
Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

VERKSAMHET - SAMMANFATTANDE KOMMENTAR FÖR PERIODEN

Inledningen av 2020 har framförallt präglats av införandet av ny hälso- och sjukvårdsorganisation, tillgänglighetssatsningar, uppstart av projekt kring Nära vård samt aktiviteter kring Covid-19 samt. Den globala pandemin med COVID19 har kommit att påverka sjukvården globalt på ett sätt ingen kunnat förutse.

- Kvalitet** Pandemin har inneburit att omprioritering av utvecklingsaktiviteter skett där vissa projekt har pausats, andra skyndats på och nya har tillkommit akut.
- Medicinkliniken i Västerås placerade sig åter i topp gällande Swedehearts kvalitetsutmärkelse avseende bästa hjärtsjukvård. Glädjande visar resultatet från trycksårsmätningen i mars att förekomsten av trycksår minskat till 7,3% jmf med föregående år 15,3%. Mycket tid har åtgått till att ta fram nya rutiner och instruktioner relaterat till Covid-19.
- Produktion** Året började med en stabil och fortsatt hög tillgänglighet gällande vårdgarantins 90 dagar för nybesök och operationer samt medicinsk bedömning i primärvården. Från mitten på mars har produktion och tillgänglighet minskat med anledning av epidemin. Fysiska besök har till viss del ersatts av telefonsamtal och digitala videobesök. Inom medicinsk diagnostik har produktionsvolymerna för ordinarie undersökningar minskat inom samtliga verksamhetsområden som en följd av Coronapandemin.
- Medarbetare** Inhyrningen av personal har sjunkit under perioden jmf fg år. Sjukfrånvaron var initialt låg. I samband med epidemin sköt den i höjden. Medarbetare och verksamheten har visat stor flexibilitet och lojalitet i samband med de omställningar som de med kortvarsel nödgats göra. Det är väsentligt att fokusera på personalens uthållighet framgent.
- Ekonomi** Försämrade prognos i och med ökade kostnader och lägre intäkter i samband med pandemin samt försenade effekter av projekt Ekonomi i Balans.

Viktiga händelser

Under årets första två månader präglades förvaltningen av förbättrad tillgänglighet, sjunkande sjukfrånvaro och att aktiviteter inom *Ekonomi i balans* påbörjades. Från mitten av mars har samtliga verksamheter påverkats av Covid-19. Den nya samlade hälso- och sjukvårdsorganisationen har varit till fördel i den snabba omställningen som har krävts för att hantera pandemins inverkan på regionen och dess medborgare.

En Regional Särskild Sjukvårdsledning (RSSL) bildades för att hantera CORONA-pandemin. Detta har upptagit en stor del av arbetstiden, framför allt för stabsmedarbetare och vissa verksamhetschefer. En framgångsfaktor är att vi kom igång snabbt med beredskapsplanering med fokus på att skilja luftvägssmittade från andra patientgrupper.

Många av de utvecklingsuppdrag som område Nära Vård har identifierat kom att bli några av de viktigaste åtgärderna för att erbjuda Covid-patienterna vård på rätt vårdnivå. Påbörjade aktiviteter kommer att kunna bli en grundstomme för den framtida Nära vården i Region Västmanland.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Riskanalyser och riskbedömningar (enligt VIRA) har genomförts ur ett arbetsmiljöperspektiv med omlokalisering av personal, samt ur ett patientperspektiv för den vård som på grund av den pågående pandemin har skjutits upp. Vilket kommer att vara ett underlag för prioritering inför uppstart av det normala vårdutbudet.

Förvaltningen kan dock notera att krisen bidragit till att vissa frågor utvecklats i positiv riktning, t e x utökad mobiliteten (från bl a vårdcentraler, palliativa enheten), utvecklat samarbete med kommunerna, nya och förändrade arbetssätt, snabb omställning till nya uppdrag och en påskyndad digitalisering.

Vissa nationella projekt, som kunskapsstyrning och personcentrerade vårdförlopp, bedrivs med låg hastighet. Vidare har regeringen i april presenterat en primärvårdsreform och Anna Nergård har lämnat ett slutbetänkande kring God och nära vård. Pandemiläget har inneburit att fokus inte kunnat riktas mot dessa viktiga ämnen.

Framtidsbedömning

Det är inte troligt att sjukdomen covid-19 kommer att försvinna innan ett effektivt och brett distribuerat vaccin finns tillgängligt. Det innebär att uppdraget att vårda patienter infekterade med Covid-19 inom överskådlig framtid kommer att kvarstå, vilket för regionen betyder ett större åtagande. Vi har också att arbeta ikapp vård som fått anstå under pandemin.

Vårdsektorn är sedan tidigare i en ansträngd ekonomisk situation till följd av kända faktorer som demografi, medicinsk och teknologisk utveckling samt ökade förväntningar. Den globala CORONA-pandemin förväntas få stora negativa ekonomiska konsekvenser, med ökad arbetslöshet och sänkta skatteintäkter. Sammantaget utgör detta den största utmaning den moderna sjukvården någonsin ställts inför.

Inom samverkansregionen har initiativ tagits till strategiska diskussioner kring ovan nämnda utmaningar. Sannolikt kommer det att utvecklas en kombination av både internt ökat samarbete samt insatser från externa vårdgivare.

Förvaltningsledningen kommer att bära med sig dessa frågor i verksamhetsplanering och ekonomianalyser som startar under sommaren.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

KOMMENTARER CORONA – INVÅNARE OCH VERKSAMHETSPERSPEKTIV

Invånarperspektiv

Sedan det första fallet av samhällssmitta i regionen den 14/3–2020 har invånarna i Region Västmanland i olika omfattning drabbats av den för regionen nya sjukdomen covid-19.

Då detta skrivs har ca 900 västmanlänningar konfirmerats infekterade och 118 har avlidit i covid-19 i länet. Totalt har 260 patienter vårdats på sjukhus, 36 inom intensivvård och 221 patienter har skrivits ut från sjukhus hitintills.

En omfattande förändring av vårdutbudet har skett för att snabb kunna vårda ett stort antal smittsamma och svårt sjuka patienter. Detta har inneburit att mottagningsbesök för vård som kan anstå har skjutits på framtiden eller avbokats. Många besök har även gjorts om till digitala videomöten eller telefonsamtal. Varje vecka sedan pandemin startade har ca 300 kirurgiska ingrepp strukits och ett stort antal av de screeningprogram som normalt genomförs har minskat i omfattning.

Under perioden ses en ökning av antalet avbokade besök i samtliga verksamheter samt ett minskat söktryck till jourmottagning, akutmottagning och vårdcentraler. Detta kan förklaras av en oro för att bli smittad av covid-19. Däremot ses en kraftig ökning av antal samtal till 1177 under perioden, framför allt i mars och april. Mobil Familjeläkarenhet (MFLE) har under perioden utökat sin verksamhet för att kunna erbjuda fler hembesök både till patienter i hemmet och patienter i SÄBO. Verksamheterna ser en tendens att patienterna söker senare i sjukdomsförloppet jämfört med tidigare, både inom de somatiska och psykiatriska verksamheterna.

Som ett led i att frigöra personal till Covidverksamheter, samt för att undvika att förbruka skyddsmaterial, har screening- och hälsovårdprogrammen genomförts i begränsad omfattning.

Planerade operationer har ställts in under perioden vilket leder till minskade röntgenundersökningar på diagnostiken, däremot har behovet av Sars-Cov-2-analyser ökat och Laboratoriemedicin har under hela denna period haft ett nära samarbete med Infektionskliniken och regionens smittskyddsorganisation.

Allt detta kan över tid leda till en sämre hälsa och/eller livskvalitet för invånarna och värdering av hur och när verksamheter kan återstartas sker fortlöpande, med stöd av chefsläkargruppen.

Verksamhetsperspektiv

- I den initiala planeringen för Covid-19 utgick förvaltningen från ett scenario med 125 vårdplatser i slutenvård, 28 IVA-platser och 20 intermediärplatser. Akutsjukhuset i Västerås skapade möjligheter att vårda patienter med Covid-19 genom att omfördela resurser och vårdplatser. Medicinkliniken Köping/Fagersta samt Medicinkliniken i Sala planerade dessutom för att öppna nya vårdplatser om så krävdes. Slutenvårdsverksamheten har på kort tid ställt om vårdplatser för att kunna omhänderta luftvägssmittade patienter. Detta för att minska smittspridningen och kunna erbjuda en trygg vårdmiljö för patienter utan misstänkt smitta. Öppenvårdsverksamheten har prioriterat vård som ej kan anstå.

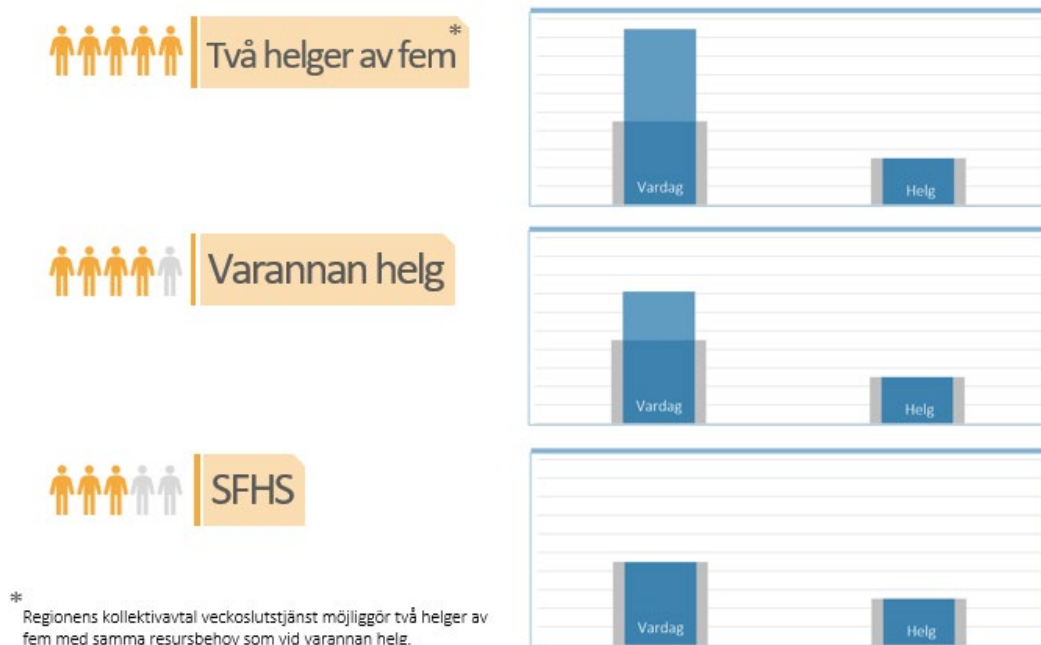
Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Följande aktiviteter genomfördes;

- Akutmottagningen skapade ett luftvägsspår för att kunna sortera in patienter i behov av sjukhusvård till triagering avdelningar med syfte att sortera positiva- respektive negativa Covid-19 patienter.
- Infektionskliniken bytte fokus och fick uppdrag att minska sina infektionsplatser för att ta ansvar för triagefunktionen. För att säkerställa kapacitet flyttades Kärlkirurgiska kliniken och Hörselenheten. Totalt skapades 23 nya vårdplatser genom att Infektionskliniken ökade från 18 vårdplatser till 24 vårdplatser samt genom att en avdelning benämnd Infektion 2 skapades med 17 vårdplatser.
- Medicinkliniken fick uppdraget att skapa intermediärvård samt vårdplatser för Covid-19 positiva patienter i behov av slutenvård. För att göra detta flyttades de tre kirurgavdelningarna och Covidavdelning 1, 2, 3 planerades, alla med 24 vårdplatser var. Inriktningen på Covid 1 är intermediär och de två övriga fungerar som vanliga avdelningar.
- Medicinkliniken Köping/Fagersta fick i uppdrag att bedriva kohortvård med patienter med COVID19 och att utöka kapaciteten med 24 vpl i Köping och 17 vpl i Fagersta. Medicinkliniken i Sala fick i uppdrag att utöka med 9 vpl.
- Operationskliniken fick uppdraget att utöka kapaciteten av intensivvård från 8 platser till 28. Detta skedde genom att en stor del av den planerade kirurgin stängdes av och genom att uppvaksavdelning 2 och 3 gjordes om till Covid-IVA.
- För att minska risken för smittspridning till framför allt riskgrupper och personer över 70 år har en stor del av den planerade verksamheten som kan anstå ställts in. Detta har också möjliggjort omfördelning av personal samt ökat regionens uthållighet avseende skyddsmaterial.
- En omfattande ökning av telefonmottagningar och en snabbt utbyggd digital vårdplattform med bland annat rådgivning och videobesök har möjliggjort att många invånare trots allt erhåller medicinska bedömningar.
- SFHS- Strukturerat Förstärknings- och Hälso Schema.
Då IVA fick i uppdrag att utöka sin verksamhet med 250% för inkommande Covid-19 patienter skapades ett stort behov av att frigöra medarbetare från andra verksamheter som kan bistå IVA med resurser.

Konceptet bygger på att arbeta fyra dagar, ledig två och för natten jobba två nätter, ledig tre nätter. När enheterna inte tar hänsyn till när helgen infaller kan de få en schematäckning på färre antal personer, vilket även fördelar kompetenser på ett optimalt sätt. SFHS optimerar alla resurser för vård som bedrivs dygnet runt. Covid-19 verksamheterna har ett utökat resursbehov dygnets alla timmar. När helger och nätter får en bättre täckning, minskar risken för övertid.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF



- Alla verksamheter har eller kommer att genomföra riskbedömningar/riskanalyser avseende vård som har anståtts. Detta är ett dynamiskt förlopp och kommer att innebära en stor utmaning för vården efter sommaren, då det med tiden blir färre behandlingar som rimligen kan vänta.
- För att säkerställa att Akutsjukvården under hösten kommer att klara sitt uppdrag med Covid-19 så har ett arbete startat upp med inventering samt planering. En ständig värdering av var kapacitet behöver ökas eller minskas pågår, dock konstateras att belastningen orsakad av Covid-19 innebär ett ökat vårduppdrag under lång tid framöver.
- För att möta upp det höga söktrycket till 1177 på telefon har en digital rådgivningsmottagning startat 29/4. Inom vissa verksamheter har kvalificerad telefonsamtal eller digitala videobesök införts och ibland ersatt bokade fysiska besök. En merpart av administrativa möten har skett via Teams.
- Utökning av mobil verksamhet utgående från både primärvård och slutenvård har varit framgångsrik. Detta har gett upphov till ett förbättrat stöd till kommunerna och att slutenvård kunnat undvikas.
- Inom Hjälpmedelscentrum har ett stort antal förändringar av produktionen vidtagits för att säkra leveranser av hjälpmedel för vård av patienter med Covid-19, både genom att öka rekonditioneringen och genom inköp öka lagernivån.
- Regelbundna samverkansmöten mellan kommun och region har etablerats i noderna (Köping, Sala, Fagersta, Västerås). Detta har upplevts positivt från alla ingående parter och blir en grund i det fortsatta arbetet med omställning till Nära vård tillsammans med kommunerna.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

- För mikrobiologin har Covid-19 inneburit en väsentlig kapacitetsökning, på några få veckor behövde verksamheten ställas om från i stort sett dagtidsverksamhet till att utföra diagnostik alla veckans dagar med drift från kl 06-22.
- Röntgenkliniken har fått planera om delar av verksamheten för att i större utsträckning gå till smittade patienter där dom vårdas på avdelning med mobil utrustning. Inom verksamheterna har man arbetat med oren och ren zon vilket förändrat arbetssättet. Tidvis har brist på skyddsutrustning utgjort en risk i vårdarbetet.

MEDARBETARE - SAMMANFATTANDE KOMMENTAR FÖR PERIODEN

Covid-19 har haft stor påverkan på förvaltningens chefer och medarbetare då delar utav verksamheten ställts om, nya arbetssätt tillämpas och rutiner ändrats i syfte att ge en god och säker vård. Stort fokus har funnits på att säkra arbetsmiljön och bemanna verksamheterna.

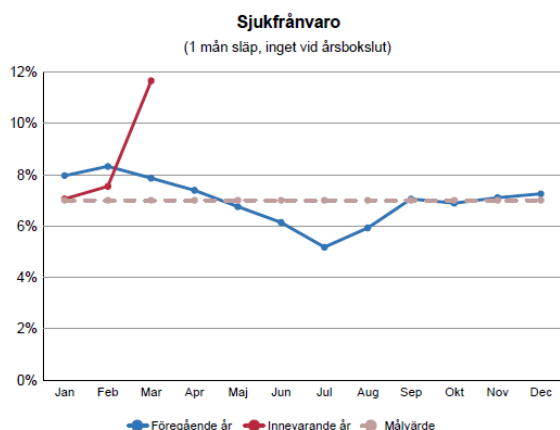
Förvaltningens chefer och medarbetare har visat prov på stor flexibilitet i samband med de utmaningar och förändringar som Covid-19 inneburit. I flera fall har personal omdisponerats då viss verksamhet dragits ned samtidigt som behovet har varit stort på andra enheter både inom den egna verksamheten som inom förvaltningen som helhet. Det kan konstateras att behovet har varit som störst inom akutsjukvården och de verksamheter som hanterar Covid-19.

Ett led i omställningen för att hantera situationen med pandemin har varit att införa Strukturerad förstärkning och Hälsoschema (SFHS) i syfte att frigöra resurser och säkra återhämtning för medarbetarna. Ett stort engagemang för att bidra i vården har visats då över 500 intresseanmälningar har inkommit via Regionens hemsida, av dessa har över 50 personer anställts som resurser i arbetet med pandemin.

Regionövergripande riskbedömning har genomförts liksom verksamhetsspecifika regelbundna bedömningar för att i ett tidigt skede identifiera risker för att upprätthålla en god arbetsmiljö.

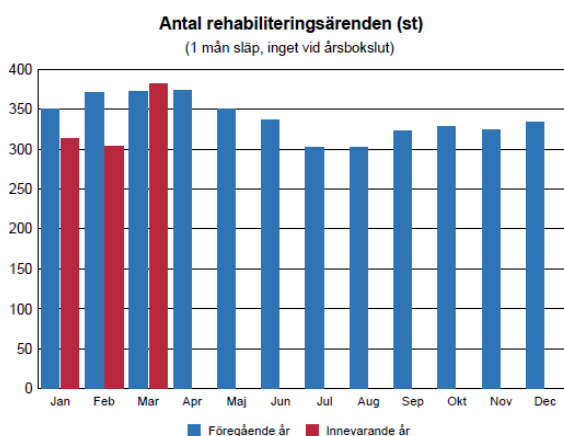
Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärende



Sjukfrånvaro % (ack)
(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,0	8,8
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,0	5,3
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	35,1	26,5
Män	5,1	6,1
Kvinnor	8,7	9,4
Anställda -29 år	6,4	7,8
Anställda 30-49 år	7,7	8,8
Anställda 50 år-	9,0	9,2



Antal rehabiliteringsärenden (ack)
(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	535	556
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	242	272

Förvaltningen arbetar för en lägre sjukfrånvaro i linje med regionens övergripande mål med en total sjukfrånvaro som är mindre än 5,9%. Verksamheterna arbetar med detta med stöd av handlingsplaner och aktiviteter utifrån medarbetarenkätens resultat samt handlingsplan utifrån utvärdering av det systematiska arbetsmiljöarbetet. Ett nära samarbete mellan chef, HR-funktion och Regionhälsa är en avgörande framgångsfaktor i arbetet med verksamheternas sjukfrånvaro.

Året inleddes med lägre sjukfrånvaro under de två första månaderna i jämförelse med föregående år. Sjukfrånvaron steg märkbart under mars månad vilket kan härledas till Folkhälsomyndighetens rekommendationer att stanna hemma ifrån arbetet även vid milda förkylnings- och luftvägssymtom, till det ska läggas två dagars symtomfrihet innan återgång i arbetet.

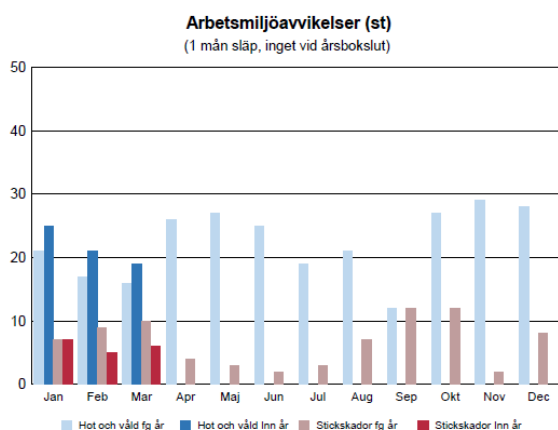
Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Långtidssjukfrånvaron över 60 dagar är tydligt lägre under perioden i jämförelse med samma period föregående år, vilket är en effekt av ett långsiktigt arbete med att minska sjukfrånvaron. Den ökande sjukfrånvaron kan således tydligt härledas till att den ökade korttidsfrånvaron på grund av covid-19.

Antalet rehabiliteringsärenden (14 dgr och fler) är jämförbar med samma period föregående år samtidigt som antalet avslutade rehabiliteringsärende har ökat i jämförelse med samma period föregående år, vilket bekräftas genom att långtidssjukfrånvaron sänkts.

Den höga sjukfrånvaron och även annan frånvaro såsom vård av barn har påverkat verksamheterna mycket och belastningen för chefer och medarbetare har generellt varit hög från mars månad och framåt. Den höga frånvaron pekar samtidigt på att medarbetare har tagit ett ansvar med att undvika smittspridning inom verksamheterna och gentemot patienter och kollegor.

Arbetsmiljöavvikelser



Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	145	119
Antal tillbud	83	85
Antal risk/iakttagelse	73	79
Totalt antal	301	283
- varav hot och våld	54	65
- varav stickskador	26	18

Antalet avvikelser ligger något lägre än samma period 2019. I rapportering framgår anmälda avvikelser avseende bristande tillgång av skyddsutrustning, risk för smittspridning samt bristande information/kommunikation. Regionens och verksamheternas arbete med riskbedömning utifrån Covid-19 och vidtagna åtgärder bedöms som en faktor som gjort att verksamheterna ändå lyckats att hantera identifierade risker i ett tidigt skede. Riskbedömning har skett i nära samarbete med skyddsombud.

Chefer har kontinuerligt arbetat med tät information och dialog i verksamheterna utifrån att klargöra rutiner och möta den oro som finns hos många medarbetare. En fortsatt nära dialog och tydlig information inom förvaltningen och verksamheterna är viktig.

Chefer och medarbetare erbjuds också stöd genom Regionhälsan och även Sjukhuskyrkan nyttjas av verksamheterna i syfte att möta medarbetarnas behov av stöd.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Stort fokus behöver också fortsatt finnas på bemanning och att möjliggöra kontinuerlig återhämtning. Arbetet med att löpande identifiera risker och trygga arbetsmiljön är prioriterat. Uppkomna avvikelser hanteras i respektive verksamhet och inom ramen för skyddskommittéarbetet.

Arbetad tid

Den arbetade tiden har ökat något trots att frånvaron har varit stor under perioden. I stort kan den ökade arbetade tiden härledas till Infektionskliniken, Medicinkliniken och Operationskliniken vilka är de tre verksamheter som i huvudsak hanterar Covid.

I samband med att nya enheter startat har behovet av personal varit stort under perioden och resulterat i extrainkallade resurser. Förutom omdisponering, övertid och frigörande av resurser genom SFHS har 44 undersköterskor och 8 sjuksköterskor anställts som extraresurser för att möta bemanningsbehovet. Totalt har ca. 175 medarbetare omdisponerats inom förvaltningen varav majoritet flyttats inom Akutsjukvården.

Det kan konstateras att arbetad tid för inhyrd personal minskat stort under perioden.

Medarbetare som arbetat deltid eller varit partiellt tjänstlediga har erbjudits att utöka sin arbetstid vilket bedöms ha bidragit till den ökade arbetade tiden. Verksamheterna har nyttjat färre timanställda, som ofta är pensionärer, då dessa i många fall betraktas vara i riskgrupp, vilket istället genererat en ökad övertid.

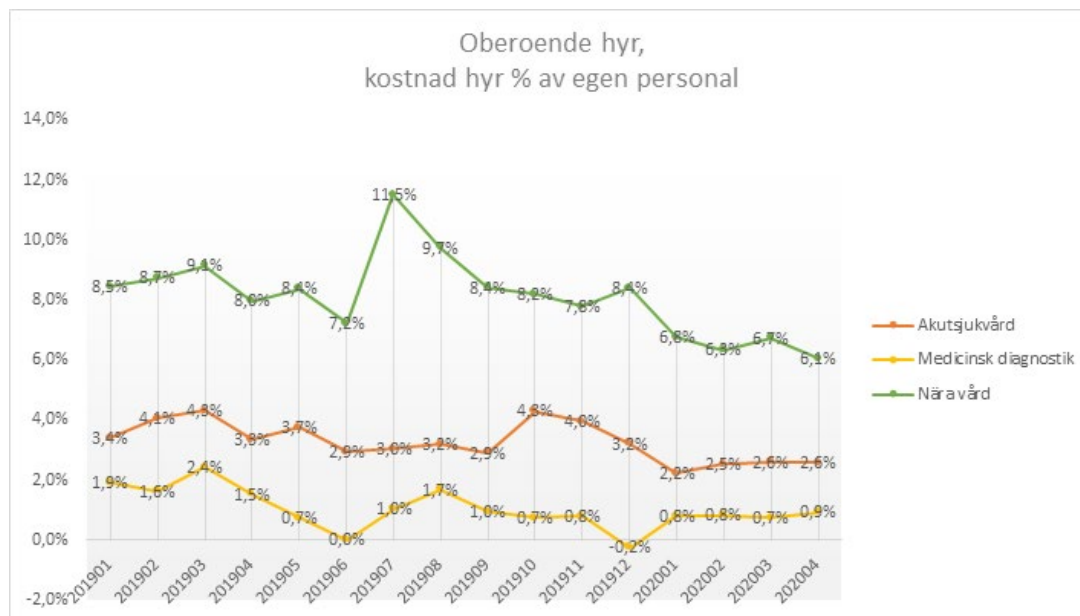
Beslut fattades i mars om att pausa alla utbildningar som inte anses verksamhetskritiska eller direkt röra Covid, stort fokus har lagts vid introduktion av nyanställda och introduktion till arbete vid de nya Covid-enheterna.

Oberoende inhyrd personal HSF

Förvaltningen har målbilden att bli oberoende av hyrpersonal. Under det första kvartalet har fokus främst legat på att minska inhyrningen av sjuksköterskor inom berörda verksamheter. Varje verksamhet som har inhyrda sjuksköterskor har upprättade handlingsplaner, dessa följs upp kontinuerligt genom avstämning inom ramen för samspel, produktion, bemanning och ekonomi. Förvaltningen arbetar utifrån ett gemensamt förhållningssätt hur verksamheterna bemannar med inhyrda sjuksköterskor vilket stärker cheferna i arbetet. Ingen verksamhet hade under det första kvartalet någon ökad inhyrning av sjuksköterskor till följd av Covid-19.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Vad gäller beroende av inhyrda läkare kvarstår inhyrda läkare inom några av verksamheterna.



Kompetensförsörjningsprocess, kompetensplaner

Under 2020 implementeras den regionövergripande kompetensförsörjningsprocessen som är en systematisk genomlysning av kompetensbehov inom regionens tre nivåer; verksamhets- förvaltnings- och regionnivå. Inom varje nivå görs en skattning av kompetensbehov utifrån mål och uppdrag och tillsammans med en handlingsplan/kompetensplan.

I den ursprungliga tidsplaneringen var det planerat att "skattning och analys" av kompetensbehov skulle vara avslutat innan utgången april 2020. Till följd av Covid-19 har tidsplan förlängts och ambitionsnivån sänkts. I den nya tidsplanen ska skattning och analys av verksamheternas kompetensläge vara färdigställt till den 30 september. Deluppdraget om en handlingsplan/kompetensplan på verksamhetsnivå tar respektive verksamhet ställning till om de har kraft att genomföra. Under årets första kvartal har uppskattningsvis 1/3 del av förvaltningens verksamheter genomfört "skattning och analys" och de kvarvarande verksamheterna har tillfällen bokade inom tidsramen. Därav görs bedömningen att förvaltningen kommer att uppfylla kompetensförsörjningsprocessen på verksamhetsnivå.

Kompetensmodeller

Under årets första kvartal har en ny kompetensmodell för psykologer och BMA färdigställts. Det kvarstår att under hösten implementera dessa kompetensmodeller tillsammans med kompetensmodellerna för fysioterapeut och arbetsterapeut.

Ett arbete har startat med att ta fram en kompetensmodell för undersköterskor och skötare. Denna kompetensmodell beräknas vara klart till sommaren 2020.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

PRODUKTION OCH TILLGÄNGLIGHET

Produktion Akutsjukvård

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	65 014	79 690	-18,4%	76 813	-15,4%	0	228 285	-100,0%	220 603
- Varav akuta besök	20 791	23 741	-12,4%	23 265	-10,6%	0	70 315	-100,0%	68 858
Sjukvårdande behandling	63 985	73 511	-13,0%	74 198	-13,8%	0	208 021	-100,0%	206 495
Vårdtillfällen	9 975	9 940	0,4%	10 200	-2,2%	0	29 738	-100,0%	30 102
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	44 594	45 532	-2,1%	47 957	-7,0%	0	136 218	-100,0%	139 263
Beläggning 06:00	85			93	-8,6%	0			91
Operationer totalt	7 561	9 032	-16,3%	9 691	-22,0%	0	25 805	-100,0%	26 307
- Varav slutenvårdsoperationer	2 317	2 590	-10,5%	2 618	-11,5%	0	7 541	-100,0%	7 483
- Varav dagkirurgi	1 731	2 476	-30,1%	2 565	-32,5%	0	6 834	-100,0%	6 579
- Varav kliniska operationer	3 477	3 965	-12,3%	4 479	-22,4%	0	11 431	-100,0%	12 118
Knivtid	4 522			5 521	-18,1%	0			14 967
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	11 894			12 726	-6,5%	0			48 943
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	4 971			5 405	-8,0%	0			20 372
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	6 923			7 321	-5,4%	0			28 571

Inflödet av remisser var under årets två första månader likvärdigt med föregående år. För perioden mars-april är det ca 5 800 färre remisser.

Fram till mitten av mars var antalet läkarbesök likvärdigt med fjolårets värden. Därefter har samtliga verksamheter, med undantag av Infektionskliniken och Operationskliniken, haft färre öppenvårdsbesök. Flertalet kliniker har valt att konvertera en viss volym av sina mottagningsbesök till telefon/videokontakter. Telefonkontakterna syns inte i tabellen ovan men vid en jämförelse mot samma period föregående år har dessa ökat med 24%. Den ökade volymen av telefonkontakter samt kontakterna via videolänk motsvarar 2 900 besök t.o.m. april.

Under inledningen på året var besöksantalen på akutmottagningarna som helhet oförändrade. En minskad belastning på ortopedien och barnakuten jämfört med tidigare år kan relateras till utebliven halka och att influensasäsongen avtog. Vid inledningen av Coronapandemin minskade de akuta flödena avsevärt dock finns en tydlig upphämtning under slutet av april framförallt inom medicin och infektion.

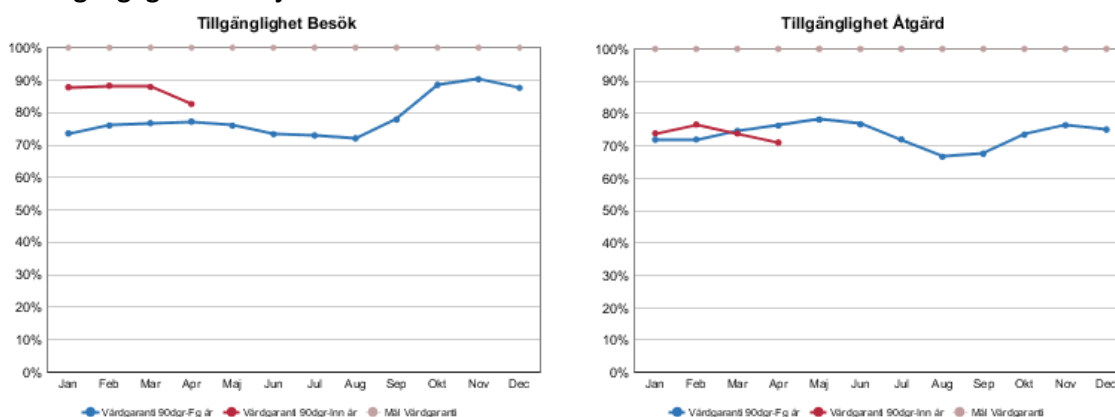
Även gällande sjukvårdande behandling har de flesta klinikerna haft en omfattande produktionsnedgång. I motsats mot övriga verksamheter har Infektionskliniken haft en fördubbling av sin volym och med fyra gånger så hög produktion under april. Även inom sjukvårdande behandling totalt har man konverterat vissa besök till telefon och video. De ökade telefonvolymerna samt videokontakterna hamnar här på 1 308 fler i år.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

De flesta opererande verksamheter har en minskad operationsvolym på runt -20%. Ortopedkliniken har minskat mest, -29%. Kopplat till CORONA så utförs inte elektiv operationsverksamhet gällande icke livshotande tillstånd. Resurser har överförs för att utöka intensivvården. Akutkirurgi, cancerkirurgi och subakut kirurgi fortgår och omfattningen av operationsverksamheten i slutet av perioden motsvarar normal sommarverksamhet.

Inom hela område Akutsjukvård gällande slutenvården ses en minskning av vårdtillfällena med -2,2% och vård dagarna med -7%. Belägningsgraden har under perioden sjunkit till 85%. Bakom dessa siffror ser det väldigt olika ut klinik för klinik beroende på hur man påverkats av omfördelningen av vårdplatser som genomförts i samband med Covid-19.

4.2 Tillgänglighet Akutsjukvård



Året började med en stabil och fortsatt hög tillgänglighet gällande vårdgarantins 90 dagar för nybesök. Från mitten på mars och framåt har inflöde och produktionen varit lägre (Se ovan 4.1). Tillgänglighetsvärdet har sjunkit på flera kliniker. Patienter med mindre akuta besvär har en längre väntetid. Under perioden har besökskön totalt minskat med 1 100 patienter.

Inom åtgärd/operation har antalet väntande ökat med 719 patienter. Tillgänglighetsmässigt var det en positiv trend till och med februari men när den planerade operationsverksamheten tvingades stänga ner vände värdet nedåt.

För såväl nybesök som operation/åtgärder nådde förvaltningen de nationella målvärdena för tillgänglighet under jan-feb och erhåller således del av statsbidragen, totalt ca 8 mkr.

En svag positiv trend kan ses gällande återbesök inom medicinskt måldatum. Förklaringen är att flera kliniker nu mer systematiskt anger ”medicinsk prioritet”.

Antalet färdigbehandlade patienter inom 4 timmar på akutmottagningarna uppnår i april målvärdet 75%. Orsaken till detta är bra ledtider på medicinakuten och ortopedakuten.

Det är totalt färre besök på akutmottagningen, vilket bl a beror på utökad mobilitet i primärvården samt rekommendationer från Folkhälsomyndigheten. Detta är positivt och visar att det går att skapa fungerande system för effektiv vård.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Produktion Nära vård

	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	23 992	26 584	-9,8%	76 195
- Varav akuta besök	12 993	13 928	-6,7%	41 645
Sjukvårdande behandling	56 551	67 371	-16,1%	186 219
Vårdtillfällen	3 102	2 953	5,1%	9 201
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	17 812	17 782	0,2%	53 390
Vård dagar exkl perm (belagda)	13 069	13 088	-0,2%	39 177
Beläggning 06:00	80	85	-5,9%	84
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	4 399	4 806	-8,5%	18 898
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	2 202	2 716	-18,9%	10 156
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	2 197	2 090	5,1%	8 742

PRODUKTION VÅRDVAL PRIMÄRVÅRD

Verksamhetsmånader Jan-april

Antal besök:	2020	2019
Läkare	118 852	123 331
Sjuksköterskor	67 005	83 118
Fysioterapeuter	28 082	34 909
Övriga besök	77 197	84 670
Totalt:	185 857	206 449

Totalt sett är produktionen i verksamheterna lägre jämfört med såväl budget som föregående år, e gällande både läkarbesök och sjukvårdande behandling. Detta förklaras av ökat antal avbokade/inställda besök och högre sjukfrånvaro än normalt p ga Covid-19. Det är svårt att göra en prognos för antal besök men det kan antas att en 10-15% minskning av antal budgeterade besök kommer bli utfallet för 2020.

I Vårdval Primärvård redovisas den samlade öppenvårdsproduktionen, inom såväl privata vårdcentraler som Intraprenaden.

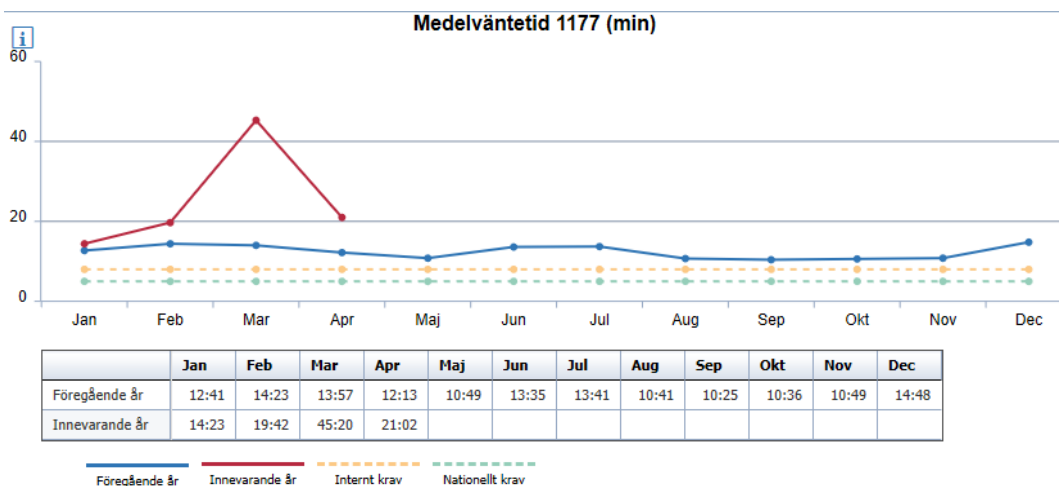
Inom sluten somatisk vård ses en ökning av antal vårdtillfällen, men oförändrat antal vård dagar jämfört med budget. "Belagda" vård dagar avser de psykiatriska verksamheterna och ligger i nivå med budget, dock med variation mellan klinikerna.

Till stora delar förklaras minskningen av produktionen av den rådande situationen med Covid-19. Vid återgång till ordinarie verksamhet bör ett särskilt fokus vara uppföljning av produktionen.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Tillgänglighet Nära vård

Tillgänglighet 1177 Sjukvårdsrådgivningen



Medelsvarstiden till 1177 på telefon var redan under slutet på januari påverkad av samtal från invånare som hade funderingar kring Covid-19 och geografiska gränser. En stor ökning av antal inkommande samtal syns från mars p.g.a. Covid-19. Ökningen mellan februari och mars ligger på 20% fler inkommande samtal vilket resulterade i en medelsvarstid på 45 minuter. Under april minskade medelsvarstiden till 21 minuter. I april fattades beslut om att starta en Digital sjukvårdsrådgivning som en försöksverksamhet under 5 månader. Den digitala rådgivningsmottagningen förväntas avlasta 1177 på telefon och ge upphov till kortare medelsvarstid samt en digital kontaktväg för invånarna. Effekter av denna redovisas i rapport delår 2.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Tillgänglighet BUP



Tillgänglighet till första besök inom BUP förbättrades tidigt i perioden jämfört med föregående år till följd av BUP starts nyöppnade verksamhet. Den nedgång som framträder i April relaterar till frånvaro i verksamheten kopplat till Covid-19. Samma bild ses gällande tillgänglighet till behandling och utredning. Arbetet fortsätter med att förbättra tillgängligheten till BUP. Det behövs ett ökat fokus på resurs- och produktionsplanering. Det planeras en översyn gällande utbud av vårdtjänster och möjligheten att erbjuda rätt vård på rätt vårdnivå.

Tillgängligheten till besök inom 90 dagar bedöms god inom område Nära vård.

Tillgänglighet till medicinsk bedömning inom 3 dagar på vårdcentralerna

Januari-April 2020*	89%
Januari-April 2019*	70%

* Här redovisas endast vårdcentralernas tillgänglighet (I siffrorna som finns tillgängliga på vantetider.se inkluderas även primärvårdens jourverksamhet, Ungdomsmottagningarna och Barn- och ungdomshälsan).

Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom 3 dagar bedöms god för vårdcentralerna. Tidigt i perioden uppfyllde merparterna av vårdcentralerna vårdgarantin enligt kömiljarden. Telefontillgängligheten (kontakt samma dag) rapporteras sedan årsskiftet månadsvis till SKR och ses på vantetider.se. Genomsnittlig telefontillgänglighet för tertial 1 ligger på 94%. Majoriteten av vårdcentralerna har en tillgänglighet på 100%.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Produktion och tillgänglighet Diagnostik

Produktionstal			Ack april 2020	Ack april 2019	Avvikelse
Fysiologen					
Utförda undersökningar			9 376	10 165	-7,8%
Elektrokardiografi			2 103	2 368	-11,2%
Ekokardiografi			2 379	2 577	-7,7%
Respirationsdiagnostik			1 683	2 102	-19,9%
Neurofysiologi			1 079	1 049	2,9%
Laboratoriemedicin					
Laboratoriemedicin totalt			814 397	870 904	-6,5%
Klinisk kemi			671 822	719 331	-6,6%
Transfusionsmedicin			20 417	25 346	-19,4%
Klinisk Mikrobiologi			63 488	64 399	-1,4%
varav SARS CoV 2			2 820		
Klinisk Patologi			58 670	61 828	-5,1%
Röntgenkliniken					
Antal rtg totalt exkl Unilabs			56 237	60 741	-7,4%
Antal MR			2 877	2 209	30,2%
Antal DT			13 908	13 960	-0,4%
Antal Ulj			3 728	4 084	-8,7%
Antal rtg totalt inkl Unilabs (exkl bröstenheten)			49 989	55 514	-10,0%
Unilabs antal MR			1 912	2 692	-29,0%
Bröstenheten			10 748	14 536	-26,1%

Produktionsvolymerna för ordinarie undersökningar har minskat för hela området som en följd av Covid-19, volymminskningen speglas i de minskade försäljningsintäkterna som inneburit ett tapp på ca 8 mkr för Laboratoriemedicin och Röntgenkliniken under perioden mars-april.

På fysiologkliniken har patienter över 70 år som har en medicinskt oprioriterad undersökning har inte kallats kopplat till CORONA till kliniken vilket medfört en minskad produktion för fysiologiska undersökningar med 7,8% 2020 jfr med 2019. Om man enbart ser på månaden april så har produktionen totalt minskat med 38,5%.

Produktionen för Laboratoriemedicin har minskat inom alla områden. Klinisk mikrobiologi förväntas öka produktionen på grund av analys av SARS-CoV-2.

Röntgenkliniken har en total minskad produktion med ca 10 %, inkl. Unilabs, som följd av att flertalet planerade operationer är inställda till i höst på grund Covid-19. Antal MR har ökat med 30,2% tack vara ökad maskinkapacitet inom kliniken. Sista veckan i april visade en återgång mot mer normala akuta volymer av undersökningar.

Bröstenhetens screening har minskat med 40% som en följd av inställda undersökningar på grund av Covid-19.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Produktion privata vårdgivare

Privata vårdgivare

Yrkesgrupp	Antal besök totalt 2017	Antal besök totalt 2018	Antal besök totalt 2019	Antal besök totalt 2020
Fysioterapeut	28637	27450	26845	24095
Kiropraktorer	2291	2293	2356	2048
Läkare	10106	9647	9811	10199
Naprapat	2178	2310	1995	1931
Psykiater	368	359	500	616
	43580	42059	41507	38889

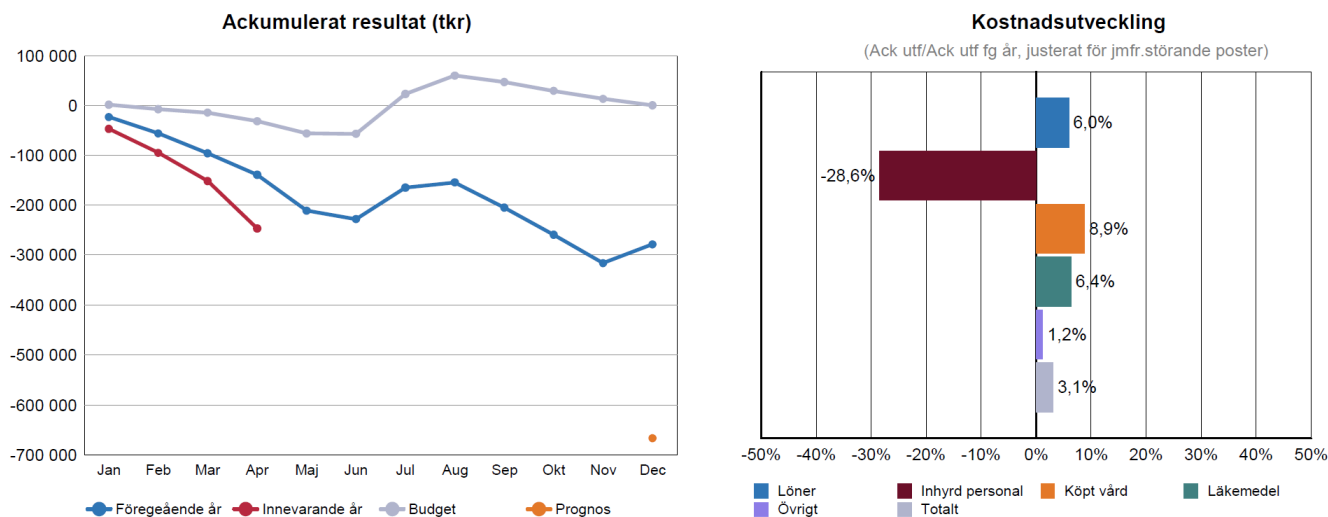
Besöken hos fysioterapeut och läkare har minskat gradvis under några år, för fysioterapeuterna har en markant minskning skett sedan 2019. Fysioterapeuterna har signalerat att många avbokningar skett. Produktionen av besök hos de sju privata specialistmottagningarna (=”läkare” ovan) påverkades inte av pandemin under mars månad. Under april kan ses en nedgång i produktionen hos ca hälften av mottagningarna med ca 20 %. Två av sju mottagningar har en ökad produktion. Förvaltningen följer succesivt utvecklingen och har beredskap för att vidta åtgärder om produktionen skulle falla ytterligare under kommande månader. Från månadsskiftet april/maj ser vi en tendens, inom både fysioterapi- och läkarmottagningar, att patienterna som tidigare avbokar nu återkommer med önskemål om ny tid.

Produktionen för övriga yrkesgrupper har inte förändrats.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

EKONOMISK UPPFÖLJNING

5.1 Periodens resultat och helårsprognos – översikt HSF totalt inkl CORONA-analys



Förvaltningen ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. april månad är -246,0 mkr, vilket är 214,6 mkr sämre än budget. Helårsresultatet prognostiseras till - 667 mkr med ett intervall på +/- 20 mkr.

Bruttokostnadsutveckling för förvaltningen är 3,1 % under första tertialet.

Prognosen baseras på en fortsatt hög effekt av pandemin till och med sista augusti, samt att SFHS-schemat kvarstår september ut. Viss kvarvarande effekt av Covid-19 bedöms påverka resultatet året ut.

Pandemins påverkan på prognosen bedöms till totalt -140 mkr. Beloppet kan indelas i nedanstående poster:

Kontoposter	Belopp
Personalkostnader	80 mkr
Material o tjänster	25 mkr
Lägre intäkter	35 mkr
SUMMA	140 mkr

Den störst enskilda posten inom personalkostnader är SFHS-schema som bedöms ge en merkostnad brutto på ca 65 mkr. Därtill kommer kostnader för: jourersättning till läkare, övertid, extra anställd personal kopplat till satsningen på extern rekrytering av sjukvårdsutbildad personal.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Inom de olika Områden är ca 110 mkr knutna till Akutsjukvård, ca 15 mkr till Nära vård, ca 12 mkr till Diagnostik och ca 3 mkr till staberna.

I bedömningen av CORONA-effekten ligger en rad osäkerhetsfaktorer som ex v pandemins utsträckning över tid, samt sjukskrivningarna över sommaren och resterande del av året. I årsprognosen finns också osäkerhet kring hur snabbt sjukvården, efter pandemins avklingande, kan starta upp för att arbeta i kapp uppskjutna operationer och andra åtgärder. En viss del kommer sannolikt också att förskjutas över årsskiftet in i 2021 års verksamhet.

CORONA-effekten, samt förskjutning av åtgärder för att nå en Ekonomi i Balans innebär att februariprognosen försämras med ca – 187 mkr till- 667 mnkr. Osäkerhetsspannet bedöms kvarstå enligt bedömningen februariprognosen dvs runt +/- 50 mkr.

Vid beaktande av den i förvaltningsplanen godkända negativa budgetposten på 400 mkr samt CORONA-effekt på 140 mkr så innebär årsprognosens resterande belopp (667-400-140) på 127 mkr en kostnadsökning på ca 1,5 % utöver de 1 % som ett resultat på - 400 mkr hade krävt. Varje ökad procentenhet motsvarar ca -80 mnkr. En sammanvägd bedömd kostnadsutveckling på 2,5 %, med skattad CORONA-effekt exkluderad, innebär att man fortsatt under året kommer se vissa effekter av beslutade EIB-åtgärder.

Förvaltningen arbetar enligt regionstyrelsens beslut § 119/20 med presentation av åtgärdsplan till delår 2.

I stort sett hela årsprognosen (utöver de -400 mkr som ligger på övergripande HSF-nivå) kan knytas till Område Akutsjukvård, där såväl CORONA-effekten samt uteblivna EIB-åtgärder är mest påtagliga.

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	34,8	38,0	-3,2	38,4	105,0	113,1	-8,2	114,1	-3,6
Ersättning vårdtjänster	51,1	48,4	2,7	58,4	152,2	151,9	0,3	160,4	-7,3
Regionsättning	2 482,7	2 477,3	5,5	2 439,3	7 498,5	7 433,4	65,1	7 417,2	43,4
Försäljning av tjänster	57,6	61,2	-3,6	134,1	174,3	183,6	-9,3	403,0	-76,4
Övriga intäkter	60,3	67,3	-7,0	120,7	186,0	201,4	-15,4	361,1	-60,4
Summa Intäkter	2 686,7	2 692,3	-5,6	2 790,9	8 116,1	8 083,5	32,6	8 455,8	-104,2
Kostnader									
Personalkostnader	-1 333,5	-1 147,4	-186,1	-1 292,1	-3 975,5	-3 346,6	-628,9	-3 775,2	-41,4
-Varav externt inhyrd personal	-43,8	-27,5	-16,3	-61,3	-115,5	-84,2	-31,3	-172,3	17,5
-Varav övertid/mertid	-30,1	-18,0	-12,0	-25,5	-81,7	-53,2	-28,5	-73,2	-4,6
Köpt vård	-300,9	-286,4	-14,5	-276,4	-885,3	-856,7	-28,7	-856,6	-24,5
Läkemedelskostnader	-350,1	-338,5	-11,6	-326,1	-1 031,8	-1 015,6	-16,2	-969,4	-24,0
Tekniska hjälpmedel	-22,8	-23,7	0,9	-59,0	-71,0	-71,1	0,1	-174,1	36,2
Material och tjänster	-554,4	-554,3	-0,1	-636,3	-1 685,6	-1 671,3	-14,3	-1 905,0	81,8
Lokalkostnader	-114,2	-115,2	1,0	-106,4	-347,0	-344,6	-2,4	-327,4	-7,8
Övriga verksamhetskostnader	-257,4	-259,2	1,8	-230,0	-786,9	-777,7	-9,2	-710,6	-27,4
Summa Kostnader	-2 933,3	-2 724,8	-208,5	-2 926,2	-8 783,1	-8 083,5	-699,6	-8 718,4	-7,1
Resultat	-246,6	-32,5	-214,1	-135,3	-667,0	0,0	-667,0	-262,6	-111,3

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Intäkter

Redan i mars kunde effekterna av lägre produktion avläsas som avvikelser mot budget, gällande patientavgifter.

Speciellt hårt drabbade är Specialisttandvårdskliniken, som prognostiserar en extern intäktsminskning på ca -13 mkr.

I prognosen är ca 8 mkr upptagna för uppnådda mål gällande Kömiljarden januari-februari. En förväntat tillkommande resultatförbättrande post är avrop av statsbidrag för kömiljarden för perioden mars-december, vilket inte ingår i periodens resultat eller årsprognos. Den kan förväntas kunna ge en positiv nettoeffekt på runt ca 40-50 mkr under år 2020.

I och med pandemin har tarmcancerscreeningen senarelagts, vilket gör att Regionstyrelsens anslag hålls inne i prognosen, -1,5 mkr.

Regionen har utestående fordringar gentemot några kommuner avseende fakturering av medicinskt utskrivningsklara patienter. Intäkter bokas upp först när betalning erhålls. Sedan februari tar Västerås stad hem patienter inom i genomsnitt tre dagar, varför inget betalningsansvar utgår för närvarande.

Förvaltningen kommer ha fortsatt fokus på att få primärvården att leva upp till lagens krav på att meddela kommunerna sitt ställningstagande till SIP, samt kalla till SIP inom tre dagar då SIP är aktuell, vilket är en förutsättning för att regionen ska erhålla ersättning för utskrivningsklara patienter.

Personal

Avvikelse mot budget uppstår både i och med försening av effekter i Ekonomi i Balans samt extraordinära kostnader i samband med Covid-19. Se även Covid19-analys ovan.

Köpt vård

Avvikelse ca 14 mkr för perioden varav merparten avser Nära vård där Rätt psykiatri köper några vårdplatser för svårplacerade patienter. Övriga psykiatri köper utredningar som till viss del kommer att finansieras av stimulansmedel. Kostnader för könsdysfori ökar.

Högspecialiserad vård är fortsatt svårprognostiserad i och med Covid-19 påverkan inom Sjukvårdsregionen. Beslutet i samverkansnämnden innebär en prisökning över LPIK för köpt vård från Akademiska och USÖ genererar en kostnadsökning på 5 mkr/år.

Läkemedel

Läkemedel har en ackumulerad avvikelse på -11,6 mkr fördelat på förmåsläkemedel -9 mkr och rekvisition, -2,6 mkr. En hamstringseffekt i samband med Covid-19 utbrottet kunde ses i april. Viss utjämning bör ske på helårsbasis. Stora skillnader mellan verksamheterna av kostnadsutveckling. Medicinkliniken Västerås ser en kostnadsökning på nästan 15 % medan Reumatologkliniken redovisar en kostnadssänkning med ca 13%.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Material- och tjänster

Budgetavvikelsen per sista februari var + 2,1 mkr och per sista april + 7,9 mkr. Neddragningen av all elektiv verksamhet, med dess åtgång av ex v proteser och implantat, innebär lägre kostnader på totalen än vad kostnaderna ökat pga COVID19. Det är även lägre kostnader för laboratorietjänster, röntgen jämfört med budget. Prognosen av de stora Covid-verksamheterna är ändå att pandemin kommer att öka kostnaderna för material och tjänster under kommande månader.

Inom Vårdval Primärvård kommer kostnader för nätläkarbolagen att öka. Vårdval tar 80 % av den totala kostnaden och prognosen är en merkostnad, jmf med då beslut fattades, på 10-12 mkr. Finansiering förväntas kunna ske via ej utnyttjade statsbidrag då många projekt förskjuts kopplat till CORONA.

5.3 Resultat och prognos per verksamhetsområde

		Period			Helår					
		Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Bokslut 2019	Årsbudget 2020	Prognos 2020	Avvikelse 2020	Prognos i % av Prognos Intäkt	
Akutsjukvård	Akutsjukvård	-190 446	-85 012	-16 294	-432 739	0	-260 000	-259 999	-6,0%	
	Total	-190 446	-85 012	-16 294	-432 739	0	-260 000			
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning exl tandvård och privata vårdgivare	53 646	-141 695	-10 720	154 686	-31 732	-390 835	-359 103	-523,9%	
	Tandvård och privata vårdgivare	2 283	6 885	-840	7 028	0	12 085	12 085	3,6%	
	Total	55 930	-134 810	-11 559	161 714	-31 732	-378 750			
Medicinsk stab	Medicinsk stab exkl Läkemedel	67	-821	-259	2 557	-1	-1 864	-1 863	-5,3%	
	Läkemedel	6 397	-5 746	-266	21 329	0	-5 119	-5 119	-1,0%	
	Total	6 464	-6 567	-525	23 886	0	-6 982			
Medicinsk diagnostik	Medicinsk diagnostik	11 327	-6 051	9 541	32 591	31 733	19 233	-12 499	3,1%	
	Total	11 327	-6 051	9 541	32 591	31 733	19 233			
Nära vård	Nära vård exkl Vårdval primärvård och HMC	-30 048	-34 006	-11 518	-89 462	0	-52 301	-52 301	-2,9%	
	Vårdval primärvård	4 708	13 762	-38	16 663	0	5 000	5 000	0,3%	
	HMC	2 582	2 712	-514	1 554	0	0	0	0,0%	
	Övriga	0	-26	0	0	0	0	0		
	Total	-22 758	-17 557	-12 069	-71 246	0	-47 300			
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	280	3 398	-1 052	6 698	0	6 798	6 799	5,5%	
	Total	280	3 398	-1 052	6 698	0	6 798			
		-139 203	-246 598	-31 958	-279 095	0,22	-667 000	-667 001	-7,0%	

Akutsjukvård

Områdets ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. april månad är -85,0 mkr, -68,7 mkr sämre än budget. Helårsresultatet prognostiseras till -260 mkr med ett intervall på +/- 20 mkr. Justerad bruttokostnadsutveckling för Område Akutsjukvård är 4,6 % under första tertialet. Se även avsnitt 5.1 ovan.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Nära vård inkl Vårdval Primärvård och HMC

Verksamheten **Nära vård exkl. Vårdval Primärvård och HMC** har ett ackumulerat underskott för perioden på -34 mkr. De största avvikelserna utifrån risk och väsentlighet är bemanning och Köpt vård. Kostnader för inhyrd personal överskrider fortfarande budgeten, trots en minskad kostnad med 27%

HMC ackumulerade resultat är 2,7 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till 0 mkr och baseras på att nuvarande pandemiläge pågår fram till augusti 2020 och att en återgång mot normal drift inleds i september 2020.

Covid-19 har medfört arbete för ökade säkerhetslager av medicinska behandlingshjälpmedel (MBH), främst andningshjälpmedel, samt sängar p.g.a. ökat behov både inom regionen och kommunerna. Flera leverantörer har aviserat leveranssvårigheter. Det har medfört ökade inköp men troligen kommer inköpen att minska vid återgång till ursprungliga nivåer av säkerhetslager.

Vårdval Primärvård har ett ackumulerat resultat på 13,8 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till + 5,0 mkr. Resultatet för april kommer av överskott på medel för kvalitetsmål, röntgentjänster, läkemedel, ersättning för nyinskrivna/avslutade graviditeter och ST-läkare. Ersättningar betalas ut olika tider på året varför överskottet kommer att reduceras till bokslutet.

Medicinsk diagnostik

Områdets ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. april månad är - 6,1 mkr, vilket är en avvikelse med - 12,56 mkr mot budget. Helårsresultatet prognostiseras till +19,2 mkr vilket innebär en förväntad försämring mot helårsbudgeten med -12,5 mkr. Avkastningskrav inom området är + 31,7 mkr. Prognosen baseras på följande förutsättningar:

-Kraftigt minskade intäkter av ordinarie undersökningar som en följd av Covid-19 och dialog med köpande kliniker vad gäller internhandeln gör att området sänker försäljningen av tjänster med 6 mkr.

-Personalkostnaderna ökar på grund av att arbetssättet. Vid ex v röntgenundersökningar åtgår det mer resurser när personalen går ut till kliniker och covid-avdelningar istället för att röntga på plats. På Laboratoriemedicin har personalen jobbat både kvällar och helger. Det har varit ett bemanningsmässigt högt tryck som en följd av Covid-19. Korttidsfrånvaron och därmed kostnader för sjuklön har ökat på samtliga kliniker som en följd av de allmänna rekommendationerna att stanna hemma vid minsta förkylningssymptom. Området ökar prognosen 6 mkr för personalkostnader.

Jämfört med februari är Fysiologklinikens prognos är oförändrad. Laboratoriemedicin försämrar prognosen med -6 mkr och Röntgenklinikens med -6,5 mkr. Osäkerhet råder kring när försäljningen kommer att återgå till normalläge.

Medicinska staben inkl läkemedel

Läkemedelskostnaderna har skjutit i höjden med anledning av den pågående Coronapandemin. Hamstring av receptförskrivna läkemedel innebär en tillfällig kostnadsökning på ca 6 mkr

Kostnaden för förmånsläkemedel i april i år jämfört med april 2019 visar en kostnadsökning på 21,9%. Även andra läkemedel har blivit dyrare. Den totala budgetavvikelsen för perioden är - 5,5 mkr.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Hamstringseffekten för årets första tertial förväntas avta eftersom restriktioner har införts. Andra dyrare läkemedelskostnader, som exempelvis beredningsformer för läkemedel avseende psykospatienter, förväntas ge en bestående negativ effekt på helår med en prognos på – 5,1 mkr.

Provtagningskostnaderna inom Smittskydd och Vårdhygien beräknas bli mycket dyrare i år med anledning av Coronapandemin. För perioden är avvikelserna -0,9 mkr och helårsprognos -2,9 mkr. Provtagningen avser både regionens egen personal samt externa analyskostnader. Även sjukvårds- och informationsmaterial har belastat verksamheten med ökade kostnader till följd av pandemin och bidrar till områdets avvikelse mot budget för perioden på -0,3 mkr och en helårsprognos på -1,9 mkr.

Planerings- och utvecklingsstaben

Prognos ger +0,5 mkr för statsbidrag God och nära vård. Försäljning av tjänster från Resursenheten har en prognos -1,1 mkr pga. att personal har schemalagts i andra verksamheter. Personalkostnader har en prognos på +7,0 mkr pga. att personal har schemalagts i andra verksamheter samt start för BT-tjänstgöring är flyttad till nästa år. Notera att kostnader och arbetad tid jmf med fg år inte är ett jämförbart ett till ett förhållande.

Förvaltningsledning inkl privata vårdgivare

För samtliga privata vårdgivare (se avsnitt 4,6 ovan) är periodavvikelsen +3,7 mkr och årsprognos är +6,0 mkr. Orsak är ffa lägre produktion än budgeterad inom läkar- och sjukgymnastbesök. Inom beställartandvården är periodens avvikelse +3,9 mkr och årsprognosen +6,1 mkr. Orsak är lägre produktion inom Särskilda stödet och Specialisttandvården, ffa som en effekt av Covid19. På Område Förvaltningsledning ligger den negativa budgetposten på 400 mkr.

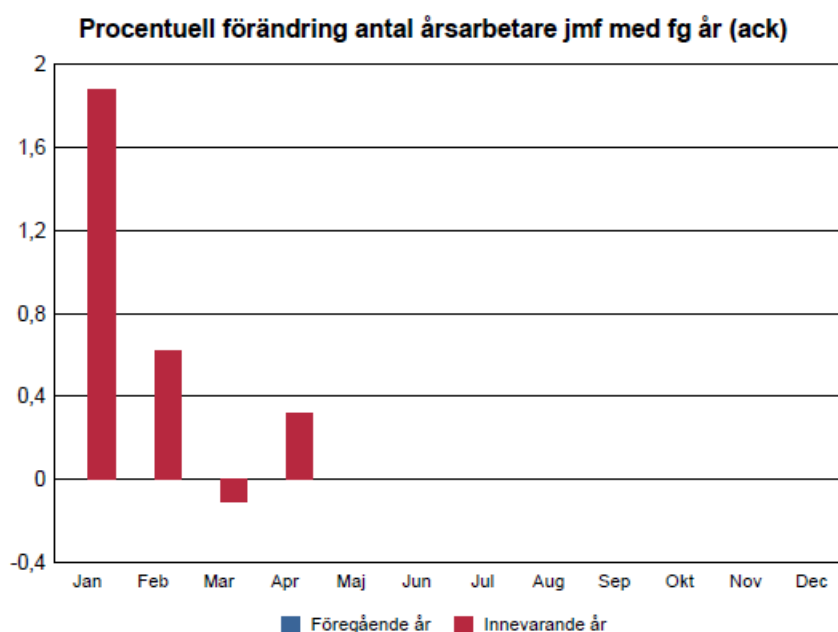
Personalkostnader

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	2 698 197	2 676 472	21 725	0,81
- varav övertid/mertid	65 218	57 570	7 648	13,29
- varav timavlönade	85 743	92 255	-6 512	-7,06
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	6 705	0	6 705	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	-634	634	-100,00
Justering utvecklingsanställda.	0	-2 181	2 181	-100,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	46 981	68 513	-21 532	-31,43
- varav läkare	16 422	18 935	-2 513	-13,27
- varav sjuksköterskor	29 437	46 106	-16 669	-36,15
- varav övriga	1 122	3 472	-2 350	-67,69
Justering inhyrd personal från resursenheten	4 216	2 429	1 787	73,56
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	-14 219	0	-14 219	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	2 741 879	2 744 598	-2 719	-0,10
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-34 754	-45 996	11 242	-24,44
Arbetad tid exkl jour/beredskap	2 707 125	2 698 602	8 522	0,32
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 708	4 693	15	0,32

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Andelen inhyrd personal fortsätter att sjunka jmf med fg år och jämfört med februarirapporten. Ett undantag för inhyrda läkare där nedgången från februari bromsats något. Övertiden stiger kraftigt ffa p g a ökad sjukfrånvaro i mars och kopplat till omhändertagande av COVID19-patienter. Det nya SFHS schemat trädde i kraft från andra halvan av april. Schemat innebär att kostnadsökningen för övertid bromsas. Ökad inhyrd personal från resursenheten innebär att personal schemaläggs på COVID-avdelningar. Antalet timanställda har sjunkit vilket ffa är en följd av att det inte finns tillgång till rekrytering av timanställda i samma omfattning som fg år, bl a pga att flera har fått månadsanställning. De ingår då i raden "Utförd arbetstid"



Antal årsarbetare (=arbetad tid) har sjunkit. Ackumulerat tom februari innebar en ökning med 28 årsarbetare jmf med samma period fg år. Motsvarande siffra för jan-april är 15 årsarbetare. Nedgången i mars är ffa orskad av hög sjukfrånvaro. CORONA-effekten vad gäller arbetad tid kan belysas ur flera aspekter. Dels har förvaltningen behov av arbetad tid i tillräcklig omfattning för att bemanna IVA, COVID-avdelningar, laboratorier m.m. för provtagning och behandling av COVID19-sjuka patienter. För verksamheter som begränsas av CORONA-effekten är det önskvärt att inestående ledigheter etc tas ut.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans

<i>Kategori EiB</i>	<i>Plan ekonomisk effekt 2020</i>	<i>Plan ekonomisk effekt perioden</i>	<i>Utfall perioden</i>	<i>Prognos helår</i>
<i>Personal</i>	64,2	18,3	3,9	14,3
<i>Köpt vård</i>	5,0	1,3	0,8	1,0
<i>Struktur</i>	12,3	3,4	0,2	0,2
<i>Verksamhet, material och tjänster</i>	27,4	7,6	6,5	25,0
Totalsumma	108 930	30,6	11,4	40,5

Kommentar - personal

Både större strukturella och områdesinterna förändringar har blivit försenade i och med Covid-19 utbrottet. Åtgärder avseende taligenkänning, paramedicin, veckoslut och chefsstruktur genomförs delvis eller inte alls.

Generellt gäller att inom respektive område kommer arbetet successivt att återupptas för att driva, och delta i, projekten som pågår för att uppnå effekt i gällande åtgärdsprogram. Det sker en månatlig uppföljning via staben och bemanningskoordinatorer där effekter förväntas e xv på bemanningsmål. Resursenheten har minskat natttjänstgöringen.

Positiva effekter på sjuklönekostnader och färre dyra timmar genom veckoslutstjänster kunde avläsas till och med mars månad. Dessa effekter försvunnit under tertialets sista månad och effekterna bedöms i denna prognos som ringa eller obefintliga för år 2020.

Kommentar – Köpt vård

Ögonkliniken upphandlade med start hösten besök och kataraktoperationer av den externa partnern Optalmica. Planen var lägre pris per åtgärd med en årseffekt på -1 mkr. Utifrån oförändrad volym bedöms målet som uppnått. I övrigt kommer planerade åtgärder att genomföras, dock med förskjutning i tid.

Kommentar – struktur

Strukturella åtgärder har pausats kopplat till CORONA. Förvaltningen kommer i juni inleda ett arbete med att ta fram strukturella åtgärder kopplat till utvecklingen av Nära vård, mobilitet, samverkan med kommunerna, nivåstrukturering inom akutsjukvården m.m. Planen har ett tvåårsperspektiv och kommer att belysa invånarrelaterade, verksamhetsmässiga, organisatoriska och ekonomiska aspekter.

Kommentar – verksamhet, material o tjänster

Effekter av såväl interna tjänsteköp som externa kostnader ligger i åtgärdsprogrammet. En betydande del kommer att kunna genomföras under 2020. Reducerat celiakibidrag uppskattas ge 1 mkr i helårseffekt. Genomförs från 1 april i år. Sänkt ersättningsnivå med 1 procentenhet är genomfört i Vårdval primärvård.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

Investeringsredovisning

Förvaltningen har anskaffat anläggningar för 33,9 mkr under årets första fyra månader. De största posterna är datortomograf 5,5 mkr, ultraljudsapparat 2,3 mkr, lungfunktionssystem 1,4 mkr samt ekokardiografiapparat 0,9 mkr. Förskjutningar mellan åren gör att inköp på 2018 och 2019 års budget kommer att fortsätta under innevarande år, uppskattningsvis 49 mkr. På grund av Covid-19 finns en risk att verksamheternas bedömning om att hinna med inköp av beviljade ramar under innevarande budgetår inte kommer uppnås.

Både Inköpsorganisationen, verksamheten och Medicinsk Teknik har fokuserat på inköp för att kunna bygga upp Covidverksamheterna. Exempel på inköp är Optiflow-system, ventilatorer, IVA-sängar samt säkerhetsbänkar och röntgenutrustning.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

LÄGESRAPPORT – UPPDRAG I FÖRVALTNINGSPLANEN

Åtgärd	
Nöjda invånare i en attraktiv region	
1. Informationsinsatser riktade till patienter/närstående om samordnad individuell plan (SIP)	Ej påbörjat
1. Framtagande av en handlingsplan för implementering (inkl. nuläges analys) av patientkontrakt	En arbetsgrupp är etablerad och kontaktperson gentemot SKR och det nationella nätverket är introducerad. I arbetet involveras överenskommelserna om god och nära vård och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Under våren påbörjades en gemensam strategi och tidplan i hälso-/sjukvårdsledningen som ska leda till en etablerad handlingsplan. Med anledning av Covid-19 försenas arbetet och handlingsplanen förväntas vara färdig under hösten 2020.
En god och jämlik hälsa	
1–3. Utveckla nya former av samverkan mellan främst primärvård och kommunal hälso- och sjukvård inklusive sjukdomsförebyggande insatser i samarbete med Kompetenscentrum för Hälsa (KCH)	Pågående. Program Nära Vård framtaget. Utvecklingsinsatser pågår.
3. Följsamhet till riktlinjer och överenskommelser avseende samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	Ny instruktion framtagen avseende kommunikation samverkan vid utskrivning medicinsk ansvars-fördelning. Fortløpande uppföljningsarbete med särskilt fokus på kallelse till SIP inom 3 dagar i primärvården.
4. Analys av resultat och framtagande av åtgärdsförslag gällande ledtider inom cancervården	Analys och åtgärdsförslag fokuserar på effekterna av covid-19 i relation till respektive cancerdiagnos.
5. Processöversyn psykisk ohälsa hos barn och unga samt unga vuxna	Pågående processöversyn. Kartlägningsfas pågår tillsammans med kommunerna.
5. Införande av triagemottagning på Barn- och ungdomspsykiatri för att förbättra tillgängligheten	Klart. Start 3/2 2020
5. Projekt Essensemottagning påbörjas – Teambaserad samverkan kring barn 0–5,5 år med utvecklingsavvikelse	Pågående utvecklingsarbete tillsammans med kommunerna och akutsjukvården. Planerad start av verksamhet oktober/ november 2020.
7. Planera för ett införande av tarmcancerscreening	Regionen har i mars skickat in en anmälan att ingå i RCC Stockholms nationella kansli (GSK-kansliet) för tarmcancerscreening. Anslutning förskjutet pga CORONA och beräknas kunna ske runt årsskiftet 2020/21
En effektiv verksamhet av god kvalitet	
1. Verka för att mål och aktiviteter i förvaltningens handlingsplan för digitalisering realiserar	Enheten för vårdigitalisering har omprioriterat bland beslutade digitaliseringsaktiviteter pga pandemin; vissa projekt har pausats, andra skyndats på och nya har tillkommit akut. Om verksamheten kan återgå till "normalläge" efter sommaren är målet att slutföra påbörjade projekt före årsskiftet.
2. Uppbyggnad av ny hälso- och sjukvårdsorganisation. Verkställa utvecklingsplan utifrån program Nära vård	Pågående utvecklingsarbete
3. Resurs- och produktionsplanering	Akutsjukvården: En produktionsgrupp är skapad för att öka produktiviteten i regionen. Under pågående pandemi har omställningen och arbetet fokuserat på att möta de nya utmaningarna som Covid-19 innebär. I en nära framtid kommer dock arbetet med att skapa plattformar för effektiv sjukvårdsproduktion avseende icke Covid-19 relaterade processer att intensifieras. Nära vård: Pågår fortløpande i verksamheterna

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

<i>En effektiv verksamhet av god kvalitet fortsätter</i>	
4. Framtagande av en handlingsplan för implementering (inkl. baslinje) av patientkontrakt	En arbetsgrupp är etablerad och kontaktperson gentemot SKR och det nationella nätverket är introducerad. I arbetet involveras överenskommelserna om god och nära vård och personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Under våren påbörjades en gemensam strategi och tidplan i hälso-/sjukvårdsledningen som ska leda till en etablerad handlingsplan. Med anledning av Covid-19 försenas arbetet och handlingsplanen förväntas vara färdig under hösten 2020.
5. Införande av ADHD-snabbspår	Aktiviteten har utgått. Denna aktivitet ingår i BUP start från 3/2 2020.
5. Säkerställa implementering av standardiserade vårdförlopp för sjukdomar som inte är cancer	Arbetet med implementering av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp anpassas efter covid- 19s påverkan på vårdsystemet.
6. Deltagande i regionövergripande projekt kring material och inköp	Deltar i Regionens övergripande projektgrupp för Elektronisk handel. Kontinuerliga möten där tidsplaner upprättas samt avrapportering sker av inköpsorganisationens inköpscontroller.
6. Implementering av minskningslista (miljöprogram)	Det regionövergripande arbetet med möbelpool är uppskjutet på grund av det rådande läget. Avsikten är att innan sommaren börja planera för ett genomförande som kan påbörjas under höst och vinter. Under året kommer förvaltningen fortsätta att delta i arbetet med och planeringen av cirkulära materialflöden bland annat vad gäller förbrukningsmaterial vid Operationskliniken som har fått vänta på grund av rådande läge och de problemen som uppstod kopplade till varuförsörjningen hösten 2019 samt medicinteknisk utrustning där en utbildning av inköpare kommer att genomföras i juni tillsammans med Region Sörmland.
Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare	
1. Samverkan med HR i förkommande fall, gällande inventering om vilka möjligheter som finns till sysselsättning	Inventering ej påbörjad inom Akutsjukvården, Nära vård
2. Fortsätta implementering av veckosluttjänster och hälsosamma arbetstider	Ingår som en del i projekt Ekonomi i Balans.
3. Fortsatt arbete med oberoende av externt inhyrd personal	Trenden med minskat användande av hyrpersonal fortsätter under 2020 först kvartal. Sjuksköterskor står fortfarande för den största minskningen. Verksamheterna arbetar utifrån sina lokala handlingsplaner gällande inhyrda sjuksköterskor, dessa följs upp kontinuerligt genom avstämning inom ramen för samspel, produktion, bemanning och ekonomi. När det gäller läkare så är strategin att säkerställa återväxten av specialistläkare inom de specialtjänsterna som vi hyr–Det kan konstateras att inhyrningen under det första kvartalet inte påverkats av covid-19. Ingen verksamhet hade vid utgången av april inte någon ökad sjuksköterskeinhyrning till följd av Covid-19. Operationskliniken ökade dock sin inhyrning av specialistläkare inom anesthesi, detta kan troligen härledas till Covid-19
4. Samverkanspartners inom Nära vård inbjuds till planerade projekt	Ej påbörjat
5. Säkerställa en chefsstruktur som är tydlig utifrån uppdrag, ansvar och mandat.	Akutsjukvård, Nära vård: Ingår som en del i projekt Ekonomi i Balans. Medicinsk diagnostik: Området jobbar med chefstrukturen, bla. Röntgenkliniken planerar en omorganisation för att få bättre styrning och tydligare chefskap på kliniken.
6. Verka för att det finns ett rimligt antal utbildningsplatser i förhållande till behovet av kompetensförsörjning över tid	Utbildningsuppdraget kvarstår trots pandemin.Handledning och utbildningens innehåll kan påverkas av den omställning i sjukvården som sker till följd av pandemin. Studenter som gör VFU/APL/LIA under denna period kommer dock att få många viktiga kunskaper och erfarenheter även om dessa inte helt ingår i den ursprungliga utbildningsplanen.

Delårsrapport 1 2020 - Förvaltningstotalt HSF

En stark och uthållig ekonomi	
1. Aktivt följa upp och stödja genomförandet av beslutade åtgärder i Ekonomi i balans samt tidigare beslutat åtgärdsprogram	Arbetet för ekonomi i balans pågår. Önskvärt tempo kan inte upprätthållas p g a pågående Coroneffekter. Inom områdena pågår fortlöpande en strukturerad, månadsvis uppföljning med verksamheten. (se även Ekonomi, avsnitt 5.6)
2. Ta fram en åtgärdsplan för ekonomi i balans, i enlighet med inriktning som beskrivs i Förvaltningsplanen	Utkast till åtgärdsplan framtaget enligt beslut i HSF:s förvaltningsplan. Dialog på såväl inom förvaltningen som med centrala ekonomienhet kring innehållet i dess olika delar. Formellt hanteras ärendet senare i år.
3. Förbättra ekonomisk uppföljning av bemanningskostnader kopplat till personalplanering och åtgärdsprogram	Ekonomigruppen har fört fördjupade diskussioner med bemanningskoordinatorerna. Arbetet har likriktats inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen genom Adacta samt resurs- och produktionsplaneringen. Bemanningskoordinatorer stödjer och följer löpande utvecklingen i förhållande till fastställda bemanningstal. Adacta införs och implementeras i tillämpliga delar av psykiatrin.
4. Utveckla KPP som ett stöd av analys av produktion kopplat till ekonomi	Det finns potential att använda KPP som ett planerings- och beslutsstöd, men utvecklingsarbetet går på sparlåga p g a Corona. Inom akutsjukvården finns KPP på dagordningen på varje månadsuppföljning. Verksamheten följer utvalda DRG-grupper för att se hur förändrat arbetssätt påverkar till exempel medelvårdtider. Kvalitetssäkring av innehållet sker löpande ex v kopplingen till registrerade koder i Cosmic. Inom Nära vård är utbildning genomförd och aktiviteter påbörjade men pausade p.g.a. omorganisation och Covid-19

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift 2020-05-26

Diarienummer: RV200128

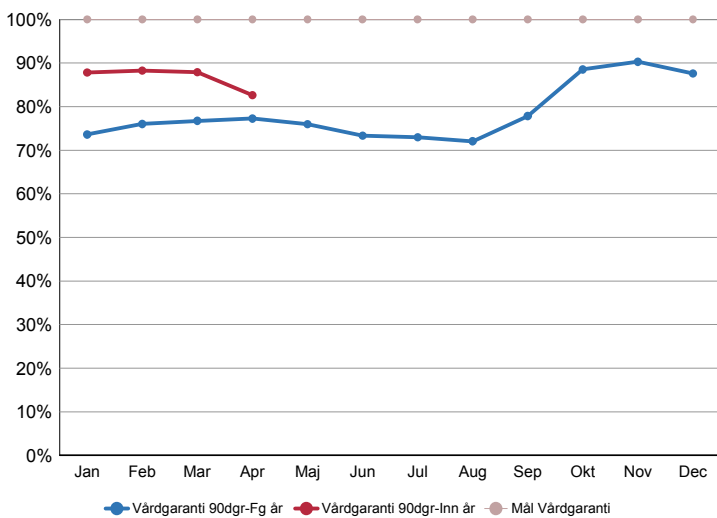
BILAGOR

1. Verksamhetsrapporter Akutsjukvård, Nära vård, Diagnostik
2. Personalanalys. HSF totalt + Akutsjukvård och Nära vård
3. Resultat per basenhet
4. Investeringsbilaga

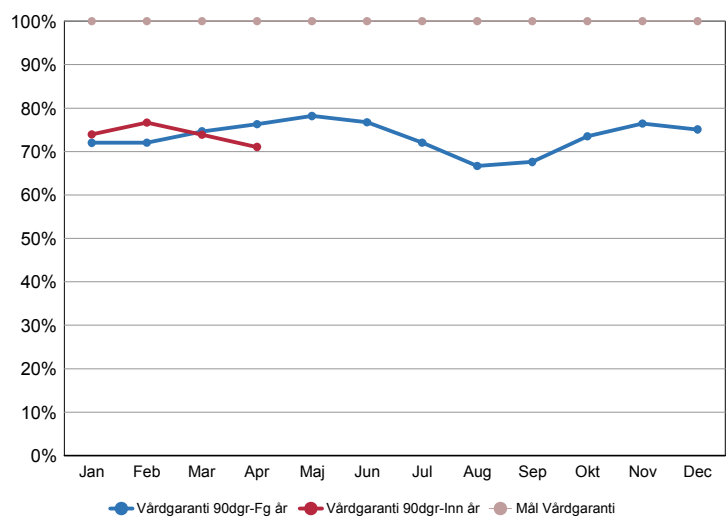
Kommentarer till månadens utfall

Verksamhet/Process

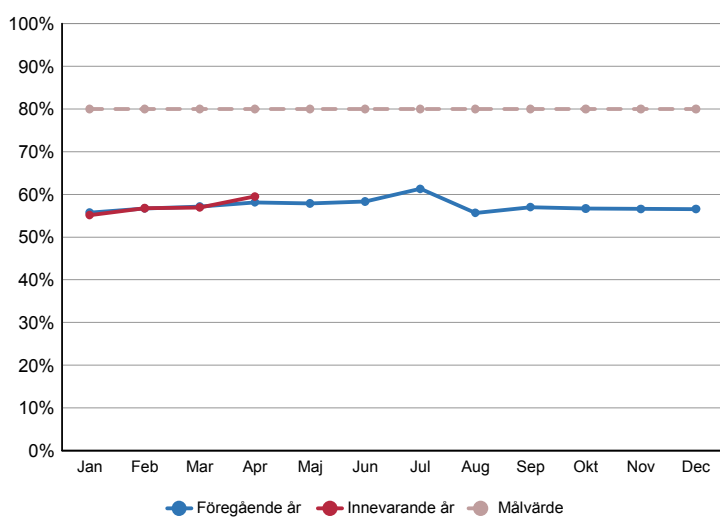
Tillgänglighet Besök



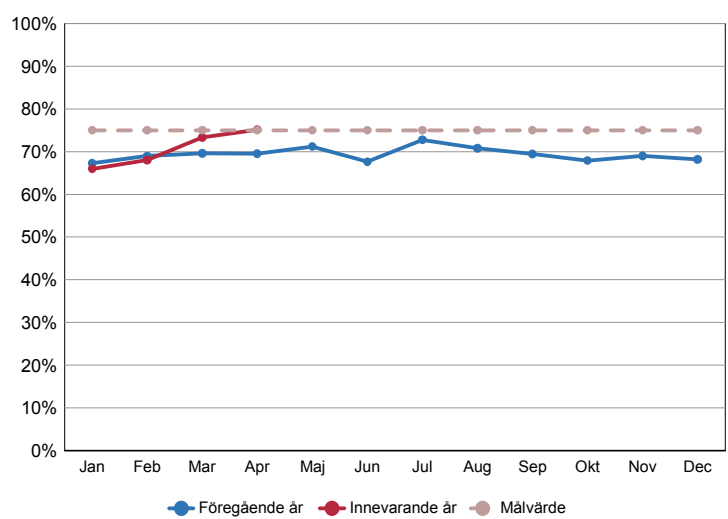
Tillgänglighet Åtgärd



Återbesök inom medicinskt måldatum



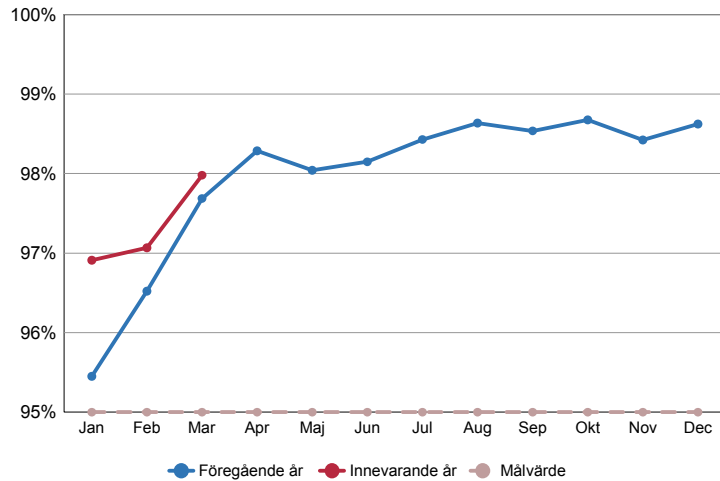
Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



Verksamhet/Process

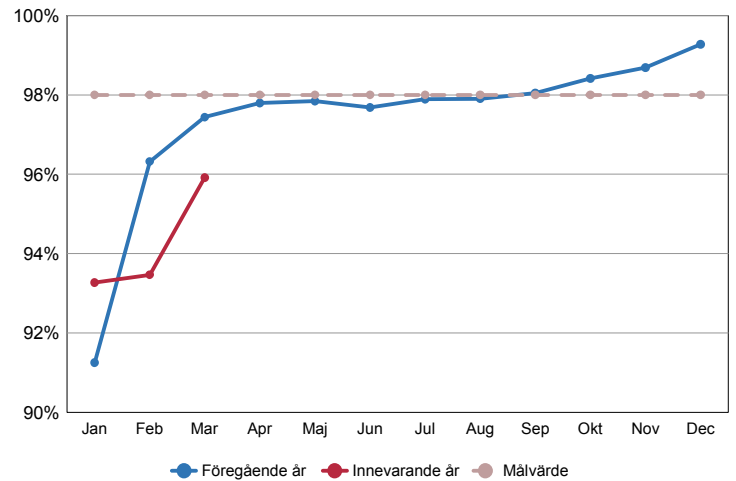
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



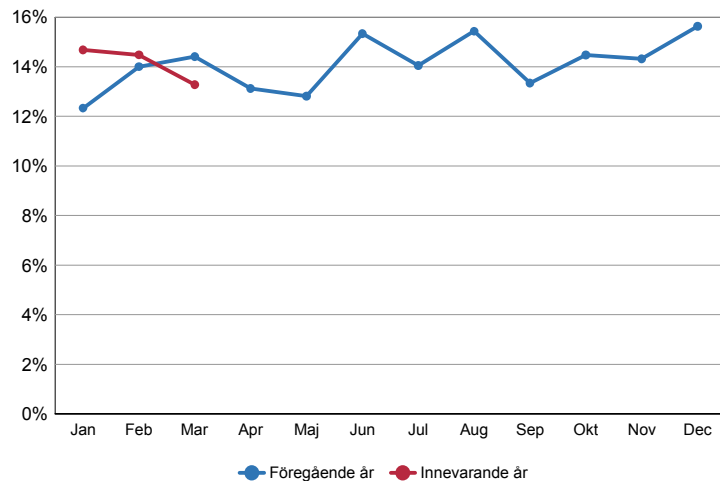
Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

(1 mån släp)



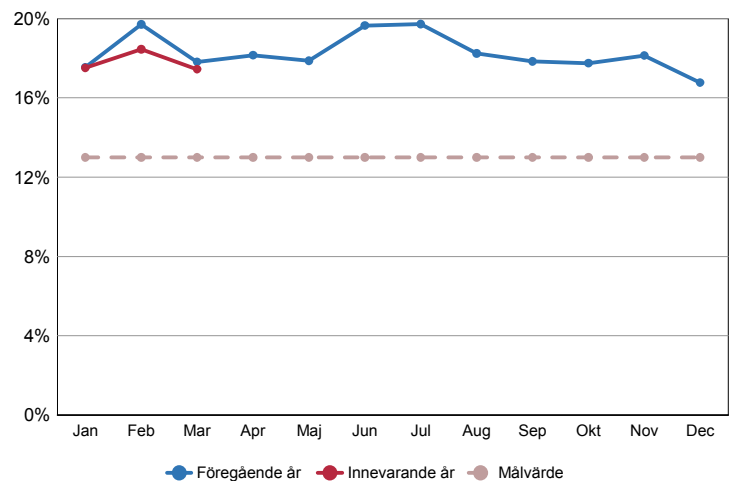
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)

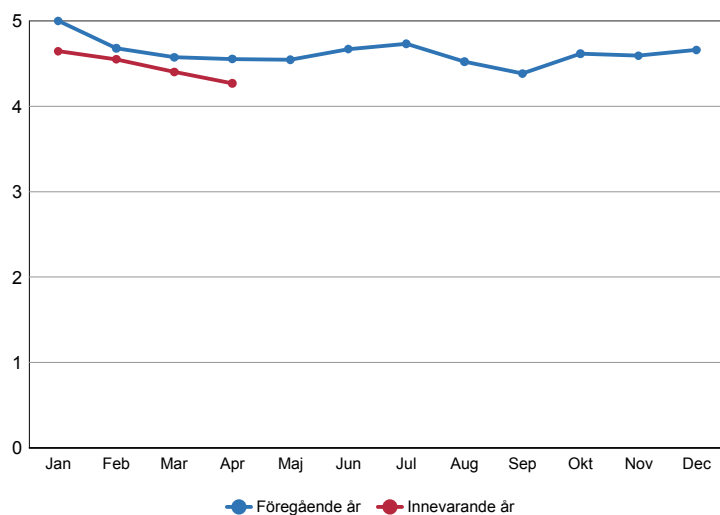


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

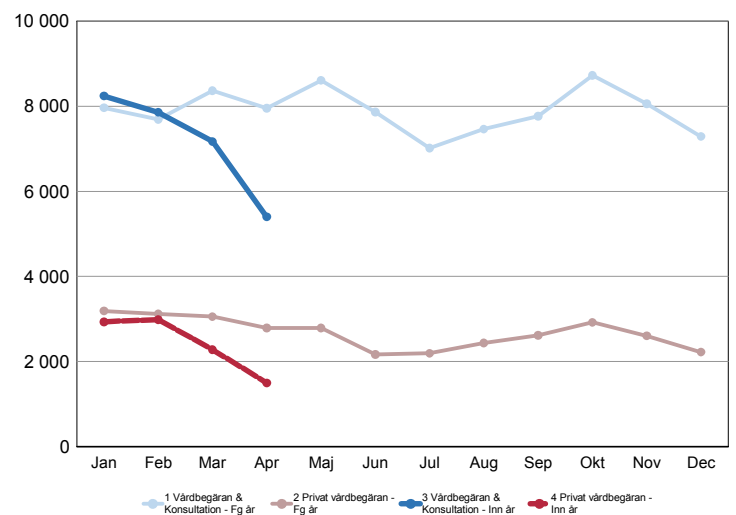
(1 mån släp)



Medelvårdstid (VDG)



Remissinflöde (st)



Verksamhet/Process

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	65 014	79 690	-18,4%	76 813	-15,4%	0	228 285	-100,0%	220 603
- Varav akuta besök	20 791	23 741	-12,4%	23 265	-10,6%	0	70 315	-100,0%	68 858
Sjukvårdande behandling	63 985	73 511	-13,0%	74 198	-13,8%	0	208 021	-100,0%	206 495
Vårdtillfällen	9 975	9 940	0,4%	10 200	-2,2%	0	29 738	-100,0%	30 102
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	44 594	45 532	-2,1%	47 957	-7,0%	0	136 218	-100,0%	139 263
Beläggning 06:00	85			93	-8,6%	0			91
Operationer totalt	7 561	9 032	-16,3%	9 691	-22,0%	0	25 805	-100,0%	26 307
- Varav slutenvårdsoperationer	2 317	2 590	-10,5%	2 618	-11,5%	0	7 541	-100,0%	7 483
- Varav dagkirurgi	1 731	2 476	-30,1%	2 565	-32,5%	0	6 834	-100,0%	6 579
- Varav klinikegna operationer	3 477	3 965	-12,3%	4 479	-22,4%	0	11 431	-100,0%	12 118
Knivtid	4 522			5 521	-18,1%	0			14 967
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	11 894			12 726	-6,5%	0			48 943
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	4 971			5 405	-8,0%	0			20 372
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	6 923			7 321	-5,4%	0			28 571

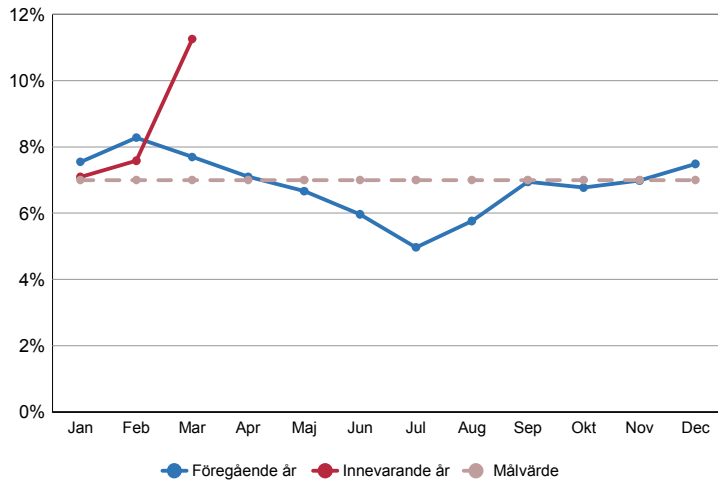
Kommentarer till resultat

Planerade åtgärder

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



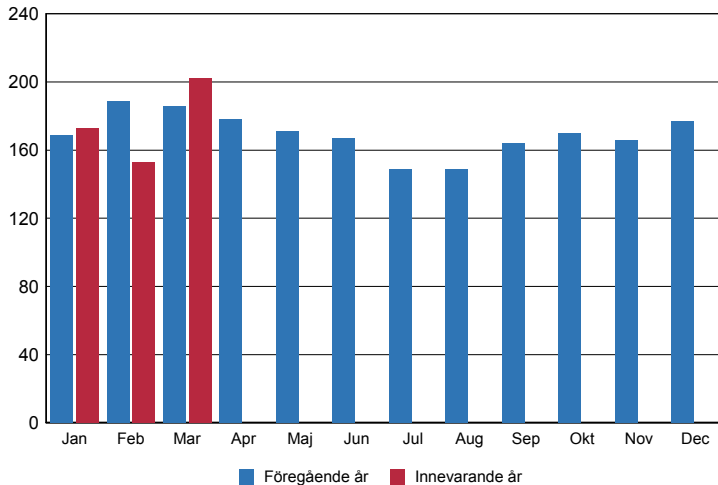
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	7,8	8,7
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,9	5,2
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	31,1	25,9
Män	3,9	5,4
Kvinnor	8,8	9,5
Anställda -29 år	5,9	7,7
Anställda 30-49 år	7,6	8,6
Anställda 50 år-	8,9	9,3

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



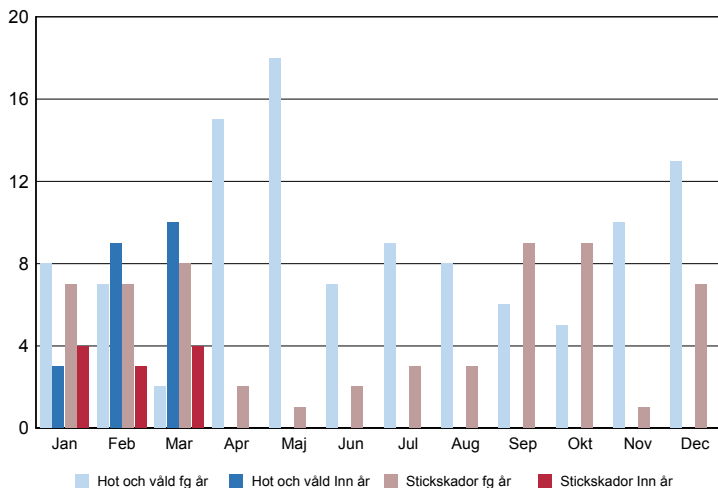
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	278	296
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	144	145

Arbetsmiljöavvikelser (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



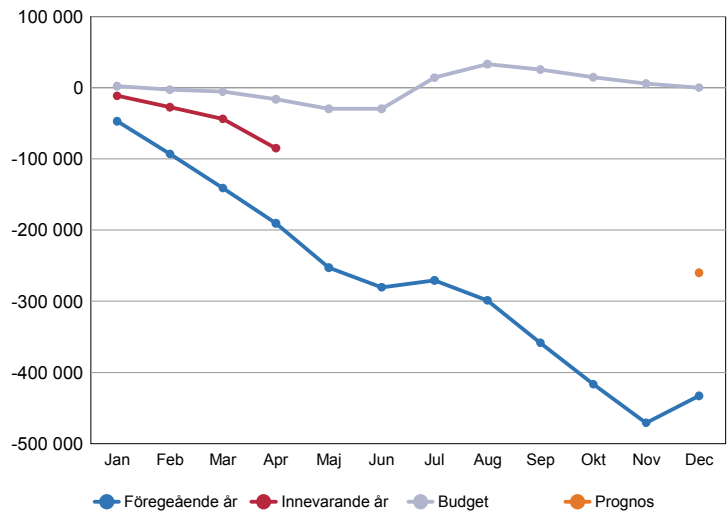
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

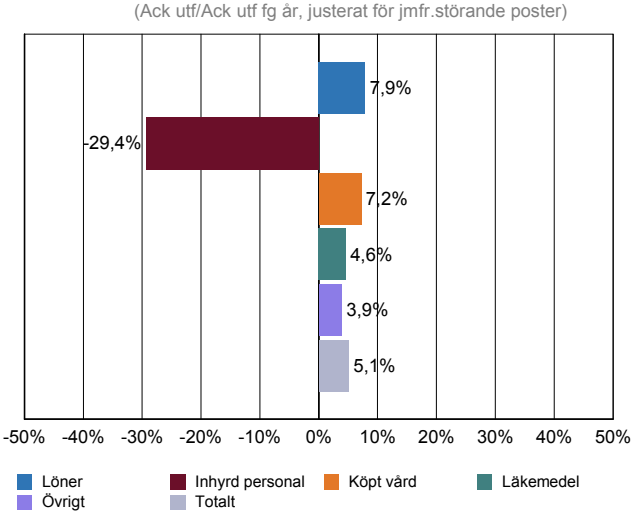
	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	89	53
Antal tillbud	39	46
Antal risk/iakttagelse	41	56
Totalt antal	169	155
- varav hot och våld	17	22
- varav stickskador	22	11

Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling



Förenklad resultaträkning (mkr)

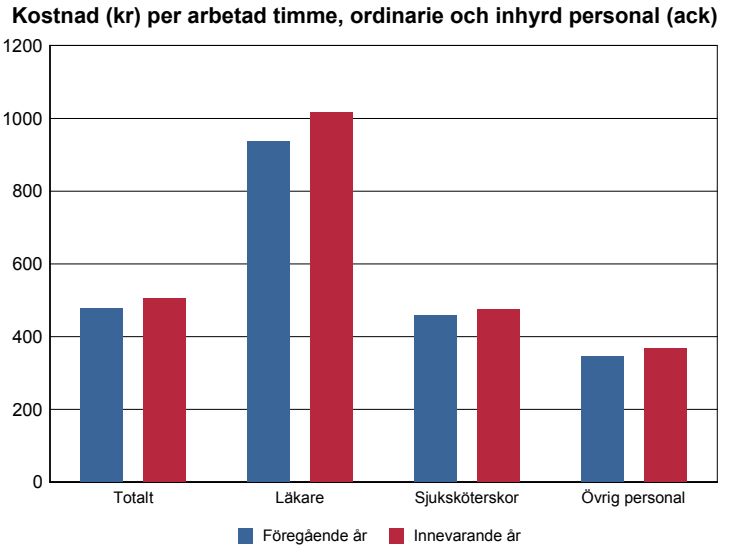
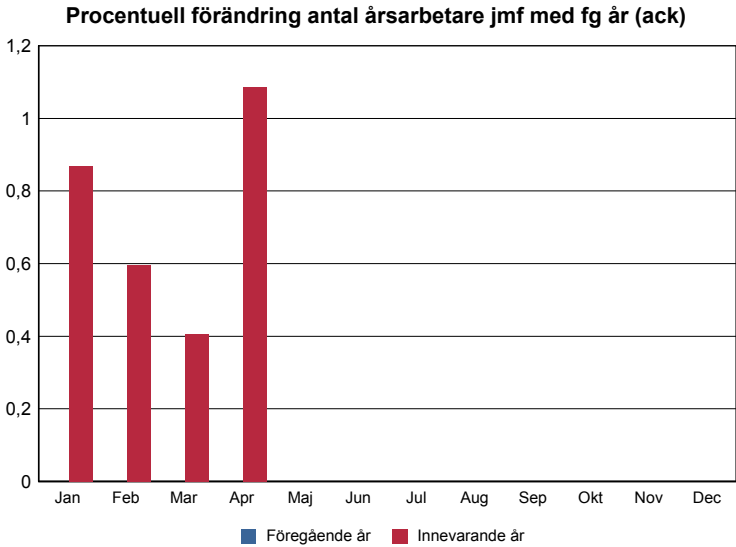
Motpart 1,2,3

	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	14,4	17,1	-2,7	16,9	42,6	50,5	-8,0	48,8	-2,6
Ersättning vårdtjänster	21,5	24,6	-3,1	23,1	63,3	80,0	-16,6	73,7	-1,7
Regionsättning	1 225,9	1 225,7	0,2	1 158,1	3 687,0	3 678,5	8,5	3 552,8	67,8
Försäljning av tjänster	18,8	19,8	-0,9	18,3	59,3	59,0	0,4	57,4	0,6
Övriga intäkter	162,9	169,4	-6,5	50,4	486,6	507,7	-21,1	148,5	112,5
Summa Intäkter	1 443,4	1 456,5	-13,1	1 266,8	4 338,9	4 375,7	-36,8	3 881,1	176,7
Kostnader									
Personalkostnader	-735,6	-695,3	-40,3	-693,9	-2 229,2	-2 039,8	-189,4	-2 040,1	-41,8
-Varav externt inhyrd personal	-16,9	-9,2	-7,7	-23,9	-37,9	-28,7	-9,3	-65,7	7,0
-Varav övertid/mertid	-19,4	-11,8	-7,6	-15,8	-54,7	-35,0	-19,7	-47,1	-3,7
Köpt vård	-216,4	-212,7	-3,7	-201,9	-643,1	-638,0	-5,1	-622,2	-14,5
Läkemedelskostnader	-151,9	-145,2	-6,7	-145,2	-442,6	-435,6	-7,1	-409,7	-6,7
Tekniska hjälpmedel	-14,0	-14,2	0,2	-13,3	-43,2	-42,6	-0,6	-41,8	-0,7
Material och tjänster	-214,9	-212,1	-2,9	-215,9	-652,2	-639,6	-12,6	-629,9	1,0
Lokalkostnader	-57,3	-57,6	0,4	-54,8	-173,3	-172,7	-0,6	-168,0	-2,5
Övriga verksamhetskostnader	-138,4	-135,8	-2,6	-132,3	-415,3	-407,5	-7,8	-402,1	-6,1
Summa Kostnader	-1 528,4	-1 472,8	-55,6	-1 457,2	-4 598,9	-4 375,7	-223,2	-4 313,8	-71,2
Resultat	-85,0	-16,3	-68,7	-190,4	-260,0	0,0	-260,0	-432,7	105,4

Ekonomi

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 409 435	1 385 972	23 464	1,69
- varav övertid/mertid	42 500	35 777	6 723	18,79
- varav timavlönade	33 389	35 575	-2 186	-6,14
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	2 406	0	2 406	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	-634	634	-100,00
Justering utvecklingsanställda.	0	-1 896	1 896	-100,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	21 091	30 890	-9 799	-31,72
- varav läkare	4 311	4 965	-653	-13,16
- varav sjuksköterskor	16 344	25 672	-9 328	-36,34
- varav övriga	436	253	183	72,49
Justering inhyrd personal från resursenheten	19 908	22 337	-2 429	-10,88
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	-9 002	0	-9 002	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 443 837	1 436 668	7 169	0,50
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-25 252	-33 339	8 087	-24,26
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 418 585	1 403 329	15 256	1,09
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	2 467	2 441	27	1,09



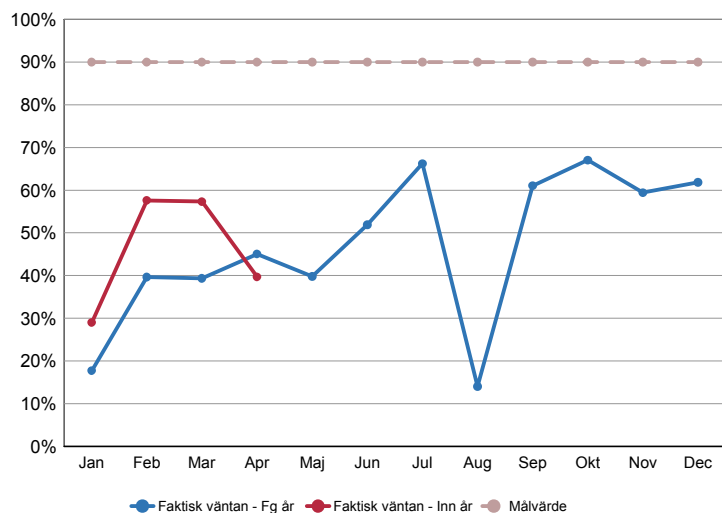
Kommentarer till resultat

Planerade åtgärder

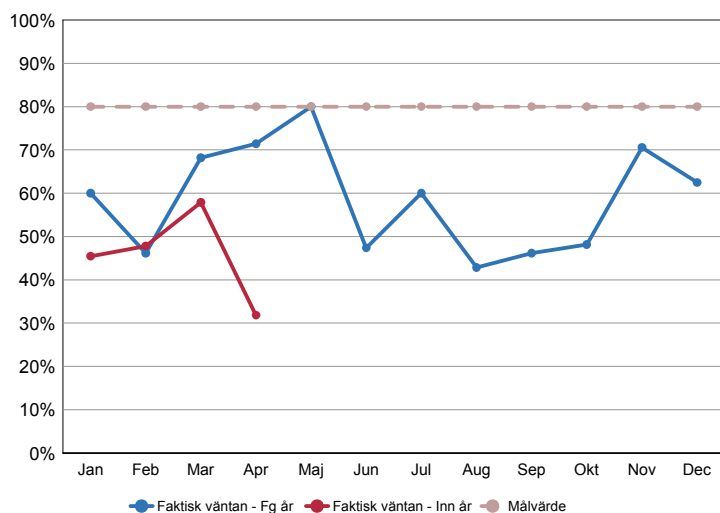
Kommentarer till månadens utfall

Verksamhet/Process

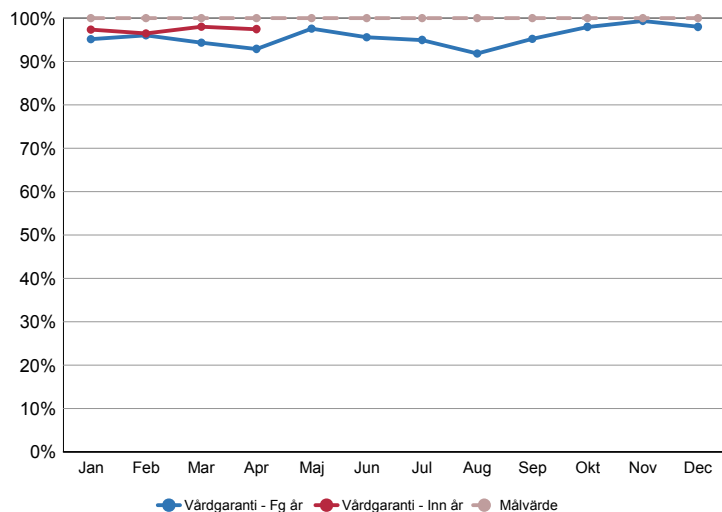
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



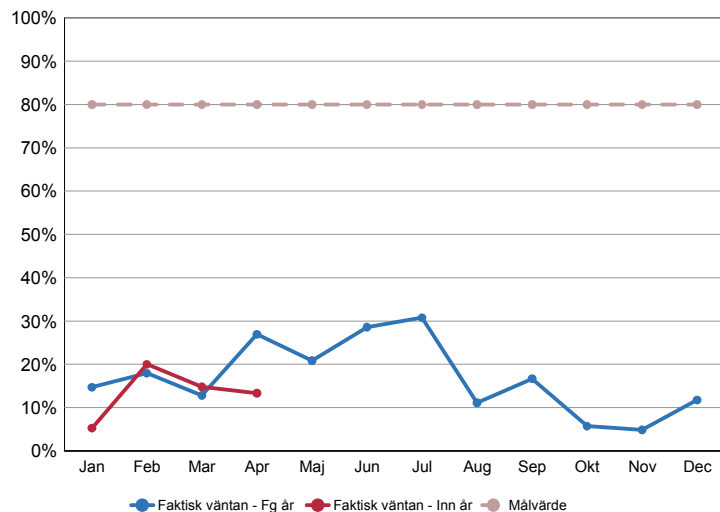
Tillgänglighet behandling BUP (30 dgr)



Tillgänglighet besök (90 dgr)



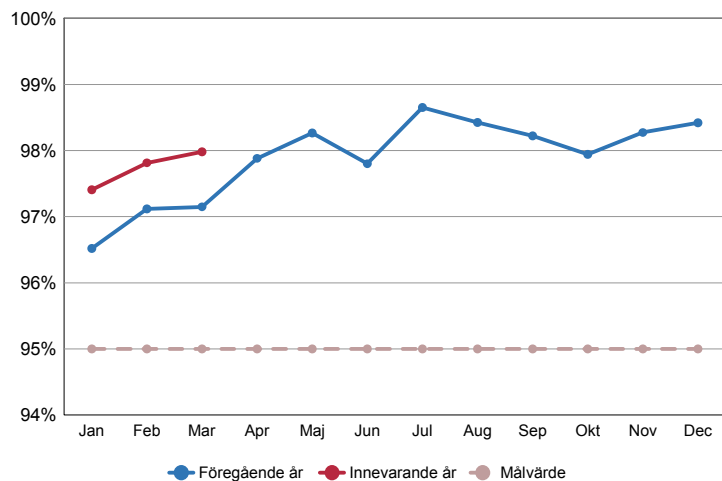
Tillgänglighet utredning BUP (30 dgr)



Verksamhet/Process

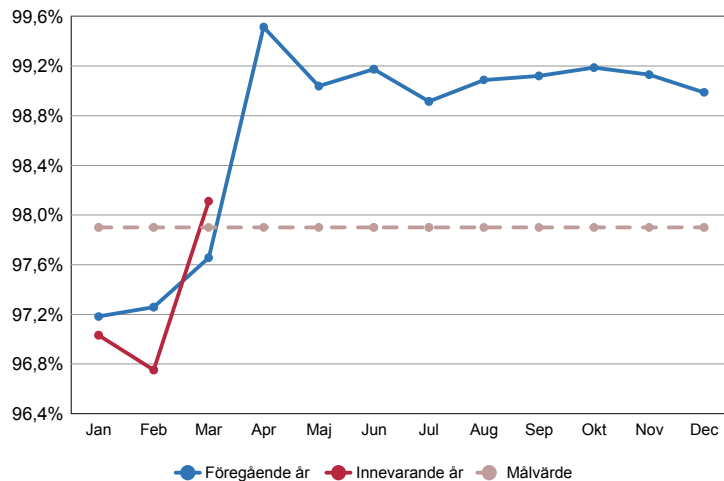
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)

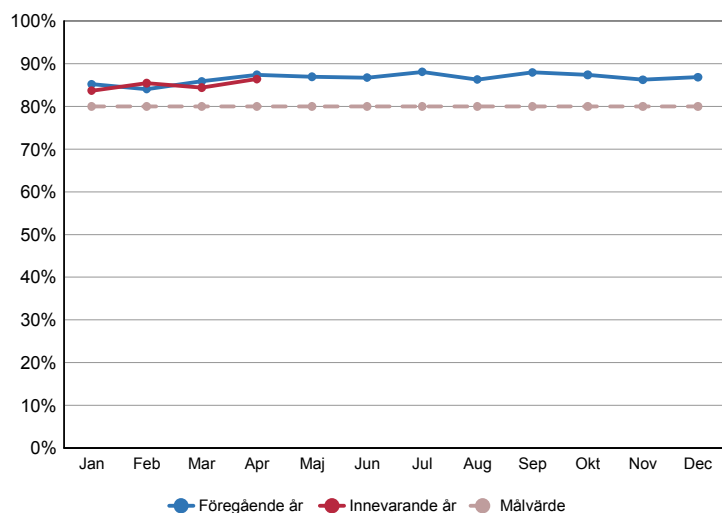


Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

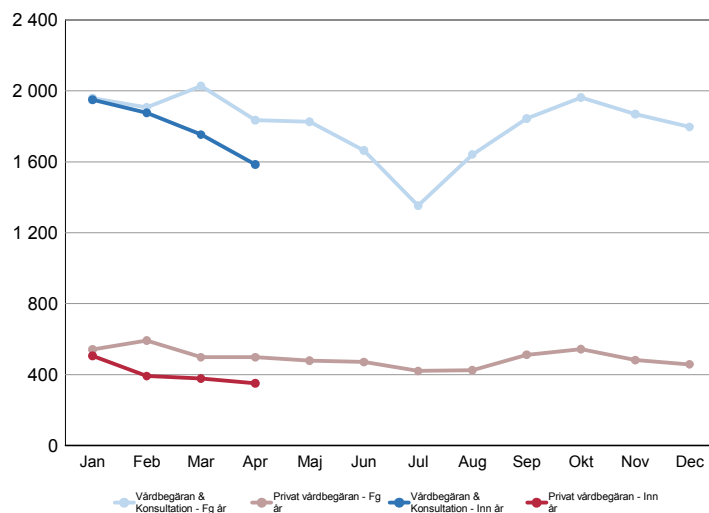
(1 mån släp)



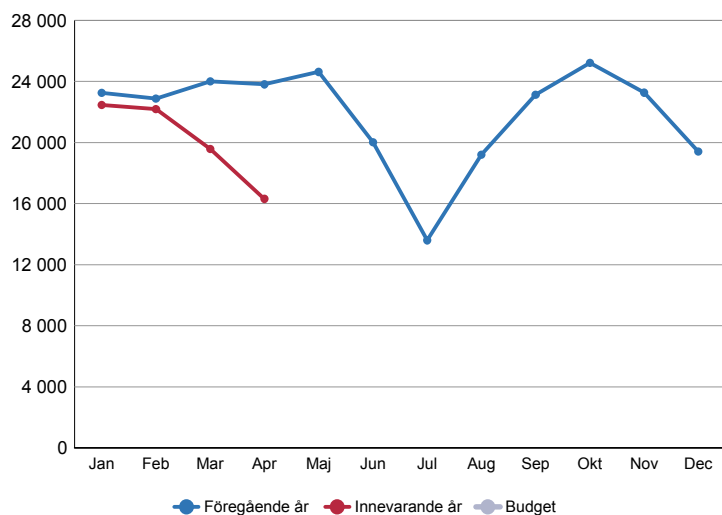
Återbesök inom medicinskt måldatum



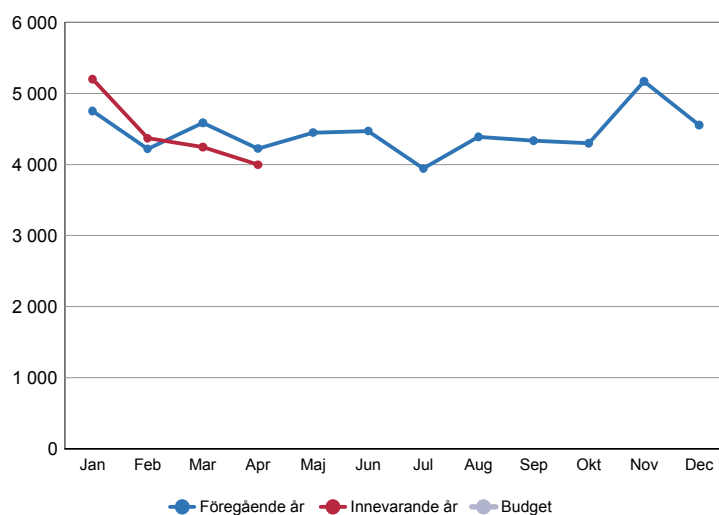
Remissinflöde (st)



Besök i öppenvård (mån)

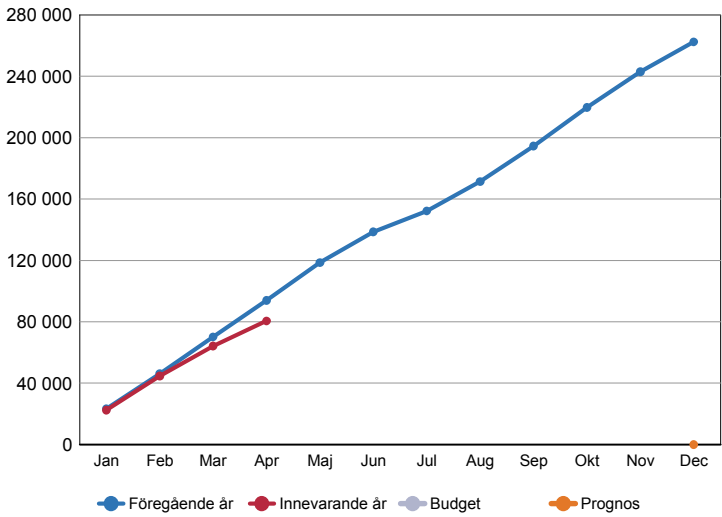


Vård dagar exkl perm, utskrivna (mån)

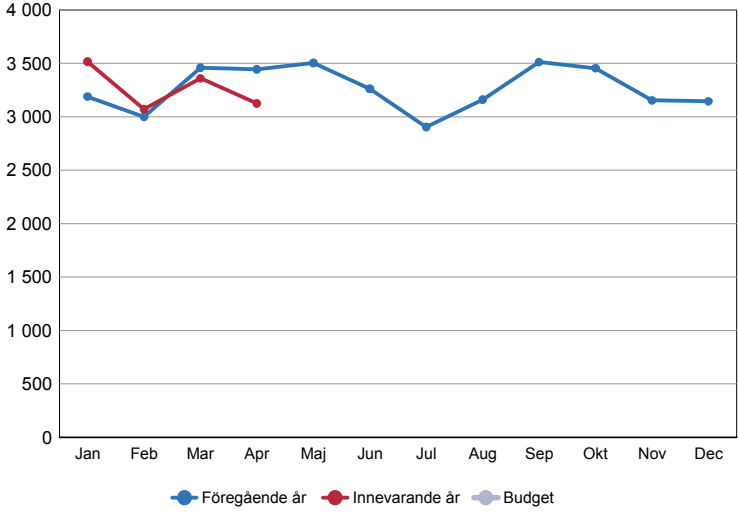


Verksamhet/Process

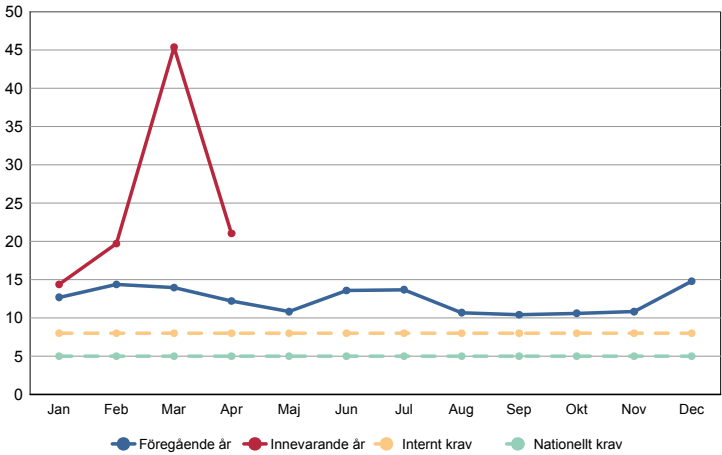
Besök i öppenvård (ack)



Vård dagar exkl perm, belagda (mån)



Medelväntetid 1177 (min)



Föregående år	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Innevarande år	12:41	14:23	13:57	12:13	10:49	13:35	13:41	10:41	10:25	10:36	10:49	14:48
	14:23	19:42	45:20	21:02								

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	23 992			26 584	-9,8%	0			76 195
- Varav akuta besök	12 993			13 928	-6,7%	0			41 645
Sjukvårdande behandling	56 551			67 371	-16,1%	0			186 219
Vårdtillfällen	3 102			2 953	5,1%	0			9 201
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	17 812			17 782	0,2%	0			53 390
Vård dagar exkl perm (belagda)	13 069			13 088	-0,2%	0			39 177
Beläggning 06:00	80			85	-5,9%	0			84
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	4 399			4 806	-8,5%	0			18 898
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	2 202			2 716	-18,9%	0			10 156
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	2 197			2 090	5,1%	0			8 742

Verksamhet/Process

Självmodsförsök och självmord

	2016	2017	2018	2019	2020
Självmodsförsök	157	134	127	107	93
- varav nya patienter i %	31	40	35	34	31
Självmod	7	2	5	2	6
- varav nya patienter	1	0	0	0	1

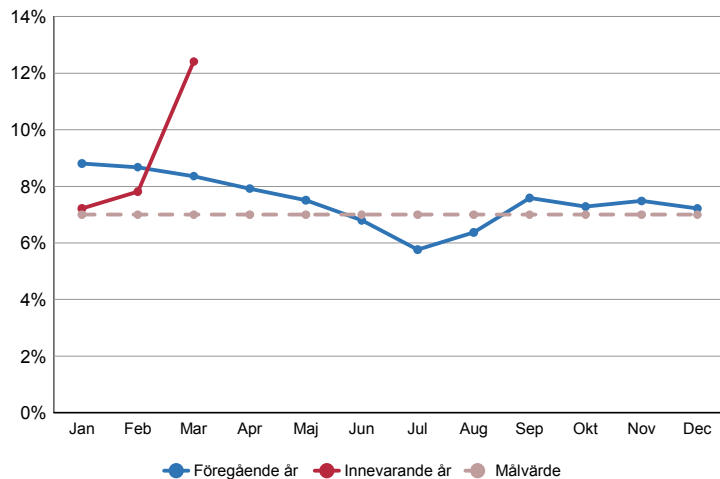
Kommentarer till resultat

Planerade åtgärder

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



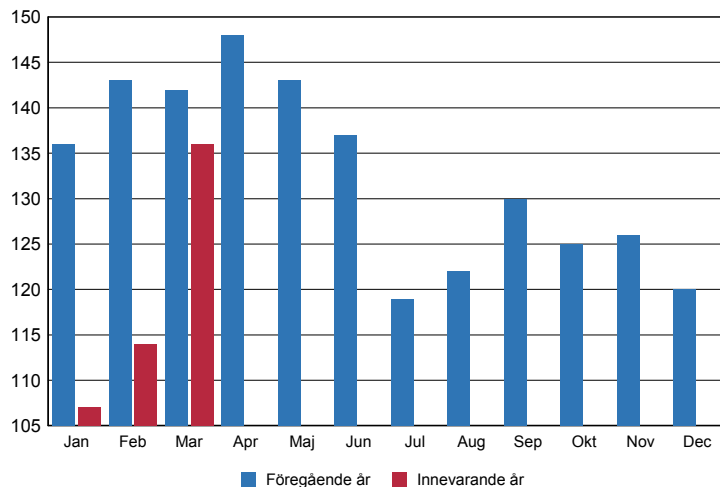
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,6	9,2
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,1	5,5
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	40,0	28,3
Män	7,4	6,9
Kvinnor	8,9	9,7
Anställda -29 år	8,6	8,4
Anställda 30-49 år	7,8	9,2
Anställda 50 år-	9,4	9,5

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



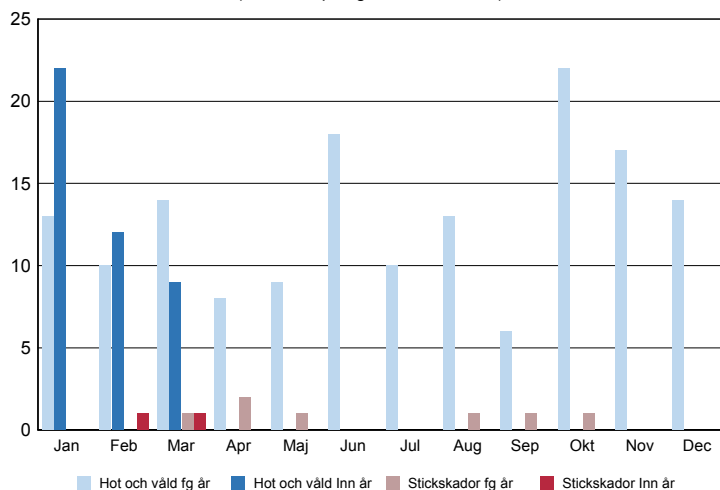
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	193	197
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	72	93

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



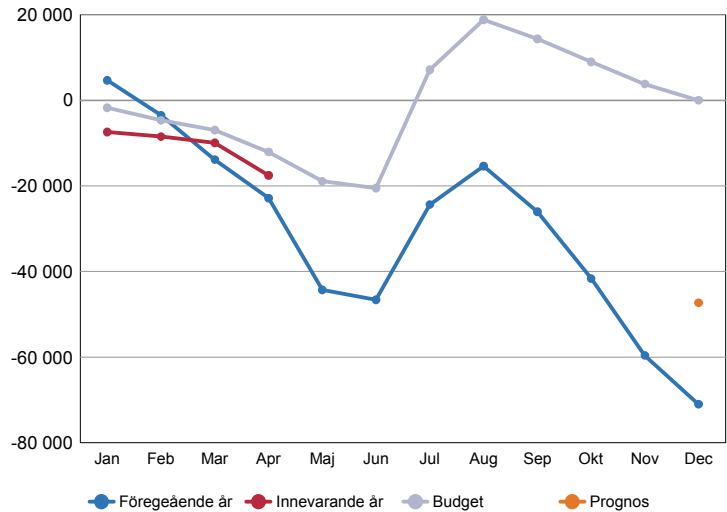
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	33	47
Antal tillbud	43	36
Antal risk/iakttagelse	25	22
Totalt antal	101	105
- varav hot och våld	37	43
- varav stickskador	1	2

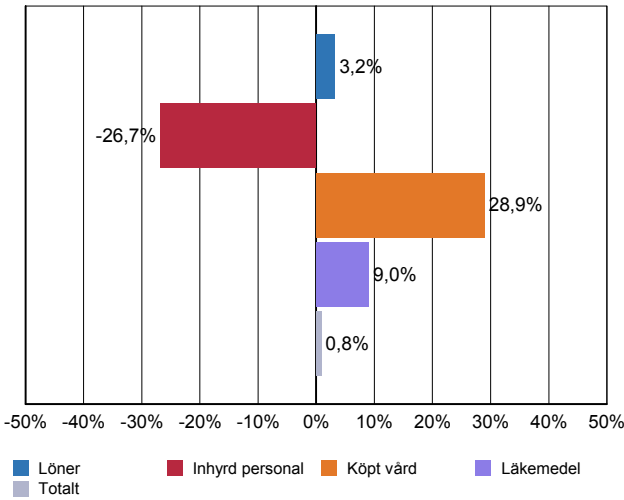
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år, justerat för jmf.störande poster)



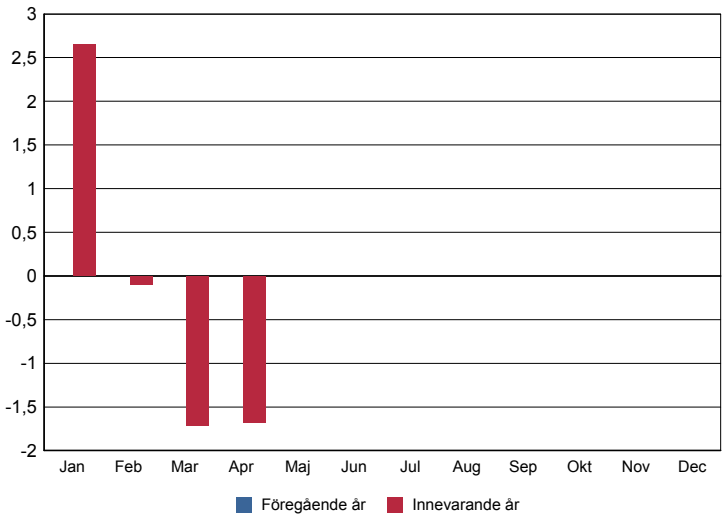
Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

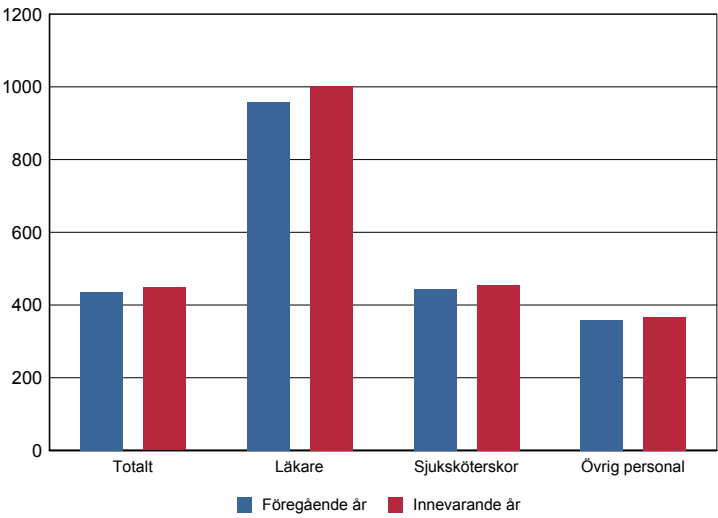
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	20,3	20,9	-0,6	21,3	62,2	62,4	-0,2	64,7	-1,0
Ersättning vårdtjänster	29,5	23,5	6,0	34,9	88,0	70,8	17,3	85,7	-5,4
Regionersättning	908,8	903,4	5,4	898,5	2 766,3	2 710,2	56,1	2 711,9	10,3
Försäljning av tjänster	71,0	69,6	1,4	68,2	208,9	208,8	0,0	202,3	2,7
Övriga intäkter	104,0	108,2	-4,2	100,0	319,9	324,6	-4,6	298,3	4,1
Summa Intäkter	1 133,5	1 125,5	8,0	1 122,8	3 445,4	3 376,8	68,7	3 363,0	10,7
Kostnader									
Personalkostnader	-440,3	-426,4	-14,0	-438,9	-1 324,7	-1 243,6	-81,2	-1 277,7	-1,5
-Varav externt inhyrd personal	-26,1	-18,3	-7,8	-35,7	-75,7	-55,5	-20,2	-103,7	9,5
-Varav övertid/mertid	-7,0	-3,7	-3,3	-7,1	-17,9	-11,0	-6,9	-17,8	0,1
Köpt vård	-45,2	-34,2	-11,0	-35,1	-129,1	-102,7	-26,4	-119,1	-10,1
Läkemedelskostnader	-55,6	-57,2	1,6	-51,0	-173,5	-171,7	-1,7	-164,8	-4,6
Tekniska hjälpmedel	-45,1	-44,9	-0,2	-45,6	-135,5	-134,7	-0,9	-132,1	0,5
Material och tjänster	-440,0	-451,1	11,0	-455,1	-1 355,6	-1 353,5	-2,1	-1 367,4	15,1
Lokalkostnader	-44,3	-44,8	0,6	-40,8	-134,9	-133,7	-1,2	-126,1	-3,5
Övriga verksamhetskostnader	-80,5	-79,0	-1,5	-79,2	-239,4	-236,9	-2,6	-246,8	-1,3
Summa Kostnader	-1 151,0	-1 137,6	-13,4	-1 145,7	-3 492,7	-3 376,8	-116,0	-3 434,0	-5,4
Resultat	-17,6	-12,1	-5,5	-22,9	-47,3	0,0	-47,3	-71,0	5,3

Ekonomi

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



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



Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	951 584	960 176	-8 592	-0,89
- varav övertid/mertid	16 404	17 259	-855	-4,96
- varav timavlönade	46 417	50 736	-4 319	-8,51
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	3 680	0	3 680	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	0	-285	285	-100,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	24 554	35 066	-10 512	-29,98
- varav läkare	12 079	13 619	-1 540	-11,31
- varav sjuksköterskor	11 789	18 228	-6 439	-35,32
- varav övriga	686	3 219	-2 533	-78,70
Justering inhyrd personal från resursenheten	7 421	7 236	185	2,56
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	-4 246	0	-4 246	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	982 993	1 002 193	-19 199	-1,92
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-7 237	-9 849	2 612	-26,52
Arbetad tid exkl jour/beredskap	975 757	992 344	-16 587	-1,67
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	1 697	1 726	-29	-1,67

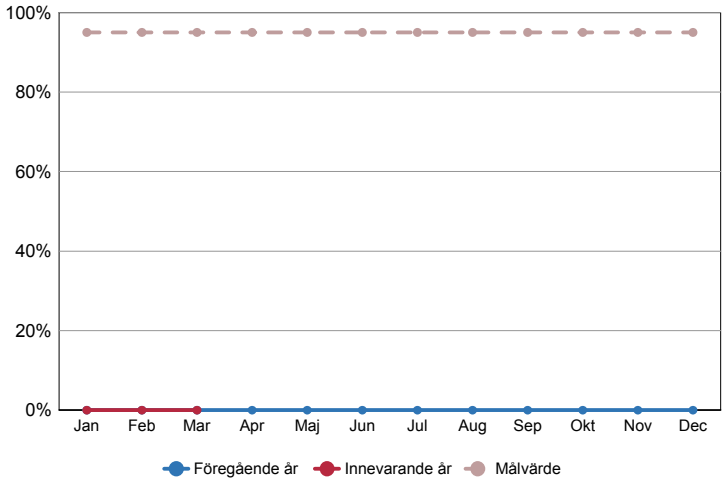
Kommentarer till resultat

Planerade åtgärder

Verksamhet/Process

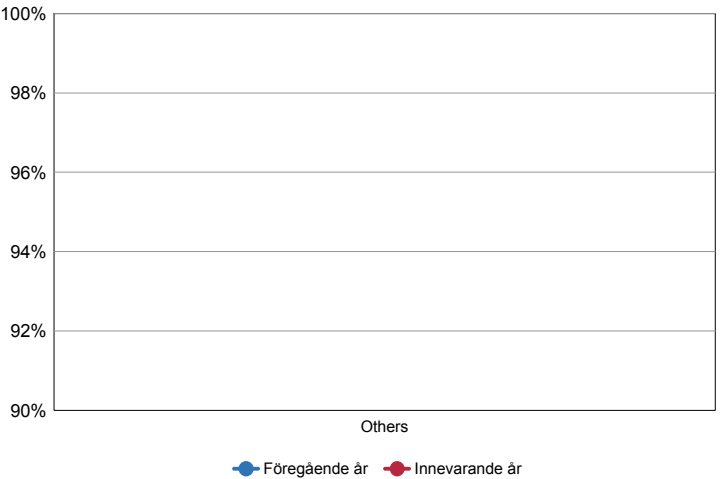
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



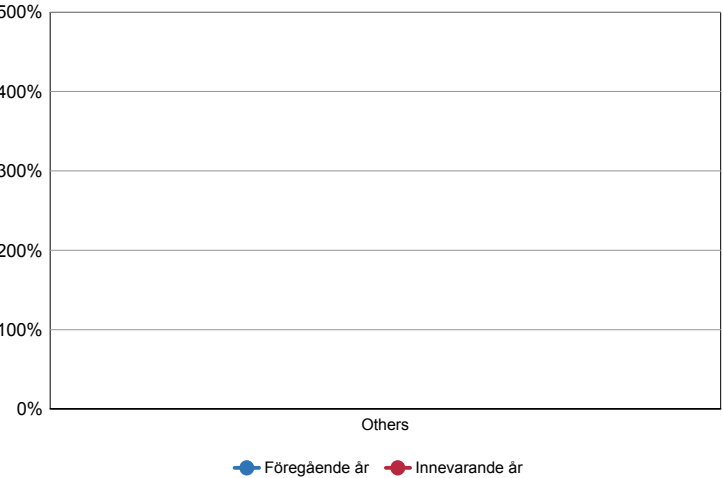
Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

(1 mån släp)



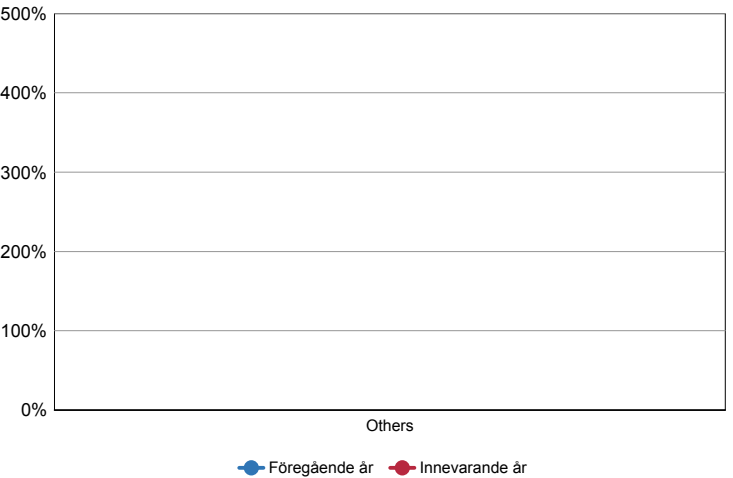
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)

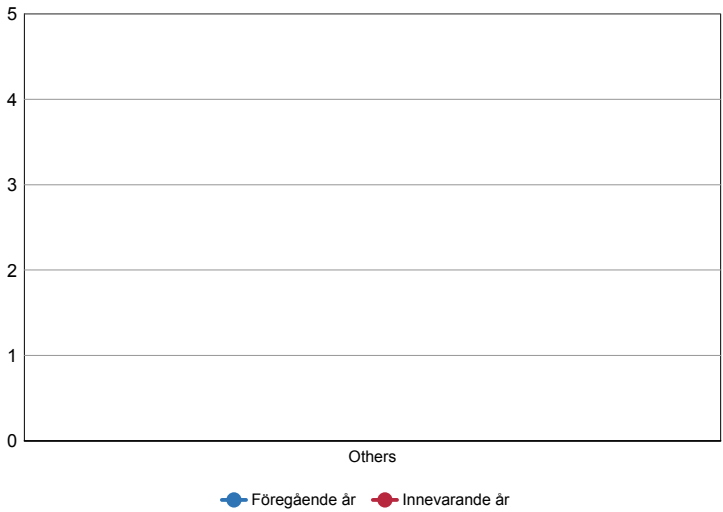


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

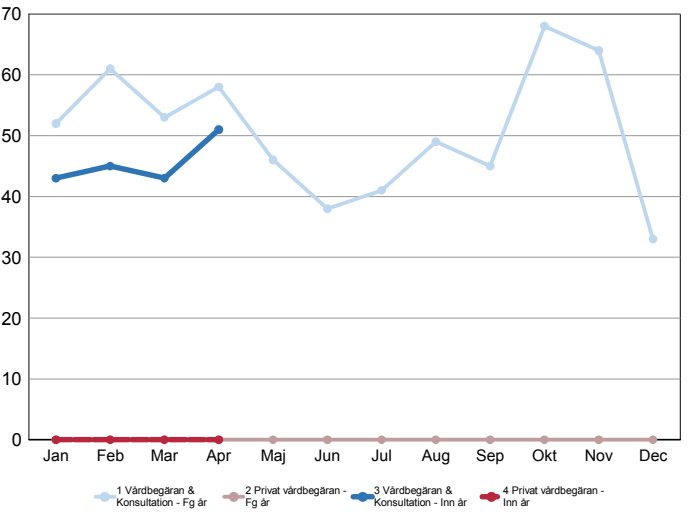
(1 mån släp)



Medelvårdtid (VDG)



Remissinflöde (st)



Verksamhet/Process

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	1			15	-93,3%	0			22
- Varav akuta besök	1			0	0,0%	0			0
Sjukvårdande behandling	126			204	-38,2%	0			540
Operationer totalt	0			1	-100,0%	0			1
- Varav slutenvårdsoperationer	0			1	-100,0%	0			1
Knivtid	0			1	-100,0%	0			1
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	3			4	-25,0%	0			13
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	3			4	-25,0%	0			13

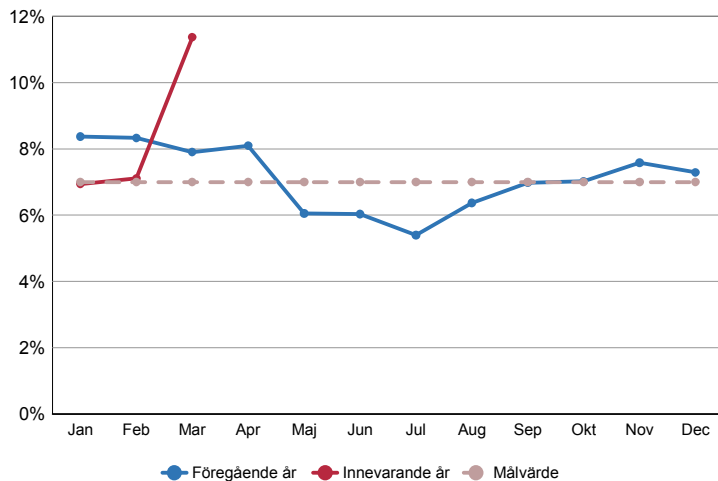
Kommentarer till resultat

Planerade åtgärder

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



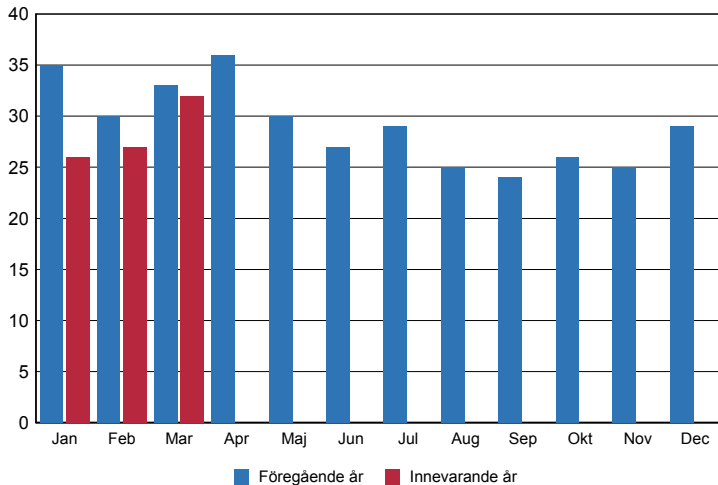
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,2	8,5
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,2	5,5
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	37,4	21,6
Män	5,8	7,3
Kvinnor	8,7	8,8
Anställda -29 år	4,1	8,5
Anställda 30-49 år	7,9	8,4
Anställda 50 år-	9,3	8,7

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



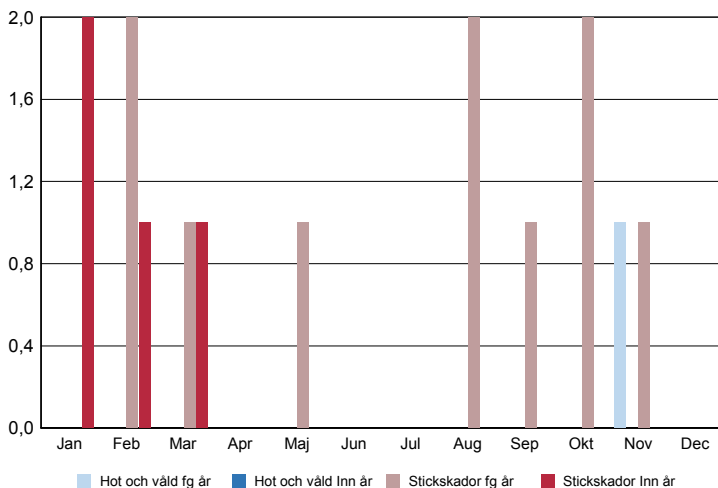
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	49	48
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	22	26

Arbetsmiljöavvikelser (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



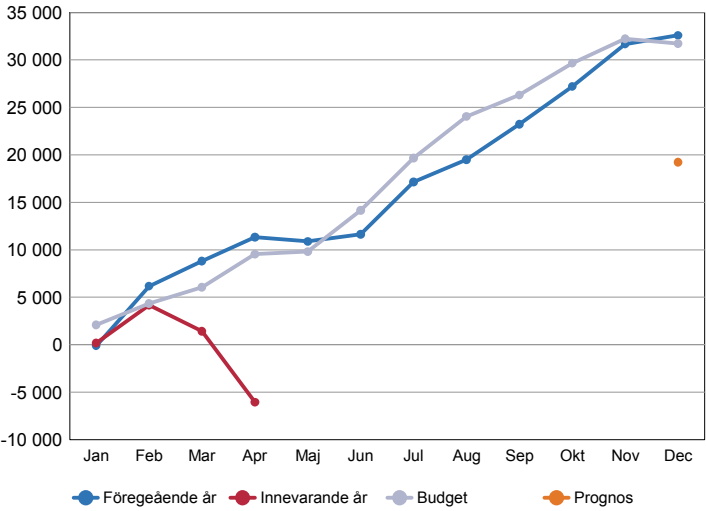
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

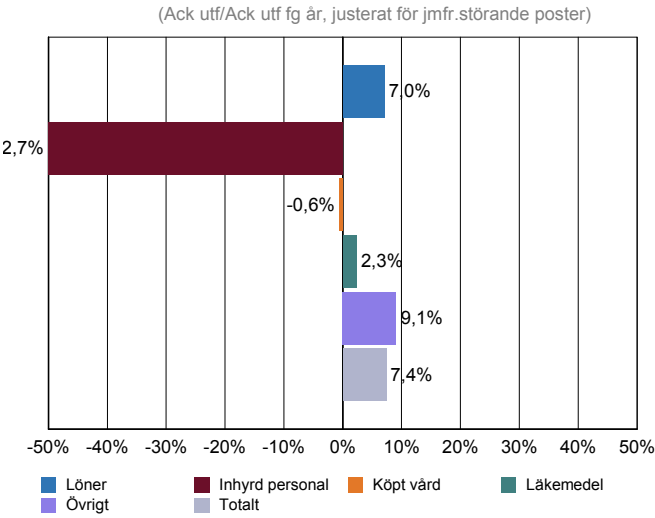
	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	22	17
Antal tillbud	1	2
Antal risk/iakttagelse	7	1
Totalt antal	30	20
- varav hot och våld	0	0
- varav stickaskador	3	4

Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling



Förenklad resultaträkning (mkr)

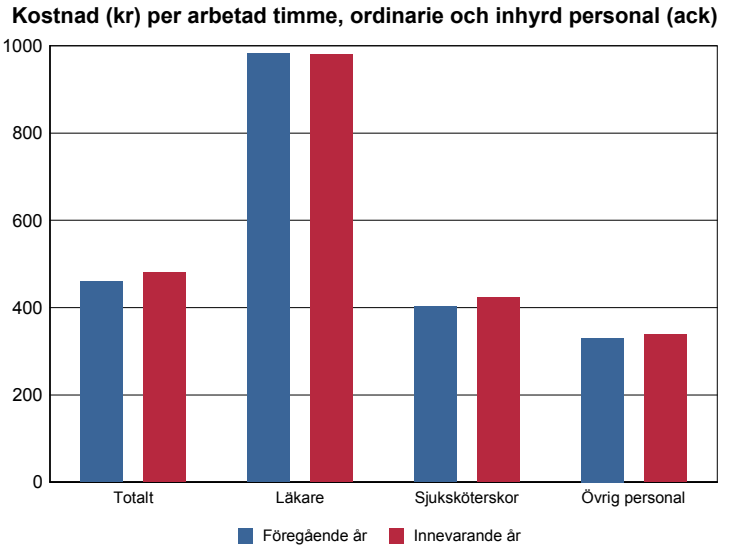
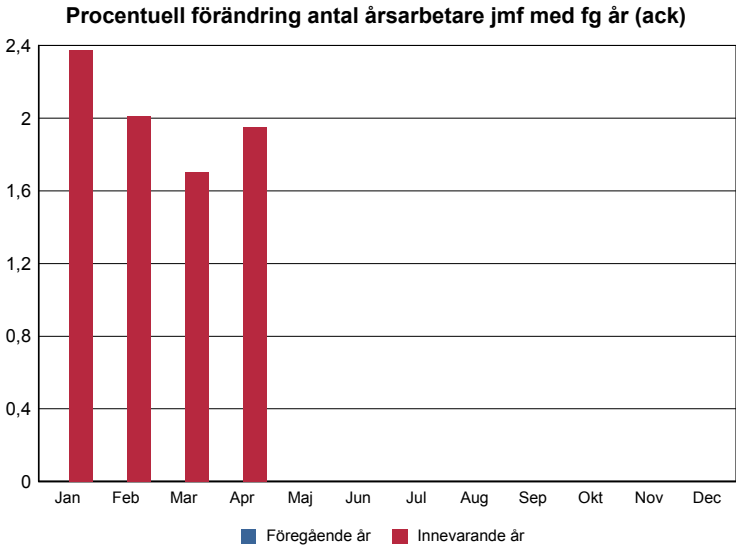
Motpart 1,2,3

	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	0,1	0,1	0,1	0,2	0,2	0,2	0,0	0,6	0,0
Ersättning vårdtjänster	0,2	0,4	-0,2	0,3	0,9	1,2	-0,3	0,8	-0,1
Regionersättning	10,9	10,9	0,0	10,2	32,8	32,8	0,0	32,3	0,8
Försäljning av tjänster	189,7	198,6	-8,8	195,0	586,3	592,4	-6,1	574,0	-5,2
Övriga intäkter	3,0	1,8	1,2	2,0	5,7	5,4	0,3	5,8	1,0
Summa Intäkter	204,1	211,7	-7,7	207,6	625,9	632,0	-6,2	613,4	-3,6
Kostnader									
Personalkostnader	-110,5	-107,4	-3,0	-104,4	-319,5	-313,3	-6,2	-301,8	-6,1
-Varav externt inhyrd personal	-0,9	0,0	-0,9	-1,9	-1,9	0,0	-1,9	-3,2	1,0
-Varav övertid/mertid	-3,1	-2,1	-1,0	-2,2	-7,7	-6,1	-1,6	-6,9	-0,9
Köpt vård	-6,8	-6,2	-0,6	-6,8	-18,5	-18,5	0,0	-22,1	0,0
Läkemedelskostnader	-1,3	-1,3	-0,1	-1,3	-4,0	-3,8	-0,2	-3,9	0,0
Tekniska hjälpmedel	-0,1	0,0	-0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	-0,1
Material och tjänster	-42,0	-37,1	-4,8	-37,4	-113,9	-114,1	0,1	-109,7	-4,6
Lokalkostnader	-11,3	-11,2	-0,1	-9,5	-33,8	-33,7	-0,1	-29,3	-1,8
Övriga verksamhetskostnader	-38,2	-39,0	0,8	-37,0	-116,9	-116,9	0,0	-114,0	-1,3
Summa Kostnader	-210,1	-202,2	-7,9	-196,3	-606,6	-600,3	-6,3	-580,8	-13,8
Resultat	-6,1	9,5	-15,6	11,3	19,2	31,7	-12,5	32,6	-17,4

Ekonomi

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	227 737	222 980	4 757	2,13
- varav övertid/mertid	4 741	3 300	1 440	43,64
- varav timavlönade	4 423	4 574	-151	-3,30
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	549	0	549	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	1 336	2 477	-1 141	-46,06
- varav läkare	32	351	-319	-90,92
- varav sjuksköterskor	1 304	2 126	-822	-38,65
- varav övriga	0	0	0	0,00
Justering inhyrd personal från resursenheten	297	0	297	0,00
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	-669	0	-669	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	229 250	225 457	3 793	1,68
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-2 174	-2 730	556	-20,36
Arbetad tid exkl jour/beredskap	227 076	222 726	4 349	1,95
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	395	387	8	1,95



Kommentarer till resultat

Planerade åtgärder

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSFÖRVALTNINGEN

Bilaga 2 DELÅR 1 LÖNEKOSTNADSANALYS

Innehåll: HSF totalt, Akutsjukvård, Nära vård

HSF TOTALT

Lönekostnader	Period				Helår			
	Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-999	-670	90 350	-32,9%	-2 727	271 097	13 130	-581,6%
10 Sjuksköterskor m fl	-287 824	-314 261	-294 944	9,2%	-841 655	-868 911	-926 379	10,1%
11 Undersköterskor, skötare m f	-162 134	-169 476	-154 057	4,5%	-481 210	-454 954	-520 994	8,3%
-1 Saknas	0	0	0		0	0	-585	
20 Paramedicinsk personal	-71 718	-76 431	-79 567	6,6%	-208 616	-231 081	-228 733	9,6%
30 Läkare	-207 987	-222 794	-218 721	7,1%	-606 624	-629 171	-661 242	9,0%
40 Tandläkare	-6 734	-6 424	-7 064	-4,6%	-18 660	-20 736	-16 972	-9,0%
41 Tandhygienist	-208	-249	-357	19,5%	-617	-1 049	-766	24,0%
42 Tandsköterskor	-4 822	-5 209	-5 097	8,0%	-13 948	-14 960	-14 170	1,6%
50 Administrativ personal	-70 115	-66 564	-68 564	-5,1%	-198 895	-200 006	-202 055	1,6%
60 Teknisk personal	-10 475	-11 049	-11 443	5,5%	-29 637	-33 501	-33 606	13,4%
70 Utbildnings- och fritidsperso	-2 511	-2 479	-2 259	-1,3%	-6 974	-6 602	-6 619	-5,1%
80 Omsorgspersonal	-114	-113	-112	-0,7%	-317	-319	-319	0,5%
90 Ekonomi- och transportperso	-1 053	-1 216	-1 081	15,5%	-3 077	-3 123	-2 878	-6,5%
Summa lönekostnader:	-826 695	-876 935	-752 916	6,1%	-2 412 958	-2 193 316	-2 602 187	7,8%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår				
	Bokslut 201904	201901 - 202001 - 202004	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr									
Arbetsterapeuter inhyrd person:	-880	0	0	-100,0%	-2 107	0	0	0	-100,0%
Läkare inhyrd personal	-28 185	-24 596	-17 868	-12,7%	-85 475	-53 604	0	0	-100,0%
Läkarsekreterare inhyrd person:	-218	-38	0	-82,4%	-349	0	0	0	-100,0%
Psykologer inhyrd personal	-22	-6	0	-74,1%	-93	0	0	0	-100,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-30 003	-19 203	-9 642	-36,0%	-78 222	-30 610	0	0	-100,0%
Övrig inhyrd personal	-1 316	-736	-732	-44,1%	-4 411	-2 197	0	0	-100,0%
Inhyrd personal exkl resursenhet	-60 624	-44 579	-28 243	-26,5%	-170 656	-86 411	0	0	-100,0%
Resursenheten:	-10 794	-1 594	0	-85,2%	-31 349	0	0	0	-100,0%
Summa inhyrd personal:	-71 418	-54 787	-36 156	-23,3%	-202 045	-110 150	-131 042	-131 042	-35,1%

Total	Period				Helår			
	Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd per:	-898 114	-931 722	-789 072	3,7%	-2 615 003	-2 303 466	-2 733 229	4,5%

Akutsjukvård

Lönekostnader	Period				Helår				
	Bokslut 201904	201901 - 202001 - 202004	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr									
00 PRG övrigt	-744	-450	-544	-39,6%	-1 868	-1 597	-1 818	-2,7%	
10 Sjuksköterskor m fl	-177 353	-195 428	-181 461	10,2%	-520 729	-536 120	-586 091	12,6%	
11 Undersköterskor, skötare m fl	-85 236	-91 839	-83 792	7,7%	-254 684	-248 125	-293 626	15,3%	
20 Paramedicinsk personal	-14 106	-14 961	-15 551	6,1%	-42 382	-45 659	-46 223	9,1%	
30 Läkare	-128 051	-137 182	-132 531	7,1%	-375 098	-381 527	-416 016	10,9%	
40 Tandläkare	-6 249	-5 922	-7 064	-5,2%	-17 299	-20 736	-16 972	-1,9%	
41 Tandhygienist	-208	-249	-357	19,5%	-617	-1 049	-766	24,0%	
42 Tandsköterskor	-4 822	-5 209	-5 097	8,0%	-13 948	-14 960	-14 170	1,6%	
50 Administrativ personal	-26 553	-27 074	-26 575	2,0%	-76 291	-78 217	-81 658	7,0%	
60 Teknisk personal	-4 182	-4 391	-4 435	5,0%	-12 072	-13 071	-12 968	7,4%	
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-657	-657	-604	0,0%	-1 843	-1 774	-1 791	-2,8%	
90 Ekonomi- och transportpersonal	-186	-205	-171	10,2%	-499	-501	-523	4,9%	
Summa lönekostnader:	-448 348	-483 565	-458 182	7,9%	-1 317 331	-1 343 336	-1 472 622	11,8%	

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår				
	Bokslut 201904	201901 - 202001 - 202004	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr									
Läkare inhyrd personal	-7 199	-6 252	-4 285	-13,2%	-24 996	-12 854	0	-100,0%	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-16 721	-10 692	-4 876	-36,1%	-41 149	-15 829	0	-100,0%	
Övrig inhyrd personal	-152	-262	-373	72,5%	-479	-1 118	0	-100,0%	
Inhyrd personal exkl resursenheten	-24 071	-17 205	-9 534	-28,5%	-66 625	-29 801	0	-100,0%	
Resursenheten:	-8 153	0	0	-100,0%	-23 958	0	0	-100,0%	

Summa inhyrd personal:	-32 224	-24 471	-15 098	-24,1%	-90 583	-46 493	-54 710	-39,6%
------------------------	---------	---------	---------	--------	---------	---------	---------	--------

Total	Period				Helår			
	Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal	-480 573	-508 037	-473 279	5,7%	-1 407 914	-1 389 829	-1 527 332	8,5%

Nära vård

Lönekostnader	Period				Helår				
	Bokslut 201904	201901 - 202001 - 202004	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr									
00 PRG övrigt	-6	-177	-149	2 660,9%		32	-437	-5 537	17 219,5%
10 Sjuksköterskor m fl	-33 862	-77 148	-73 181	127,8%		-99 355	-214 615	-220 933	122,4%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-31 063	-63 679	-56 203	105,0%		-91 195	-165 383	-185 599	103,5%
-1 Saknas	0	0	0			0	0	-585	
20 Paramedicinsk personal	-15 764	-61 417	-64 016	289,6%		-44 967	-185 423	-182 510	305,9%
30 Läkare	-19 484	-49 366	-48 695	153,4%		-57 842	-139 542	-139 332	140,9%
40 Tandläkare	0	1	0			0	0	0	
50 Administrativ personal	-5 820	-23 300	-24 561	300,4%		-15 305	-71 019	-71 677	368,3%
60 Teknisk personal	0	-3 358	-3 941			0	-11 426	-11 426	
70 Utbildnings- och fritidspersonal	0	-1 823	-1 654			0	-4 828	-4 828	
80 Omsorgspersonal	0	-113	-112			0	-319	-319	
90 Ekonomi- och transportpersonal	0	-831	-910			-2	-2 622	-2 355	103 355,8%
Summa lönekostnader:	-105 999	-281 212	-273 423	165,3%		-308 634	-795 614	-825 101	167,3%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
	Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr								
Arbetsterapeuter inhyrd personal	-880	0	0	-100,0%	-2 107	0	0	-100,0%
Läkare inhyrd personal	0	-18 299	-13 583		-177	-40 750	0	-100,0%
Läkarsekreterare inhyrd personal	0	-38	0		0	0	0	
Psykologer inhyrd personal	0	-6	0		0	0	0	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-4 662	-7 663	-4 766	64,4%	-14 659	-14 781	0	-100,0%
Övrig inhyrd personal	0	-474	-360		0	-1 079	0	
Inhyrd personal exkl resursenheter	-5 543	-26 480	-18 709	377,8%	-16 943	-56 610	0	-100,0%
Resursenheter:	-1 064	-1 594	0	49,8%	-2 464	0	0	-100,0%
Summa inhyrd personal:	-6 607	-29 312	-21 058	343,7%	-19 406	-63 657	-84 435	335,1%

Total	Period				Helår			
	Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Förändring i %	Bokslut 2019	Budget 2020	Prognos 2020	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd persor	-112 605	-310 524	-294 481	175,8%	-328 040	-859 271	-909 536	177,3%

HSF Delår 1 Bilaga 3 EKONOMI PER BASENHET

Belopp i tkr	Period			Helår					
	Bokslut 201901 - 201904	Bokslut 202001 - 202004	Budget 202001 - 202004	Bokslut 2019	Årsbudget t 2020	Prognos 2020	Avvikelse 2020	Prognos i % av Prognos Intäkt	
01 Kirurgi	-27 111	-7 712	-1 467	-62 190	0	-3 167	-3 168	-0,8%	
02 Ortopedi	-13 954	-8 256	-1 073	-23 098	0	-9 500	-9 500	-2,5%	
03 Ögonkliniken	-3 461	-1 041	-585	6	0	-4 500	-4 499	-3,2%	
04 Kvinnokliniken	-3 877	-4 311	-1 713	-3 988	0	-3 110	-3 110	-1,1%	
05 Medicinkliniken	-32 093	-28 421	-2 584	-92 990	0	-88 500	-88 501	-9,5%	
06 Fysiologi	3 488	1 219	608	7 387	2 700	2 700	0	5,3%	
07 Infektion	-2 715	-5 315	-576	-5 831	0	-23 200	-23 201	-24,0%	
08 Öron	-3 736	-696	-571	-1 060	0	14	14	0,0%	
09 Barnmedicin	-5 907	-8 511	-1 665	-15 468	0	-8 800	-8 800	-2,6%	
10 Operation	-16 607	-17 574	-3 196	-38 511	0	-40 497	-40 497	-9,7%	
11 Radiologi	6 189	1 444	7 204	20 744	22 633	16 133	-6 500	5,8%	
14 Urologi	-8 213	-2 030	-494	-18 104	0	6 000	6 000	4,5%	
16 Onkologi	-17 969	-1 524	-599	-39 464	0	-3 614	-3 614	-1,4%	
17 Hud	-128	1 052	-264	8 352	0	580	580	1,1%	
18 Reumatologi	4 929	4 536	-375	26 947	0	11 500	11 499	9,7%	
19 Akutkliniken	42 604	-3 851	-112	126 948	0	-6 900	-6 899	-5,6%	
20 Ambulanssjukvården	-48 874	-4 774	-135	-145 741	0	-6 800	-6 800	-3,7%	
21 Akutsjukvård gemensamt	-56 898	3 283	-50	-161 861	-3	-2 068	-2 064	-1,4%	
23 Akutsjukvård prognosjustering	0	1 227	0	0	0	-71 494	-71 494	-812,4%	
gemensamt	0	-69	0	0	0	0	0	0,0%	
25 Medicinsk stab gemensamt	0	-101	-44	0	-1	416	417	3,8%	
26 Planerings- och utvecklingsstab gemensamt	0	1 168	-248	0	0	3 114	3 114	10,6%	
27 Förvaltningsledning gemensamt	53 505	-141 695	-10 720	154 120	-31 732	-390 835	-359 103	-523,9%	
28 AT-utbildning	0	861	-571	0	0	715	715	1,3%	
32 Specialiststandvårdskliniken	4 361	656	-225	11 724	0	-9 002	-9 003	-10,3%	
47 Kärlikirurgiska kliniken	-1 220	-937	-524	539	0	3 059	3 058	4,2%	
Laboratoriemedicin	1 650	-8 644	1 730	4 460	6 400	400	-6 000	0,1%	
91 Medicinsk teknik	423	-813	-87	1 049	0	0	0	0,0%	
B7 Enheten för Smittskydd och Vårdhygien	-141	-1 251	-105	-112	0	-3 436	-3 436	-30,0%	
D1 HMC	2 582	2 712	-514	1 554	0	0	0	0,0%	
vårdgivare	0	6 885	-840	0	0	12 085	12 085	3,6%	
D4 Vårdval	6 992	0	0	23 691	0	0	0		
D5 Läkemedel	6 397	-5 746	-266	21 329	0	-5 119	-5 119	-1,0%	
D6 Resursenheten	289	1 369	-234	2 257	0	2 969	2 969	7,3%	
D7 Enheten för kunskapsstyrning och utbildning	-43	0	0	1 778	0	0	0		
F1 Centrala Patientsäkerhetsteamet	533	531	-110	2 668	0	1 156	1 156	9,1%	
Förvaltningsledning stab och 1177	-151	0	0	3 229	0	0	0		
N2 Barn- och ungdomshälsan	0	-2 945	-573	0	0	-8 200	-8 200	-12,4%	
N3 Ungdomsmottagning	0	-199	-165	0	0	0	-1	0,0%	
N4 Smärtrehabilitering	0	-93	-207	0	0	200	199	1,1%	
N4 Smärtrehabilitering	0	-13	-240	0	0	300	299	1,6%	
N5 Vårdval Primärvård	0	13 762	-38	0	0	5 000	5 000	0,3%	
N6 Paramedicinsk primärvård	0	551	-289	0	0	1 199	1 200	4,9%	
N7 Palliativa enheten	-36	-362	-5	58	0	-3 630	-3 630	-7,9%	
N8 Digitala verksamheter	0	-26	0	0	0	0	0		
PPHV	5 671	-1 942	-96	15 574	-1	61	62	0,2%	
P1 Primärvård	-341	0	0	2 367	0	0	0		
Fagersta	-12 959	-10 037	-1 760	-39 622	0	-13 850	-13 850	-3,1%	
P4 Medicinkliniken Sala	-5 971	-1 699	-328	-15 754	0	-4 000	-4 000	-5,5%	
Rehab	-8 741	-6 909	-832	-16 981	0	-9 370	-9 371	-5,6%	
P6 Habiliteringscentrum	-1 430	-1 166	-732	-2 086	0	0	1	0,0%	
P7 Basenhet Barn- och ungdomspsykiatri Västmanland	-4 353	-3 810	-1 392	-12 879	0	-10 100	-10 100	-7,9%	
P8 Vuxenpsykiatri Västmanland	-12 987	-11 344	-4 520	-31 615	0	-19 800	-19 801	-4,5%	
P9 Basenhet Rättpsykiatri Västmanland	11 098	7 628	-378	11 476	0	13 190	13 190	7,4%	
Nära vård Prognosjustering	0	-1 666	0	0	0	1 700	1 700	4,1%	
Summa:	-139 203	-246 598	-31 958	-279 095	0.221	-667 000	-667 001	-7,0%	

HSF Delårsrapport 1 Bilaga 4 INVESTERINGAR UTRUSTNING



Förvaltning/verksamhet: Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Investeringar

Bokslut 2020-01-01 - 2020 -04 - 30

Belopp i tkr

	2020-01-01 - 2020-04-30			Helår						Avvikelse budget - utfall 2020
	Inköp	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	Prognos	
	perioden utifrån 2018 (2 -års regeln)	perioden utifrån budget 2019	perioden utifrån budget 2020	2019	2020	perioden inköp 2020 utifrån budget 2018	perioden inköp 2020 utifrån budget 2019	perioden inköp 2020 utifrån budget 2020	inköp 2021 utifrån budget 2020	
Investeringsutgifter										
Immateriella anläggningstillg										
Datorutrustning			102	1 218	5 442	889	0	1 375		4 067
Medicinsk apparatur	1771	10 690	5 966	63 587	102 172	12 119	31 857	91 577	20 980	10 595
Utrustning Bygg (byggin)										
Bilar och transportmedel				6 708	5 600	950		5 600		0
Leasingavtal										
Övriga maskiner och inv		978	179	2 942	4 098		1 109	2 509	833	1 589
Tekniska hjälpmedel	0	0	14 259	38 543	45 642	0	2 163	41 597	4 408	4 045
Summa	1 771	11 669	20 506	112 998	162 954	13 958	35 129	142 658	26 221	20 296
Konst										
Byggnader (endast Fastighet)										
Totalsumma	1 771	11 669	20 506	112 998	162 954	13 958	35 129	142 658	26 221	20 296

2-års regel Specifikaktion* (Gäller ej bygg och fastighetsinv)		
Anläggning	Investeringsid	Saldo
OCT- angiografi	1 609	1 200
Genomlysningsutrustning till endoskopin	1 731	6 500
		7 700