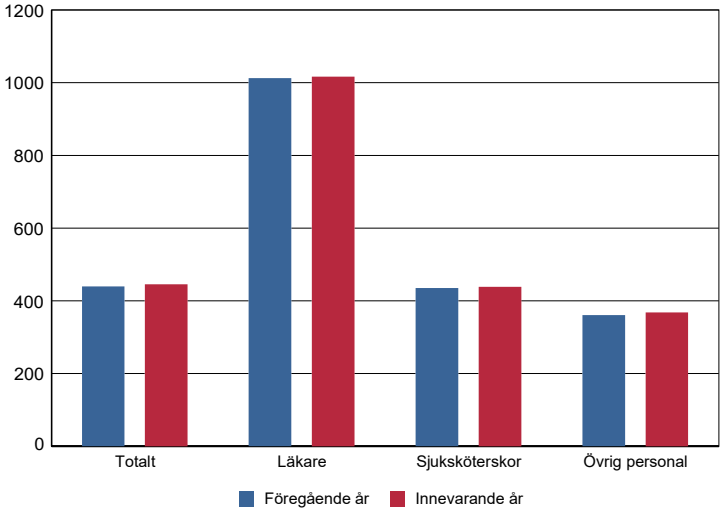
Motpart 1,2,3

	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	9,5	9,6	-0,1	9,8	9,4	9,6	-0,1	9,8	-0,3
Regionersättning	814,1	793,4	20,7	781,1	815,3	793,4	21,9	781,1	33,0
Vårdval inkl vårdpeng	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Övriga intäkter	93,7	64,0	29,7	92,4	95,7	64,0	31,7	92,4	1,3
Summa Intäkter	917,3	867,0	50,3	883,3	920,4	867,0	53,5	883,3	34,0
Kostnader									
Personalkostnad exkl inhyrd	-555,6	-562,2	6,6	-531,9	-556,7	-562,2	5,5	-531,9	-23,7
Inhyrd personal	-80,6	-31,7	-48,9	-75,0	-78,2	-31,7	-46,5	-75,0	-5,6
Köpt vård	-54,7	-35,4	-19,2	-51,1	-49,3	-35,4	-13,9	-51,1	-3,6
Läkemedel	-44,1	-40,1	-4,0	-39,9	-44,8	-40,1	-4,7	-39,9	-4,2
Tekniska hjälpmedel	-25,6	-26,5	0,9	-24,9	-25,7	-26,5	0,8	-24,9	-0,7
Lokalkostnader	-64,9	-66,1	1,1	-61,2	-66,4	-66,1	-0,3	-61,2	-3,7
Övriga kostnader	-111,4	-105,0	-6,4	-104,6	-113,5	-105,0	-8,5	-104,6	-6,7
Summa Kostnader	-936,8	-867,0	-69,9	-888,6	-934,5	-867,0	-67,6	-888,6	-48,2
Resultat	-19,5	0,0	-19,5	-5,3	-14,1	0,0	-14,1	-5,3	-14,2

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



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



Ekonomi

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 330 574	1 281 469	49 106	3,83
- varav övertid/mertid	17 648	20 928	-3 280	-15,67
- varav timavlönade	83 919	92 255	-8 336	-9,04
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	0	0	0	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	69 919	68 144	1 775	2,60
- varav läkare	35 258	36 597	-1 339	-3,66
- varav sjuksköterskor	30 624	29 255	1 369	4,68
- varav övriga	4 037	2 292	1 745	76,10
Justering inhyrd personal från resursenheten	12 753	13 816	-1 063	-7,69
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 413 246	1 363 429	49 817	3,65
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-12 029	-13 254	1 225	-9,24
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 401 217	1 350 174	51 042	3,78
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	812	783	30	3,78

Sammanfattning, PPHV årsredovisning digitalisering 2019

Förvaltningens verksamheter fortsätter att satsa på utvecklingen med hjälp av digitalisering, fokus ligger på de prioriterade områdena enligt den handlingsplan för digitalisering som gemensamt utformats och som går i linje med regionens digitaliseringsstrategi. Den rekrytering som gjordes av verksamhetsutvecklare med fokus på digitalisering har intensifierat utvecklingsarbetet ytterligare.

Generellt ökar användningen av e-tjänster via 1177, dvs. invånaren efterfrågar och använder i större utsträckning kontakt med vården via digitala kanaler. Dock finns förbättringsområden för hur man i vårdverksamheterna skapar effektiva flöden för att hantera denna typ av kommunikationskanal. Förbättringar i själva verktygets funktioner har efterfrågats och önskemål finns att system ska integreras (t ex Cosmic – 1177) för effektivare hantering.

Fortfarande är nya och förändrade arbetssätt den svåra och mest utmanande delen att utveckla vid införande av digitala tjänster. Kontinuerlig dialog sker med Centrum för digitalisering över hur verksamheten kan stöttas på bästa sätt vid införande av nya tjänster. Den nya organisationen skapar bättre möjligheter för att utvecklingsfrågor om digitalisering drivs enhetligt i och med en Hälsa- och sjukvårdsförvaltning.

Från och med november 2019 finns journaldokumentation från verksamheterna Vuxenpsykiatri, BUP och Ungdomsmottagningen publicerade i e-tjänsten Journalen. Journalen syftar till att bidra till patientens egenmakt och delaktighet, men också till ökad vårdkvalitet. I samband med införandet av Journalen har kvalitetsförbättringar skett kring journaldokumentation.

Samtliga verksamheter har utrustats med videokonferensutrustning och på så vis skapa effektivare möten, minska restid och även påverkan på miljön. Möten som kräver resor till annan ort ska i möjligaste mån ersättas av videomöte. Vilket omfattar både administrativa möte och vårdplaneringsmöten som sker både inom regionen och vid samverkan med kommuner och andra regioner.

Handlingsplan för digitalisering PPHV, 2019

Prioriterade utvecklingsområden

- Bättre nyttjande av befintliga system och verktyg, t ex Cosmic, Mina Vårdkontakter
- Öka nyttjande av 1177 Vårdguidens e-tjänster
- Webbtidboken
- Digitala möten – både vårdmöten och administrativa möten
- Digitala formulär
- e-tjänster för stöd och behandling
- Digital triagering

Områden som ska bevakas

Betyder att förvaltningen deltar för att kravställa och påverka i t ex förstudier, upphandlingar, utvärderingar/piloter, mm.

- Digitala kallelser
- Digital diktering (taligenkänning)
- Automatisk överföring till kvalitetsregister
- Mobil journal via läsplatta (Cosmic Nova)
- Patient-TV
- Papperslös provtagning, dvs. remisser för provtagning utan papper

Områden där utvecklingens slutförande ska säkerställas

- Förutsättningsteknik och förutsättningar för digitalisering (t ex WiFi, IT-utrustning för arbetsplats och konferensrum).
- Självbetjäningsterminal.
- Digital journal, patienter inom psykiatri ges tillgång till sin journal via inloggning på 1177.
- Betyder att förvaltningen deltar för att kravställa och påverka i t ex förstudier, upphandlingar, utvärderingar/piloter, mm.

Framtid, regionövergripande åtgärder

Projekt för införande av taligenkänning (digital diktering) har startat under 2019. Piloter pågår och ska utvärderas under 2020. Redan nu kan man se nyttor så som effektivare vårddokumentation, främst för yrkesgrupper som tidigare inte dikterat.

Digitala kallelser är ett prioriterat utvecklingsområde. Nyttöanalyser har visat att det går att minska den administrativa tiden som går åt för hantering av kallelser. Projekt planeras starta under 2020. Ett omfattande förarbete kommer att behövas för att standardisera kallelser samt hanteringen av bilagor (diverse informationsmaterial, formulär, mm som skickas med en kallelse).

Ett fortsatt införande av digitala vårdmöten planeras regionövergripande. Syftet är att ge ett utökat stöd till vårdverksamheterna för att identifiera typer av besök och/eller patientgrupper som är lämpliga för digitala vårdmöten.

Under 2020 införs papperslös provtagning i hela regionen. Papperslös provtagning skapar möjligt att få en god överblick över all planerad provtagning på en patient. Att kunna meddela patienten telefonledes, eller på annat sätt, att gå och ta prov utan behov av att skicka etiketter/provtagningsunderlag skapar effektivare flöden. Effekter så som minskad pappersåtgång, minskat behov av etikettskrivare är andra nyttor som identifierats med införandet.

Primärvård

Resultat och analys

Många och omfattande digitaliseringsaktiviteter har pågått under året, med fokus på webbtidbok, formulärtjänster, stöd och behandling samt digitala vårdmöten.

Användning av e-tjänster ökar generellt. Informationsinsatser har genomförts för att samtliga medarbetare för att skapa 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. Informationsinsatser så som väntrumst-TV har även skett i syfte att öka kännedom om 1177 och e-tjänster hos invånarna/patienterna.

Självincheckning är breddinfört inom primärvården vilket gör det enkelt för patienten att anmäla sig och betala för besöket vid ankomst till mottagningen. Införandet har medfört minskad administration i receptionerna.

Digitala vårdmöten och internet-KBT har införts på vårdcentralerna. Önskade effekter är övergripande minskad administration samt ökad tillgänglighet. Dock måste mer tid ges för medarbetare att "lära känna" de nya verktygen och även introducera dem för patienterna, än så länge är det för tidigt att mäta och följa upp effekterna.

Bildöverföring 1177 på telefon har testats under året med mycket positiva resultat för både patient och vårdpersonal. Bildöverföring ska ge förbättrade bedömning då patient/invånare skickar in en bild till rådgivningen. Projektet har skett i samarbete med Ineras program för Första linjens digitala vård. Funktionen planeras att införas inom fler regioner i landet.

e-tjänsten Journalen har införts för ungdomsmottagningen under november. Journalen bidrar till patientens delaktighet, men också till ökad vårdkvalitet. Omfattande arbete har lagts på juridik och patientsäkerhet i samband med detta, samt på informationsinsatser till patient/invånare.

Aktiviteter för ökad användning av webbtidbok pågår kontinuerligt, bl a förbättringar av informationstexter till patient, öka andelen bokningsbara tider samt

uppföljningsmöjligheter av webbtidbok. Desto fler bokningsbara minskar belastningen på telefon.

Åtgärder

Piloter för att testa olika verktyg för triagering löper vidare under 2020. Utvärdering sker efter genomförda piloter. Triageringsverktyg syftar till att effektivisera vårdflödet.

Primärvården arbetar kontinuerligt och fokuserat på att ständigt förbättra användningen av digitala tjänster och verktyg, genom att lyssna in behov hos både patient och medarbetare. Tjänstedesign är en metod och arbetssätt som ska nyttjas mer.

Psykiatri och habiliteringsverksamhet

Resultat och analys

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 hand-i-hand blir tydlig då stor påverkan är på processer, arbetsflöden och behovet av nya kunskaper och kompetenser för att klara denna förändring.

Insatser för att bättre nyttja de verktyg och system som finns är ett kontinuerligt förbättringsarbete som pågått under året. Översyn av arbetsprocesser, hantering och registrering i Cosmic är aktiviteter som skett för att förbättra patientsäkerhet och datakvalitet i systemet. Utbildning av personal i både Cosmic och 1177 personalverktyg har genomförts.

Digitala vårdmöten har testats inom BUP, Vuxenpsykiatri och Habiliteringscentrum. Upplevelsen är att det är ett bra komplement till mottagningsbesök, men antalet genomförda digitala vårdmöten är ännu relativt låg. Förväntad nytta är ökad tillgänglighet för patienten, då det från specialistvård kan erbjudas möjlighet till digitalt vårdmöte vilket bör medföra minskade av-/ombokningar då det digitala mötet ger möjlighet till flexibilitet i bokning av tider, när det inte behövs fysisk närvaro.

Resurshanteringsverktyg införs inom Rättspsykiatri för effektivare hantering av vikarier/timanställda, en avlastning och förbättring för både chefer och personal.

Formulärverktyg för screening av patienter inom psykiatri används, utveckling sker i samarbete med CKF.

Videokonferensutrustning är infört inom samtliga verksamheter. Används främst för administrativa möten, men även vid vårdplanering/samverkan med kommuner och andra regioner.

Journalen på nätet är införd för Vuxenpsykiatri och BUP. Journalen syftar till att bidra till patientens egenmakt och delaktighet, men också till ökad vårdkvalitet.

Åtgärder

Fortsatt arbete med att öka användningen av webbtider behövs, t ex öka antalet bokningsbara tider, informationsinsatser, för att nå effekt. Vuxenpsykiatri startar upp införande av webbtidbok, där det först sker ett omfattande arbete med produktionsplanering och bättre schemaläggning av resurser.

Fortsatt införande av digitala vårdmöten. Vårdpersonal behöver mer träning för att bli trygga med tekniken och möjligheten till "resfria" besök behöver bli mer känt för patienterna.

Självincheckning provas inom Habiliteringscentrum och breddinförande planeras inom Vuxenpsykiatri (infört inom barnpsykiatri sedan tidigare). Självincheckning ger minskat arbete i receptionen.

Stor efterfrågan finns för att ökat nyttjande av internetbaserat stöd och behandling i specialistvården. Att erbjuda t ex patient- och anhörigutbildningar i digital form ökar tillgänglighet. Ska utvecklas inom Vuxenpsykiatri och Habiliteringscentrum.

Innovativa initiativ finns inom flera verksamheter, bl a tittar man på användning av VR-teknik där patienter inom Rätt psykiatri kan utveckla sociala färdigheter och få upplevelser genom VR-tekniken.

År:

2019

Bilaga 4

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Resultaträkning totalt PPHV

		Helår				
		Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse 2019
Belopp i tkr						0
Intäkter	Patientavgifter	13 386	12 775	13 406	12 726	-49
	Regionsättning	835 991	848 200	871 273	870 911	22 711
	Övr Vårdval Västmanland	128 816	133 598	125 848	125 331	-8 267
	Övriga intäkter	262 044	247 181	277 109	269 752	22 571
	Vårdpeng	306 441	313 694	314 389	315 322	1 628
	Intäkter	1 546 679	1 555 448	1602 025	1 594 042	38 594
	Summa Intäkter	1546 679	1555 448	1602 025	1594 042	38 594
Personalkostnader	Löner	-615 384	-652 948	-638 892	-642 587	10 362
	Sociala avgifter	-277 706	-297 374	-289 740	-289 089	8 285
	Övriga kostnader i kkl 4	-18 762	-21 697	-19 720	-19 123	2 574
	Inhyrd personal	-139 661	-79 624	-146 858	-150 815	-71 191
	Personalkostnader	-1 051 513	-1 051 643	-1095 210	-1 101 613	-49 970
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	0	0	-1	0	0
	Avgifter köpt vård	-76 024	-61 927	-75 929	-81 206	-19 279
	Labkostnader	-34 065	-33 367	-36 623	-37 813	-4 446
	Läkemedel	-69 768	-70 384	-75 283	-75 396	-5 012
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-5 289	-4 937	-5 142	-5 637	-700
	Tekniska hjälpmedel	-28 720	-29 663	-29 085	-29 409	254
	Övriga kostnader i kkl 5	-67 424	-63 109	-64 358	-65 422	-2 313
	Material, varor och tjänster	-281 290	-263 387	-286 421	-294 884	-31 497
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-94 387	-102 480	-101 407	-99 685	2 795
	Avskrivningar	-5 420	-5 643	-5 724	-5 598	45
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-118 083	-131 756	-135 727	-129 367	2 389
	Övriga verksamhetskostnader	-217 890	-239 879	-242 858	-234 650	5 229
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-440	-539	-536	-379	160
	Finansiella kostnader	-440	-539	- 536	-379	160
Summa Kostnader		-1551 133	-1555 448	-1625 025	-1631 525	-76 077
Resultat:		-4 454	0	-23 000	-37 484	-37 484

År:

2019

Bilaga 5

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Resultaträkning Primärvård

Belopp i tkr		Helår				
		Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse 2019
						0
Intäkter	Patientavgifter	3 621	3 203	3 958	3 229	26
	Regionersättning	54 875	54 800	55 960	56 822	2 022
	Övr Vårdval Västmanland	128 816	133 598	125 848	125 331	-8 267
	Övriga intäkter	169 664	183 203	181 457	176 052	-7 151
	Vårdpeng	306 441	313 694	314 389	315 322	1 628
	Intäkter	663 417	688 498	681 612	676 756	-11 742
Summa Intäkter		663 417	688 498	681 612	676 756	-11 742
Personalkostnader	Löner	-257 337	-277 609	-264 927	-267 077	10 532
	Sociala avgifter	-115 954	-126 087	-119 687	-119 922	6 165
	Övriga kostnader i kkl 4	-6 695	-6 170	-7 085	-8 219	-2 049
	Inhyrd personal	-64 650	-47 942	-68 680	-70 240	-22 298
	Personalkostnader	-444 636	-457 809	-460 379	-465 458	-7 650
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	0	0	-1	0	0
	Avgifter köpt vård	-24 933	-26 489	-26 607	-26 526	-37
	Labkostnader	-28 231	-27 439	-30 250	-31 631	-4 192
	Läkemedel	-29 882	-30 289	-30 509	-31 263	-974
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-4 841	-4 518	-4 664	-5 176	-658
	Tekniska hjälpmedel	-3 849	-3 153	-3 358	-3 842	-689
	Övriga kostnader i kkl 5	-40 369	-39 980	-40 741	-40 475	-495
	Material, varor och tjänster	-132 104	-131 868	-136 130	-138 913	-7 045
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-33 184	-36 430	-35 026	-34 785	1 645
	Avskrivningar	-1 229	-1 246	-1 228	-1 248	-2
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-51 284	-60 988	-57 592	-54 185	6 803
	Övriga verksamhetskostnader	-85 697	-98 664	-93 846	-90 218	8 446
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-120	-157	-157	-120	37
	Finansiella kostnader	-120	-157	-157	-120	37
Summa Kostnader		-662 557	-688 498	-690 512	-694 709	-6 212
Resultat:		860	0	-8 900	-17 953	-17 954

År:

2019

Bilaga 6

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Resultaträkning Psykiatri, habilitering och ledning

Belopp i tkr		Helår				
		Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse 2019
						0
Intäkter	Patientavgifter	9 765	9 572	9 448	9 497	-75
	Regionersättning	781 116	793 400	815 313	814 089	20 689
	Övriga intäkter	92 381	63 978	95 652	93 700	29 722
	Intäkter	883 262	866 950	920 413	917 286	50 336
Summa Intäkter		883 262	866 950	920 413	917 286	50 336
Personalkostnader	Löner	-358 047	-375 339	-373 965	-375 509	-170
	Sociala avgifter	-161 752	-171 286	-170 052	-169 167	2 119
	Övriga kostnader i kkl 4	-12 067	-15 527	-12 635	-10 903	4 624
	Inhyrd personal	-75 011	-31 682	-78 178	-80 576	-48 894
	Personalkostnader	-606 877	-593 835	-634 831	-636 155	-42 321
Material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	0	0	0	0	0
	Avgifter köpt vård	-51 091	-35 438	-49 322	-54 680	-19 242
	Labkostnader	-5 834	-5 928	-6 373	-6 182	-254
	Läkemedel	-39 886	-40 095	-44 774	-44 133	-4 038
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-448	-419	-478	-461	-42
	Tekniska hjälpmedel	-24 871	-26 510	-25 727	-25 567	943
	Övriga kostnader i kkl 5	-27 055	-23 129	-23 617	-24 947	-1 818
	Material, varor och tjänster	-149 186	-131 519	-150 291	-155 971	-24 452
Övriga verksamhetskostnader	Lokalkostnader	-61 202	-66 050	-66 381	-64 901	1 149
	Avskrivningar	-4 192	-4 397	-4 496	-4 350	47
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-66 798	-70 768	-78 135	-75 182	-4 414
	Övriga verksamhetskostnader	-132 193	-141 215	-149 012	-144 432	-3 217
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-320	-382	-379	-258	124
	Finansiella kostnader	-320	-382	-379	-258	124
Summa Kostnader		-888 576	-866 951	-934 513	-936 816	-69 866
Resultat:		-5 314	-1	-14 100	-19 530	-19 530

År: 2019

Bilaga 7

Förvaltning: 21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys: Driftsredovisning inkl justeringsposter.

Belopp i tkr	Helår					
	Bokslut 2018	Årsbudget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse 2019	Bokslut i % av Intäkt
P0 Förvaltningsgemensamt PPHV	9 698	0	12 200	15 574	15 574	33,6%
P1 Primärvård	860	0	-8 900	-17 953	-17 954	-2,7%
P6 Habiliteringscentrum	-1 205	0	-940	-2 086	-2 086	-1,6%
P7 Basenhet Barn- och	-12 521	0	-12 000	-12 879	-12 879	-10,3%
P8 Vuxenpsykiatri Västmanland	-20 708	0	-30 700	-31 615	-31 615	-7,2%
P9 Basenhet Rättspsykiatri	19 422	0	11 300	11 476	11 476	6,6%
PJ PPHV Prognosjustering	0	0	6 041	0	0	
Summa:	-4 454	0	-23 000	-37 484	-37 484	-2,4%

År

2018

2019

Bilaga 8

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Specifikation Primärvård

771 Ledning Primärvård

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse
2127900 Primärvårdens administration	0	0	1 000	-62	-62
	0	0	1 000	-62	-62

772 Vårdcentraler

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse
2121000 Hemdal vårdcentral	1 304	0	-1 300	-1 404	-1 404
2121010 Bäckby vårdcentral	-287	0	500	182	182
2121020 Herrgårdet vårdcentral	-2 033	0	-900	-3 269	-3 269
2121021 Primärvårdens arbetsterapeuter	445	0	235	474	474
2121030 Oxbacken-Skultuna vårdcentral	130	0	2 400	2 522	2 521
2121040 Viksäng-Irsta vårdcentral	1 354	0	1 000	487	487
2121041 BHV o MHV psykolog	39	0	890	1 112	1 112
2122000 Kolsva vårdcentral	654	0	-400	-500	-500
2122010 Ullvi-Tuna vårdcentral	-496	0	-4 700	-5 983	-5 982
2122030 Hallstahammar vårdcentral	2 865	0	600	669	670
2123010 Norberg vårdcentral	-1 486	0	-500	-1 624	-1 624
2123020 Skinnskatteberg vårdcentral	-659	0	-1 200	-1 629	-1 629
2124000 Sala Väsby vårdcentral	-1 993	0	-4 400	-7 186	-7 187
2127423 Primärvårdens dietister	202	0	590	648	648
	38	0	-7 185	-15 501	-15 501

773 Ungdomsmottagningar

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse
2127400 Ungdomsmottagning	127	0	0	29	28
2127403 Ungdomsmott Fagersta	7	0	0	0	0
2127404 Ungdomsmott Sala	3	0	0	0	0
	137	0	0	29	28

774 Övr Primärvårdsanknutna verksamheter

Ansvar	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse
2127100 1177 Vårdguiden på telefon	2 932	0	2 500	2 777	2 778
2127200 Råby vårdcentral och asylhälsa	-1 953	0	-3 800	-3 139	-3 139
2127300 Smärtrehab Västmanland	1 340	0	1 455	1 215	1 215
2127406 Jourmottagning Köping	3	0	-200	48	49
2127414 ST-läkare	0	0	0	0	0
2127418 Mobil familjeläkarenhet	-1 562	0	-1 400	-1 577	-1 577
2127421 Jourmottagningen Västerås	-1 731	0	-2 100	-2 937	-2 937
2127422 Mottagning Hemlösa, Köping	242	0	0	95	94
2127424 Barn- och ungdomshälsan Västmanland	1 258	0	830	1 051	1 051
2129008 Mott f Hemlösa	156	0	0	47	47
	685	0	-2 715	-2 418	-2 419

Resultatområde totalt	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse
	860	0	-8 900	-17 953	-17 954

År:

2019

Bilaga 9

Förvaltning:

21 Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet

Analys:

Lönekostnader totalt PPHV

Lönekostnader	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>					
00 PRG övrigt	-1 797	-1 515	-1 379	-1 072	-40,4%
10 Sjuksköterskor m fl	-171 745	-189 165	-167 918	-182 550	6,3%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-100 215	-96 386	-103 384	-106 538	6,3%
20 Paramedicinsk personal	-126 151	-138 971	-115 548	-134 603	6,7%
30 Läkare	-142 314	-152 717	-128 860	-143 131	0,6%
50 Administrativ personal	-64 323	-65 258	-114 210	-65 547	1,9%
60 Teknisk personal	-580	-467	-373	-394	-32,1%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-5 193	-5 089	-4 482	-5 131	-1,2%
80 Omsorgspersonal	-317	-661	0	-661	108,3%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-2 748	-2 719	-2 737	-2 960	7,7%
Summa lönekostnader:	-615 384	-652 948	-638 892	-642 587	4,4%

Kostnader inhyrd personal	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>					
Läkare inhyrd personal	-108 866	-67 999	0	-114 274	5,0%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-610	-130	0	-624	2,2%
Psykologer inhyrd personal	-3	0	0	-7	160,7%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-24 351	-6 655	0	-28 707	17,9%
Övrig inhyrd personal	-909	0	0	-2 255	148,1%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-134 738	-74 784	0	-145 867	8,3%
Resursenheten:	-4 922	-4 840	0	-4 948	0,5%
Summa inhyrd personal:	-139 661	-79 624	-146 858	-150 815	8,0%

Total	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>					
Summa anställda och inhyrd personal:	-755 044	-732 572	-785 750	-793 402	5,1%

Investeringar

År Månad:

Förvaltning:

2019 12

PPHV

2019

Bilaga 10**Bokslut 2019-01-01 - 2019-12-31***Belopp i tkr*

	Helår			Avvikelse budget - bokslut 2019
	Bokslut 2018	Budget 2019	Utfall perioden inköp 2019 utifrån budget 2019	
Investeringsutgifter				
Datorutrustning	0	0	2 097	-2 097
Medicinteknisk utrustning	759	1 244	887	357
Övriga maskiner och inventarier	2 139	2 456	1 832	624
Tekniska hjälpmedel	114	0	187	-187
Summa	3 012	3 700	5 003	-1 303