

Inledande kommentar

Inledningen av 2020 har framförallt präglats av införandet av ny hälso- och sjukvårdsorganisation, tillgänglighetssatsningar och aktiviteter kring Covid-19. Sedan början på mars bokförs samtliga identifierbara merkostnader kopplat till insatser för att smittspåra och behandla patienter med koppling till Covid-19

Det samlade arbetet med att skapa balans i ekonomi fortsätter inom våra områden och basenheter, och följer tidigare fastslagna strategier och aktivitetsplaner. Förvaltningen har också påbörjat arbetet med ny/reviderad Åtgärdsplan för ekonomi i balans vilken enligt uppdrag kommer att rapporteras i anslutning till delårsrapport 1. Vi ser en fördröjning av EIB-effekter kopplat till tidsschema för implementering av digitala stöd, ombyggnationer, fokus på Covid19:s effekter m.m.

Sjukfrånvaron fortsätter att sjunka jämfört med föregående år, vilket indikerar att insatta åtgärder fortsätter ge effekt.

Resultatet för perioden uppgår till -95 mnkr. Budgetavvikelsen är -88 mnkr varav -67,0 är att hänföra till i förvaltningsplanen ingående (och av RS godkänd) negativ budgetpost på 400 mnkr. Årsprognosen bedöms ligga i storleksordningen -540 mkr. Den största avvikelsen avser bemanning vilket kopplas till fördröjda effekter av Ekonomi i balans totalt.

Kostnadsutvecklingen totalt stannar vid relativt låga 2,4 %. Med enbart två månaders verksamhet i ryggen så finns dock osäkerhet kopplat till ex v periodiseringseffekter.

Glädjande är att kostnader för inhyrning påtagligt har sjunkit.

Öppenvårdsbesök minskar något på sjukhusen och psykiatri men ökar i primärvården. Inom slutenvården ökar antalet vårdtillfällen inom såväl somatik som psykiatri. Medelväntetid för besvarade samtal på 1177 ligger tom februari på 19,4 min. Fortsatt ökning är att vänta pga Covid-19:s effekter. Bemanningen på 1177 är fördubblad antalet pass sedan början på mars.

Förvaltningen har klarat målribborna för vårdgaranti inom såväl somatisk vård avseende nybesök och åtgärder som medicinsk bedömning inom primärvården. Inom BUP uppnås inte vårdgarantins 30/30/30 (besök, utredning, behandling), vilket regionen delar med en stor del av övriga regioner i landet. Dock erhåller 100% ett första besök till BUP inom 90 dagar.

Utvecklingsarbete inom Nära vård har påbörjats inom målområdena, Närsjukvård och mobilitet, Psykisk ohälsa samt Sjukdomsförebyggande. I samverkan med kompetenscentrum för hälsa kartläggs hälsocenters uppdrag i hela länet.

Regionen är anmäld för anslutning till RCC-Stockholms kansli för nationell samordning av screeningverksamhet gällande tjocktarmscancer. Uppstart förväntas ske under hösten 2020

Produktion och tillgänglighet

Akutsjukvård

Läkarbesök					Övriga besök				
Utfall Läkarb. 2020	Budget läkarb. 2020	Avvikels e mot budget	Utfall Läkarb. 2019	Avvikels e mot föregåen	Utfall sjb 2020	Budget sjb 2020	Avvikels e mot budget	Utfall sjb 2019	Avvikels e mot föregåen
36940	40734	-9,3%	37840	-2,4%	36012	37167	-3,1%	36939	-2,5%

Vårdtillfällen					Vård dagar				
Utfall vtf 2020	Budget vtf 2020	Avvikels e mot budget vtf	Utfall vtf 2019	Avvikels e mot föregåen de år vtf	Utfall vdg 2020	Budget vdg 2020	Avvikels e mot budget vdg	Utfall vdg 2019	Avvikels e mot föregåen de år vdg
5130	5174	-0,9%	4981	3,0%	23835	23645	0,8%	24139	-1,3%

Operationer					Vårdgaranti	
Utfall op 2020	Budget op 2020	e mot budget	Utfall op 2019	e mot föregåen	Nybesök	Åtgärder
4325	4447	-2,7%	4591	-5,8%	87,4%	76,2%

Kommentar produktion och tillgänglighet (analys och åtgärder), Akut sjukvård

Produktion

Antalet läkarbesök visar en minskning i jämförelse mot föregående år. De akuta besöken har dock ökat på flera kliniker. De planerade besöken har minskat på framför allt Öron-Näs-Halskliniken, Kvinnokliniken och Ögonkliniken. För de två förstnämnda klinikerna är orsaken brist på specialister, för Ögonkliniken är orsaken helt enligt plan och resultatet av under 2019 etablerat samarbete med en privat utförare i Västerås. Även inom sjukvårdande behandling är produktionen lägre. Minskningen är framförallt på Ortopedkliniken vilket är orsakat av förändrad registrering gällande arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

Antalet operationer har minskat med 5,8%. Minskningen syns inom alla vårdformer men framförallt inom dagkirurgin och de kliniske operationerna (= på mottagning). Utförd operationstid har också minskat, men inte i samma omfattning. Inom dagkirurgin är det framförallt Ortopeden som minskat och inom de kliniske är det Ögonkliniken på grund av förändrad redovisning av operationer kopplat till den privata utföraren. Ytterligare orsak till minskad produktion av dagkirurgiska planerade operationer beror på neddragen operationsverksamhet under 14 dagar pga. vattenskada i Köping.

Inom slutenvården kan ses en ökning av vårdtillfällena men en minskning av vård dagarna. Detta ger en lägre medelvårdtid, där värdet i februari 2019 var 4,9 dagar och nu är 4,7 dagar.

Tillgänglighet

Antalet väntande till nybesök fortsätter att minska och under årets två första månader har kön ytterligare reducerats med 6,3% vilket ger goda förutsättningar för hög tillgänglighet under 2020. Vårdgarantivärdet hamnar på 87,4% vilket är en förbättring med 11,5 % i jämförelse mot samma period 2019.

Inom åtgärderna har kön minskat under årets första månader med 7,5%. Reduktionen kan till största delen kopplas till det aktiva arbetet som pågår på ett flertal kliniker när det gäller översyn av väntelistor. Effekten av detta syns även på vårdgarantivärdet som är förbättrat vilket gör att förvaltningen klarar kömiljardens mål även här.

Aktuella aktiviteter

Översyn av operationsprocessen har startat i syfte att säkerställa hög kvalitet, minskad sårbarhet samt höja produktiviteten. Den bärande tanken är att skapa separerade flöden mellan planeringsbar, ofta av konkurrensutsatt, verksamhet och den akuta och komplicerade verksamheten. Parallellt med detta arbete pågår även arbete med chefsstruktur samt planering för att säkerställa vårdplatsbehovet och dess innehåll.

Tongivande i dessa processer är även att rusta organisationens arbetssätt inför att verksamheten skall flytta in i ett nytt sjukhus.

Aktiviteter är påbörjade för att öka vårdens förmåga att säkerställa god kvalitet och hög tillgänglighet. Det gäller till exempel ett genomgripande arbete med väntelistor samt vid behov punktinsatser med kvälls- eller helgmottagning.

Arbete med fokus på att koppla ihop produktions- och bemanningsplanering fortgår och detta kommer under våren på ett tydligare sätt binda ihop operationskliniken med opererande kliniker.

Nära vård

Läkarbesök					Övriga besök				
Utfall Läkarb 2020	Budget läkarb. 2020	Ise mot budget t	Utfall Läkarb 2019	Ise mot föregå ende	Utfall sjb 2020	Budget t sjb 2020	Avvikels e mot budget sjb	Utfall sjb 2019	Ise mot föregå ende
13935	14557	-4,3%	14170	-1,7%	34364	39304	-12,6%	34816	-1,3%

Vårdtillfällen utskrivna					Vård dagar utskrivna				
Utfall vtf 2020	Budget t vtf 2020	Avvike lse mot budget t vtf	Utfall vtf 2019	Ise mot föregå ende år vtf	Utfall vdg 2020	Budget t vdg 2020	Avvikels e mot budget vdg	Utfall vdg 2019	Ise mot föregå ende år vdg
1273	1206	5,6%	1133	12,4%	9255	9168	0,9%	8971	3,2%

Vård dagar belagda					Vårdgaranti 90 dagar				
Utfall op 2020	Budget t op 2020	Ise mot budget t op	Utfall op 2019	Avvikels e mot föregå ende år op	Nybesök				
6730	6641	1,3%	6245	7,8%	96,6%				

Vårdgaranti 30 dagar			Vårdgaranti Medicinsk bedömning 3 dagar		
Första besök	Fördju pad utredn ing	Behandling	Medicins k bedömn ing		
51,0%	20,0%	48,0%	91,0%		

Medelväntetid för besvarade samta 1177
 Februari:
 19:42 min

Utfall samtliga vårdcentraler

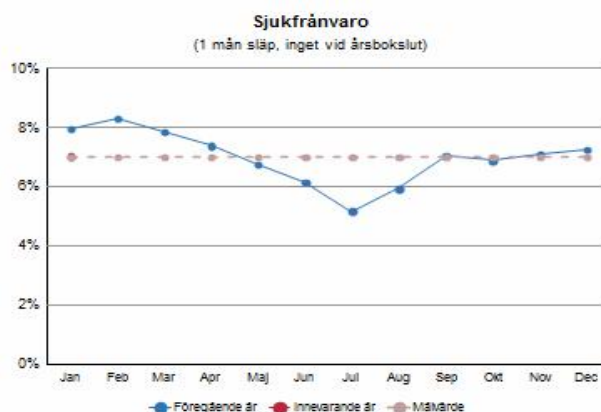
Utfall jan-feb 2019 och 2020			
Typ av besök	2019	2020	%-utveckling
Läkare	58 231	57 316	98,4 %
Övriga	73 239	77 066	105,2 %
Totalt	131 470	134 382	102,2 %

Kommentar produktion och tillgänglighet (analys och åtgärder), Nära vård:

Läkarbesöken inom området färre jämfört med föregående år. Den största avvikelser beror på vakanser i flera verksamheter och omställningsarbetet inom BUP, benämnt "BUP start" som inleds i början av februari. Även övriga besök sjunker jmf med föregående år. Detta har på flera orsaker, bland annat felregistreringar i Cosmic och omställningsarbetet inom BUP till "BUP start".

Vårdcentralernas produktion ligger totalt något högre än föregående år, främst pga fler sjuksköterskebesök kopplat till utökad drop-in verksamhet för att klara den förstärkta vårdgarantin.

Inom den somatiska delen av Nära vård ligger antalet vårdtillfällen och antalet vårddagar utskrivna något över budget. En ökning ses jämfört med föregående år. Inom psykiatrin ligger antalet vårddagar något över budget. En ökning ses jämfört med föregående år.

Medarbetare

Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

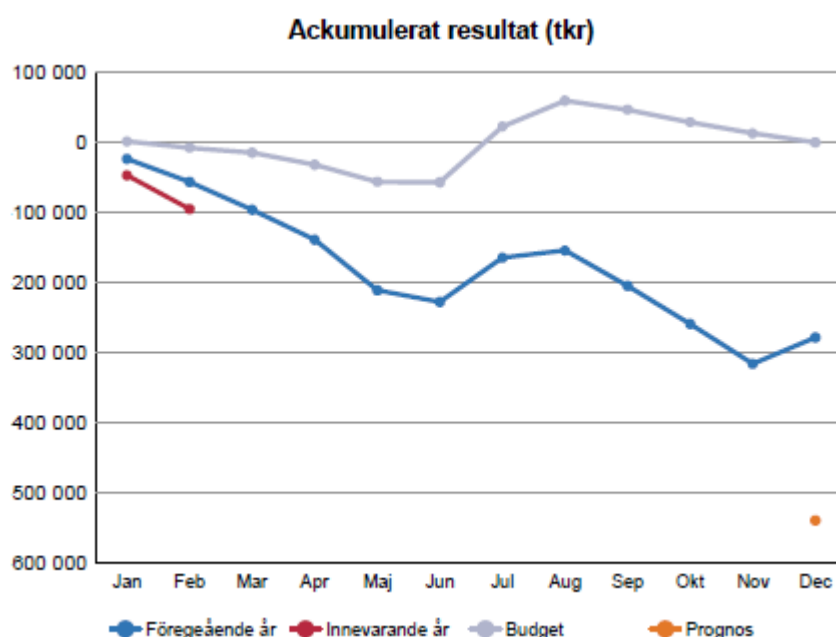
	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,0	7,0
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,0	3,7
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	35,6	34,0
Män	5,0	4,7
Kvinnor	8,6	7,6
Anställda -29 år	6,2	6,1
Anställda 30-49 år	7,7	6,7
Anställda 50 år-	8,9	7,8

Kommentarer till medarbetare (analys- och åtgärder): Sjukfrånvaron ligger på en betydligt lägre nivå 2020 i jämförelse med 2019. Att sänka sjukfrånvaro i en stor population är ett långsiktigt arbete som tar tid. Att sjukfrånvaron sjunker en hel procentenhet från ett år till nästa år därmed att betrakta som ett bra resultat av ett fokuserat arbete.

Planerade åtgärder är att arbetsmiljöarbetet ska vara en naturlig del i allt arbete och väl integrerat i HSF. Särskilda handlingsplaner för bättre arbetsmiljö och lägre sjukfrånvaro tas fram på verksamhetsnivå. Den samlade HR-funktionen och Regionhälsan ska vara ett naturligt stöd. Verksamheterna arbetar aktivt med inventeringsmöten som görs med chef, HR och Regionhälsa för att gå igenom aktuellt läge ex v gällande att uppmärksamma tidiga tecken hos medarbetare samt kort- och långtidsfrånvaro.

Verksamheter som har en högre andel sjukfrånvaro kommer att få ett riktat stöd. Förvaltningen börjar se resultat av vidtagna övergripande åtgärder såsom införande av hälsosammaschman och pilotprojekt för veckoslutstjänster, vilka bedöms ha en positiv inverkan på sjukfrånvaron. Hälso team finns i flera verksamheter.

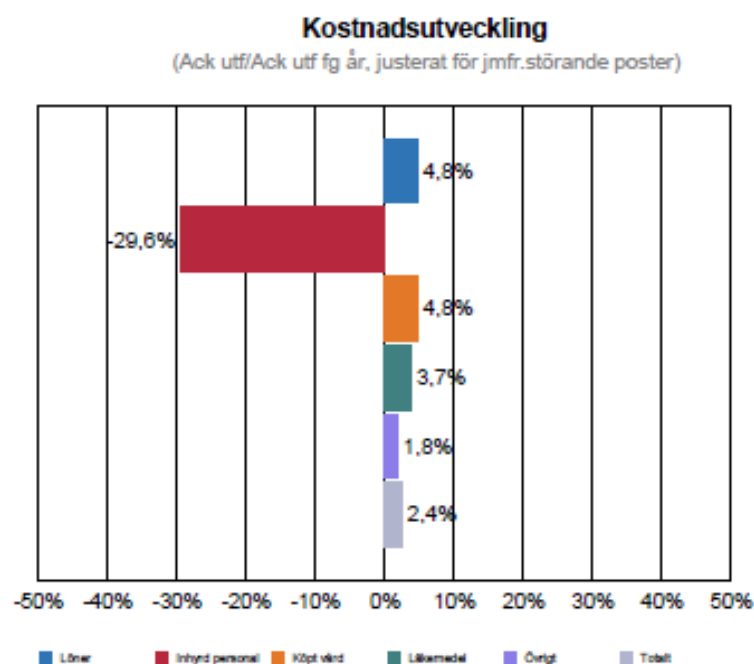
Ekonomi



Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	18,6	19,0	-0,4	18,6	113,6	113,1	0,5	114,1	0,0
Ersättning vårdtjänster	26,6	23,9	2,7	32,4	167,1	151,9	15,2	160,4	-5,8
Regionersättning	1 237,6	1 238,6	-1,0	1 214,1	7 433,4	7 433,4	0,0	7 417,2	23,6
Försäljning av tjänster	30,5	30,6	-0,1	65,5	186,6	183,6	3,0	403,0	-35,1
Övriga intäkter	27,8	33,6	-5,9	58,9	194,3	201,4	-7,1	361,1	-31,1
Summa Intäkter	1 341,1	1 345,8	-4,7	1 389,5	8 094,9	8 083,5	11,4	8 455,8	-48,4
Kostnader									
Personalkostnader	-652,9	-568,9	-84,0	-636,2	-3 842,9	-3 346,6	-496,3	-3 775,2	-16,7
-Varav externt inhyrd personal	-21,2	-13,8	-7,4	-30,1	-113,6	-84,2	-29,4	-172,3	8,9
-Varav övertid/mertid	-13,0	-9,0	-4,0	-13,0	-68,0	-53,2	-14,8	-73,2	0,0
Köpt vård	-143,6	-141,6	-2,0	-136,6	-870,5	-856,7	-13,9	-856,6	-7,0
Läkemedelskostnader	-171,2	-169,3	-2,0	-162,1	-1 020,4	-1 015,6	-4,8	-969,4	-9,2
Tekniska hjälpmedel	-12,5	-11,9	-0,7	-28,5	-72,5	-71,1	-1,4	-174,1	16,0
Material och tjänster	-272,3	-274,3	2,1	-312,4	-1 703,1	-1 671,3	-31,9	-1 905,0	40,2
Lokalkostnader	-56,0	-57,6	1,5	-56,1	-342,8	-344,6	1,8	-327,4	0,1
Övriga verksamhetskostnader	-127,6	-129,6	1,9	-111,2	-782,7	-777,7	-5,0	-710,6	-16,5
Summa Kostnader	-1 436,3	-1 353,1	-83,2	-1 443,2	-8 634,9	-8 083,5	-551,4	-8 718,4	6,9
Resultat	-95,2	-7,3	-87,9	-53,7	-540,0	0,0	-540,0	-262,6	-41,5



Justerad bruttokostnadsutveckling

Område		2019	2020	Förändring bruttokostnad	%
HS01	Akutsjukvård	714 511	744 520	30 009	4,2%
HS02	Nära vård	564 813	569 897	5 083	0,9%
HS03	Medicinsk diagnostik	95 533	101 303	5 770	6,0%
HS04	Medicinsk stab	90 722	92 173	1 452	1,6%
HS05	Planerings- och utvecklingsstab	17 193	19 307	2 114	12,3%
HS06	Förvaltningsledning	64 743	58 981	-5 762	-8,9%
Totalsumma		1 547 514	1 586 180	38 666	2,4%

Kommentar Ekonomi – Resultatrapport och kostnadsutveckling

Resultatet för perioden uppgår till -88 mnkr varav ca -67 mnkr kan härledas till den negativa budgetposten på 400 mnkr. Resterande del av underskottet, ca 21 mnkr kan knytas till område Akutsjukvård. Övriga områden redovisar smärre avvikelser, i positiv och negativ riktning. Av resultatkurvan ovan framgår att det sammanvägda resultatet för 2019, avseende de nu i förvaltningen ingående verksamheterna är ca - 280 mnkr.

För år 2020 läggs en prognos på - 540 mnkr, med ett inre osäkerhetsspann på +/- 40 mkr. Den baseras på ett antagande om att förvaltningen som helhet kan klara en kostnadsutveckling som ligger ca 1 % under LPIK på 2,9 %. Varje procent motsvarar ca 80 mnkr. Detta bygger i sin tur på bedömningen att vi succesivt under året får effekt av hittills beslutade åtgärder för Ekonomi i balans. Det behöver därtill fattas nya beslut kring åtgärder både för att sänka kostnader och stärka intäktssidan. För förstärkta intäkter inom avgiftsområdet krävs politiska beslut. Förvaltningens åtgärdsplan redovisas enligt uppdrag i anslutning till delårsrapport 1, Det innebär också en förskjutning av effekter för nya beslut som fattas. De kommer sannolikt ha effekt först från halvårsskiftet 2020 och framåt.

Förväntat tillkommande resultatförbättrande post är avrop av statsbidrag, vilket inte ingår i periodens resultat. Dessa förväntas kunna ge en positiv nettoeffekt på runt ca 40-50 mnkr under år 2020. Ett observandum just nu är dock att insatser för att minska och hantera CORONA-virusets effekter kommer att inskränka på förvaltningens möjlighet att fortsatt klara vårdgarantimålen, vilket enligt nuvarande regelverk innebär lägre statsbidrag.

Raden Köpt vård i resultatrapporten innehåller oplanerade kostnadsökningar. Beslut i Samverkansnämnden innebär en prisökning över LPIK, gällande den högspecialiserade vården, som genererar en kostnadsökning på 5 mnkr/år. Därtill tillkommer alltid osäkerhet i övrigt gällande kostnader för svårt sjuka patienters vård, ffa på Akademiska sjukhuset.

På intäktssidan redovisas något lägre patientavgifter kopplat till öppenvårdsproduktionen. Dock ökar försäljning till andra regioner från exv Kvinnokliniken, Onkologkliniken, Kärlkirurgiska kliniken samt Infektionskliniken.

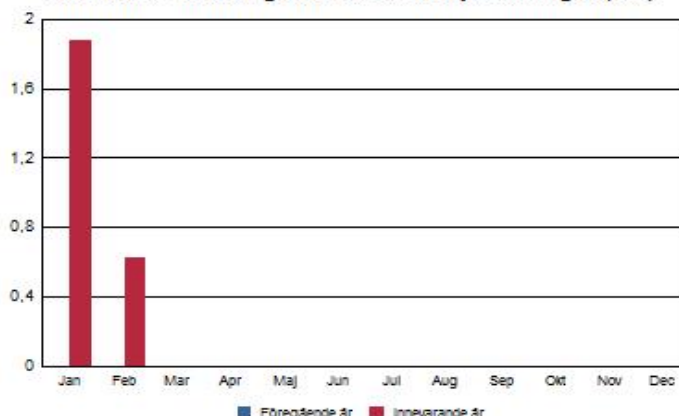
Diskussion pågår med Västerås stad angående fakturering av medicinskt utskrivningsklara patienter. Intäkter bokas upp först när betalning erhålls. Åtgärder har vidtagits, och beslut fattats, för att få primärvården att leva upp till lagens krav vad gäller att kalla till SIP inom tre dagar, vilket är en förutsättning för att erhålla ersättning för utskrivningsklara patienter.

Förvaltningen redovisar en kostnadsökning på 2,4 % vilket får betraktas som hyggligt då den ligger på en nivå under LPIK. Vårdvalssystemet ingår numera i förvaltningen. Periodiseringseffekter inom Vårdvalet innebär lägre kostnader 2020 jmf med 2019 för perioden, varför siffran 2,4 % kommer att justeras uppåt. Ett observandum, och utmaning att hantera, är att Område Akutsjukvård, vilket motsvarar ca 47 % av förvaltningens samlade verksamhet, ökar med 4 %. Kostnadsökningen inom planerings- och utvecklingsstaben på 12,3 % är relaterad till svårigheten att jämföra med f g år.

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 316 968	1 328 166	-11 197	-0,84
- varav övertid/mertid	25 995	29 230	-3 235	-11,07
- varav timavlönade	38 094	44 869	-6 775	-15,10
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	8 209	0	8 209	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	-319	319	-100,00
Justering utvecklingsanställda.	0	-1 563	1 563	-100,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	23 640	34 050	-10 410	-30,57
- varav läkare	7 477	8 998	-1 521	-16,90
- varav sjuksköterskor	15 419	23 442	-8 023	-34,22
- varav övriga	744	1 610	-867	-53,82
Justering inhyrd personal från resursenheten	2 334	1 176	1 157	98,42
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-22 787	22 787	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	-14 219	0	-14 219	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 336 932	1 338 723	-1 791	-0,13
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-12 435	-22 416	9 981	-44,53
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 324 497	1 316 307	8 190	0,62
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 607	4 578	28	0,62

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



Kommentar till Ekonomi - personal:

Glädjande är att kostnader för inhyrning påtagligt har sjunkit. Det gäller för yrkesgruppen läkare men ffa för yrkesgruppen sjuksköterskor. Kostnaden för inhyrning är drygt 9,5 mkr lägre jämfört med motsvarande period föregående år, motsvarar ca 30 % lägre kostnad. Vi kan konstatera att inhyrning från Resursenheten i stort sett har fördubblats vilket bidragit till sänkt extern inhyrning. Verksamheter med fortsatt hög andel inhyrd personal fortsatt arbetat enligt plan för att minska beroendet och därigenom skapa en stabil och hållbar bemanning. Översyn av schema och bemanning pågår just nu inom psykiatri med stöd av bemanningskoordinatorer.

Antalet årsarbetare ligger på +28, vilket är ett observandum och något förvaltningen kommer att analysera vidare, ex v med avseende på jämförelsestörande effekter av omorganisationen. En försiktig bedömning är att ca hälften av ökningen är relaterat till omorganisationen. Då återstår då en reel ökning med 14 årsarbetare vilket är problematiskt. För att långsiktigt närma sig en ekonomi i balans behöver antalet arbetade timmar i förvaltningen sjunka. Översyn av scheman, kompensationsuttag, digitaliseringsstöd, omprövning av gamla arbetssätt och rutiner, rätt mix av olika yrkesgrupper, etc är viktiga komponenter för att nå detta mål, och samtidigt bibehålla och utveckla en god arbetsmiljö för våra medarbetare.

Avslutade kommentarer till månadens utfall

Förberedelser för uppstart av den nya förvaltningen pågick, med accelererande intensitet, under hela 2019. Denna rapport är ett första försök att nu beskriva ett resultat och ge en lägesbild. Strävan är att ha en rapportstruktur som ger överblickbarhet, samt relevant och sammanfattad information. Arbetet har skett i en positiv anda i samverkan med regionkontorets centrala staber, och med gott stöd från IT-förvaltningens enhet för verksamhetsstöd. Det är en utmaning med förvaltningen tre linjenivåer, basenhet, område och förvaltning. Med snäva tidplaner ställer det stora krav på effektiva och standardiserade arbetssätt, samt enhetlighet i layout och struktur. Arbeta är inte på något sätt färdigt, utan utvärdering kommer nu ske för att dra lärdomar, inför kommande rapportering

Som framgår av analyserna så står förvaltningen, och regionen om helhet, inför omfattande ekonomiska utmaningar. Det är viktigt att parallellt med denna utmaning också: bibehålla, och utveckla, en god medicinsk kvalitet, ha en god tillgänglighet i enlighet med vårdgarantins krav, samt att ha en slutenvårdsstruktur/dimensionering som möjliggör en beläggning på vårdplatser på 90 %. Det sistnämnda är viktigt för såväl patienter som medarbetare. Förvaltningen kommer fortsatt att följa och analysera utvecklingen inom sjukvården i vår omvärld, inom samverkansregionen och på nationell nivå. Det är viktigt att utvecklingen i Västmanlands sjukvård, gällande såväl ekonomi samt kvalitet och tillgänglighet, alltid ligger på snittet eller bättre än jämförbara regioner/sjukhus/öppenvård i vår omvärld.

Västerås 2020-03-13

Håkan Wittgren
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilaga: Driftsredovisning, lönekostnader och kostnader, inhyrd personal

Belopp i tkr	Period				Helår					
	Bokslut 201902	201901 - 202001	Bokslut 202001 - 202002	Budget 202002	202001 - 202002	Bokslut 2019	Årsbudget 2020	Prognos 2020	Avvikelse 2020	Prognos i % av Prognos Intäkt
Akutsjukvård		-93 161	-27 458		-2 807	-432 739	0	-100 000	-99 999	-2,3%
Förvaltningsledning		27 435	-65 087		-4 177	154 120	-31 732	-448 596	-416 864	-109,5%
Medicinsk diagnostik		6 169	4 179		4 345	32 591	31 733	31 733	0	5,0%
Medicinsk stab		0	-294		-105	0	0	383	384	0,1%
Nära vård		-12 668	-8 477		-4 688	-72 299	0	-25 000	-25 000	-0,7%
Planerings- och utvecklingsstab		0	1 934		-268	0	0	1 479	1 479	1,2%
Summa:		-72 225	-95 203		-7 701	-318 327	0	-540 000	-540 001	-5,7%

Lönekostnader	Period		Bokslut		Budget	Förändring i %	Helår		Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr	Bokslut 201902	201901 - 202001	Bokslut 202001 - 202002	Budget 202002	Bokslut 2019		Budget 2020			
00 PRG övrigt		-386	-342	45 181	-11,4%	-1 895	271 097	-11 535	508,8%	
10 Sjuksköterskor m fl		-121 912	-152 441	-146 547	25,0%	-724 010	-868 911	-881 509	21,8%	
11 Undersköterskor, skötare m fl		-63 098	-84 817	-76 746	34,4%	-370 659	-454 954	-486 016	31,1%	
-1 Saknas		0	0	0		0	0	-585		
20 Paramedicinsk personal		-14 539	-37 595	-39 384	158,6%	-87 669	-231 081	-227 364	159,3%	
30 Läkare		-81 704	-107 212	-108 241	31,2%	-492 392	-629 171	-631 334	28,2%	
40 Tandläkare		-3 006	-3 218	-3 479	7,0%	-17 299	-20 736	-20 736	19,9%	
41 Tandhygienist		-106	-116	-176	9,8%	-617	-1 049	-1 049	69,9%	
42 Tandsköterskor		-2 368	-2 615	-2 510	10,4%	-13 948	-14 960	-14 960	7,3%	
50 Administrativ personal		-20 153	-33 094	-33 907	64,2%	-114 037	-200 006	-198 531	74,1%	
60 Teknisk personal		-3 439	-5 278	-5 680	53,5%	-19 955	-33 501	-33 501	67,9%	
70 Utbildnings- och fritidspersonal		-314	-1 218	-1 107	287,6%	-1 843	-6 602	-6 602	258,2%	
80 Omsorgspersonal		0	-57	-56		0	-319	-319		
90 Ekonomi- och transportpersonal		-83	-589	-540	611,8%	-513	-3 123	-2 856	456,2%	
Summa lönekostnader:		-311 108	-428 591	-373 193	37,8%	-1 844 837	-2 193 316	-2 516 897	36,4%	

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår					
	Bokslut	201901 - 201902	Bokslut 202001 - 202002	Budget 202001 - 202002	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %	
Belopp i tkr										
Arbetssterapeuter inhyrd personal		-431	0	0	-100,0%	-2 107	0	0		
Läkare inhyrd personal		-3 033	-11 144	-8 934	267,5%	-25 867	-53 604	-66 385	156,6%	
Läkarsekreterare inhyrd personal		0	-10	0		0	0	0		
Sjuksköterskor inhyrd personal		-11 720	-10 043	-4 821	-14,3%	-58 316	-30 610	-47 252	-19,0%	
Övrig inhyrd personal		-92	-489	-366	434,6%	-479	-2 197	-1 822	280,3%	
Inhyrd personal exkl resursenheten:		-15 275	-21 685	-14 121	42,0%	-86 769	-86 411	-115 459	33,0%	
Resursenheten:		-4 565	-797	0	-82,5%	-26 433	-23 739	-24 192	-8,5%	
Summa inhyrd personal:		-19 840	-27 125	-18 078	36,7%	-113 202	-110 150	-139 651	23,4%	

Total	Period				Helår				
	Bokslut	201901 - 201902	Bokslut 202001 - 202002	Budget 202001 - 202002	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr									
Summa anställda och inhyrd personal:		-330 948	-455 717	-391 271	37,7%	-1 958 039	-2 303 466	-2 656 548	35,7%