

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

SAMMANFATTANDE ANALYS OCH FRAMTIDSBEDÖMNING

Sammanfattning av åtgärder och resultat

Västmanlands sjukhus (VS) kan kort summera 2019 inom de väsentliga perspektiven enligt följande:

- Kvalitet** Medicinkliniken i Västerås placerade sig åter igen i topp i Swedehearts kvalitetsutmärkelse för bästa hjärtsjukvård. Den här gången på andra plats efter att tre år i rad varit nummer 1. Västmanland sjukhus Köping är återigen en av landets fem strokeenheter som har bäst resultat enligt riksstroke register. Västmanland har en över tid bra position avseende medicinsk kvalitet. Beträffande Socialstyrelsens målnivåer har förvaltningen förbättrat sig något och når måluppfyllnad eller mer i 69 % (tidigare 67 %). Detta bedöms stå sig väl i jämförelse med andra regioner. Västmanland är särskilt stark inom olika cancerområden, hjärta, diabetes och stroke.
- Produktion** Över lag något ökad produktion i jämförelse mot föregående år. Beläggningsgraden fortsatt lägre, 90 % (97 %). Sänkt medelvårdtid. Under hösten förbättrad tillgänglighet.
- Medarbetare** Lägre total sjukfrånvaro. Implementerat en ny arbetstidsmodell, veckoslutstjänst, med goda resultat. Antalet hyrsjuksköterskor har minskat med ett 20-tal. Medarbetarenkät med goda och förbättrade resultat. Fler sökande på våra tjänster.
- Ekonomi** -318,4 mkr. Förbättrat resultat jämfört med föregående år tack vare statsbidrag och målmedvetet arbete med att bromsa kostnadsutvecklingstakten. Ökningstakten för kostnad/DRG-poäng i slutenvård blev 2018 4,4%, att jämföra med 5,5% för övriga länssjukhus i KPP-databasen. Även öppenvården redovisar lägre kostnadsutveckling vilket ger ett totalt DRG-kostnadsläge under riksnittet för länssjukhusen.

Viktiga händelser

Målet med att korta väntetiderna under året uppnåddes med hjälp av den statliga Kömiljarden. Under årets tre sista månader var snittvärdet för nybesök 89,3 %, en förbättring med 13,5 procentenheter jämfört med årets början. Även tillgängligheten för åtgärderna förbättrades, sex procentenheter bättre medelvärde än föregående år.

Tillgängligheten och produktionen skulle varit ännu bättre om inte höstens materialförsörjningsproblematik uppkommit. Stora insatser av alla med arbetare i Regionen gjorde ändå att nödvändiga åtgärder kunde utföras. Dock reducerades produktionen med ca 180 operationer.

Sommaren 2019 fungerade bra gällande patientsäkerhet och arbetsmiljö. Bidragande orsaker till detta bedöms vara tidig planering avseende bemanning/vårdplatser, lyckosam rekrytering av sjuksköterskor, fler ordinarie medarbetare i tjänst, högre läkarkompetens på akuten, minskad sjukfrånvaro och inte minst nya förändrade arbetssätt relaterat till nya utskrivningslagen.

Medicinkliniken tilldelades centrala Patientsäkerhetsteamets utmärkelse, Säkerhetsnålen, för införande av klinikövergripande online utbildningar gällande SKL:s prioriterade riskområden.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Ortopedkliniken elektiva enhet var nominerad till Götapriset och kom bland de tio främsta, verksamheten fick hålla ett podieföredrag på Kunskaps- och kvalitetsmässan.

Reumatologkliniken blev utsedd till Regionens bästa arbetsplats 2019 genom utmärkelsen Solrosen.

Utvecklingsstipendium vård och utbildning 2019 har tilldelats;

- Elektiv ortopedisk enhet, med motivering "Insatsen innebär patientcentrerad vård och välutnyttjade resurser. Det har skapats ett levande och föredömligt kunskapsutbyte mellan patient och vårdpersonal."
- IVA med motivering "Tack vare ett strukturerat arbete där evidens, implementering och utbildning har varit bärande delar har man nått goda resultat med bland annat färre störande ljud och mindre seder."
- Hjärtsektionen med motivering "Arbetet innebär en fin struktur för att få lärandet att fungera över tid, vilket ökar förutsättningarna för att ge en god och säker vård."

Temporära influensaplatser öppnade under vecka tre till tio, som ett led att möta fjolårets hårda belastning, samt att förhindra vidare smittspridning. En åtgärd som varit väldigt uppskattad.

Ögonkliniken har i ett samarbete med Vårdvalsenheten upphandlat ögonsjukvård med extern part i ett samarbetsupplägg som bedöms gynna ögonsjukvårdens utveckling i länet.

Planeringen av nytt akutsjukhus fortsätter enligt plan. Arbetet bedrivs i särskild programorganisation där förvaltningen aktivt deltar.

MR-kamera har installerats på Köpings Sjukhus, vilket kommer innebära ett stort värde för alla patienter som kan undersökas i sitt närområde samt för länets totala MR-kapacitet.

Den nya provtagningsenheten i Västerås är nu i drift. Tillgängligheten har förbättrats genom att provtagningen har flyttats till sjukhusets huvudentré.

Under hösten infördes centralkassa och central journalutlämning, som ett led i den digitala omställningen.

Västmanlands sjukhus sjönk något i Dagens Medicins samlade sjukhusranking, vilket analyseras.

Styrelsen har under året beslutat om kostnadsreducerande åtgärder motsvarande 400 mkr för hela regionen fram till 2022. Sjukhusledningen har gemensamt tagit fram och skickat in förslag som delvis arbetats in i innevarande års budget.

Beslut fattades också i regionstyrelsen angående organisationsöversyn av hela regionen. Från 1 januari 2020 är en samlad hälso- och sjukvårdsorganisation bildad. Den nya förvaltningen kommer att ta fram en åtgärdsplan gällande treårsperioden som presenteras i samband med delårsrapport 1 2020.

Den nya förvaltningen har ett uppdrag att fortsätta konkretisera utvecklingen mot Nära Vård.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Arbetet med verksamhetsplanen

Arbetet med aktiviteter under året enligt förvaltningens verksamhetsplan:

AH-äldre utskrivningsteam

”Utskrivningsteam Äldre” som utgår från Geriatriska kliniken. Aktiviteten syftar till att specialistvården ska vara en brygga mellan sjukhus, primärvård och hemsjukvård och därmed öka tryggheten och minska risken för sjukhusvård och återinläggning. Uppdraget har nu utökats till att gälla även medicinklinikerna i Västerås, Sala och Köping/Fagersta.

Effektivisering av produktionsprocessen

Klinikerna inom produktionsrådet arbetar med ett flerpunktsprogram för att förbättra produktion och tillgänglighet, se rubrik Tillgänglighet och Vårdproduktion. Här noteras väsentligt förbättrad tillgänglighet hösten 2019.

Målbild 2030 – Den somatiska specialistsjukvårdens framtida utveckling

Västmanlands sjukhusvision och målbild är att vara ett stort länssjukhus med hög kompetens och kvalitet, bra service och tillgänglighet samt med innovationskraft, kostnadseffektivitet och samarbetsfokus.

Målbildsdokumentet, som är framtaget gemensamt av hela sjukhusledningen, beskriver en riktning och rörelse utifrån verksamheternas aktuella syn. Innehållet är disponerat utifrån de nationella programområden som just nu håller på att utformas. Profilmråden där förvaltningen bedöms vara starka och kan få en nationell position pekas ut, en koppling görs också till pågående fastighetsutveckling inom regionen.

För att säkra innovationskraft är FoUU aktiviteter givna hörnstenar, arbetet med kunskapsstyrning stödjer intentionen att i alla moment i verksamheten fokusera på kvalitet, dels i det direkta patientarbetet, dels för att vidmakthålla eller förbättra läget för indikatorerna i Öppna jämförelser. För att få kraft i utvecklings- och förändringsarbetet ska de årliga verksamhetsplanerna innehålla aktiviteter och initiativ för att utveckla vården i den önskvärda riktningen, baserat på kunskap och omvärldsanalys.

Planering av nya akutsjukhuset

Under året har berörda verksamheter arbetat fram AFP (Avdelningsfunktionsprogram). Det innebär att verksamheterna bland annat har beskrivit sitt nuläge och målbild för respektive verksamhet. En viktig del i det arbetet har varit att beskriva interna och externa samband som sedan har varit en grund till inplaceringarna i nya vårdbyggnaderna. På de tekniktunga klinikerna (Operationskliniken, Röntgen) har man gjort en kartläggning över all medicinteknisk utrustning och även inventerat om det går att flytta med utrustning till nya vårdbyggnaden eller ej.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Berörda verksamheter har tagit fram en nulägesbeskrivning av de upplevda förutsättningarna i att bedriva framtidens vård i befintliga lokaler. Förutsatt att det sker en verksamhetsutveckling och införande av nya arbetssätt har verksamheterna därefter beskrivit sin målbild och konkretiserat framtida behov. En rad utredningar har genomförts under hösten ex var diskning av endoskop skall ske i Nytt Akutsjukhus Västerås. Projekt Utrustning har genomfört en omfattande kartläggning av det bedömda behovet av utrustning för det nya akutsjukhuset. En av planeringsförutsättningarna är att flytta med så mycket utrustning som möjligt. Inom vissa områden kommer det att ske fördjupade förstudier.

Handlingsplan för digitalisering

Syftet är att underlätta för verksamheten genom enkelhet och effektivitet samt att öka tillgängligheten och göra patienten mer delaktig. Genom att involvera patienten med hjälp av ny digital teknik frigörs tid för direkt patientarbete. Ett stort antal aktiviteter pågår, se rubrik Digitalisering.

Kompetensförsörjning

En viktig fråga och en utmaning för Västmanlands sjukhus är att säkra kompetensförsörjningen inom verksamheten. Under perioden har det varit fokus på bemanningsplanering, hälsosamma arbetstider, veckosluttjänster, kompetensmodeller och ett aktivt arbete med att minska användandet av hyrpersonal.

Effekterna veckosluttjänster har visat sig vara positiva och hållbara över tid. Veckosluttjänster är sedan nov införd i verksamhet och planering. Västmanlands sjukhus minskade den dagliga inhyrningen av sjuksköterskor med drygt 40 %. Utvecklingen bedöms att fortsätt under nästkommande år.

Läkarbemanning akutmottagning

Akutläkarfunktionen har under året analyserats. I ett första steg har hittillsvarande erfarenheter från projekt ute i landet inhämtats och sammanställts. Därefter har en närmare dialog förts med S:t Görans sjukhus. En projektgrupp har arbetat vidare med överväganden och förslag på framtida inriktning som sjukhusledningen har tagit ställning att stå bakom. Ytterligare planering behövs innan ett samlat beslut om igångsättning kan ske.

Kostnadseffektiv verksamhet

Västmanlands sjukhus har fyra år i rad en lägre ökningstakt av DRG-kostnaden än snittet i riket.

Arbetet med aktiviteter för ekonomi i balans fortsätter i enlighet med mål och uppdrag. Fokus under året har varit förvaltningens åtgärdsprogram på 100 mkr, uppföljning bemanningskostnader, KPP samt material och tjänster. Aktiviteter för att bromsa kostnadsutvecklingen har prioriterats vilket har resulterat i bruttokostnadsökningstakt på 3,3%.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Ekonomiskt utfall och kostnadsutveckling

Förvaltningens resultat uppgår till -318,4 mkr en avvikelse mot prognos på +36,6 mkr. En prognos som gjordes redan efter augusti månads utfall. Därav större avvikelser mellan intäkter och kostnader.

71,3 mkr erhöles i statliga medel för Kömiljardsatsningen, vilket var 51 mkr mer än prognos.

-200 mkr redovisades redan i årets förvaltningsplan som en budgeterad avvikelse inom personalkostnader.

Utöver detta har kvarstående bemanningsrelaterade problem för ett antal kliniker påverkat kostnaderna negativt gällande den externt inhyrda personalen.

Den köpta vården avvek kraftigt mot en tidigt fastställd budget, trots att bruttokostnadsökningen inte blev mer än 2,7%.

Den försenade effekten av det regiongemensamma projektet material och tjänster i kombination med ökad produktion och lägre kronkurs ger ett överdrag mot budget.

Läkemedelskostnaderna gav ett överskott mot budget och negativ bruttokostnadsutveckling i och med aktiva byten till biosimilarer, lägre priser på originalpreparat samt kraftiga rabatter på vissa läkemedel. Detta gör att verksamheter inom förvaltningen redovisar olika bilder kring läkemedelskostnaderna vilket ger olika effekter i deras resultaträkningar. Utvecklingen av läkemedelskostnaderna följs noga av de läkemedelsintensiva verksamheterna inom förvaltningen tillsammans med läkemedelsenheten/-kommittén.

Bruttokostnadsutvecklingen justerat för internhandel och Fagersta blev totalt 3,3 %, att jämföra med 5,2 % i december 2018. Till stor del beroende på låg kostnadsutveckling för läkemedel och köpt vård, men även förvaltningens egna lönekostnad bidrog.

Framtidsbedömning

Åldrande befolkning, teknologi- och läkemedels-utveckling, ökade patientkrav samt ett öppnare vårdutbud utgör både utmaningar och möjligheter nu och framgent i sektorn. Framtida kompetensförsörjningar är också en strategiskt viktig fråga.

Centrala trender nationellt är omställningen mot Nära Vård, nationell och regional nivåstrukturering, poliklinisering samt ökad digitalisering.

Hela regionsektorn har givet nuvarande kostnadsutveckling och kommande investeringstakt behov av åtgärder som reducerar och dämpar kostnadsnivån. Detta kommer att kräva nya lösningar, arbetssätt och strukturella ändringar.

Regionen har tagit ett beslut om att 1 januari 2020 samla hälso- och sjukvården i en gemensam förvaltning för att öka närhet och samordning mellan vårdverksamheterna, allt i syfte att underlätta förändringsarbetet.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Identifierade utmaningar

- Kompetensförsörjning - behålla och rekrytera medarbetare med medellång vårdutbildning samt specialistläkare
- Minskat beroende av hyrpersonal
- Medicinskt teknisk utveckling, avancerad diagnostik samt nya dyra läkemedel
- Demografiska utvecklingen med allt fler sjuka äldre
- Samarbete med kommunerna och primärvården
- Fastighetsfrågor - finansiering
- Ökade patientkrav
- Frigöra tid för medverkan i övergripande utvecklingsprojekt såsom nya akutsjukhuset samt upphandlingsprocesser

Den nya Hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete är inriktat på att säkerställa optimalt kapacitetsutnyttjande och en effektiv bemanning anpassad till efterfrågad produktion. Utvecklingen mot Nära Vård är dock av systemkaraktär och måste därigenom hanteras gemensamt med sjukvårdens olika aktörer. Nära Vård kommer utgöra en central del i den handlingsplan som kommer presenteras under våren.

INVÅNARE/PATIENTPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Invånarna ska ha förtroende för VS	Andel inv som har förtroende för sjukhusen (Vårdbarometern)	75%	ÅR	70 %
Följsamhet till screeningsprogram mammografi	Täckningsgrad	85%	ÅR	84 %
Följsamhet till screeningsprogram aorta	Täckningsgrad (Andel screenade % av population) aorta	85%	ÅR	82 %

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

Målet om att 75 % av invånarna ska ha förtroende för sjukhusen i Västmanland nås inte, men är bättre än riket enligt *Hälso- och Sjukvårdsbarometern*. Resultatet för 2019 blev 70 %, medelvärde för riket blev 69 %.

Följsamhet till screeningprogram varierar mellan åren beroende på antalet personer i befolkning som är föremål för screening.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

God, nära och jämlik vård

En viktig strategi i förvaltningens verksamhetsplan är att skapa effektiva vårdkedjor genom fokus på värde för patient.

Patientdelaktighet

Flertalet kliniker fortsätter arbetet med aktiviteter för att säkerställa att intentionerna i Patientlagen följs.

I överenskommelserna "God och nära vård" och "Standardiserade vårdförlopp" ingår konceptet Patientkontrakt. Målet är att främja samordning av vårdinsatser, samverkan mellan vårdaktörer, tillgänglighet och ökad delaktighet för patienter. Många aktiviteter pågår och redovisas under rubrikerna Trygg och effektiv vård, Digitalisering, Nära vård, Vårdutveckling samt i några av nedanstående punkter.

Exempel på aktiviteter som utvecklats och genomförs för att öka patientmedverkan och delaktigheten;

- På Infektionskliniken har man infört "Hälsodagboken" som är ett digitalt verktyg. Här kan patienten själv föra dagbok över sin sjukdom. Uppgifterna ger ett förbättrat underlag för bedömning vid mottagningsbesök. Patienten har också möjlighet att följa sin hälsa över tid, vilket ökar patientdelaktigheten.
- På akutmottagningen i Västerås har patienterna möjlighet att ta del av information via tv skärm i väntrummet, om händelser som påverkar väntetiden t ex stor olycka.
- Barnkliniken har påbörjat ett arbete med "Noll separation" i samband med förlossning, med målsättning att mor och barn ska vårdas tillsammans under hela vårdtiden.
- Barnkliniken har påbörjat arbetet med "Barnanpassad vårdgranskning". Syftet är att säkerställa att målen i Barnkonventionen mäts och utvärderas.
- Den nya provtagningsenheten i Västerås är nu i drift. Tillgängligheten har förbättrats genom att provtagningen har flyttats till sjukhusets huvudentré.
- "Bedsiderapportering" har sedan tidigare införts på Kvinnokliniken och Kirurgkliniken. Nu har även samtliga slutenvårdsavdelningar på Köpings sjukhus infört arbetssättet, vilket innebär att överlämningen vid skiftbyten sker inne på patientrummet. Syftet är att göra patienterna mer delaktiga och säkerställa informationsöverföring.
- Sala sjukhus har utökat sitt samarbete med kommun och primärvård. Bland annat har en gemensam utbildning i personcentrerad vård genomförts för chefer och legitimerad personal.
- Reumatologkliniken arbetar aktivt med att trygga övergången från barn till vuxenreumatologi bland annat genom utökat samarbete med Unga reumatiker (medlemmar i brukarrådet), där ett anpassat informationsmaterial har tagits fram gemensamt.
- "Min vårdplan" på Reumatologen innebär en samlad information som delas ut till patient. Vårdplanen bidrar till att patienten får mer inflytande över sin vård och känner sig trygg och välinformerad.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Förvaltningen har tagit fram en patientenkät där patientupplevelsen återkopplas via surfplatta, detta kan användas som ett komplement till den nationella patientenkäten. På Elektiv Ortopedisk Enhet (EOE) och Rehabiliteringsenheten har man gått ett steg längre genom att samtliga patienter efter operation besvarar en digital enkät, Vinna Matchen, där svaret levereras i realtid.
- Ortopedkliniken ringer patienter efter hemgång från akuta enheten och EOE. Synpunkter från patienter och anhöriga diskuteras på arbetsplatsträffar eller på yrkesprofessionella möten.
- Alla cancerpatienter får samlad information av sin kontaktsjuksköterska via "Min vårdplan" som är en sammanhållen plan som ger stöd och trygghet till patienten under hela vårdprocessen.
- Geriatriken arbetar med rehabiliteringsplaner i dialog med patienten där mål sätts upp och utvärderas. Patienten vet vad hen ska bidra med och har en ansvarig kontakt på kliniken.
- Medicinkliniken i Västerås har under våren haft tema patientsäkerhet på arbetsplatsträffar där vikten av patientdelaktighet tagits upp. Det har belysts hur viktigt det är för patient och anhöriga att få information för att kunna vara delaktig i sin vård.
- MR-kamera har installerats på Köpings Sjukhus, vilket kommer innebära ett stort värde för alla patienter som kan undersökas i sitt närområde samt för länets totala MR-kapacitet.
- Ögonkliniken har tagit fram nytt informationsmaterial till sin barnverksamhet samt deltagit i bildandet av lokal glaukomförening i Västmanland.
- Hörselenheten har ett väl utbyggt samarbete med intresseföreningar med informations- och diskussionsmöten.
- Operationskliniken har tagit fram en informationsbroschyr till barn som ska genomgå operation och tandvård.

Trygg och effektiv vård

- Som ett led i ökad samverkan mellan regionen och länets kommuner har förvaltningen via SKR:s satsning "Patientkontrakt" använt Jönköpingsmodellen "Esther SimLab". Det innebär att vårdcentral, kommun och sjukhus tillsammans med en patientrepresentant går igenom utskrivningsprocessen inklusive Samordnad Individuell Plan (SIP) med hjälp av ett patientfall. Detta arbetssätt ses som framgångsrikt och utvecklande för att få en ökad förståelse för patientens väg genom vården och de olika vårdgivarnas uppdrag och ansvar i vårdens övergångar. Därmed identifieras förbättringsområden. "SimLab Västmanland" under året arrangerats i länets samtliga kommuner, förutom i Västerås.
- En Vårdgarantienhet startade i maj med uppdrag att vägleda patienter samt vara ett administrativt stöd till verksamheterna med väntelistor. Enheten har starkt bidragit till en förbättrad tillgänglighet för länets invånare.
- Förvaltningen samverkar med primärvården och länets kommuner på flera nivåer för att fortsätta utvecklingen i omhändertagandet av patienter med vård- och omsorgsbehov.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- I samband med uppstart av strokemottagning i Sala har avdelningen ändrat rondrutiner och alla professioner rondar dagligen tillsammans. Det har bidragit till förbättrat flöde kring utskrivningsprocessen och bättre teamarbete.
- Strukturerat omhändertagande och utveckling av REUMA Rehab-smärthantering. Strukturerat omhändertagande av personer med reumatisk sjukdom och långvarig smärta trots inaktiv sjukdom.

Inom ramen för specialistvården i Västmanland finns ett inriktningsbeslut att bedriva mer sjukhusvård i öppna och mobila former för vissa patientgrupper, Nära vård. Exempel på aktiviteter är:

- Kirurgkliniken har initierat ett projekt med syfte att poliklinisera nedläggning av stomier, vilket man är först med i Sverige.
- "Utskrivningsteam Äldre" som utgår från Geriatriska kliniken. Aktiviteten syftar till att specialistvården ska vara en brygga mellan sjukhus, primärvård och hemsjukvård och därmed öka tryggheten och minska risken för sjukhusvård och återinläggning. Uppdraget har nu utökats till att gälla även medicinklinikerna i Västerås, Sala och Köping/Fagersta.
- Geriatrik och medicinsk rehabilitering samt Köpings sjukhus fortsätter med mobil strokerehabilitering.
- Dialog pågår för att påbörja ett samarbete mellan Barn-och Onkologkliniken för att bedriva avancerad sjukvård i hemmet för barn.
- Logopedverksamheten finns på BVC
- Ögonkliniken har påbörjat planering för screening av grön starr på äldreboenden.

Hälsoinriktat arbete

Förvaltningen följer regionens övergripande program och har deltagit i gruppintervjuer för att ta fram plan för det fortsatta arbetet.

Samlad bedömning

Patientens möjlighet till delaktighet är en grundförutsättning i organiseringen av modern sjukvård. Förändrade arbetssätt är en förutsättning för att möta sjukvårdens utmaningar, där patientmedverkan är en viktig grundpelare.

Många aktiviteter pågår med fokus på god, nära och jämlik vård.

Ett inriktningsbeslut har tagits i förvaltningen att bedriva mer sjukhusvård i öppna och mobila former för vissa patientgrupper där de mest sjuka, sköra äldre är en sådan prioriterad grupp. Rätt vård till rätt patient i rätt tid ger ökad effektivitet, bättre vård och ökar tryggheten hos den enskilda patienten.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

VERKSAMHET/PROCESSPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
Ökad användning av e-tjänster	Antal verksamheter som har minst en mottagning som erbjuder direkt tidbokning	19/19 mottagningar	Å	18/19
Ledtider i vården ska kortas	Andel pat som väntat högst fyra timmar på akuten	75%	M/D/Å	68%
"	Andel pat som fått vård minst enl vårdgarantin	Besök: 100% Op/Åtg: 100%	M/D/Å	79% 74%
"	Andel pat som får återbesök inom medicinskt måldatum	80%	M/D/Å	56%
Ökad produktivitet inom somatisk slutenvård	Ökningstakt av kostnad/DRG-poäng inom somatisk slutenvård (Kostnad/DRG-poäng, % ökning)	Under länssjukhusgruppens ökningstakt	Å	V-land 4,4% KPP 5,5%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten		M/D/Å	Se Vhtsrapport

Arbetet mot mål och uppdrag – resultat och analys av aktiviteter och indikatorer Kvalitet, Tillgänglighet och Vårdproduktion, Digitalisering, Miljö och Säkerhet

Samtliga mottagningar utom en, erbjuder direkttidbokning. Den mottagning som återstår kommer att införa möjligheten till direkttidbokning under 2020.

Andel patienter som väntat högst 4 timmar på akuten är 68 % vilket är över medianen för riket.

Kvalitet

Västmanland har en över tid bra position avseende medicinsk kvalitet. Beträffande Socialstyrelsens målnivåer har förvaltningen förbättrat sig något och når måluppfyllnad eller mer i 69 % (tidigare 67 %). Detta bedöms stå sig väl i jämförelse med andra regioner. Västmanland är särskilt stark inom olika cancerområden, hjärta, diabetes och stroke.

Kunskapsstyrning

Medicinkliniken i Västerås placerade sig åter igen i topp i Swedehearts kvalitetsutmärkelse för bästa hjärtsjukvård. Den här gången på andra plats efter att tre år i rad varit nummer 1.

Västmanland sjukhus Köping är återigen en av landets fem strokeenheter som har bäst resultat enligt riksstrokes register.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Etableringen av strukturen för kunskapsstyrning fortgår inom Västmanlands sjukhus. Målet är att allt arbete som utförs bidrar till mer god, jämlik och kunskapsbaserad vård. Både invånare och hälso- och sjukvårdens personal ska vara trygga med att bästa tillgängliga kunskap används i varje möte.

Västmanlands sjukhus representerar sjukvårdsregionen i tre nationella programområden (endokrina sjukdomar, mag- och tarmsjukdomar, medicinsk diagnostik).

Under våren höll förvaltningen ett seminarium för förvaltningens samtliga ledningsgrupper med syfte att sprida och öka kunskapen kring Målbild 2030.

Regeringen och SKR har ingått en ny överenskommelse om standardiserade vårdförlopp för jämlik och effektiv vård med god kvalitet. Överenskommelsen innebär att standardiserade vårdförlopp kommer införas för flera sjukdomsområden. Följande områden ska vara implementerade under 2020; hjärtsvikt, höftartros, KOL, kritisk benischemi, reumatoid artrit, schizofreni, sepsis, stroke, demenssjukdomar och osteoporos.

Nationella riktlinjer

Regionstyrelsen har beslutat att ställa sig bakom Samverkansnämndens rekommendation gällande Nationella riktlinjer för stroke, levnadsvanor och schizofreni. Kartläggningsarbete och prioritering av åtgärder pågår. Regionstyrelsen har godkänt gapanalyser för epilepsi, endometrios och psoriasis.

Cancerplanen

Regionstyrelsen har beslutat att ställa sig bakom den sjukvårdsregionala cancerplanen. Lokala åtgärder för att uppnå målen i en lokal plan har antagits av Regionalt Cancer Centrum (RCC).

Ett omfattande område är standardiserade vårdförlopp inom cancer (SVF). Det finns 31 diagnosinriktade SVF. Arbetet som utgår från en nationell överenskommelse mellan staten och SKR som kommer att utvärderas år 2020, ett av målen är att 80 % av cancerpatienterna ska ha fått vård inom respektive måldatum per SVF.

Patientsäkerhet

Ett av kvalitetsmålen för Västmanlands sjukhus är att minska andelen trycksår. Andelen patienter med trycksår på Västmanlands sjukhus har minskat över tid, från total 15,3 procent under 2016 till 12,6 procent 2019. Under 2019 har Västmanlands sjukhus haft temat "Trycksårspreventionens år" med flera olika aktiviteter.

Västmanlands sjukhus har historiskt sett hållit en relativt sett låg frekvens av vårdrelaterade infektioner (VRI), under riksgenomsnittet. En större förekomst uppmättes under 2018 jämfört med 2017. Under 2019 förbättrades resultatet jämfört med föregående år.

Mätning av basala hygienrutiner- och klädregler (BHK) utförs fyra gånger per år. I den nationella mätningen i mars presenterades ett resultat på 72,7 % avseende andel med korrekt i samtliga steg. Över tid mellan åren 2016 - 2019 är andel med korrekt i samtliga hygienrutiner 74,7 och för klädregler 95,5%.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Resultatet ligger strax under snitt i landet. Det varierar stort mellan enheter vilket i vissa fall kan härröra till antalet observerade. På de enheter där målsättning inte nås ska en handlingsplan upprättas.

Antalet negativ händelse/ patientrelaterat har minskat jämfört med tidigare år, 622 avvikelser 2019 jämfört med 1023 år 2017. Mest förekommande är som tidigare år fallincidenter följt av avvikelser kring trycksår och läkemedel. En trolig orsak till minskningen av avvikelser är tidigt insatta preventiva åtgärder.

Förvaltningens målsättning för följsamhet till läkemedelsberättelse på >55 % nås inte, men uppåtgående trend kan ses. Det är stora variationer mellan klinikerna, där åtta klarar målsättningen med god marginal.

Vårdutveckling (Kunskapsstyrning i praktiken)

- En lågtröskelmottagning inklusive sprututbyte för PWID (People Who Inject Drugs) kommer att införas på Infektionskliniken. Det primära syftet är att förhindra smittspridning av blodsmitta som hepatit B, hepatit C och HIV. Deltagarna i programmet ska även erbjudas allmän sjukvård som är organiserad för att möta behoven i gruppen. Vård och behandling för att om möjligt avsluta sitt drogbruk ska ges. En arbetsgrupp för att hitta lämpliga lokaler har bildats där Infektionskliniken, Smittskyddsenheten, PPHV, regionens kommuner samt polisen ingår.
- På Medicinkliniken i Västerås har ett utvecklingsarbete påbörjats med hygienombuden. Obligatoriska online utbildningar om basala hygienrutiner, och spol- och diskdesinfektor har införts för omvårdnadspersonal. Detta har lett till förbättrade resultat i hygienmätningarna.
- Sala sjukhus har startat sjuksköterskeledda mottagningar för stroke- och hjärtsviktpatienter.
- Sala Sjukhus har tillsammans med Ortopedkliniken startat ett snabbspår för övertagande av ortopediska patienter ett exempel är att patienter överförs direkt från akutmottagningen efter ortopedisk bedömning till Sala Sjukhus.
- På sjukhuset i Fagersta pågår ett arbete med att flytta över lämpliga arbetsuppgifter från läkare till andra yrkesgrupper. Exempel stroke- och diabetesmottagning samt öppenvårdsrehabilitering.
- Medicinkliniken i Västerås har bedrivit ett aktivt arbete med journalgranskning i samband med tryckssårsmätningar för att säkerställa kvalitén på dokumentationen. Detta har lett till en kulturförändring och ett förbättrat resultat.
- Lungmottagningen planerar att utbilda primärvården för spirometrikörkort. Hematologsjuksköterskor i länet har startat ett nätverk för att stötta och utveckla verksamheten. Blod-, mag- och tarmavdelningen har satsat på kompetensutveckling inom MB Crohn i samarbete med kirurgen. Samtliga projekt stärker patientsäkerheten och främjar samarbetet mellan klinikerna.
- Planering pågår Operationskliniken för att förbättra patientflödet före planerade operationer. Målet är att identifiera resurskrävande patienter tidigt och därmed använda rätt resurser till de sjukaste patienterna.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Kapacitetsflödesmätning på Ögonkliniken för att effektivisera arbetet och minska patienternas väntetid på kliniken.
- På Operationskliniken har data från postoperativa registreringer i Svenskt Perioperativt Register (SPOR) har analyserats på ingreppsnivå och olika patientgrupper med besvärlig postoperativ smärta samt ofta även illamående har identifierats. Ändringar har implementerats för ingrepp gällande smärtlindring och postoperativt illamående vid tonsilloperationer samt ny smärtlindringsregim via komplicerade galloperationer.
- Kvinnokliniken har arbetat med utbildningar för att minska bristningar vid förlossning. Enligt Vården i siffror har Västerås 1% bristningar (bäst i landet) vid icke instrumentella förlossningar.
- Nya arbetssätt har skapats för omvårdnad av äldre/multisjuka patienter på akutmottagningen i Västerås med syfte att förbättra patientsäkerhet och minska vistelsetiden. Vilket även bekräftas i nationella mätningar där vistelsetid samt tid till första läkarkontakt för patienter över 80 år är bland de lägst i Sverige.
- Utökad sjuksköterskeledd mottagning på Infektionskliniken för följande diagnoser; HIV, hepatit, tuberkulos, immunbrist, MRB (multiresistenta bakterier) smittspårning samt vaccinationer.
- Kirurgkliniken har rekryterat och anställt den första NP (Nurse Practitioner) i Västmanland. En specialistsjuksköterska som på delegation utför legitimerade läkaruppgifter.

Tillgänglighet och vårdproduktion

Höstens målinriktade arbete med att förbättra tillgänglighetsvärdena för både nybesök och åtgärder/operationer har visat sig mycket lyckat och förutom klinikernas stora engagemang har Regionens nystartade vårdgarantienhet bidragit starkt till utvecklingen.

Under årets tre sista månader var snittvärdet för nybesöken 89,3% vilket är en förbättring med 13,5 procentenheter i jämförelse mot snittet för årets tre första månader. Klinikerna som visat de största ökningarna under året är Hudkliniken, Ortopedkliniken, Öron-Näs-Halskliniken samt Kirurgkliniken men alla kliniker har varit med och bidragit till det fina resultatet. Med de höga värdena har Region Västmanland funnits med bland topp sex i jämförelse mot andra regioner under de avslutande månaderna av året och efter december är vi sex procentenheter bättre än riksgenomsnittet.

Inom åtgärderna/operationerna förbättrades också vårdgarantivärdet under hösten. Tyvärr påverkades operationsverksamheten i samband med materialförsörjningsproblemen vilket gjorde att förbättringstrenden avmattades. Trots detta visar medelvärdet för året en förbättring med sex procentenheter i jämförelse mot föregående år. Den största framgångsfaktorn är givetvis operationskliniken förbättrade kapacitet men flera kliniker har även jobbat aktivt med att se över sina väntelistor tillsammans med vårdgarantienheten. Vid jämförelse mot andra regioner ligger Västmanland tre procentenheter över riksgenomsnittet och vi placerar oss som nummer 8 av 21 regioner.

När det gäller återbesök inom medicinskt måldatum hamnar årsmedelvärdet på 56% vilket är i nivå med föregående år, dock en bit från målvärdet 80 %.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Antalet färdigbehandlade patienter inom 4 timmar på akutmottagningarna förbättrades ytterligare lite under detta året och hamnade på 68%.

Inflödet av remisser visar en minskning med 1,5 % exkl. Fagersta vid jämförelse med föregående år.

Antalet läkarbesök 2019 visar en minskning med 0,5 % i jämförelse mot föregående år när Fagersta har exkluderats. Bristen på specialister men framförallt minskningen av de akuta besöken är den största orsaken. Tittar man på de akuta besöken har dessa minskat med 2,7 % och här är det framförallt Barn- och Ungdomskliniken samt Kirurgkliniken som minskat mest. På Barn- och Ungdomskliniken har en större volym flyttats från läkare till sjuksköterskor. När det gäller läkarbesöken totalt har Ortopedkliniken ökat mest med 1 079 fler besök medan Ögonkliniken minskat mest med 1 500 färre besök. Ögonklinikens minskning beror på bristen på specialister.

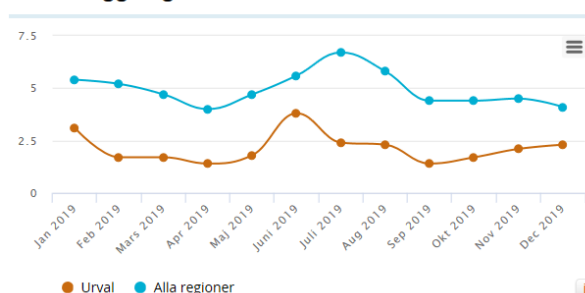
Sjukvårdande behandling visar en ökning med 2,8 % exkl. Fagersta. De största ökningarna finns på Öron-Näs-Halskliniken, Medicinkliniken, Kvinnokliniken samt Barn- och ungdomskliniken. Tillsammans har de haft 6 097 fler besök i år i jämförelse mot 2018. En av orsakerna till ökningen är överföring av läkaruppgifter till andra yrkeskategorier.

Det totala operationsutfallet visar en ökning med 1,5 % i jämförelse mot föregående år. Fördelat på de olika vårdformerna har de klinikegna ökat med 2,7 % och slutenvårdsoperationerna med 2,1 %. De dagkirurgiska har minskat med 3,0 %.

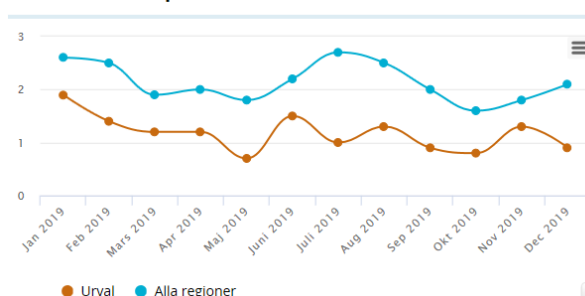
Om Fagersta räknas bort från slutenvårdsuppföljningen har vårdtillfällena ökat med 1,3 % och vård dagarna minskat med 4,1 % i jämförelse mot 2018. Effekten av detta syns både på medelvårdtiden som sjunkit från 5,4 dagar till 5,1 dagar och belägningsgraden som ligger på 90 % vilket är en minskning med sju procentenheter mot föregående år.

Under 2019 har även antalet överbeläggningar minskat med 58% och de utlokaliserade med 23% i jämförelse mot 2018. Dessa förbättringar syns även tydligt när Västmanland jämförs mot övriga Regioner i Sverige, se diagram nedan.

Överbeläggning



Utlokaliserade patienter

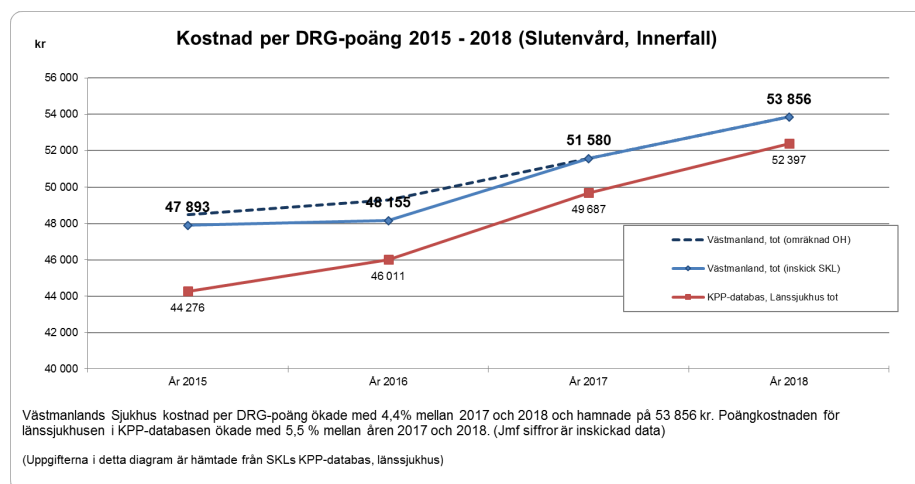


Förklaringarna till de förbättrade värdena inom slutenvården kan till största delen härledas till en lindrigare influensaperiod, en gynnsam sommar och att projektet "Samverkan vid utskrivning" gett god effekt och färre utskrivningsklara patienter finns kvar inom slutenvården. En annan viktig orsak är att antalet disponibla vårdplatser har ökat under året.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

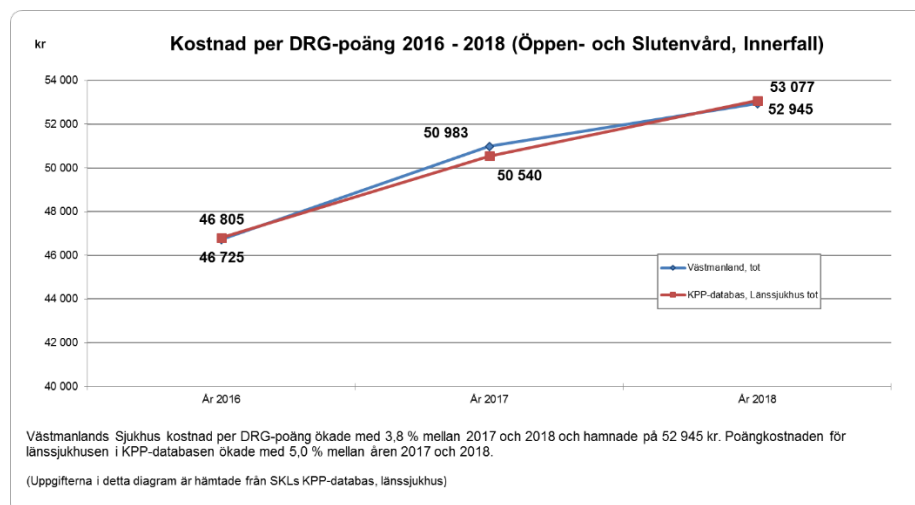
Följsamheten till lagda produktionsplaner blev detta året något lägre när det gäller läkarbesöken. Vid årets slut låg 11 av 17 kliniker inom det godkända målvärdet. Orsaker till att målvärdet inte uppnåddes fullt ut var framförallt färre akuta besök (vilket kan anses positivt) och brist på specialister. För operationerna klarade 4 av 7 kliniker målvärdet.

Ökad produktivitet inom somatisk slutenvård



Förvaltningens kostnad per DRG-poäng ökade med 4,4 % mellan 2017 och 2018 och är nu 53,9 tkr. Kostnadsökningen i den nationella KPP-databasen var 5,5 % under samma period. Därmed har förvaltningen för fjärde året i rad uppnått målet, att ökningstakten inte ska överstiga snittet för länsjukhusgruppen enligt mätningar i SKL:s nationella KPP-databas. Ett genomsnittligt vårdtillfälle 2018 kostar ca 57 tkr.

Sammanvägt öppenvård och slutenvård ger förutom en lägre kostnadsutveckling även ett lägre kostnadsläge än rikssnittet per producerad DRG-poäng. Se diagram.



Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Digitalisering

Förvaltningen har tagit fram en digital handlingsplan som harmoniserar med den regionövergripande. Flera av aktiviteterna har genomförts i samarbete med PPHV. Under året har förvaltningen haft fokus på följande fyra områden:

- Förutsättningsteknik och framtidsspaning
- Digital kommunikation med patient
- Effektiv och strukturerad dokumentation och registrering i Cosmic
- Minskade resor och effektivare mötesformer

Syftet är att underlätta för verksamheten genom enkelhet och effektivitet samt att öka tillgängligheten och göra patienten mer delaktig. Förändrade arbetssätt med stöd av digital teknik behöver göras systematiskt och över tid. En förutsättning är också att IT-systemen är användarvänliga och kan stötta processer utan att skapa mer administration. I kombination med väl fungerande teknik så är det användarnära stödet i verksamheten under förändringsarbetet ytterst viktigt. Det finns fortfarande utvecklingspotential i samarbetet med verksamhets- och IT-nära förvaltning.

Många kliniker har aktivt deltagit i handlingsplanens aktiviteter och intresset ökar. Deltagande/inflytande från verksamheten har förstärkts under året. Vid införande av nya IT-verktyg skall nyttorealiserings och effekthemtagning beräknas. Här finns förbättringspotential då det fortfarande blivit mycket fokus på test av teknisk funktionalitet och brist på verksamhetsutvecklingsarbete och förändring av arbetssätt i projekten.

Miljö

I mars genomfördes en extern miljörevision. Från Västmanlands sjukhus deltog Medicinsk teknik, Kirurgkliniken och Västmanlands sjukhusledningsgrupp.

Arbetet med att utbilda chefer och kemikalieombud i att göra riskbedömningar i kemikaliehanteringssystemet Klara fortgår.

Under 2019 har Infektionskliniken har utökat konsultverksamheten och antibiotikaronderna.

En DUVA-rapport har även tagits för antibiotikaförskrivningen, som gör det möjligt att inom sjukhusvården följa förskrivningen som recept/1000 invånare och DDD/1000 invånare samt förändring mot föregående tolv månadersperiod. Resultaten för Västmanlands sjukhus visar att andelen recept/1000 inv. har minskat med 1,24 procent i jämförelse mot föregående tolv månadersperiod. Däremot har andelen DDD/1000 inv. ökat något, med 0,92 procent. Förvaltningen har hittills inte kunnat se någon nedgång i användningen av antibiotika vilket sannolikt beror på flera faktorer;

- Västmanland har inte ett fungerande infektionsverktyg där vi kan följa antalet givna antibiotikadoser utan förbrukningsdata likställs med beställda antibiotika.
- Vad som rekommenderas som dygnsdos antibiotika har ökat över tid, det vill säga man ger i dag högre doser jämfört med tidigare, vilket inte ska tolkas som att antibiotikaanvändningen ökar.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

I arbetet med cirkulära materialflöden har en minskningslista för Region Västmanland tagits fram och publicerats. Förvaltningen har även deltagit i arbetet kring en central möbelpool.

För att underlätta uppföljningen av så kallad miljöprestanda har Region Västmanland upphandlat ett uppföljningsverktyg, Position Green, dit Västmanlands sjukhus rapporterar in.

Vidare bidrar förvaltningens arbete med digitalisering till minskad negativ miljöpåverkan genom bland annat minskade transporter, som är ett av de fyra fokusområden som beskrivits ovan.

Säkerhet

Förvaltningen har arbetat aktivt tillsammans med Juridik och säkerhet på regionnivå, för att utveckla ett systematiskt arbetssätt för att kunna hantera högriskpatienter som kommer in till framförallt akutsjukvården. Arbetsnamnet då vården höjer sin beredskap och förmåga i säkerhets- och trygghetsarbetet vid dessa händelser är "säkert sjukhus". Idag hanteras högriskpatienter via ett fungerande internt gemensamt arbete mellan olika professioner, tillsammans med vår bevakningsleverantör och med externa myndigheter som exempelvis polisen och kriminalvården.

Västerås sjukhus hade totalt under 2019 gått upp i "säkert sjukhus" vid 13 tillfällen. Om man ser till åren 2015–2018 ligger genomsnittet på sex tillfällen per år.

Åtgärder

Patientsäkerhet

- För att öka den medicinska kvaliteten, förbättra patientsäkerheten, spara resurser och i förlängningen minska utvecklingen av resistent bakterier har infektionskliniken infört antibiotikaronder på ett flertal slutenvårdskliniker. I praktiken går det till så att alla patienter som står på antibiotika går igenom av infektionsläkare enligt ett särskilt protokoll. Evidens finns för att antibiotikaronder är det mest effektiva sättet att optimera användandet av antibiotika. En utvärdering kommer presenteras framöver.
- I förvaltningens verksamhetsplan för 2019 följs kontinuerligt utfallet för basala hygienrutiner, trycksår och andel utskrivna patienter med läkemedelsberättelse på Sjukhusledningen.
- Aktiviteter utifrån "Trycksårpreventionsåret", till exempel information till chefer, föreläsningar för trycksårombud. En samverkansgrupp för trycksårprevention har bildats. En revidering och uppdatering är gjord av E-utbildning inom vårdpreventivt arbetssätt. En inventering av befintligt madrassinnehav har resulterat i inköp av nya förebyggande madrasser med ökad funktion på många enheter.
- Arbetet med förbättrad omvårdnadsdokumentation fortgår ex. obligatorisk notering av trycksår vid in- och utskrivning. Detta för att få ökad kännedom om när trycksår uppkommer. Journalgranskningar är också en bidragande faktor till att identifiera behov av att vidta omvårdnadsåtgärder och systematisera dokumentationen

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Krav på handlingsplan för hygienförbättringar vid resultat under målnivå, dialog med verksamheter och hygiensjuksköterskor samt ny uppdragsbeskrivning för hygienombud.
- En ny och reviderad instruktion är framtagen för "Gröna Korset" (en strukturerad arbetsmetodik) som är en visuell, systematisk arbetsmetod för identifiering och visualisering av vårdskada eller risk för vårdskada. Syftet är att minimera vårdskador och säkerställa en god patientsäkerhetskultur. En ny utbildning är framtagen på uppdrag av det Centrala patientsäkerhetsteamet och ges regelbundet på Lärcentrum, som ett stöd till avdelningar som vill ansluta sig. Det är viktigt att involvera patienter, närstående eller vårdnadshavare i patientsäkerhets- och kvalitetsarbete.
- Ett informationsmaterial tagits fram "Din säkerhet på sjukhus". För att ge ytterligare möjlighet för patienten att vara delaktig och medverka till en god och säker vård.
- Temporära influensaplatser öppnades under vecka 3-10 2019, för att minska smittspridning mellan patienter och därmed ge ett minskat behov av överbeläggningar, vilket skulle bidra till att verksamheterna kunde bedriva ordinarie verksamhet med god kvalitet. En slutrapport är gjord som visar med en jämförelse motsvarande period föregående år, ses inom de tre samverkande klinikerna en minskning av belägningsgraden samt även minskning av sjukfrånvaron samt antalet övertidstimmar och en upplevd bättre arbetsmiljö.
- En påtaglig ökad användning av avvikelser som underlag för förbättringsarbeten ses. Det resulterar i förändrade rutiner, metodstöd, instruktioner och handlingsplaner, vilket bidrar till en ökad patientsäkerhet.
- Åtgärder kring läkemedelsberättelser behöver vidtas för att nå målnivå, exempel på detta är att följa resultatet på individnivå för att förbättra följsamheten.
- Ett Sårcentrum har sedan tidigare etablerats. Syftet är att förbättra kvalitén genom att samordna kompetens och resurser som tidigare varit spridd på olika kliniker. Med Sårcentrum får också länet en mottagning som kan leda utvecklingen av sår, erbjuda diagnostik samt inleda behandling som sedan fortgår i primärvården. Primärvården deltar aktivt i centrumet med egna läkare. Personal från kommunerna och primärvården får därmed en expertpanel att tillfråga vilket främjar ökade kunskaper om sårvård. Stora utbildningsinsatser har genomförts i Sårcentrums regi. En uppföljning har genomförts, resultatet kommer presenteras under januari 2020.
- Förvaltningens medicinska sekreterare har genom införande av nytt arbetssätt minskat skrivtiderna vilket säkerställer patientsäkerheten.
- Ortopedkliniken har ett pågående forskningsprojekt för fallförebyggande åtgärder i samarbete med Mälardalens Högskola.
- Medicinsk Teknik har infört teknikronder ute i verksamheten vilket lett till ökad medvetenhet om medicinsk teknik som är viktigt i patientsäkerhetsarbetet. De har även haft stort fokus på förebyggande underhåll vilket är viktigt för att undvika driftsstopp i verksamheten.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Tillgänglighet och Vårdproduktion

Ett intensifierat arbete kommer att fortsätta inom förvaltningen för att säkerställa tillgängligheten både på kort och lång sikt. En del i detta är samarbetet med den nystartade vårdgarantienheten som framför allt stöttar klinikerna med översynen av deras väntelistor samt hjälp att skicka patienter till andra vårdgivare när egen kapacitet inte räcker till.

Planerade och pågående aktiviteter för besök:

- Verksamheter som inte uppnår tillgänglighetsmålet fortsätter att planera och genomföra kvälls- och helgmottagningar för att minska sina köer.
- Samtliga verksamheter skall säkerställa att tillgänglig bokningsbar tid utnyttjas på bästa sätt.
- För de verksamheter som inte uppnår målet genomförs avstämningar för att säkerställa att de åtgärder som planeras ger effekt.
- Samtliga verksamheter skall använda funktionen, medicinsk prioritet när det gäller registrering av återbesök i Cosmic, detta för att redovisningen skall bli tillförlitlig.
- Verksamheterna fortsätter med kompetensöverföringen mellan läkare och andra yrkesgrupper för att få igenom fler besök.
- Kirurgkliniken genomför gastroskopiundersökningar i Sala.
- Säkerställa att väntetidsrapportörernas kompetens och arbetssätt blir enhetligt gällande Cosmic, Duva samt regler för väntetidsrapporteringen. Detta kommer att följas upp regelbundet en gång per termin.
- Översyn av arbetssätt för att säkerställa att fler patienter får komma inom medicinskt måldatum gällande återbesök.

Planerade och pågående åtgärder för operation:

- När den privata verksamheten avslutas på fredagar i Köping finns planer att låta Kirurgkliniken ta över operationsutrymmet.
- Punktinsatser för att operera bort "ryggsäck" med långväntare på Ortopedkliniken och Kirurgkliniken pågår.
- Ta fram riktlinjer för operationsplanering med syfte att maximera nyttjande av operationssal och operationspersonal.

Planerade och pågående övriga åtgärder:

- Verksamheter med brist på specialister fortsätter att säkra upp produktionsbehovet med hyrläkare.
- Översyn av sena återbud gällande besök och åtgärder är planerade.
- Regelbunden genomgång av väntelistor för både besök och åtgärder.
- Omfördelning av vårdplatser för att optimera och effektivisera vårdplatstillgången.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Utveckla ett digitalt verktyg (Real Time Dashboard) för att underlätta läkarnas planering av återbesök.
- En extern samarbetspartner har upphandlats på Ögonkliniken.
- För att uppnå en god tillgänglighet och en effektiv produktion är optimerad kompetensbemanning en förutsättning. De vårdande klinikerna har analyserat och redogjort för hur man avser att optimera samspelet mellan produktion, vårdplatser och bemanning. En systematisk uppföljning av bemanning och ekonomi genomförs en gång per månad med fokus på samsyn, lärande och resultat. Redovisade åtgärder har haft en positiv effekt.

Digitalisering

Aktiviteter med fokus på minskad administration, ökad kvalitet och effekthemtagning som pågått under året:

Förutsättningsteknik och framtidsspaning

- Införande av trådlöst nätverk är ett omfattande arbete som pågår. Projektet kommer att fortgå under våren 2020.
- Slutrapport för utvärdering av Cosmic Nova färdigställd. Sala har fortsatt arbetet på avd. 1 och infört det för AH-teamet. En plan för fortsatt arbete behöver tas fram.
- Fortsatt omvärldsbevakning kring ny teknik. Bland annat studiebesök i Skövde för att titta på deras arbete med patientterminaler.
- För ökad e-hälsakompetens och bra input till förändrade arbetssätt deltog 20 representanter från förvaltningen på eHälsakonferensen Vitalis.
- Drygt hälften av våra kliniker har genomfört IT-ronder under året, flera enheter planeras för 2020.
- Trådlöst nätverk i ambulans för att streama rörliga bilder är under utveckling.
- Integration mellan Cosmic och ambulanssjukvårdens system pågår.
- En viktig förutsättning för omställning till nära vård är en sammanhållen journal och införande pågår både i kommunal hemtjänst och på privata specialistmottagningar.
- Digitalt cytostatikaordinationssystem har införts på onkologen. Planerat införande av systemet på resterande kliniker under 2020.
- Arbete med samlat mediaarkiv fortgår.
- Automatisk överföring från journal till kvalitetsregistret för mammografi kommer att starta Q1 2020.
- Medicinkliniken har drivit arbetet med framtagande av en app som kan användas vid tid- och frekvensstudier vilket medför att digitalt kunna ta fram faktaunderlag vid t ex förändring av arbetssätt.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Digital kommunikation med patient

- Förstudien Digitala kallelser har genomförts och införandeprojekt har påbörjats.
- Ortoped- och lungmottagningen har varit pilot för digitala vårdmöten. Nästa steg är att etablera ett verksamhetsnära stöd för breddinförande.
- Test med digitalt formulär till obesitaspatienter har påbörjats.
- Utbildning och förberedelser inför start av digital "min vårdplan" för cancerpatienter har genomförts.
- Självvincheckningsterminaler är införda på länets sjukhus.
- E-tjänst för ansökan om journalkopior samt ansökan om reseersättning har införts.
- Förberedelser har genomförts för papperslös provtagning och i tester ska genomföras, planerad start Q1 2020.
- 18 av 19 specialistmottagningar erbjuder webbtidbokning i någon form. Det finns behov av utveckling i webbtidbokningstjänsten, inventering har gjorts och dialog pågår med Centrum för Digitalisering.
- Hörselenheten erbjuder audionomservice på distans med inställning av hörapparat via app.
- Ortopedens elektiva enhet erbjuder "Operationskollen", en app med information till patient och anhörig.
- Patienter som genomgått en elektiv protesoperation på ortopedien har möjlighet att skicka bild på operationssår via mobil till sjuksköterska på elektiva enheten för rådgivning.
- Projekt med öppna tidböcker och sms-påminnelser pågår på geriatriken.
- Gravida med diabetes/graviditetsdiabetes kan rapportera sina blodsockervärden digitalt till specialistmödravården.
- Ökat nyttjande av 1177 vårdguidens E-tjänster, antalet invånarkonton i länet ligger nu på drygt 65%.

Effektiv och strukturerad dokumentation och registrering i Cosmic

- Den förvaltningsövergripande "Vårdplansgruppen" har arbetat aktivt med omvårdnadsdokumentationen med syftet att öka patientsäkerheten och effektivisera dokumentationen.
- Förberedande arbete för automatisk överföring av data till kvalitetsregister fortgår.
- Digitala operationsberättelser för galla-, bråck och blindtarmsoperationer har införts på kirurgen vilket minskar administration samt underlättar registrering i kvalitetsregister.
- Pilot för taligenkänning har påbörjats. Aktuella verksamheter är Reumatologkliniken, Akutkliniken samt i primärvården.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Minskade resor och effektivare möten

- Alla kliniker har erhållit skypeutrustning och flera rum har utrustats med nya skärmar så att möten ska kunna genomföras med god kvalitet.
- Installation av utrustning har möjliggjort utökad användning av skype vid enhetschefsmöten, ledningsmöten, konferenser, uppföljningar, operationsplaneringar samt i många olika arbetsmöten med deltagare från såväl länets alla sjukhus samt övriga sjukhus i landet. Möten som annars inte skulle bli av på grund av för mycket restid genomförs vilket ökar delaktigheten.
- Samverkansprojektet "Resfria möten" med Västerås stad fortgår.

Miljö

En dialog förs med verksamheten Hållbarhet kring hur miljöfrågorna ska hanteras i den nya organisationen, där ett förslag finns framtaget för ett bredare tag kring hållbarhetsperspektivet som förutom miljö även inkluderar social hållbarhet.

Säkerhet

Ett antal föreläsningar har genomförts på temat "Hot och Våld" samt brandskydd inklusive praktisk utbildning. Även utrymningsövning har genomförts.

Instruktioner kring högriskpatienter har uppdaterats.

Samlad bedömning

Produktionsplanering på ett sjukhus är extremt komplext. Förbättrad förmåga att optimera samspelet produktion, vårdplatser och bemanning samt digitala verktyg är förutsättningar för en effektiv produktionsplanering. Ett gediget arbete pågår för att både på kort och lång sikt uppnå målet att säkerställa en god tillgänglighet med bibehållen kvalitet.

Arbetet med kunskapsstyrning stödjer intentionen att i alla moment i verksamheten fokusera på kvalitet, dels i det direkta patientarbetet, dels för att vidmakthålla eller förbättra läget för indikatorerna i Öppna jämförelser.

Ökade inslag av hot och kränkningar har blivit mer vanligt bland sjukhusen i Sverige, så även här. Arbetet har intensifierats för att hantera detta.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

MEDARBETARPERSPEKTIV

Perspektivets processmål och löpande uppföljning omfattar följande indikatorer:

Mål	Indikator	Målvärde 2019	Rapporteras	Utfall 2019
VS ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang, HME	<u>77</u>	Å	Enkätresultat jan 2019:
”	Sjukfrånvaro	<u>7</u> %	D/Å	6,8%
Löpande uppföljning	Enligt indikatorer i Verksamhetsrapporten		M/D/Å	Se Vhtsrapport

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

Veckoslutstjänster

Veckoslutstjänst är en tidsbegränsad arbetstidsförläggning där en medarbetare arbetar månadens alla veckoslut; 8-timarspass, fredag-kväll, lördag och söndag. Veckoslutstjänst är ett kompletterande verktyg för slutenvården, att kunna lösa helgbemanningen med befintliga resurser, undersköterskor och sjuksköterskor, med syfte att minskat övertid under helger och användande av hyrpersonal. Veckoslutstjänst infördes på försök under 2019 och efter positiv utvärdering är veckosluttjänster sedan november införd i ordinarie verksamhet och planering.

Kompetensmodellen

Den sedan 2018 implementerade kompetensmodellen för sjuksköterskor, specialistutbildade sjuksköterskor, barnmorskor och röntgensjuksköterskor utvecklades under försommaren tillsammans med Västmanlandssjukhus chefer. Två ytterligare kompetensmodeller, fysioterapeuter och arbetsterapeuter, blev färdigställda och används i verksamheten. Utveckling av kompetensmodell för psykologer och biomedicinska analytiker startades upp under årets sista kvartal

Oberoende hyr

Andelen inhyrda sjuksköterskor i inom Västmanlands sjukhus minskade kraftigt under 2019

Under 2019 minskade Västmanlands sjukhus den dagliga inhyrningen från knappt 60 till ca 36 inhyrda sjuksköterskor. Den största minskningen skedde efter augusti månad

Varje verksamhet som hade inhyrda sjuksköterskor arbetade utifrån egna handlingsplaner och genomförde insatser som passade just dem. Aktiviteterna var olika, men den gemensamma nämnaren var att de handlade om att ”behålla och utveckla” den egna personalen. Till exempel:

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Mer stöttning och ökad chefsnärvaro i det dagliga arbetet.
- Kompetensmodell, för att förtydliga och betona den egna yrkesutvecklingen.
- Bemanningsplanering och taktisk styrning av inhyrda sjuksköterskor
- Veckoslutstjänst

Under våren infördes också gemensamma spelregler kring inhyrda sjuksköterskor, där bland annat en bemanningssjuksköterska som längst kan tjänstgöra 10 veckor inom samma verksamhet. Vi försöker också i så stor utsträckning som möjligt erbjuda våra egna medarbetare mer attraktiva scheman och begränsa inhyrningen till kväll, natt och helg. Sammantaget är vår bedömning att detta bidrar till att det blir mindre attraktivt att arbeta inom bemanningsbranschen.

Nedtrappning inhyrda sjuksköterskor, Västmanlands sjukhus Registerade timmar i Heroma t om dec-2019

Verksamhet	jan-19	dec-19
Akutmottagningen	5	4,5
Infektion	4	2,2
Kirurgkliniken	16	14,2
Köping	6	1,7
Fagersta	6	6,2
Medicin	8	0
Onkologen	4	1,5
Operation	2	1,7
Ortopeden	4	1,7
Röntgen	2	1,4
Sala	0,5	0,4
Urologen	1	0,2
Summa antal bem.ssk	58,5	35,7

Fig. Tabellen grundar sig på stämplade timmar i Heroma som genom formeln ($x \text{ tim}/165$) ger motsvarande antal månadsanställda. För att på så sätt få en bild över "antal inhyrda individer som dagligen används inom våra verksamheter".

Investera för framtiden – IFF

Investera för framtiden (IFF) är samlingsnamnet för regionens utbildningsförmåner till medarbetare som läser utbildningar inom högskolornas kursutbud. Idag erhåller 81 medarbetare inom Västmanlands sjukhus en utbildningsförmån. Övervägande del av medarbetarna med utbildningsförmån består av sjuksköterskor som läser någon form av specialistutbildning. Varje år erbjuds nya möjligheter och under februari internannonserades 44 nya specialistutbildningsplatser. Alla platser tillsattes tyvärr inte; -30 nya specialistutbildningsplatser blev resultatet av 2019 års satsning.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

För göra möjligheten mer känt hos våra medarbetare och öka antalet sökande för 2020 genomfördes flertalet kommunikationsinsatser riktat till chefer och sjuksköterskor.

Sjukfrånvaro

Den totala sjukfrånvaron ligger nu på 6,8 % att jämföra med 7,4 % jämförbar period föregående år. Korttidsfrånvaron under 14 dagar minskar liksom de riktigt långa sjukfallen. Sjuk 15–365 dagar ökar marginellt. Sjukfrånvaron minskar i alla åldersgrupper men vi kan se att sjuktalen bland män ökar medan det minskar för kvinnor.

Åtgärder:

Sjukfrånvaron för Västmanlands sjukhus har under 22 månader i sträck varit på en lägre nivå än föregående år och sjunker. Detta sammanfaller t.ex. med införande av hälsosamma arbetstider.

Satsningen på veckoslutstjänster har inneburit att vi kunnat förebygga/förhindra någon eller ett par sjukskrivningar. Klinikerna jobbar mycket aktivt med de verktyg som vi har att tillgå t.ex. kartläggningssamtal, hälsokorset, hälsoteam m.m. tillsammans med HR och Regionhälsan. Det har också genomförts ett aktivt arbete tillsammans med HR gällande långa sjukskrivningar där flera har kunnat avslutas.

Samlad bedömning:

Det pågår mycket arbete ute i verksamheten för att främja arbetsmiljön och skapa en hälsosam arbetsplats. Om trenden håller i sig är det möjligt för Västmanlands sjukhus att nå regionens gemensamma målsättning om en sjukfrånvaro under 6,0% på årsbasis.

Medarbetarundersökning

Medarbetarundersökningen genomfördes under våren 2019. Resultatet för Västmanlands sjukhus var på många sätt glädjande. Den höga svarsfrekvensen visar på ett stort medarbetarengagemang och samtliga frågeområden visar på en positiv utveckling i jämförelse med föregående mätning.

De utvecklingsområden som finns är framförallt målkvalitet, delaktighet och arbetsrelaterad utmattning. Det bör dock noteras att även dessa områden utvecklas i positiv riktning.

Hållbart medarbetarengagemang, HME, 2019 uppgick till 78,7, att jämföra med 76,6 vid förra mätningen. Även här har samtliga parametrar utvecklats positivt. HME tittar specifikt på frågeområdena ledarskap, motivation och styrning vilka också jämförs med andra kommuner och regioner i Sverige.

81,4% av VS medarbetare uppger att de kan rekommendera Regions Västmanland som arbetsgivare.

Åtgärder:

Fokus på aktiviteterna som planeras i verksamheten berör i första hand delaktighet, ledarskap och målkvalitet. Kopplat till att förvaltningen också jobbar aktivt med att sänka sjukfrånvaron så finns aktiviteter som förväntas påverka såväl sjukfrånvaron som arbetsrelaterad utmattning i positiv riktning. Att

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

fokusera på områdena delaktighet och målkvalitet förväntas också bidra till en positiv påverkan på arbetsrelaterad utmattning.

En aktiv åtgärd för att öka delaktigheten är att alla verksamheter inom förvaltningen uppmanas att arbeta aktivt med implementationen av det nya samverkansavtalet.

Flera ledningsgrupper inom Västmanlands sjukhus har genomgått eller planerar att genomgå det regiongemensamma ledarskapsprogrammet Utvecklande ledarskap.

Utifrån arbetsmiljö i stort så arbetar våra verksamheter mycket med de verktyg som vi har inom Region Västmanland såsom Gröna korset och gröna slingan, kartläggningssamtal, Hälsoteam m.m. Som vi såg i den årliga uppföljningen av Systematiskt arbetsmiljöarbete så använder sig också verksamheterna av Regionhälsan och HR i stor utsträckning för att få hjälp och stöd i detta arbete.

Då utvecklingen generellt är positiv fortsätter verksamheterna att genomföra och uppdatera befintliga handlingsplaner.

Lönerevision Vårdförbundet 2019

Generellt tycker klinikerna att arbetet fungerat bra. På de flesta håll har de gemensamma lönekriterierna implementerats och kompetensmodellen är förankrad i verksamheten. Mer arbete behövs för att få full effekt men Västmanlands sjukhus verksamheter har kommit en bra bit på väg och i det sätt som förvaltningens arbetar ligger vi i framkant bland Sveriges regioner.

Dock måste förvaltningen i framtiden bemöta och hantera de höga förväntningar som det centrala avtalet skapade. För detta finns en handlingsplan inför 2020 års lönerevision.

EKONOMIPERSPEKTIV

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

Arbetet med perspektivets aktiviteter har under året fortskridit i riktning mot målen.

Beskrivning av verksamhetsårets arbete:

- Åtgärdsprogram budget 2019

I budget- och verksamhetsplanarbetet initierades ett arbete med syfte att identifiera och genomföra kostnadsreducerande aktiviteter utan negativ påverkan på kvalitet, säkerhet eller arbetsmiljö. Tillsammans med extern resurs togs åtgärder fram och effekter mättes löpande månadsvis. Förvaltningen upplever att metodiken har fungerat bra, även om förbättringsåtgärder tas med in i projekt Ekonomi i Balans. Effekt kan ses på årets bruttokostnadsökningstakt. På sidan 34–35 redovisas helårsutfallet i sin helhet.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Förbättra ekonomisk uppföljning av bemanningskostnader kopplat till personalplanering och ovanstående åtgärdsprogram

Syftet var att ta fram rapporter som möjliggör en mer detaljerad uppföljning och analys av bemanning och personalplanering än tidigare samt att succesivt kunna följa ekonomiska effekter av optimerad bemanningsplanering och infört åtgärdsprogram. Då all tid i Heroma aktivitetssätt har nu nya rapporter tagits fram för att verksamheten lätt ska kunna matcha plan och utfall. Uppföljningsmöten har skett löpande på kliniknivå med biträdande sjukhuschef, controller och bemanningskoordinator. Utvecklad uppföljningsstruktur inför kommande budgetår är sjuksatt i den nya organisationen. Omfattar även löpande KPP-uppföljning

- Utveckla KPP som ett stöd vid analys av produktion kopplat till ekonomi (samverkan CS och CD)

Målet var att få en ökad förståelse vad som driver kostnader kopplat till produktion och utifrån det agera kostnadseffektivt. Förvaltningen har under ett antal år arbetat med KPP-uppföljning en gång per år och då med nästan två års eftersläpning i data. Nya rapporter kan tas ut med två månaders eftersläpning innehållande aktuella produktionsdata och förkalkylerade kostnader i innevarande års prisnivå. I verksamheternas årsredovisningar har kliniköversikter utifrån de senaste årens KPP-utfall tagits fram och analyserats. Analysen är fortsatt viktig och har belyst problematiken av kalkyluppgbyggnad och patientunderlag i de olika regionerna. Under kommande budgetår planeras KPP lyftas högre upp på agendan, se uppföljningsstruktur i punkten ovan.

- Öka avtalstroheten och effektivisera hanteringen av inköp och beställningar (både eget arbete och delta i det regionövergripande arbetet som initierades hösten 2017.)

Målet med aktiviteten var att öka avtalstroheten och hantera inköp kostnadseffektivt. Handlingsplanen involverade många delar av Regionen men där projektgruppen var ense om att den viktigaste åtgärden var att "fylla butiken", Agresso e-handel. Verksamheten skulle få en gemensam ingång samt att Inköp skulle få lättare att följa upp inköpsbeteenden och möjlighet att stödja nya upphandlingar.

Genomgångar med tio verksamheter har skett löpande under året med ca 40 utbildningstillfällen som varit mycket uppskattade. Många beställare har aldrig fått någon riktig utbildning i verktygen.

Antalet upplagda leverantörer i Agresso har ökat från 51 stycken vid årets början, till 205 stycken vid årets slut. Fler korrekta artiklar och priser är inlagda i systemet, vilket ökar kvaliteten. Även kraftig ökning av beställningar i Agresso kan ses under året. En regiongemensam analys av fortsatt effektivisering av inköpsprocessen kommer att göras löpande i samarbete med flera förvaltningar.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Samtliga aktiviteter bedöms ha fortsatt relevans. I 2020 års förvaltningsplan kvarstår som aktivitet:

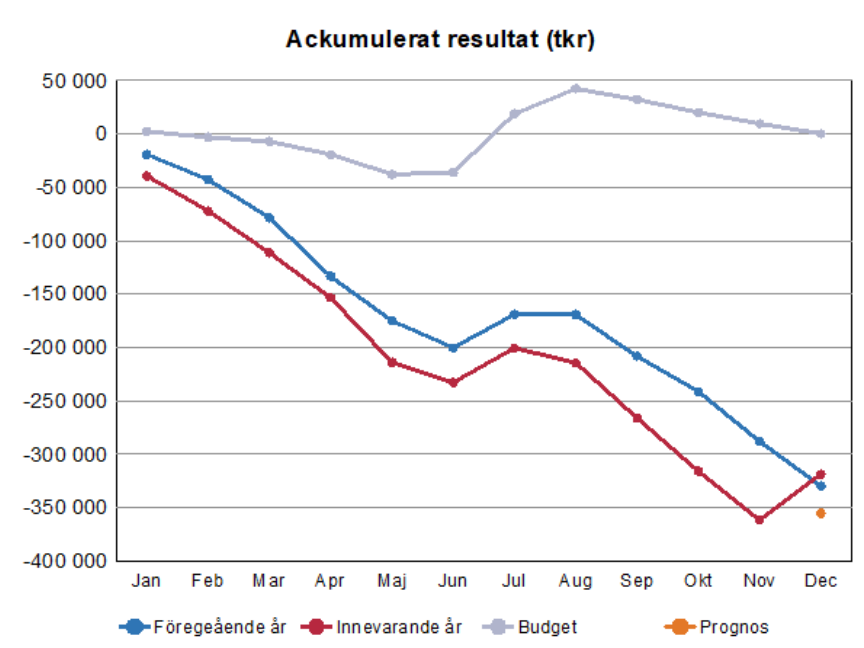
- Stödja och genomföra Ekonomi i Balans (ersätter åtgärdsprogram Västmanlands sjukhus åtgärdsprogram)
- Ekonomisk uppföljning, med fokus på personalkostnader
- Utveckla KPP

Utöver dessa kommer åtgärdsplan för Ekonomi i Balans tas fram i samband med delårsrapport 1.

Ekonomisk uppföljning

Periodens resultat och helårsprognos – översikt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat för året är – 318,4 mkr.



Förvaltningens ekonomiska läge kan utifrån nedanstående analyser summeras enligt följande

- Underskott mot budget enligt förvaltningsplanen, -200 mkr.
- Målet om oberoende hyr kvarstår och antalet externt inhyrda sjuksköterskor har reducerats med ca 20 personer. Vi årets slut kvarstår några tjänster för att uppnå ett oberoende. I och med försening i projektet fortsätter den externt inhyrda personalen belasta resultatet.
- Under året ar ett stort antal patienter krävt extravak, vilket medfört ökade kostnader.
- Utebliven fakturering gentemot kommunerna för medicinskt färdigbehandlade patienter fortsätter påverka resultatet jämfört med föregående år.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Ökad produktion i kombination med försenad effekt av inköpsprojekt ger ökade kostnader för material och tjänster.
- Merkostnader i tid och material genom materialbristen som uppstod under hösten.
- Flera, på senare tid godkända läkemedel, har fått nya indikationer och nya läkemedel med mycket goda behandlingsresultat har också introducerats, vilket givet ökade kostnader. Kraftiga rabatter för enstaka läkemedel har motverkat denna utveckling, vilket har bidragit till negativ kostnadsutveckling under året.
- Fortsatt hög kostnadsutveckling för köpt högspecialiserad vård och akutvård. Stockholmssjukhusen har eget DRG-pris som har höjts mer än de 2,9 % som Samverkansnämnden i Uppsala-Örebro sjukvårdsregion fastslog inför 2019. Då till exempel vissa barnkirurgiska diagnoser genom nationellt uppdrag utförs på Karolinska universitetssjukhuset i stället för i Uppsala, ses en förflyttning av kostnaden.
- Köpta operationer i vårdgarantisatsning, främst inom Ortopedi och Ögonsjukdomar, totalt -9,0 mkr mot budget
- Kostnadsutvecklingen för valfrihetsvård i öppenvård redovisas till +16 % per sista november (decemberstatistik ej klar). Påverkansmöjligheten är mycket liten och de flesta av patienterna passerar inte genom sjukhusets verksamhet alls. Genom ökad tillgänglighet och hög kvalitet bedrivs arbete för att reducera denna kostnad.
- Fortsatt ökande kostnader för patienter som vårdas i hemmet enligt avtal om kvalificerad tillsyn med kommuner inom länet, +26 %.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Intäkts- och bruttokostnadsutveckling och utfall i relation till budget, ej justerat för Fagersta

Intäkter	Förändring intäkter jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av intäkter, Minus: Minskning)	Förändring intäkter jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Regionersättning	147,5	3,6%	0,0
Extra regionersättning utöver ram	36,0	71,6%	84,0
Övriga intäktsförändringar	-8,5	-1,7%	-19,2
Totalt intäkter	175,0	3,7%	64,8

Kostnader	Förändring kostnader jmf fg år, mkr. (Plus: Ökning av kostnader, Minus: Minskning)	Förändring kostnader jmf fg år, procent. (Plus: Proc ökning, Minus: Proc minskning)	Avvik mot helårsbudget, mkr. (Plus: Överskott, Minus: Underskott)
Personalkostnader totalt	85,6	3,1%	-285,9
Varav lönekostnader egen personal	59,1	3,3%	-158,0
Varav sociala avgifter	24,1	2,9%	-69,4
Varav övr pers.kostn. egen personal	1,6	3,8%	-6,2
Varav inhyrd personal (int+ext)	0,9	0,8%	-52,2
Köpt vård	16,5	2,7%	-37,8
Varav vårdgaranti	-8,2	-23,2%	-9,0
Varav högspecialiserad vård	24,6	4,3%	-28,8
Läkemedel	-3,7	-0,8%	9,4
Tjänster, material och tekniska hj.medel	25,6	5,6%	-40,2
Övriga kostnader	40,0	5,4%	-28,7
Totalt bruttokostnader	163,9	3,3%	-383,1
Resultatets avvikelse mot budget			-318,4

Förändring arbetad tid	Förändring utfall jmf fg år, timmar	Förändring utfall jmf fg år, procent	Motsv antal årsarbetare
Förändring arbetad tid totalt	29 474	0,5%	17,1
Varav arbetad tid egen personal	39 118	0,7%	22,7
Varav internt inhyrd personal	5 528	8,3%	3,2
Varav externt inhyrd personal	-15 172	-12,0%	-8,8

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- **Intäkter**

Total intäktsförändring jämfört med föregående år är +175 mkr och 3,7 %. Av total intäktsförändring är 64,8 mkr högre än budgeterad nivå.

Den obudgeterade bruttointäktsförändringen beror framför allt på följande händelser:

- Ersättning för statsbidrag avseende Kömiljard 71,3mkr
- Ersättning för statsbidrag avseende Kvinnors hälsa, 3,8 mkr
- Ersättning för statsbidrag avseende SVF Cancer, 7,9 mkr
- Ersättning för statsbidrag avseende SVF cancer extra, 1,0 mkr
- Lägre patientintäkter på grund av färre vård dagar och besök, -3,2 mkr
- Ej uppnådda åtgärdsplaner gällande försäljning av operationer och strålbehandlingar, -4,0 mkr.
- Utebliven fakturering för medicinskt färdigbehandlade patienter, -6,0 mkr
- Vakanser inom Specialisttandvårdskliniken ger lägre intäkter, -5,5 mkr.

- **Kostnader**

Total bruttokostnadsförändring justerat för Fagersta och Utvecklingsenheten jämfört med föregående år är +163,9 mkr och 3,3 %. Av total bruttokostnadsförändring är 383,1 mkr högre än budgeterad kostnadsnivå.

Den obudgeterade bruttokostnadsförändringen beror framför allt på följande händelser:

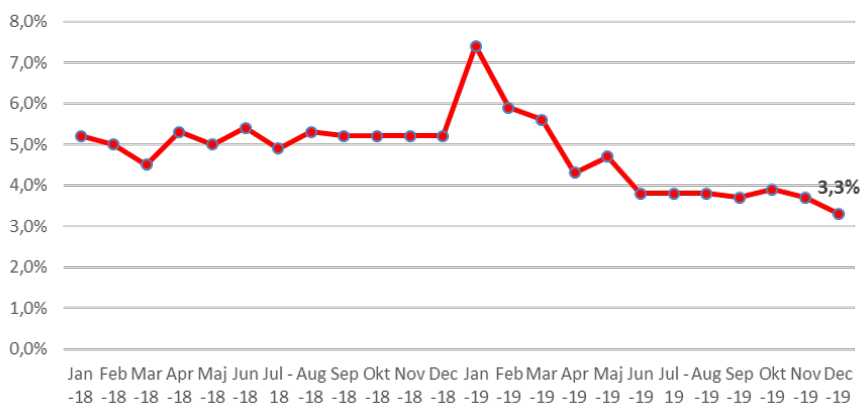
- Avvikelse enligt förvaltningsplan 2019–2021, -200 mkr (lön + sociala avgifter)
- Försenad nedtrappning till ett oberoende av extern inhyrd personal gav obudgeterade kostnader på -40,8 mkr.
- Lägre kostnader för övertid mot föregående år, men ett budgetöverdrag på -13,8 mkr inklusive sociala avgifter
- Ökad arbetad tid till exempel på grund av extravak, anställning på statsbidrag, köp från Resursenhet samt övrig differens mot personalbudget, -31,3 mkr
- Kostnader för köpt vård inklusive vårdgaranti och valfritt vård. -37,8 mkr mot den tidigt fastställda budgeten. Varav köpta vårdgarantiåtgärder -9,0 mkr.
- Ökad produktion i kombination med fördröjd effekt av inköpsprojekt, -32,1 mkr. Vissa merkostnader för externa inköp under perioden med materialbrist, då merparten av kostnadsökningen främst har redovisats i logistikverksamheten.
- Extern diagnostik och nya vårdprogram kräver högre krav på laboratorieanalyser, -8,1 mkr
- Reparationer av medicinteknisk utrustning och förbrukningsmaterial, -10,8 mkr

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- Programvaror och IT-utrustning inom främst diagnostisk verksamhet och operationskliniken, -4,6 mkr
- Nya läkemedel och nya indikationer motverkas av erhållna rabatter, 9,4 mkr.
- Interna tjänster som ej kan mötas av reduceringar inom vården

Bruttokostnadsutveckling har varit fallande under året med ett undantag för maj månad. Sedan juni har ökningstakten inte överstigit 4 % justerat för Fagersta och interna poster. Det är en nivå som förvaltningen inte redovisat sedan 2017. En kombination av åtgärdsprogram och budgetmedvetenhet.

Ack bruttokostnadsutveckling



Bruttokostnadsutvecklingen fördelar sig enligt diagram nedan. Tack vare rabatter på läkemedel inom förmånen har kostnadsutvecklingen gått från +2,9 % i april till att redovisa ett årsvärde på -0,8 %.

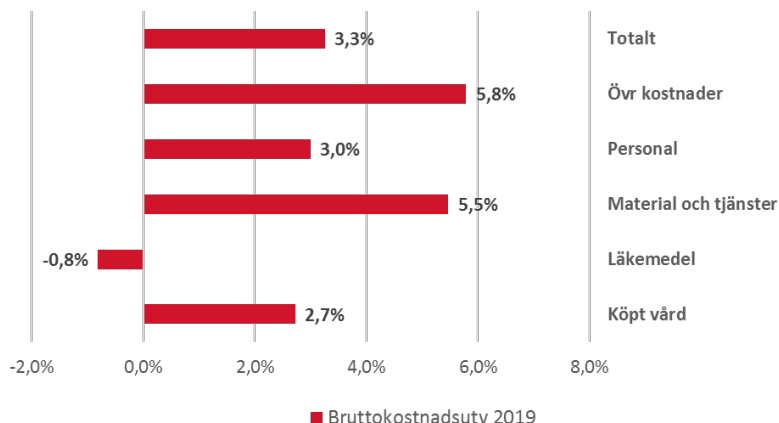
Den relativt höga utvecklingen gällande köpt vård som redovisades i delårsrapport 2 planade ut när den slutliga sammanställningen upprättades. Detta som en effekt av att köp av vårdgarantiåtgärder blev ca -8 mkr lägre än föregående år, samt resurskrävande patienter blev både till antal (-4 st.) och kronor (-6 mkr) lägre än 2018.

I och med ökat antal slutenvårdsoperationer stiger också bruttokostnaden för material och tjänster. Ingen avläsbar effekt av regionövergripande projektet för inköpsprocessen.

Kostnadsökningstakten för övriga kostnader både externa och interna föll inte ut i nivå med plan. Angående kostnadsneutralitet kring de internt köpta tjänsterna pågår en översyn där målsättningen är en överenskommelse under innevarande år.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Justerat för förvaltningsinterna poster och Fagersta



- **Arbetad tid**

Den arbetade tiden har enligt officiella rapporter ökat med 0,5 %, motsvarande +17 årsarbetare. Justerat för tillkommande verksamhet i Fagersta beräknas den till +0,4 % och +13 årsarbetare. Jämförelsen på personalredovisningsgrupp försvåras i och med att ett antal medarbetare i vården klassificerats om till administratörer hösten 2018.

Förändringen består av 19 egna årsarbetare inom förvaltningen, Resursenheten + 3 och externt inhyrd personal -9 årsarbetare.

Övergripande förklaringar till den ökade arbetade tiden är:

- Extravak för svårt sjuka patienter
- Influentaavdelning v 3–10
- Lägre sjukfrånvaro
- Anställningar på statliga medel
- Upplärning
- Vårdgarantisatsningar under hösten

Årets resultat beror framförallt på följande händelser

- Statliga medel för Kömiljard, +71,3 mkr
- Läkemedelsrabatter, +40,1 mkr jämfört med budget
- Enligt skrivning i Förvaltningsplan 2019–2021; ett underskott på -200 mkr kvarstående att hantera. Bedömningen är att realisering av detta underskott utan större strukturella förändringar inte är genomförbart.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

- De bemanningsrelaterade problemen främst inom specialistkompetenser kvarstår med fördröjd effekt, kvarstår negativ avvikelse mot budget, -40,8 mkr.
- Ökad produktion och fördröjd effekt av det regionövergripande projektet gällande material och tjänster, -40,2 mkr
- Mot tidigt fastställd budget avviker prognosen för köpt vård med totalt -37,8 mkr. Detta trots att kostnaderna för externa kostnader för vårdgaranti blev 8 mkr lägre än föregående år.
- Externa och interna övriga verksamhetskostnader ej neutrala med ramkompensation

Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans

Under hösten 2018 påbörjades ett åtgärdsprogram på 100 mkr inom befintlig verksamhet. 80 aktiviteter har följts upp under året.

Utöver verksamhetsnära åtgärdsprogram har parallella delaktiviteter koordinerats via förvaltningsstaben:

- Deltagit i det regionövergripande projektet Ekonomi i balans. Åtgärdsprogram kommer att bifogas delårsrapport 1 2020.
- Organisationsöversyn
- Bemanningskoordinatorer har tillsammans med verksamheterna arbetat med att optimera både kompetens/bemanning och schema. Ingår i löpande produktionsuppföljning.
- Veckoslutstjänstgöring infört under året. Effekt kan ses på lägre kostnader för övertid.
- Digitalisering

Kostnadsnivåsänkande åtgärder 2019

Förvaltningen har delvis uppmätt effekt av de 80 åtgärderna som togs fram inför årets budget. Detta i kombination med ökad produktion och förbättrad tillgänglighet. Det har varit svårt att mäta utfall på insatta aktiviteter i förhållande till övrig kostnadsmassa. Då programmet motsvarar 100 mkr i förhållande till en omsättning på över 5 mdr, motverkas effekten av andra händelser och volymer i verksamheten.

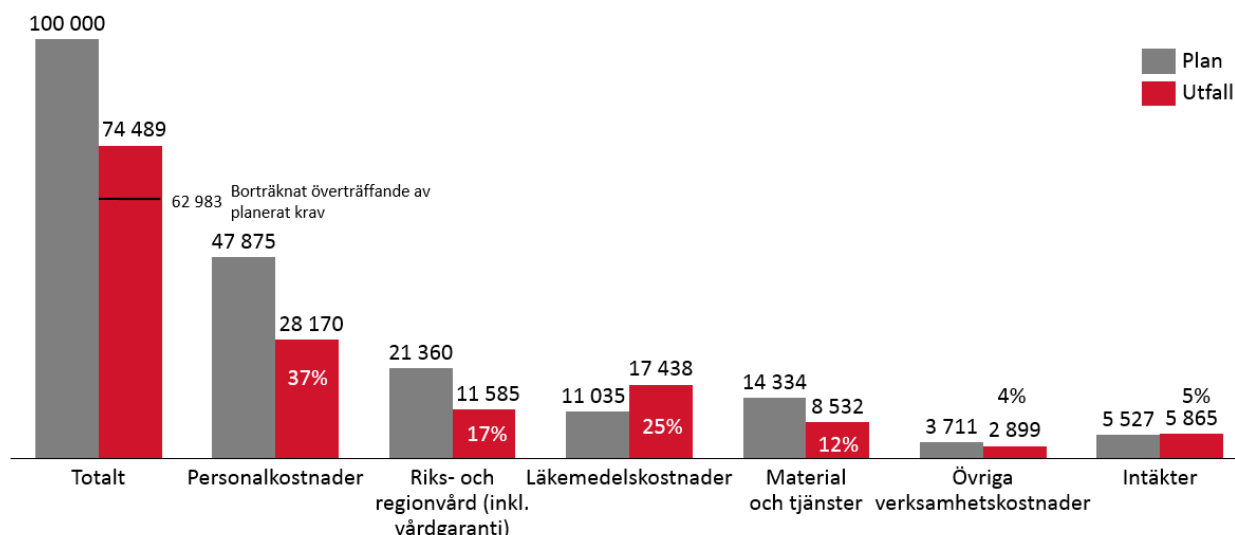
Kostnadsreduktion i relation till föregående år uppgick till 74,5 mkr mot planens 100 mkr. Om överpresterande belopp räknas bort för att kompensera kostnadsökningar som inte visas i planen, uppskattas utfallet till 62,9 mkr.

Förvaltningen har under året sett en fortsatt sjunkande kostnadsutveckling, vilket visar på den kostnadsmedvetenhet som präglar verksamheten.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Åtgärdsprogrammet i sin nuvarande form avslutas i och med årsskiftet. Däremot har uppnådda effekter beaktats i just avslutad budgetprocess.

Effekt åtgärdsprogram 2019



Plan 2019–2022 enligt Kraftsamling Ekonomi i balans

Förvaltningen bedömer att arbetet med ekonomi i balans måste fortgå. Den nya Hälso- och sjukvårdsförvaltningen kommer därför att ta fram en åtgärdsplan gällande kommande treårsperiod som presenteras i samband med delårsrapport 1 år 2020.

Förvaltningen har ett uppdrag att fortsätta konkretisera utvecklingen mot Nära Vård. Detta kommer att utgöra en central del i en sådan handlingsplan. I det arbetet kommer förvaltningen att använda relevanta målbildsdocument.

Områdena som kommer att lyftas i Åtgärdsplanen innefattar såväl sänkta kostnader som ökade intäkter.

Syftet med åtgärdsplanen är att med realism skapa balans mellan verksamhet och dess finansiering. Ett stort arbete har lagts ned i att analysera årets kostnadsutveckling inom samtliga verksamheter.

Bedömningen är att för att lyckas under planperioden behövs både kostnadsdämpande åtgärder samt intäktsförstärkningar.

Första redovisning av Ekonomi i Balans sker i månadsrapport februari 2020.

Årsredovisning 2019 - Förvaltningstotalt VS

Investeringsredovisning

Resultat, analys

Förvaltningen har anskaffat anläggningar för 72,1 mkr under året. De största posterna är 1 st. magnetkamera till Köping 12,3 mkr, 4 st. ambulanser 5,7 mkr, 2 st. LC MS/MS instrument 5,2 mkr samt Skelettlabb 4,1 mkr. Nästkommande år är svårbedömt då ramen är så pass mycket större i den nya förvaltningen. Det finns dock risk för att genom bättre upphandlingsrutiner och effekter av förvaltningens samarbete med inköpsorganisationen kommer 2020 års ram att överskridas då släpet från 2019–2018 effektueras.

Åtgärd

Förvaltningen deltar i regionens övergripande arbete för femårsplaner som kan underlätta påbörjandet av stora upphandlingar. Detta ger bättre samstämmighet och samordning mellan budgetår och verkligt utfall gällande större investeringar.

Projektchef för medicinteknisk utrustning i kommande nytt akutsjukhus är från och med 2020 deltagare i förvaltningens investeringsgrupp. Viktig resurs för att säkerställa att framtida inköp sker i rätt tid utifrån byggplanen.

INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift 2020-03-03

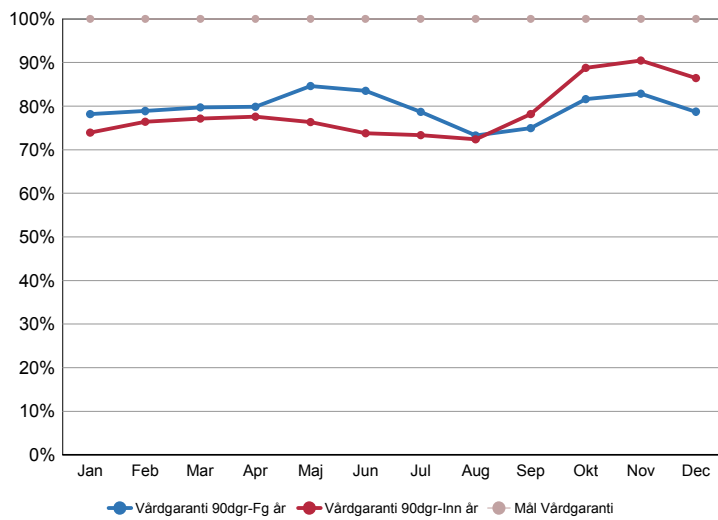
Diarienummer: RV200130

BILAGOR

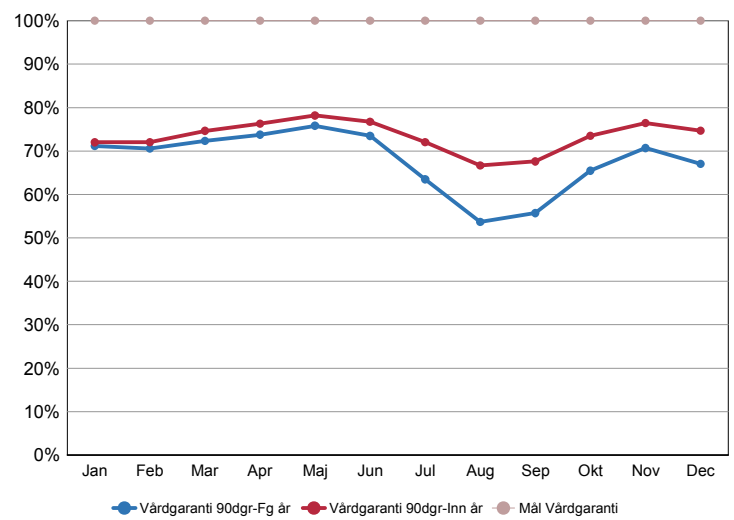
1. Verksamhetsrapport
2. DUVA-bilagor: Resultatrapport, Driftredovisning, Lönekostnader och kostnader, inhyrd personal
3. Investeringsbilaga

Verksamhet/Process

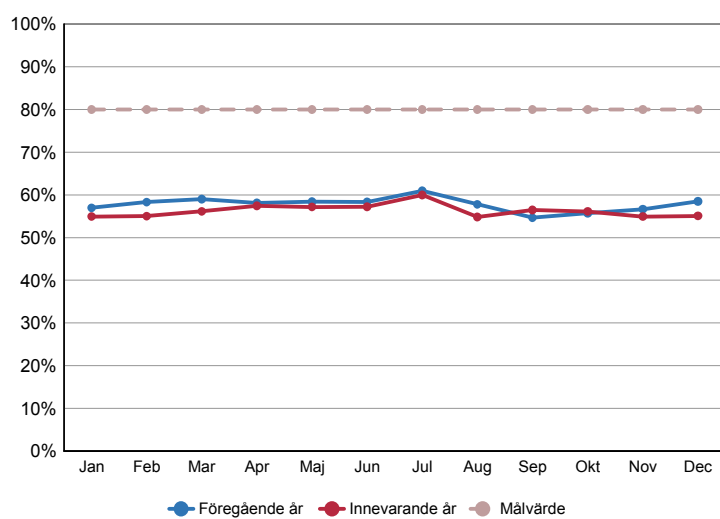
Tillgänglighet Besök



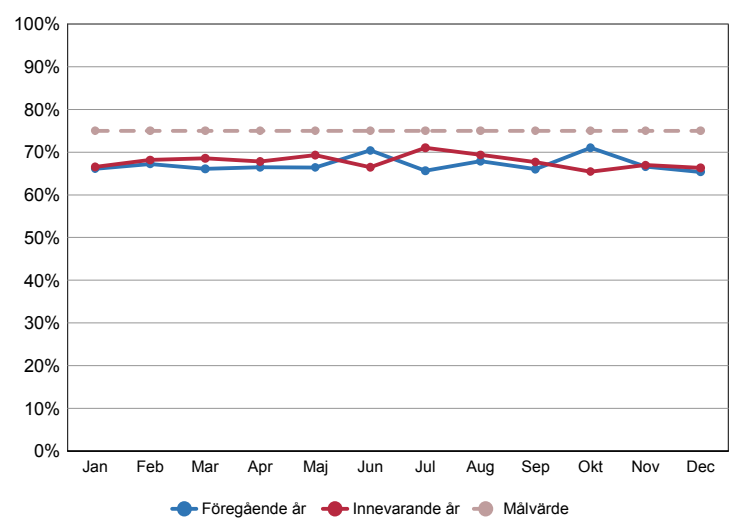
Tillgänglighet Åtgärd



Återbesök inom medicinskt måldatum

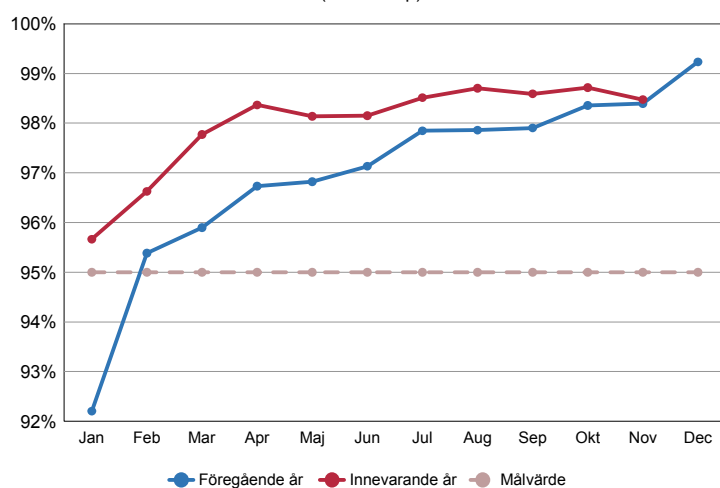


Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



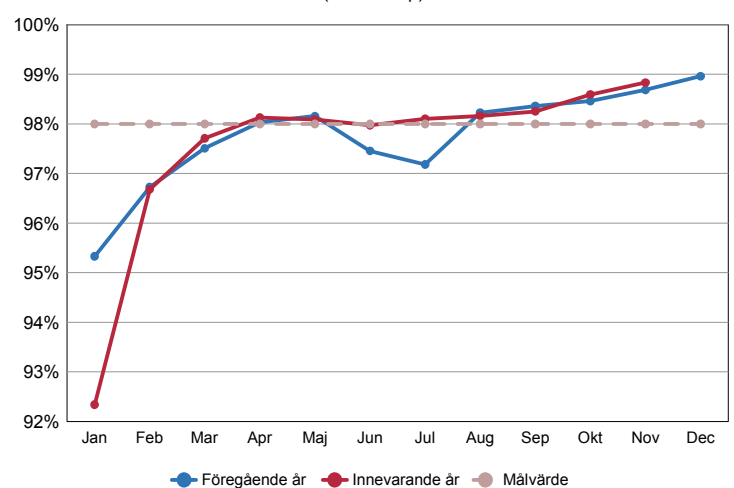
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)



Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

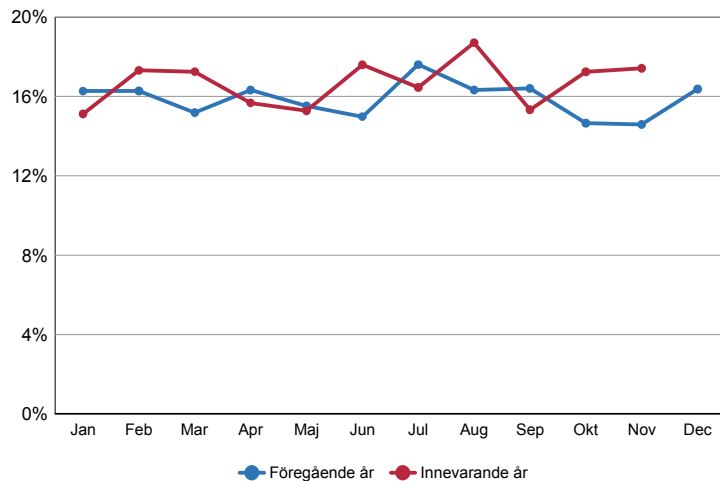
(1 mån släp)



Verksamhet/Process

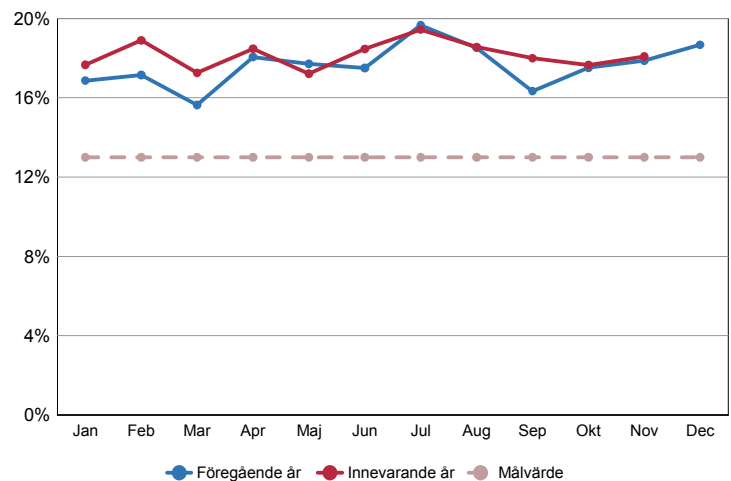
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)

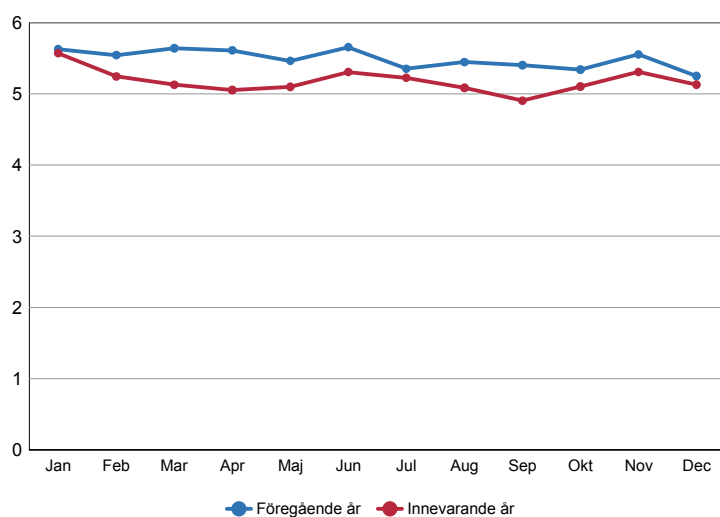


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

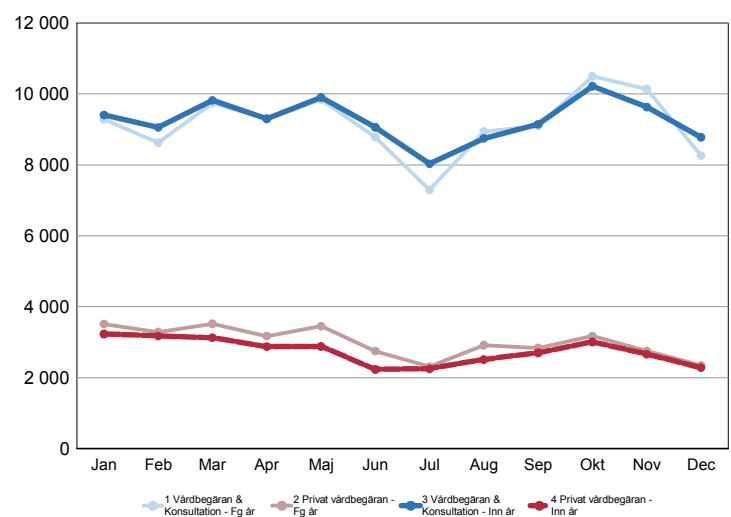
(1 mån släp)



Medelvårdtid (VDG)



Remissinflöde (st)



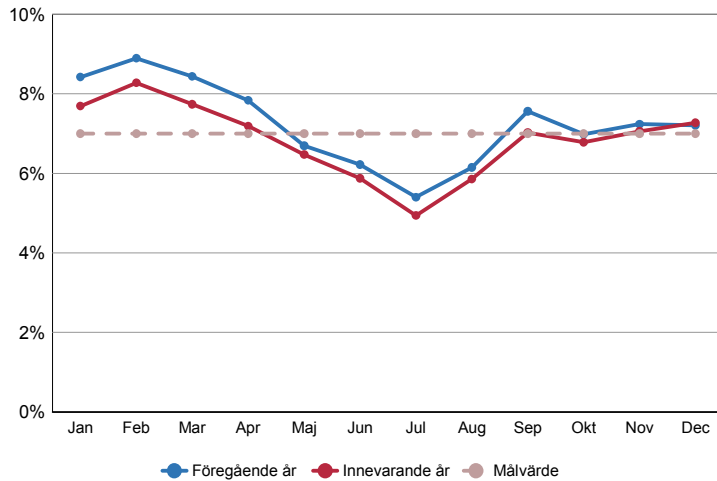
Sammanställning produktion

	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	241 633	253 727	-4,8%	242 757	-0,5%	244 930	253 727	-3,5%	242 757
- Varav akuta besök	78 857	79 249	-0,5%	81 032	-2,7%	78 799	79 249	-0,6%	81 032
Sjukvårdande behandling	267 070	277 183	-3,7%	258 691	3,2%	270 272	277 183	-2,5%	258 691
Vårdtillfällen	37 199	36 856	0,9%	36 611	1,6%	37 111	36 856	0,7%	36 611
Vårddagar exkl perm (utskrivna)	192 687	201 955	-4,6%	201 098	-4,2%	192 325	201 955	-4,8%	201 098
Beläggning 06:00	90			97	-7,2%	0			97
Operationer totalt	26 399	25 884	2,0%	26 013	1,5%	25 778	25 884	-0,4%	26 013
- Varav slutenvårdsoperationer	7 485	7 314	2,3%	7 329	2,1%	7 376	7 314	0,9%	7 329
- Varav dagkirurgi	6 682	7 425	-10,0%	6 888	-3,0%	6 906	7 425	-7,0%	6 888
- Varav klinikegna operationer	12 105	11 145	8,6%	11 791	2,7%	11 496	11 145	3,2%	11 791
Knivtid	14 997			14 378	4,3%	0			14 378
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	53 127			52 600	1,0%	0			57 236
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	21 752			21 693	0,3%	0			23 473
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	31 375			30 907	1,5%	0			33 763

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



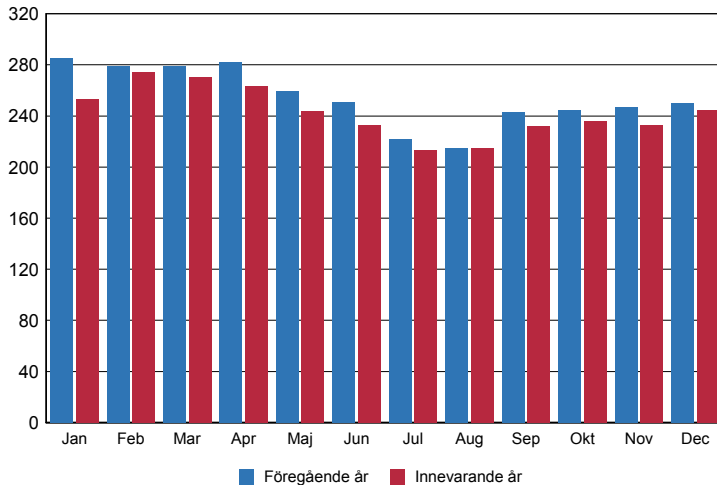
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	7,2	6,8
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,4	3,3
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	36,7	35,4
Män	3,4	3,5
Kvinnor	8,0	7,5
Anställda -29 år	6,3	5,6
Anställda 30-49 år	7,0	6,6
Anställda 50 år-	7,8	7,6

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



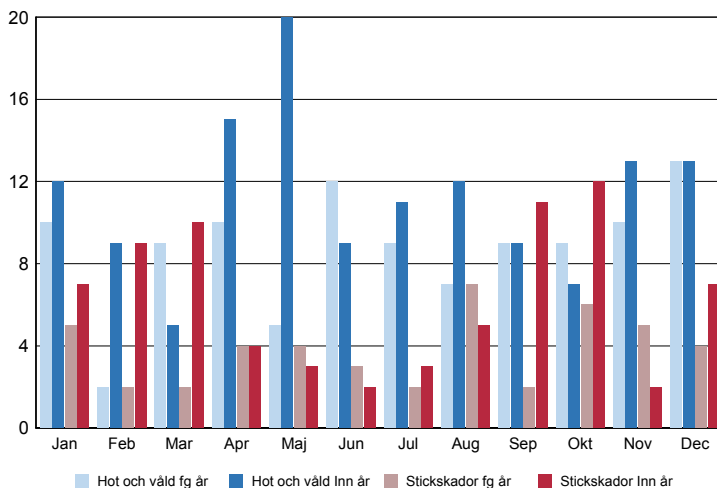
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	936	911
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	748	729

Arbetsmiljöavvikelser (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



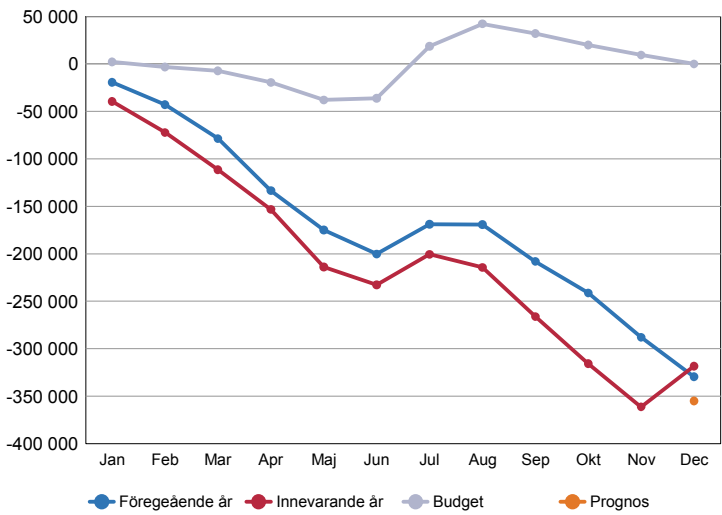
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	299	389
Antal tillbud	260	230
Antal risk/iakttagelse	289	239
Totalt antal	848	858
- varav hot och våld	105	135
- varav stickkador	46	75

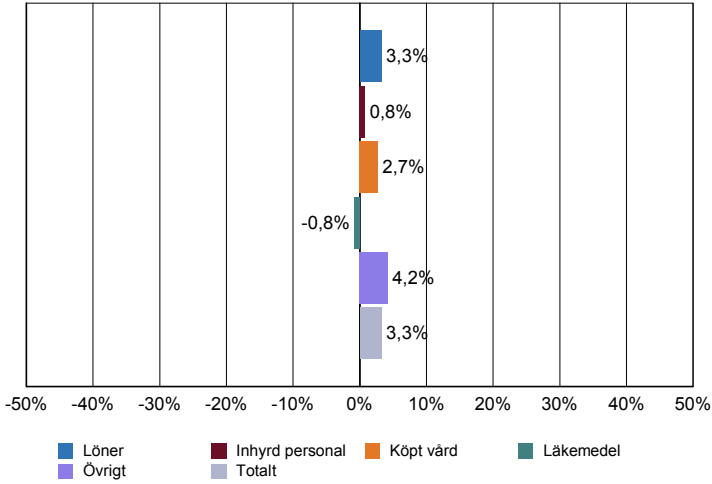
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

(Ack utf/ Ack utf fg år)



Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2

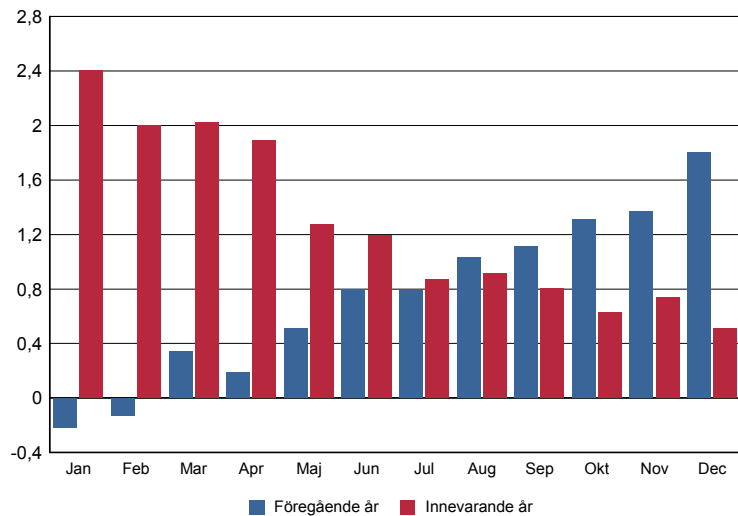
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	59,7	62,9	-3,2	58,7	61,8	62,9	-1,1	58,7	1,0
Ersättning Riksavtal	81,0	91,4	-10,4	86,0	81,9	91,4	-9,5	86,0	-5,0
Regionersättning	4 368,6	4 284,7	84,0	4 185,1	4 307,6	4 284,7	22,9	4 185,1	183,5
Försäljning av tjänster och Övriga intäkter	349,4	355,0	-5,6	353,9	353,4	355,0	-1,7	353,9	-4,5
Summa Intäkter	4 858,8	4 794,0	64,8	4 683,8	4 804,6	4 794,0	10,6	4 683,8	175,0
Kostnader									
Personalkostnader	-2 841,7	-2 555,8	-285,9	-2 756,1	-2 827,8	-2 555,8	-271,9	-2 756,1	-85,6
-Varav inhyrd personal	-112,8	-60,6	-52,2	-111,9	-100,6	-60,6	-40,0	-111,9	-0,9
-Varav övertid/mertid	-63,3	-53,9	-9,4	-72,1	-64,6	-53,9	-10,7	-72,1	8,8
Riks- och regionvård (inkl. vårdgaranti)	-618,8	-581,0	-37,8	-602,3	-625,0	-581,0	-44,0	-602,3	-16,5
Läkemedelskostnader	-454,2	-463,6	9,4	-457,9	-462,2	-463,6	1,4	-457,9	3,7
Material och tjänster	-484,4	-444,3	-40,2	-458,9	-478,7	-444,3	-34,5	-458,9	-25,6
Övriga verksamhetskostnader	-772,8	-743,8	-29,1	-733,0	-760,5	-743,8	-16,8	-733,0	-39,8
Finansiella kostnader	-5,2	-5,6	0,4	-5,1	-5,4	-5,6	0,2	-5,1	-0,2
Summa Kostnader	-5 177,1	-4 794,0	-383,1	-5 013,2	-5 159,6	-4 794,0	-365,6	-5 013,2	-163,9
Resultat	-318,4	0,0	-318,4	-329,4	-355,0	0,0	-355,0	-329,4	11,1

Ekonomi

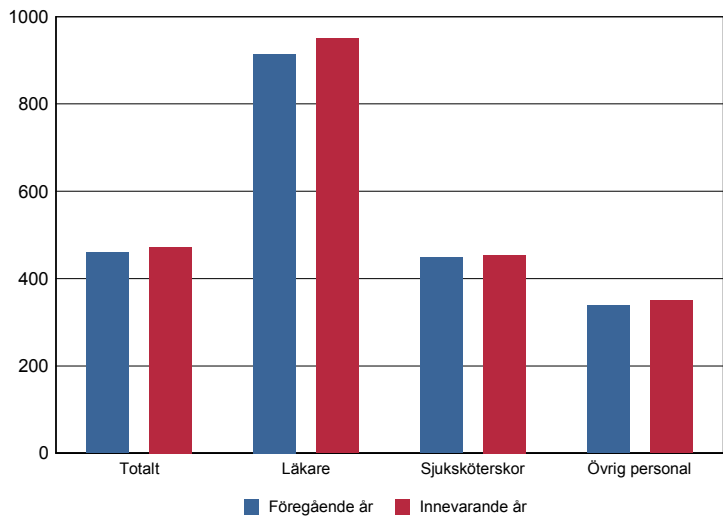
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	5 770 155	5 737 579	32 576	0,57
- varav övertid/mertid	141 185	164 704	-23 520	-14,28
- varav timavlönade	179 571	183 197	-3 626	-1,98
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	0	0	0	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	-1 678	-1 824	147	-8,04
Justering utvecklingsanställda.	-3 162	-7 032	3 870	-55,04
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	111 270	126 442	-15 172	-12,00
- varav läkare	17 814	16 533	1 281	7,75
- varav sjuksköterskor	89 147	105 217	-16 071	-15,27
- varav övriga	4 310	4 692	-382	-8,14
Justering inhyrd personal från resursenheten	72 419	66 891	5 528	8,26
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	5 949 005	5 922 056	26 949	0,46
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-113 137	-115 662	2 525	-2,18
Arbetad tid exkl jour/beredskap	5 835 868	5 806 394	29 474	0,51
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	3 383	3 366	17	0,51

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



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



Belopp i tkr

		Helår				
		Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse 2019
Intäkter	Patientavgifter	58 651	62 906	61 805	59 664	-3 242
	Ersättning enligt avtal	86 037	91 413	81 900	81 022	-10 391
	Försäljning av tjänster	170 371	175 426	176 563	179 110	3 684
	Regionersättning	4 185 126	4 284 660	4 307 560	4 368 649	83 989
	Övriga intäkter	183 578	179 611	176 800	170 333	-9 278
	Intäkter	4 683 764	4 794 016	4 804 628	4 858 778	64 762
Summa Intäkter		4 683 764	4 794 016	4 804 628	4 858 778	64 762
Personalkostnader	Löner	-1 784 734	-1 685 798	-1 845 968	-1 843 784	-157 986
	Sociala avgifter	-815 961	-770 564	-840 515	-840 013	-69 449
	Övriga kostnader i kkl 4	-43 463	-38 863	-40 655	-45 093	-6 230
	Inhyrd personal	-111 901	-60 590	-100 615	-112 794	-52 204
	Personalkostnader	-2 756 059	-2 555 815	-2 827 753	-2 841 685	-285 870
Kostnader för material, varor och tjänster	Ankomstregistrerade fakturor	0	0	0	0	0
	Riks o regionvård	-602 340	-581 000	-625 000	-618 800	-37 800
	Labttjänster	-41 823	-36 676	-41 026	-44 872	-8 196
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-231 850	-231 834	-249 298	-252 031	-20 197
	Tekniska hjälpmedel	-41 333	-40 558	-44 686	-44 470	-3 912
	Övriga kostnader i kkl 5	-143 328	-135 131	-141 952	-142 384	-7 253
	Röntgentjänster	-529	-65	-1 761	-683	-618
	Läkemedel inom förmånen, öppenvård	-246 603	-247 530	-243 214	-241 763	5 767
	Rekvisitionsläkemedel	-211 278	-216 064	-219 007	-212 422	3 642
	Kostnader för material, varor och tjänster	-1 519 084	-1 488 858	-1 565 944	-1 557 425	-68 567
Övriga verksamhetskostnader	Lokalhyra	-205 337	-208 586	-208 604	-208 122	464
	Avskrivningar	-67 231	-72 100	-73 159	-72 274	-174
	Övriga kostnader i kkl 6	-193 983	-169 389	-177 354	-184 472	-15 083
	Övriga kostnader i kkl 7	-266 440	-293 685	-301 408	-307 943	-14 258
	Övriga verksamhetskostnader	-732 991	-743 760	-760 525	-772 812	-29 052
Finansiella kostnader	Finansiella kostnader	-5 069	-5 583	-5 406	-5 222	361
	Finansiella kostnader	-5 069	-5 583	-5 406	-5 222	361
Summa Kostnader		-5 013 203	-4 794 016	-5 159 628	-5 177 143	-383 127
Resultat:		-329 438	0	-355 000	-318 365	-318 365

Ar: 2019
Förvaltning: 17 Västmanlands sjukhus
Analys: Ej Uppdragsprojekt inklusive förvaltningsinerna poster samt ej justerat för Fagersta

Bilaga 2
2 (2)

Belopp i tkr	Helår					
	Bokslut 2018	Årsbudget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Avvikelse 2019	Bokslut i % av Intäkt
01 Kirurgi	-63 941	-52 300	-74 717	-62 190	-9 891	-16,9%
02 Ortopedi	-37 057	-10 400	-37 000	-23 098	-12 698	-6,3%
03 Ögonkliniken	-8 197	-5 300	-8 500	6	5 306	0,0%
04 Kvinnokliniken	-6 608	-3 400	-7 400	-3 988	-588	-1,4%
05 Medicinkliniken	-66 824	-35 000	-85 600	-92 990	-57 990	-11,0%
06 Fysiologi	3 197	2 700	2 700	7 387	4 686	14,2%
07 Infektion	-7 436	-3 500	-7 500	-5 831	-2 330	-6,3%
08 Öron	-8 179	-3 200	-6 050	-1 060	2 139	-0,8%
09 Barnmedicin	1 958	-8 000	353	-15 468	-7 469	-4,5%
10 Operation	-32 879	-29 400	-37 731	-38 511	-9 111	-10,2%
11 Radiologi	25 675	22 100	20 800	20 744	-1 356	7,4%
14 Urologi	-17 491	-14 100	-19 800	-18 104	-4 003	-15,7%
16 Onkologi	-37 143	-30 000	-45 000	-39 406	-9 405	-15,8%
17 Hud	88	300	451	8 352	8 052	14,2%
18 Reumatologi	9 486	4 000	18 800	26 947	22 948	24,8%
32 Specialisttandvårdskliniken	8 214	4 000	8 100	11 724	7 725	11,5%
47 Kärllirurgiska kliniken	-3 990	-900	-1 261	539	1 439	0,7%
89 Akutkliniken	-16 787	-6 100	-16 000	-18 793	-12 693	-6,3%
90 Laboratoriemedicin	183	4 500	4 500	4 460	-40	1,6%
91 Medicinsk teknik	1 875	700	1 295	1 049	349	5,1%
96 Sjukresor	82	0	718	718	718	30,5%
MD Västmanlands Sjukhus Gemensamt	-15 045	191 600	-4 978	-8 459	-200 059	-6,0%
P3 Köpings Närsjukhus	-28 158	-5 000	-25 380	-39 622	-34 622	-9,5%
P4 Sala Närsjukhus	-12 751	-10 900	-15 000	-15 754	-4 854	-26,5%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-17 709	-12 400	-20 800	-16 981	-4 581	-10,5%
Summa:	-329 438	0	-355 000	-318 327	-318 327	-5,9%

Ar: 2019
Förvaltning: 17 Västmanlands sjukhus
Analys: Ej Uppdragsprojekt exklusive förvaltningsinerna poster samt ej justerat för Fagersta

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Förändring i %
00 PRG övrigt	-2 299	134 415	-1 860	-1 895	-17,6%
10 Sjuksköterskor m fl	-712 873	-731 762	-725 340	-722 971	1,4%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-366 115	-352 434	-372 039	-370 659	1,2%
20 Paramedicinsk personal	-76 027	-91 065	-86 709	-87 669	15,3%
30 Läkare	-468 734	-481 014	-490 065	-492 379	5,0%
40 Tandläkare	-19 665	-19 823	-18 604	-17 299	-12,0%
41 Tandhygienist	-861	-1 188	-811	-617	-28,3%
42 Tandsköterskor	-13 340	-13 726	-13 695	-13 948	4,6%
50 Administrativ personal	-105 471	-106 841	-114 834	-114 037	8,1%
60 Teknisk personal	-17 145	-19 950	-19 612	-19 955	16,4%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-1 295	-1 925	-1 925	-1 843	42,3%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-909	-486	-473	-513	-43,5%
Summa lönekostnader:	-1 784 734	-1 685 798	-1 845 968	-1 843 784	3,3%

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Förändring i %
Arbetssterapeuter inhyrd personal	-2 061	-672	-2 000	-2 107	2,2%
Läkare inhyrd personal	-23 146	-13 459	-22 569	-25 830	11,6%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-355	-121	0	0	-100,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-63 130	-30 860	-51 936	-57 945	-8,2%
Övrig inhyrd personal	-399	-420	-407	-479	20,2%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-89 091	-45 532	-76 912	-86 361	-2,6%
Resursenheten:	-22 810	-15 058	-23 704	-26 433	15,9%
Summa inhyrd personal:	-111 901	-60 590	-100 615	-112 794	1,1%

Belopp i tkr	Helår				
	Bokslut 2018	Budget 2019	Prognos 2019	Bokslut 2019	Förändring i %
Summa anställda och inhyrd personal:	-1 896 635	-1 746 388	-1 946 583	-1 956 579	3,2%

Investeringar

Bokslut 2019-01-01 - 2019-12-31

Belopp i tkr

	Helår						Avvikelse budget - utfall 2019
	Bokslut	Budget	Utfall	Utfall	Prognos	Prognos	
	2018	2019	perioden inköp 2019 utifrån budget 2018	perioden inköp 2019 utifrån budget 2019	inköp 2020 utifrån budget 2019	Inköp 2020 utifrån budget 2018	
Investeringsutgifter							
Immateriella anläggningstillg							
Datorutrustning	1 817	92	921	296	56		-204
Medicinsk apparatur	60 004	74 410	35 037	28 060	46 732	9 700	46 350
Byggnadsinventarier	1 708	1 248			1 248		1 248
Bilar och transportmedel	5 741	7 300		5 750	1 471		1 550
Leasingavtal							
Övriga maskiner och inventarier	1 367	3 110	923	1 003	1 824		2 107
Tekniska hjälpmedel	83	840	96	62	780		778
Summa	70 720	87 000	36 977	35 171	52 111	9 700	51 829
Konst							
Byggnader (endast Regionfastigheter)							
Totalsumma	70 720	87 000	36 977	35 171	52 111	9 700	51 829

2-års regel Specifikaktion* (Gäller ej bygg och fastighetsinv)

Anläggning	Investeringsid	Saldo
Genomlysningsutrustning till endoskopin	1731	6 500
Immunkemiinstrument	755	2 000
OCT- angiografi	1608	1 200
		9 700

* Här redovisas enskilt objekt fr 2018 enl 2-års regeln under förutsättning att outnyttjat utrymme finns från år 2018-2019