

Inledande kommentar

Årets första månader präglades av införandet av ny hälso- och sjukvårdsorganisation, tillgänglighetssatsningar, uppstart av projekt kring Nära vård. Under tertial 2 var inriktningen på aktiviteter kring alla delar i verksamheten som rör pandemin och Covid-19.

Pandemin har under hösten fortsatt att påverka sjukvården globalt. HSF har haft fokus på att klara sommaren med de förutsättningar som COVID19 innebar med den kunskap och erfarenhet som kunnat tas tillvara under pandemins första månader. En av erfarenheterna har globalt varit att det är väldigt svårt att förutsäga smittspridningens omfattning. Kunskapen kring behandling av COVID-sjuka har dock succesivt ökat under året. Åtgärder har också vidtagits för att starta upp provtagning och smittspårning.

Under september-oktober har fokus varit på att bygga upp en kapacitet för att mer långsiktigt kunna behandla COVID-sjuka utan att det innebär undanträngning av annan nödvändig vård. Samtidigt har arbetet inletts med att erbjuda behandling av de patienter som fått sina operationer framskjutna. Kapaciteten i Köping och Västerås har stärkts och privata vårdgivare inom ortopedi och ögon har fått sina ekonomiska ramar för operationer utvidgade.

Sedan början av september erbjuds nu serologisk testning brett i befolkningen. Efterfrågan har varit begränsad och kapaciteten är fortfarande fullt tillräcklig. Efterfrågan på PCR-tester har varit hög och succesivt ökat under oktober efterhand som smittspridningen ökat i samhället. PCR-provtagning är viktig ur ett samlat befolkningsperspektiv, men även för regionen som arbetsgivare behövs en snabb process för testning av medarbetare med symptom eller smitta i sin närhet.

Arbete med att ta fram ett nytt primärvårdsprogram är påbörjat. Arbetet leds av Vårdval primärvård tillsammans med vårdgivarna i Vårdvalsrådet. Flera utvecklingsprojekt inom Nära vård har påbörjats, samverkansstrukturer i noderna har arbetats fram, länsgemensam ledningsgrupp har etablerats och Program Nära vård lanseras i november.

Årsprognos för ekonomin totalt inom HSF förbättras med 130 mkr jmf med delår 2 till – 260 mkr. Orsaken är att statsbidrag för merkostnader COVID, ersättning för provtagning, samt nettoeffekt av kömiljarden ligger på en högre nivå än vad som antogs i delår 2.

Verksamhet/Process

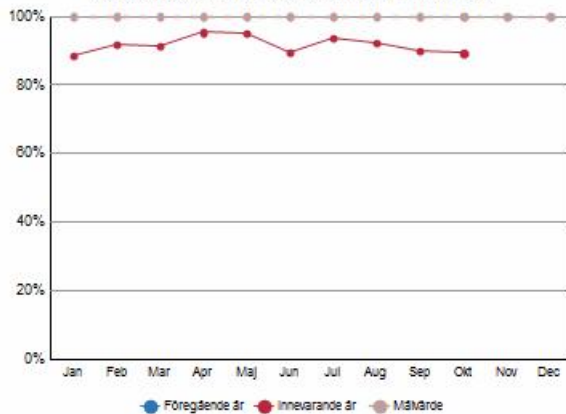
Tillgänglighet nybesök 90 dagar



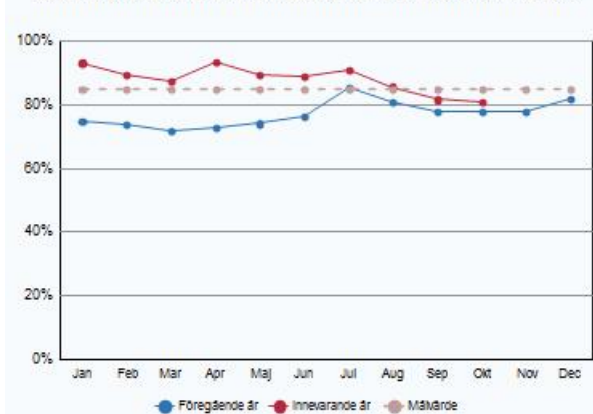
Tillgänglighet Åtgärd 90 dagar (operationer)



Tillgänglighet primärvård kontakt samma dag



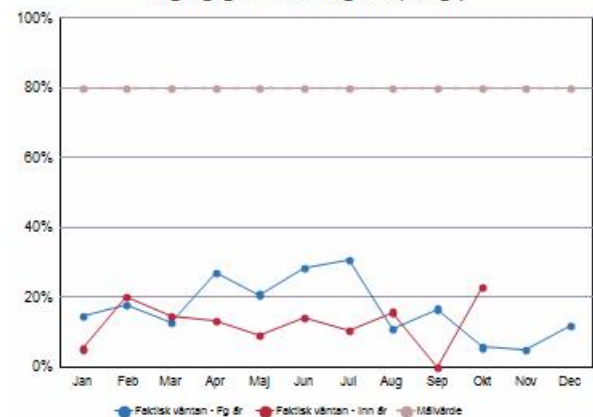
Tillgänglighet primärvård medicinsk bedömning inom 3 dagar



Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



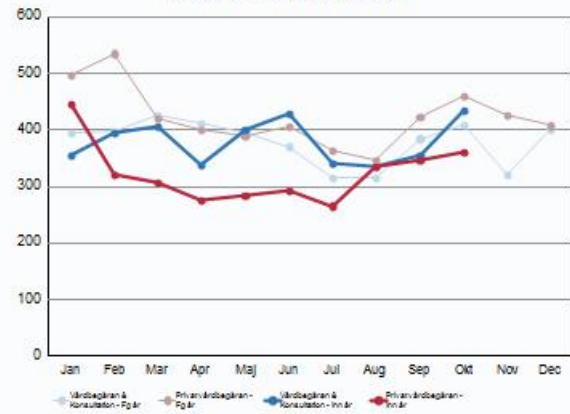
Tillgänglighet utredning BUP (30 dgr)



Tillgänglighet behandling BUP (30 dgr)



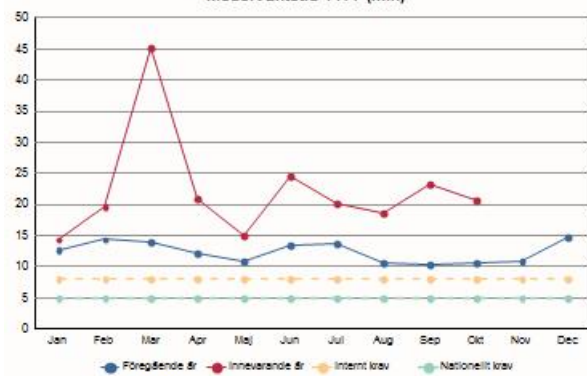
Remissinflöde Psykiatri (st)



Remissinflöde Somatik (st)

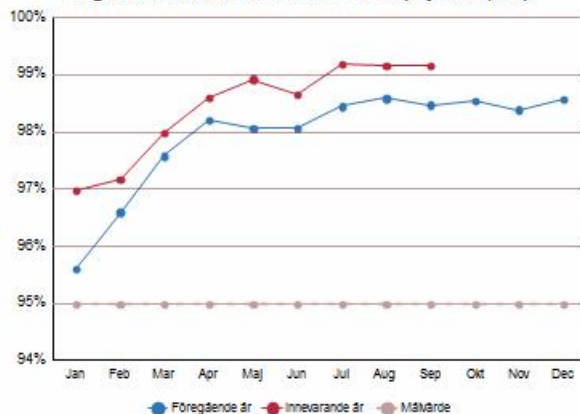


Medelväntetid 1177 (min)

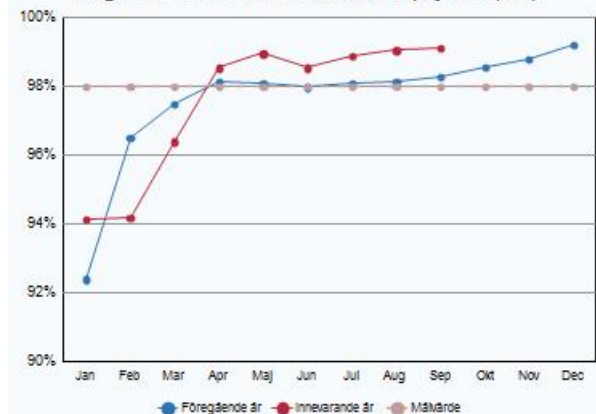


	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	12:41	14:23	13:57	12:13	10:49	13:35	13:41	10:41	10:25	10:36	10:49	14:48
Innevarande år	14:23	19:42	45:20	21:02	15:06	24:38	20:12	18:38	23:11	20:42		

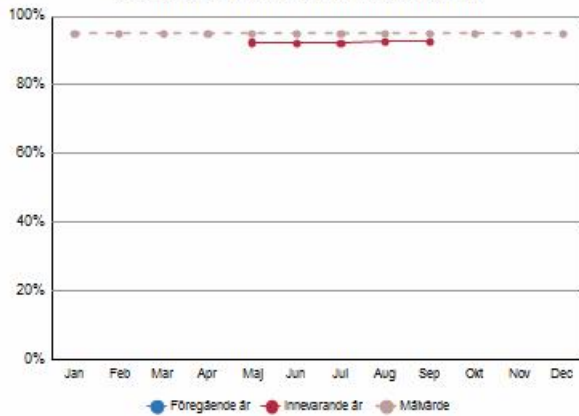
Diagnossatta läkarbesök somatik och psykiatri (ack)



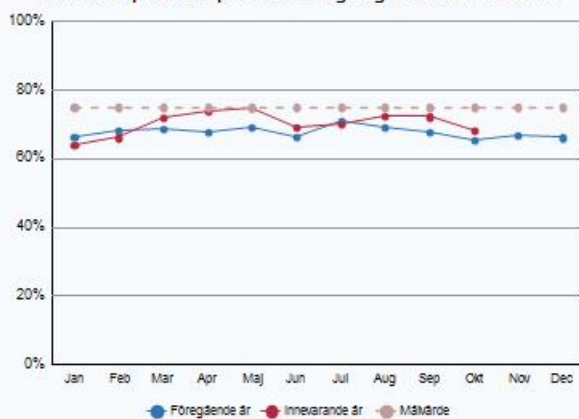
Diagnossatta vårdtillfälle somatik och psykiatri (ack)



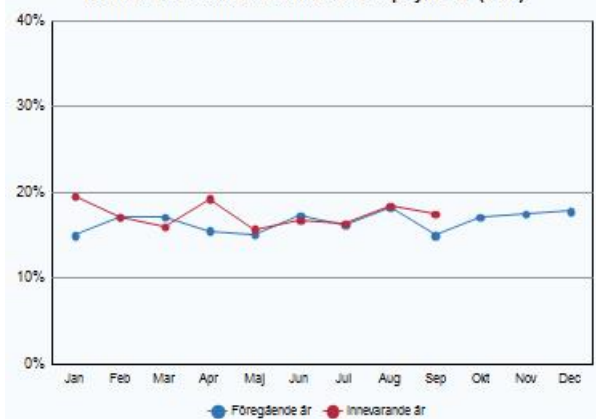
Diagnossatta läkarbesök primärvård (ack)



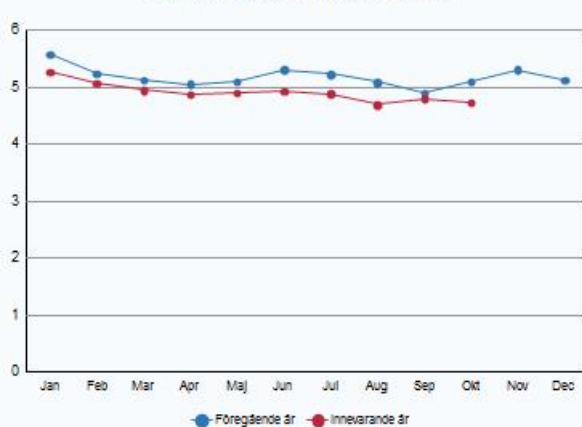
Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



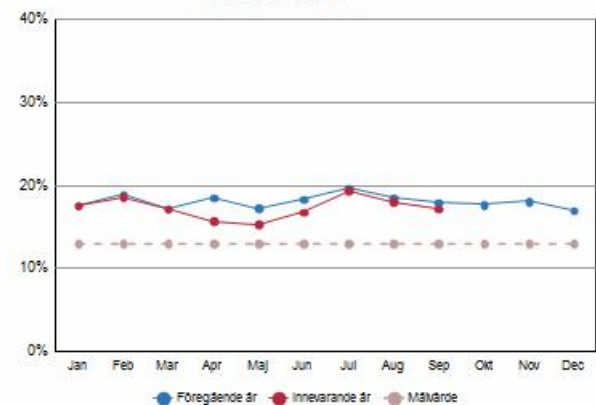
Undvikbar slutenvård somatik och psykiatri (VTF)



Medelvårdstid somatisk vård (VDG)



Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar somatik och psykiatri (VTF)



Kommentar tillgänglighet*Akutsjukvård*

Antalet väntande till nybesök har under de senaste månaderna blivit fler vilket till stor del kan förklaras av ett ökat remissinflöde. Trots detta har vårdgarantivärdet förbättrats de senaste månaderna och hamnar nu på 83,9% vilket är en förbättring med 11,5 procentenheter i jämförelse mot juni. Återbesöken fortsätter att ligga i nivå med 2019 års värde (55% - 60%). Här pågår dock ett stort arbete där alla kliniker ser över sina väntelistor.

Inom åtgärd har kön ökat kontinuerligt sedan pandemins start. Ett trendbrott kunde dock ses i oktober där antalet väntade minskade. Den minskade volymen beror på ökad operationskapacitet och ett aktivt arbete gällande översynen av väntelistor. Effekten av detta syns även på vårdgarantivärdet som förbättrades med 10 procentenheter i jämförelse med delårsrapport 2 och hamnar för oktober på 54,9%.

Antalet överförda patienter inom 4 timmar på akutmottagningarna har under årets flesta månader varit lite högre än föregående år och några månader även över målvärdet. En av orsakerna är det minskade antalet besök på akutmottagningarna relaterat till pandemin.

Antalet remisser 2020 är ca.14 000 färre i jämförelse mot föregående år, en ökning av inflödet har dock setts efter sommaren och är nu i nivå med föregående år.

Nära vård

Tillgänglighet till första besök, utredning och behandling inom BUP ligger på en lågnivå. I dagsläget mäts inte vården inom BUP på ett sätt som fångar komplexiteten. Som exempel ses totalen av tillgänglighet inom 30 dagar, men inte differentieringen där de högst medicinskt prioriterade patienterna erbjuds besök inom 30 dagar, medan de med lägst medicinsk prioritet får vänta längre än 30 dagar. Majoriteten av patienterna får dock sitt första besök inom målet för den allmänna vårdgarantin 90 dagar, utfall oktober 97,8%. Tillgängligheten till vård och behandling har förbättrats sedan början av sommaren jämfört med samma period förra året. Tillgängligheten till utredningar ligger fortsatt på en låg nivå, dock ses en liten förbättring i oktober.

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

Telefontillgängligheten till primärvårdens vårdcentraler (kontakt samma dag) ligger på samma nivå som tidigare, dock en tendens till något sämre utfall i oktober som skulle kunna förklaras av ökat inflöde p.g.a. pandemin.

Tillgängligheten till medicinsk bedömning inom 3 dagar bedöms god för vårdcentralerna och ligger på samma nivå som tidigare. Dock ses en försämring för oktober månad som skulle kunna förklaras av samma anledning som beskriven ovan.

Medelsvarstiden till 1777 på telefon har under året varit påverkad av samtal från invånare som hade funderingar kring Covid-19.

Digital rådgivningsmottagning startade i slutet av april och erbjöd invånarna ytterligare ett alternativ till kontakt med vården. Antal ärenden som hanteras via chatt har ökat från ca 7 – 10 chattar/dag till 40–50 chattar/dag.

Diagnostik

Fysiologkliniken samt Röntgenkliniken har nu börjat arbeta ikapp de köer som uppstått under våren och sommaren. För Laboratoriemedicin kvarstår ökat arbete med PCR-analyser medan patologin börjar komma upp i normala nivåer efter en tids minskning.

Sammanställning produktion

	Ack utf Bokslut Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot	Utf -19
Läkarbesök	450 454			548 005	-17,8%				658 395
- Varav somatiskt vård	171 063			202 163	-15,4%				242 018
- Varav psykiatrisk vård	18 947			20 954	-9,6%				24 810
- Varav primärvård	236 621			305 440	-22,5%				364 365
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	23 823			19 448	22,5%				27 202
Besök, övriga yrkesgrupper	815 235			995 949	-18,1%				1 236 396
- Varav somatiskt vård	187 930			240 868	-22,0%				288 459
- Varav psykiatrisk vård	59 327			63 677	-6,8%				76 237
- Varav primärvård	496 496			606 060	-18,1%				755 939
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	71 482			85 344	-16,2%				115 761
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	29 878			30 868	-3,2%				37 191
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	146 873			159 634	-8,0%				192 636
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	30 352			33 077	-8,2%				39 297
Beläggning 06:00	83			88	-5,7%				88
Operationer totalt	17 085			21 991	-22,3%				26 410
- Varav slutenvårdsoperationer	5 258			6 176	-14,9%				7 484
- Varav dagkirurgi	3 309			5 555	-40,4%				6 680
- Varav kliniska operationer	8 432			10 162	-17,0%				12 119
Knivtid	9 657			12 355	-21,8%				15 010
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	43 771			50 228	-12,9%				67 795
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	18 306			22 524	-18,7%				30 455
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	25 465			27 704	-8,1%				37 340

Kommentar produktion
Akutsjukvård /Somatisk vård

Alla produktionssiffrorna har påverkats av pandemin på ett eller annat sätt.

Antalet läkarbesök visar en minskning t.o.m. oktober med 29 600 i jämförelse mot föregående år. Volymmässigt är det de stora klinikerna så som Medicinkliniken, Ortopedkliniken och Kirurgkliniken som står för den förändringen. Under september och oktober kunde en ökning av produktionen ses men det är fortfarande en skillnad i jämförelse mot normala högproduktionsmånader. Ett antal kliniker har fortsatt att ersätta fysiska läkarbesök med telefon och kontakter via videolänk vilket kompenserar en del. De akuta besöken står för 6 347 av den totala minskningen av läkarbesök.

Även inom sjukvårdande behandling är produktionen lägre detta året, en summerad minskning efter oktober visar på ca 33 000 färre besök. Volymmässigt ses de största minskningarna på Ortopedkliniken och Öron-Näs-Halskliniken, andelsmässigt visar även Kirurgkliniken, Kärlkirurgiska kliniken och Reumatologkliniken större minskningar.

Produktionsutfallet för september och oktober har även här ökat.

Även här fortsätter man att ersätta fysiska besök med telefon och videokontakter.

Antalet operationer 2020 har varit 4 867 färre i jämförelse mot föregående år. Alla vårdformer visar en minskning, mest påverkan har skett inom dagkirurgin som redovisar 2 200 färre operationer. Andelsmässigt har alla opererande specialiteter påverkats ungefär lika mycket men volymmässigt är det Ortopedkliniken som minskat mest. Oktobers produktion var dock den bästa sedan pandemins start.

Inom slutenvården är det en mindre minskning av vårdtillfällena och en större av vårddagarna. Detta ger en lägre medelvårdtid där värdet efter oktober 2019 var 4,6 dagar och nu 2020, 4,4 dagar.

Även beläggningsgraden är lägre detta året med 85% i jämförelse mot värdet 2019 som låg på 91%.

Nära vård

Läkarbesök och sjukvårdande behandling (exkl vårdcentraler) ligger lägre än föregående år. Detta är en direkt orsak av pandemin.

Totalt har antalet besök till vårdcentralerna sjunkit med ca 9 % under perioden januari till oktober jämfört med föregående år. Denna minskning bedöms vara direkt kopplad till konsekvenserna av Covid-19 och de åtgärder som vidtagits för att minska smittspridning, skydda riskgrupper och ställa om verksamheten för att prioritera vård som inte kan anstå.

Läkarbesöken har dock ökat under 2020 beroende på att fysiska besök har ersatts med kvalificerad telefonkontakt. Detta ger en total ökning av drygt 13 000 besök jämfört med samma period föregående år. Övriga besök har minskat med ca 17% jämfört med föregående år.

Antal vård dagar och antal utskrivna ligger något lägre i somatisk slutenvård än föregående år med variation mellan månaderna. För september och oktober ligger antal vård dagar i nivå med föregående år. Belägningsgraden är i medeltal 74% (Medicinkliniken i Köping/Fagersta har 89%).

Antalet belagda vård dagar på vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri ligger lägre jämfört med föregående år. I oktober ligger antal belagda vård dagar i nivå med föregående år. Belägningsgraden är i medeltal 71%

Privata vårdgivare

Öppen vård för läkarbesök ligger högre än föregående år kopplat till att nya avtal har fått full effekt gällande exempelvis ögon och att ortopedisk öppen vård har ökat. Gällande övriga besök, vilket framför allt är fysioterapi, men även kiropraktorer och naprapater, fotvård med mera har sjunkit kopplat till pandemin.

Diagnostik

För **Fysiologen** kännetecknades perioden av fortsatt lägre produktion än budgeterat då kliniken inte utfört vilo-EKG inför operation under pandemimånaderna då operationer pausats. Köer har under pandemimånaderna bildats för den äldre patientgruppen och Fysiologen fortsätter med kvällsmottagningar för ekokardiografier för att korta köerna.

Total produktion Fysiologen under perioden är ca 29 598 undersökningar vilket är en minskad produktion med -15% jämfört med fg år.

För **Laboratoriemedicin** har antalet antikroppstester minskat kraftigt under senare delen av oktober.

Antikroppsmottagningen har under sista veckorna i oktober minskat från 1570 besök (fullt) till senaste veckan endast ca 600 besök.

För personalen på mikrobiologen har det ökande antalet Sars-CoV-2 analyser inneburit hög arbetsbelastning.

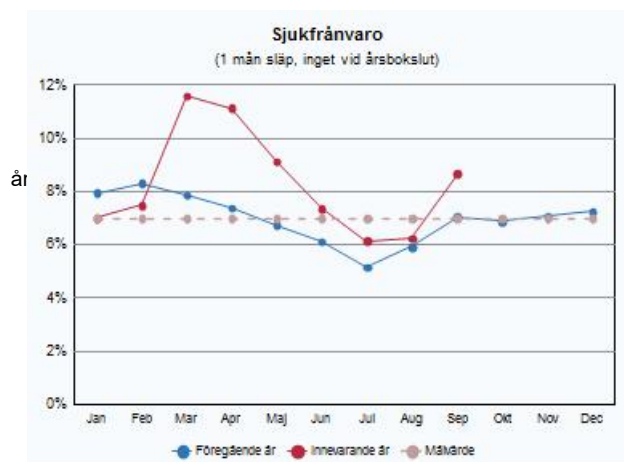
Total produktion för Laboratoriemedicin under perioden är ca 2 163 928 undersökningar vilket är en minskad produktion med -1% jämfört med fg år.

För **Röntgenkliniken** har antal röntgenundersökningar totalt inkl Unilabs (exkl Bröstenheten) minskat med -8% jämfört med föregående år, dock har produktionen under senaste månaden legat i takt med förväntade produktionsvolymerna.

Kliniken ser i oktober att en eventuell ytterligare våg av pandemin kommer att påverka elektiv produktion. Fortsatt ökad produktion av egna utförda MR-undersökningar förväntas och kliniken har utrymme för kapacitetsökning.

Bröstenhetens screeningverksamhet har tillfälligt reducerats under året kopplat till pandemin. Den kliniska mammografiverksamheten har löpt på oförändrat under året.

Sammantaget har produktionen stärkts under hösten och framförallt i oktober månad för hela område Diagnostik.

Medarbetare


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

	Föregående år	Innevarande
Total sjukfrånvaro	6,9	8,3
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	3,2	4,8
- andel långtidssjukfrånvaro över 60 dagar	38,4	26,9
Män	4,1	5,4
Kvinnor	7,6	9,0
Anställda -29 år	5,5	7,5
Anställda 30-49 år	6,8	8,4
Anställda 50 år-	7,6	8,4

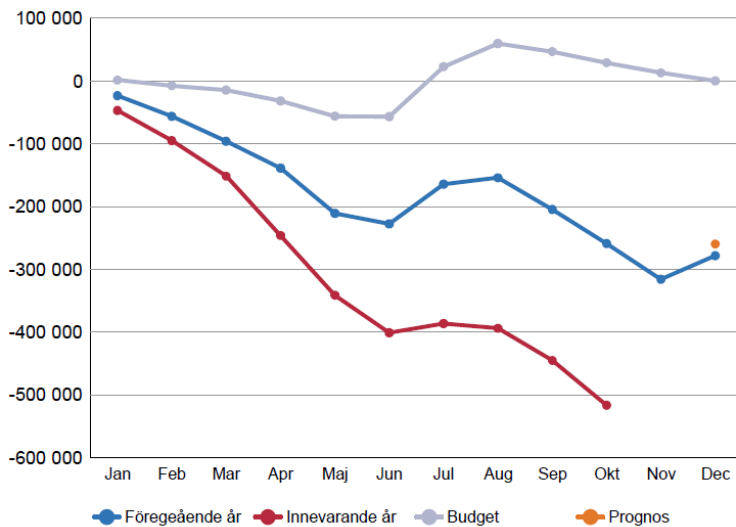
Efter en flerårig trend med minskad sjukfrånvaro steg korttidsfrånvaron under kvartal 2 2020. Under sommaren låg nivån på mer jämförbara nivåer än tidigare år men fortsatt något högre än 2019. Vi ser nu en tendens till att sjukfrånvaron ökar igen. Den ackumulerade sjukfrånvaron för perioden ligger på 8,3% jämfört med 6,9% 2019.

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

Under året har stort fokus legat på att trygga en stabil bemanning och en säkrad arbetsmiljö. Den höga sjukfrånvaron och även annan frånvaro såsom vård av barn har påverkat verksamheterna mycket och belastningen för chefer och medarbetare har generellt varit hög under året. Den höga frånvaron, inkl. ökningen i september pekar samtidigt på att medarbetare har tagit ansvar för att undvika smittspridning inom verksamheterna och gentemot patienter och kollegor.

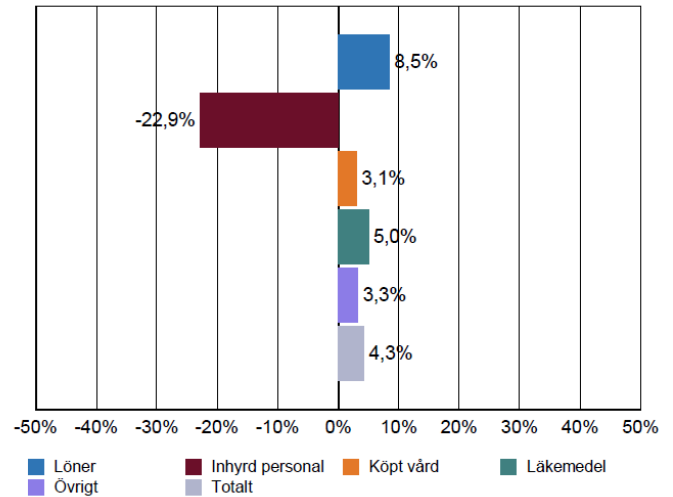
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

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



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	79,7	93,7	-14,0	94,0	96,5	113,1	-16,7	114,1	-14,3
Ersättning vårdtjänster	132,2	126,8	5,4	133,9	153,3	151,9	1,4	160,4	-1,7
Regionersättning	6 254,7	6 193,7	61,0	6 109,7	7 995,2	7 433,4	561,9	7 417,2	145,1
Försäljning av tjänster	146,2	153,0	-6,8	333,6	173,8	183,6	-9,9	403,0	-187,4
Övriga intäkter	162,9	167,6	-4,6	286,9	203,5	201,4	2,1	361,1	-124,0
Summa Intäkter	6 775,8	6 734,8	41,0	6 958,1	8 622,2	8 083,5	538,7	8 455,8	-182,3
Kostnader									
Personalkostnader	-3 304,0	-2 762,9	-541,1	-3 117,1	-4 036,1	-3 346,6	-689,6	-3 775,2	-186,9
-Varav externt inhyrd personal	-110,8	-70,5	-40,4	-143,8	-131,2	-84,2	-46,9	-172,3	33,0
-Varav övertid/mertid	-73,6	-44,1	-29,5	-61,5	-87,0	-53,2	-33,8	-73,2	-12,1
Köpt vård	-734,9	-714,1	-20,8	-712,5	-901,5	-856,7	-44,8	-856,6	-22,4
Läkemedelskostnader	-840,6	-846,3	5,7	-797,3	-1 025,5	-1 015,6	-9,9	-969,4	-43,4
Tekniska hjälpmedel	-53,2	-59,3	6,0	-147,1	-65,2	-71,1	5,9	-174,1	93,8
Material och tjänster	-1 415,5	-1 387,6	-27,9	-1 574,8	-1 715,3	-1 671,3	-44,1	-1 905,0	159,2
Lokalkostnader	-298,2	-287,3	-11,0	-270,1	-359,2	-344,6	-14,5	-327,4	-28,1
Övriga verksamhetskostnader	-646,3	-647,9	1,6	-585,3	-779,5	-777,7	-1,8	-710,6	-61,0
Summa Kostnader	-7 292,8	-6 705,3	-587,4	-7 204,0	-8 882,2	-8 083,5	-798,7	-8 718,4	-88,8
Resultat	-517,0	29,4	-546,4	-245,9	-260,0	0,0	-260,0	-262,6	-271,1

Analys resultat och kostnadsutveckling

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat t.o.m. oktober är - 517,0 mkr, vilket är - 546,4 mkr sämre än budget. Cirka -245 mkr av avvikelserna kan härledas till Covid och -48 mkr avseende försenad effekt av åtgärder för Ekonomi i Balans. Den lägre produktionen har också inneburit lägre intäkter, både i form patientintäkter och ersättning för såld vård.

Helårsresultatet prognostiseras till - 260 mkr med ett intervall på +/- 20 mkr. Efter delårsrapport 2 var årsprognosen -390 mkr. I sammanhanget bör man beakta det i förvaltningsplanen bedömda underskottet på -400 mkr.

Den totala bruttokostnadsutvecklingen för perioden är 4,3 %. Reducerat med kostnader för COVID som respektive område skattat tom oktober, total ca 256 mkr är bruttokostnadsutvecklingen ca 1,1 %.

Framflyttningen av ordinarie vård ger en delad bild gällande både budgetavvikelse och bruttokostnadsutveckling. Kostnader kopplade till Covidvård, löner, skyddsmaterial och fastighetsanpassningar inklusive utökad städning redovisar kraftiga kostnadsökningar.

Motsvarande kostnadsminskningar syns för materialinköp hos de opererande specialiteterna, resekostnader, externa utbildningskostnader samt tekniska hjälpmedel i och med neddragen verksamhet.

Förvaltningens egna lönekostnader för de största personalredovisningsgrupperna redovisar en kostnadsökning enligt tabell nedan.

Läkare	8,0%
Sjuksköterskor m fl	12,2%
Undersköterskor, skötare m fl	10,8%
Paramedicinsk personal	4,0%
Administrativ personal	-5,3%
	8,6%

Pandemin har genererat ökade kostnader utöver ordinarie ersättning. Den ökad sjukfrånvaron syns också i sjuklönekostnaderna. Nedanstående utvalda kostnadsslag redovisar en kostnadsökning på ca 10 %.

Tidlön	5,0%
Tilläggslöen jour- och beredskap	20,0%
Tilläggslöen övertid/mertid	19,6%
Övr tilläggslöen	66,1%
Sjuklön	55,5%
	10,2%

Åtgärder för ekonomi i balans har begränsats under 2020. Dock bedöms effekten av EIB kvarstå i enlighet med delårsrapport 2 till ca 49,6 mkr varav den tydligaste effekten syns inom område Nära vård som uppvisar en låg bruttokostnadsutveckling.

Prognos

Prognosen har förbättrats med 130 mkr jämfört med delår 2. Vad gäller merkostnader för COVID så har ffa interna kostnadsposter tillkommit vilka inte var identifierade som merkostnader i delårsrapport 2. Kostnaderna för COVID beräknas fortsätta på samma månatliga nivå året ut som snittet under hela covid-perioden, dvs från mars. En ökning förväntas dock jmf med augusti-september, då smittspridningen tagit ny fart sedan slutet av oktober. Prognosen utgår från att merkostnader-COVID kommer att täckas via ökad ersättning.

Nettoeffekten av statens ersättning för provtagning ökar jmf med antagandena i delår 2. Det är framför allt PCR-provtagningen som ökar kraftigt. Ersättningen från staten är på 1 400 kr/prov. Det har under hösten startats omfattande insatser för att korta köerna, såväl till besök som åtgärder/operationer. Det är framför allt interna insatser, men även remittering till andra vårdgivare, samt höjda taknivåer för förvaltningens LOU-upphandlade vårdgivare.

Schablonersättningen för kömiljarden på 79 mkr bidrar dock till att prognosen kan förbättras.

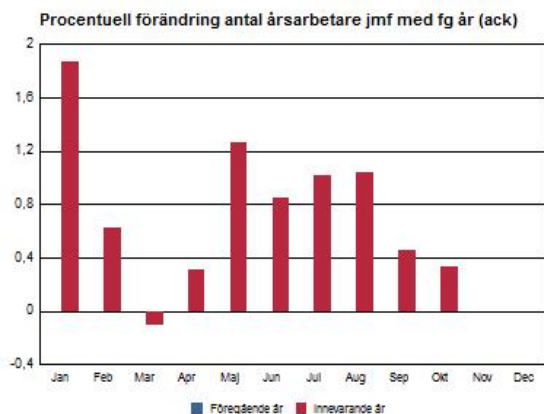
Sammanfattning prognosförändring	Belopp
Prognos delår 2	- 390 mkr
Ersättning merkostnader COVID	+ ca 30 mkr
Nettoeffekt, ersättning provtagning	+ ca 60 mkr
Nettoeffekt kömiljard	+ ca 40 mkr
Prognos oktober	- 260 mkr

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	6 523 900	6 457 097	66 803	1,03
- varav övertid/mertid	156 384	139 632	16 752	12,00
- varav timavlönade	208 943	239 101	-30 158	-12,61
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	10 045	0	10 045	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	-1 382	1 382	-100,00
Justering utvecklingsanställda.	-597	-3 156	2 559	-81,07
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	114 808	157 948	-43 140	-27,31
- varav läkare	43 522	45 988	-2 466	-5,36
- varav sjuksköterskor	69 813	104 171	-34 358	-32,98
- varav övriga	1 472	7 789	-6 317	-81,10
Justering inhyrd personal från resursenheten	9 680	6 982	2 698	38,65
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	-14 219	0	-14 219	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	6 643 617	6 617 489	26 128	0,39
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-120 426	-116 196	-4 231	3,64
Arbetad tid exkl jour/beredskap	6 523 190	6 501 294	21 897	0,34
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 538	4 523	15	0,34

		2019	2020	Förändring	Förändr %
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	HS01 Akutsjukvård	2 357	2 376	19,3	1%
	HS02 Nära vård	1 667	1 646	-21,0	-1%
	HS03 Medicinsk diagnostik	368	377	9,1	2%
	HS04 Medicinsk stab	40	43	3,2	8%
	HS05 Planerings- och utvecklingsstab *	65	80	14,2	22%
	HS06 Förvaltningsledning	26	17	-9,6	-36%
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap Summa		4 523	4 538	15,2	0,34%

*Inklusive AT-utbildning och Resursenheten



Kommentar arbetad tid

Den arbetade tiden har ökat 0,34 % (15 årsarbetare) inom förvaltningen trots att frånvaron har varit stor under perioden. Det ökade antalet årsarbetare kan främst härledas till de kliniker som arbetat med Covid-vården. I andra verksamheter har den höga sjukfrånvaron och omställd personal bidragit till sänkt antal arbetade timmar.

Pandemin har också påverkat bemanningen på andra sätt. Förvaltningen har tillfälligt anställt mer personal, främst undersköterskor men även sjuksköterskor för att stärka upp och klara vårderna för de svårt sjuka patienterna. Det fanns ett stort intresse för att hjälpa till inom vårderna och drygt 50 personer anställdes extra under perioden maj till september.

I samband med införande av SFHS-schema minskade visserligen veckoarbetstiden för de medarbetare som följde schemat men det innebar också att fler som arbetade deltid gick upp i tid för att följa SFHS-schemats heltidsmått.

Under perioden har nivåerna för inhyrd personal stadigt minskat och förvaltningen är på god väg mot målet på 2% av den totala personalkostnaden. Ett viktigt arbete att hålla i.

Avslutande kommentar

Efter oktober månad är det tydligare än efter delår 2 att sjukdomen covid-19 inte kommer att försvinna innan ett effektivt och brett distribuerat vaccin finns tillgängligt. Detta innebär att uppdraget att vårda patienter infekterade med Covid-19 inom överskådlig framtid kommer att kvarstå, vilket för regionen betyder ett större åtagande.

På Regionstyrelsen den 29 september presenterades, enlighet uppdrag, en åtgärdsplan för ekonomi i balans. Under oktober, med fortsättning till slutet av november, pågår ett arbete med att lägga in kostnadsreducerande åtgärder i verksamheternas budgetar för 2021.

Utifrån kostnadsläge och kostnadsutveckling är hälso- och sjukvården i Region Västmanland i ett relativt gott läge jämfört med branschen i stort i landet. Det finns dock en ekonomisk press på alla regioner, inkl vår egen, som måste hanteras långsiktigt.

Hälso-och sjukvårdsförvaltningen 2020-11-13

Håkan Wittgren, Hälso- och sjukvårdsdirektör