

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen Månadsrapport 2021-02

Inledning

Förvaltningsövergripande

Årets första två månader har präglats av hanteringen av pandemins andra våg, samt utvecklingen av pandemins tredje våg i slutet av rapportperioden. Smittotalen har ökat i Västmanland, i linje med riket i övrigt, men belastningen på sjukhusvårdens vårdplatser och IVA-platser har legat under de nivåer som gällt i flera andra regioner. Inriktningen har också varit på att vidta åtgärder, och planera för kommande åtgärder, för att korta väntetider och arbeta ikapp vad gäller till exempel kallelser till olika screening-program. En plan har tagits fram för succesivt förbättrade tillgänglighetsmål under 2021. En första avstämning gällande tillgänglighetsmålen sker i månadsskiftet mars/april. I takt med att nationella överenskommelser mellan SKR och regeringen beslutades har förvaltningen under jan-feb arbetat med att konkretisera innehållet i olika planeringsdokument. Övergripande information har lämnats i förvaltningssamråd och på regionstyrelsen gällande överenskommelsernas innehåll. Mer detaljerad information lämnas fortlöpande i samma forum. Viktiga områden är till exempel God och Nära vård, Psykiska hälsa, samt Kvinnors hälsa.

Ett viktigt fokusområde under perioden har varit att bygga upp kapacitet och starta vaccinationsverksamhet mot COVID 19. En gemensam projektorganisation etablerades i slutet av 2020 och har under årets två första månader arbetat intensivt under ledning av en vaccinsamordnare. Överenskommelser har skett med länets vårdcentraler gällande vaccination av de prioriterade målgrupperna i fas 1–2. Sedan februari pågår planering och diskussioner med länets vårdcentraler om ett fortsatt engagemang gällande vaccination av åldersgruppen 18–64 år (fas 4).

Beredskapsorganisationen kopplad till pandemin gick i januari över från förstärkningsläge till stabsläge

Ekonomi redovisar ett negativt resultat efter årets två första månader på totalt -170 mkr. Bruttokostnadsökningen ligger på 7,5 % varav den mest påtagliga förklaringen är ökningen av personalkostnader med 15,5 %. Bruttokostnadsökningen justerat för COVID-kostnader innebär en ökning med 2,3 %. En del av underskottet kan kopplas till merkostnader under jul- och nyårshelgen 2020/21 som var högre än ett normalår kopplat till COVID-situationen. I Hälsa- och sjukvårdsförvaltningens förvaltningsplan finns en redovisad ekonomisk obalans på 510 mkr. Dess andel av periodens resultat är ca 85 mkr, och det ligger kopplat till raden Personalkostnader i resultaträkningen. Övrigt underskott härleds framför allt till merkostnader för COVID samt framskjutna åtgärder kopplat till Ekonomi i balans. Årsprognosen bedöms till 689 mkr, varav ca 179 mkr är utöver redovisad obalans på 510 mkr. Bedömningen är att olika statsbidrag kommer att bidra till en resultatförbättring under årens kommande månader jämfört med vad en rak framskrivning av periodens resultat indikerar.

Område Akutsjukvård

Inledningen av 2021 har framförallt präglats av den andra vågen av Covid samt fortsatt arbete med att förbättra tillgängligheten. Just nu pågår omfallsplanering inför en eventuell tredje våg och vaccinering av medarbetare i vårdnära patientarbete har påbörjats.

Under årets första två månader har smittskyddsentré/luftvägsspår etablerats. De utökade intensivvårdsplatserna har tagits i bruk. Planering pågår för att starta en post-Covid-enhet på Medicinkliniken under våren.

Projekt Elektiv Produktionsenhet (EPE) med målet att starta planerade slutenvårdoperationer i Köping under vecka 34. Kortare medelvårdtid och lägre belägningsgrad 88 % (93 %) ger förutsättningar till fortsatt förändringsarbete. Aktiviteterna inom åtgärdsprogrammet är försenade i och med vården av covidpatienter. Området kommer aktivt delta i förvaltningens arbete med omställningen till Nära Vård.

I övrigt starkt fokus på att identifiera och åtgärda det som driver kostnadsutvecklingen inom området.

Sommarplaneringen omfattar två olika scenarier där den ena inkluderar hög covidbelastning. Antal öppna vårdplatser kommer att likna den som var under sommaren 2019. Förhoppningsvis kommer det att med inhyrd resurs produceras även vård som inte kan anstå under neddragningsperioden.

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

Område Nära vård

Pandemin fortsätter och sätter spår i verksamheterna gällande både produktion och tillgänglighet. De arbetssätt som etablerades under första delen av pandemin fungerar och fortsätter enligt plan. Kontaktcenter 1177 har varit en framgångsrik verksamhet i arbetet med vaccination mot Covid-19.

Parallellt med ordinarie vårdverksamhet har utvecklingsarbetet med omställning till Nära vård tagit fart i form av etablerade pågående projekt i alla noder, framför allt gällande utökad mobilverksamhet och AH-uppdrag. Projektägare, projektledare är utsedda och arbetsgrupper tillsammans med kommunerna håller på att etableras. Information och dialoger förs nu med alla kommunstyrelser i länet. En aktuell fråga är gemensam vårddokumentation.

Beslut har fattats om reduktion av slutenvårdsplatser inom vuxenpsykiatri, effektueras i april. Veckan efter påsk stänger avd. 94 och övriga avdelningar får delvis andra uppdrag än idag. Ett stort arbete pågår att föra in Adacta som verktyg gällande slutenvårdsbemanning inom vuxenpsykiatri och rättspsykiatri. Inom vuxenpsykiatri har läkarrekryteringen varit framgångsrik då man lyckats rekrytera 5 fasta överläkare på kort tid.

Pågående utvärdering av BUP start planeras att slutföras i mars 2021. Arbetssättet har varit mycket framgångsrikt där ledtiden till ADHD diagnos kortats rejält. Dock bör dimensioneringen ses över för hela målgruppen med psykisk ohälsa samt för individer med behov av habiliterande insatser och psykiatrisk samsjuklighet. Detta då samhällets behov har ökat enormt senaste åren men ramtilldelning till verksamheterna är oförändrad.

Hälsocenter Västmanland ingår sedan årsskiftet i område Nära vård och har nu påbörjat en utvecklingsresa med mål att utöka sitt uppdrag med fokus på ökat samarbete kring olika patientgrupper för att kunna ge bästa möjliga hälsofrämjande insats i rätt tid i alla noder i länet.

Sommarplaneringen är initierad i område Nära vård.

Område Medicinsk diagnostik och teknik

Område medicinsk diagnostik har funnits sedan 1/1 2020, i januari 2021 tillkom Hjälpmedelscentrum som tidigare tillhört Nära vård och Medicinsk teknik som tidigare tillhört område Akutsjukvård till området. I samband med detta bytte området namn till Medicinsk diagnostik och teknik. Området har haft facklig samverkan kring bildandet av ny verksamhet "bröstradiologi" som planeras starta under andra kvartalet i år.

Laboratoriemedicin har haft fortsatt lägre produktionsnivå under januari och februari med undantag för processerna som hanterar analyserna SARS-CoV-2 PCR och SARS-CoV-2 IgG. Röntgen har 8% lägre produktion och Fysiologen har 18% lägre produktion än tidigare år.

Laboratoriemedicin står inför flera pensionsavgångar främst av biomedicinska analytiker, rekrytering av bland annat biomedicinska analytiker pågår.

Sommarplaneringen är väsentligen klar utom på röntgenkliniken där närmare hälften av de röntgensköterskor som har full kompetens för att arbeta på akutröntgen är gravida.

Laboratoriemedicin har genomgått audit av företaget Takeda till vilket verksamheten säljer blodplasma, endast smärre avvikelser uppkom.

HMC har ökat sin försäljning av sängar och personlyftar till de kommunerna.

Projektet digital patologi framskrider och test av diagnostik av scannade glas pågår.

Februari månads utfall resulterade i att området ligger i fas med budget och visar ett överskott på +3 mkr. Det är främst Laboratoriemedicins försäljning som överstigit budget i februari men även HMC har nått över budget. Området väljer att ligga kvar på samma prognos som budget +26 mkr.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02**Medicinska staben**

Pandemin påverkar alla delar av den Medicinska staben men ordinarie verksamhet enligt plan och uppdrag fortgår i görligaste mån. Patientsäkerhetsberättelse 2020 är klar och Regional handlingsplan patientsäkerhet är beslutad. Uppgradering av Synergi pågår med planerad driftsättning under april.

Smittskydd och vårdhygien har under de två första månaderna huvudsakligen fokuserat på covid-19. En tillförordnad enhetschef 50% har tillsatts och rekrytering av ordinariebefattningshavare påbörjats. Biträdande smittskyddsläkare har gått ned på 50 % tjänstgöringsgrad och arbetar nu helt på distans. En timanställd överläkare har anställts som temporär förstärkning.

Enheten för sjukvårdsfarmaci har lagt ett stort arbete på vaccination covid-19 men även pandemirelaterade förändringar i läkemedelsförsörjning och därtill har en hel del tid ägnats åt installation av nya läkemedelsautomater. Läkemedelskommittén har inte kunnat genomföra utåtriktade insatser i önskad utsträckning.

Planerings- och utvecklingsstab (PoU-staben)

Pandemin fortsätter påverka delar av PoU-stabens verksamheter. Enheten för vårdigitaliserings medicinska chef har fått uppdraget som regionens vaccinationssamordnare och har under perioden arbetat intensivt med att organisera vaccination för Covid –19 i hela länet. Ett engagemang fortgår även när det gäller provtagning och smittspårning från vårdstöd samt bemanning av antikroppsmottagning via Resursenheten.

Från och med 1 januari startade Vårdstöd (gamla vårdgarantienheten) sitt utökade uppdrag med att samordna framtagandet av strategiska underlag/statistik för produktion och tillgänglighet. Fokus under perioden har varit framtagande av en handlingsplan för tillgänglighet.

En ny verksamhetschef är tillsatt på Resursenheten fr om 1 februari.

En analysfunktion bestående av kompetenser från staben samt statistiker från CIFU har startat.

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

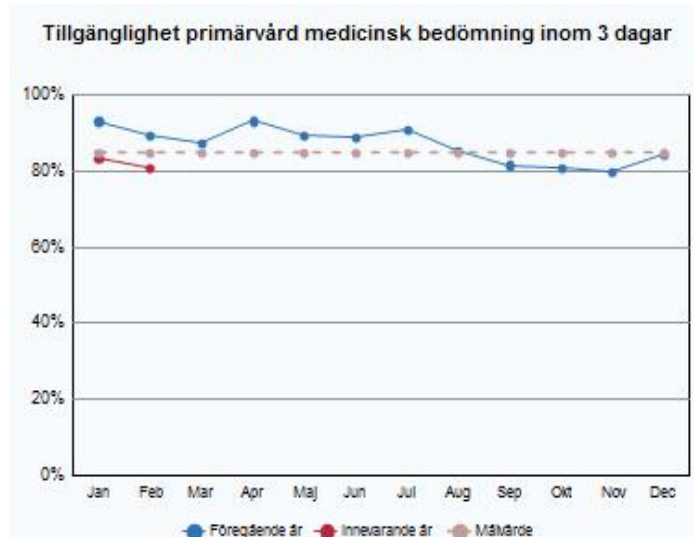
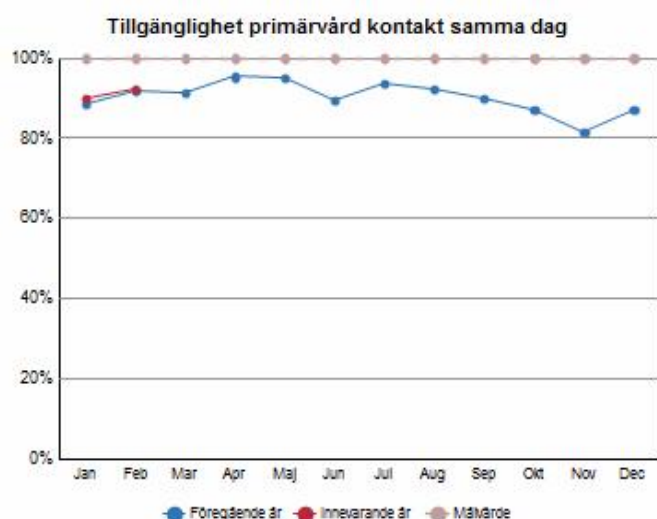
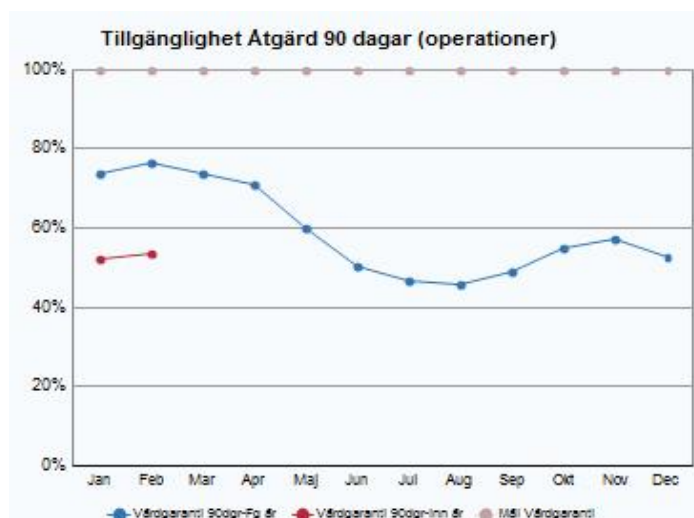
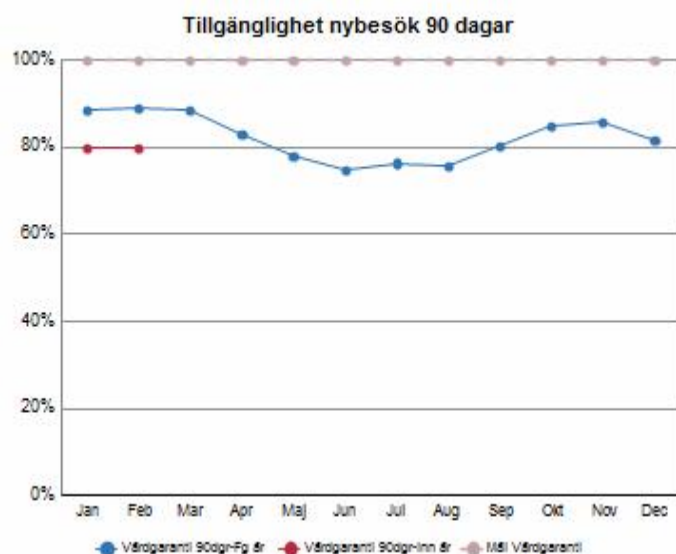
Tillgänglighet

Sammanfattning - förvaltningsövergripande

Inom förvaltningen är tillgängligheten ett högt prioriterat område där det just nu pågår en rad aktiviteter för att förbättra tillgängligheten. Ytterligare aktiviteter är i planeringsstadiet att komma igång senare under våren.

De flesta tillgänglighetsvärdena i diagrammen nedan påverkas på ett eller annat sätt av den pågående pandemin där flera av värdenas bakomliggande data fortfarande har spår från inledningen av pandemin som ännu inte hunnit elimineras.

Respektive område har, efter diagrammen nedan, beskrivit nuläget samt planerade aktiviteter.

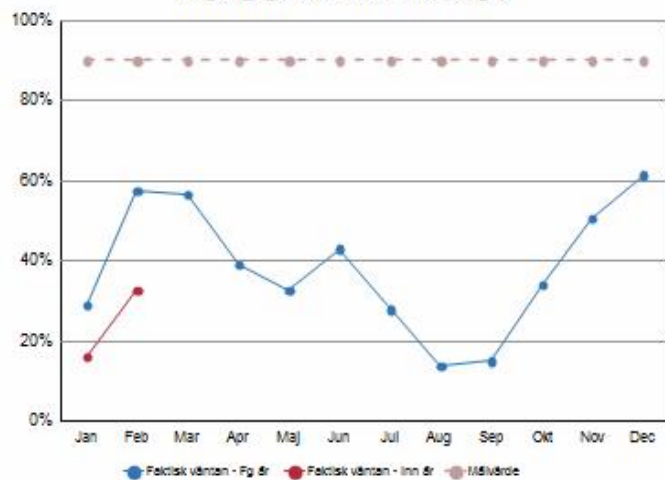


Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

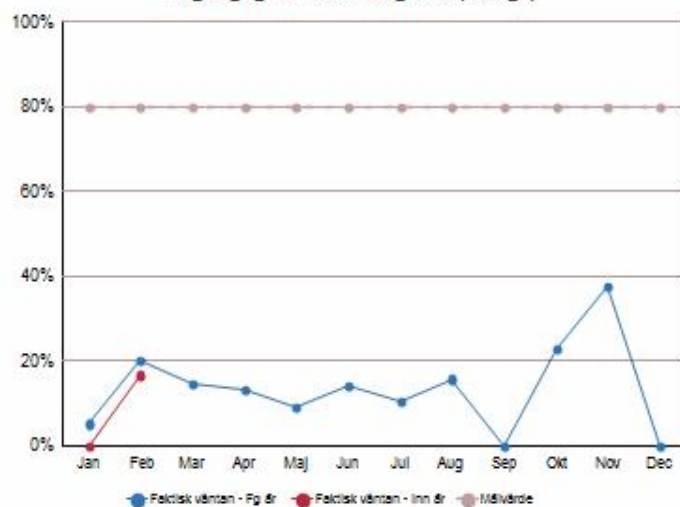
Månadsrapport

2021-02

Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



Tillgänglighet utredning BUP (30 dgr)



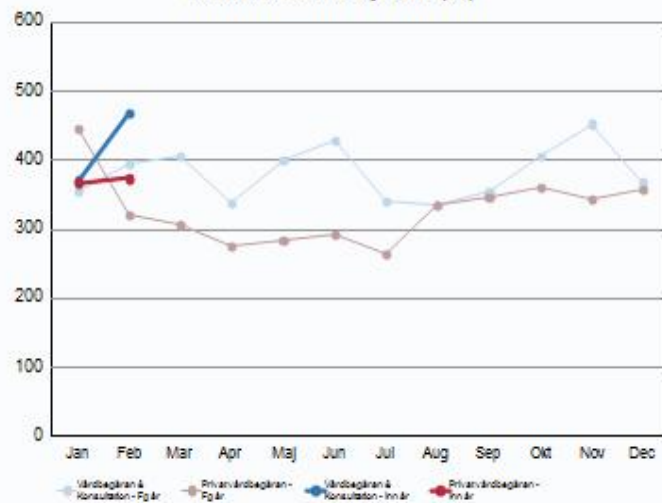
Tillgänglighet behandling BUP (30 dgr)



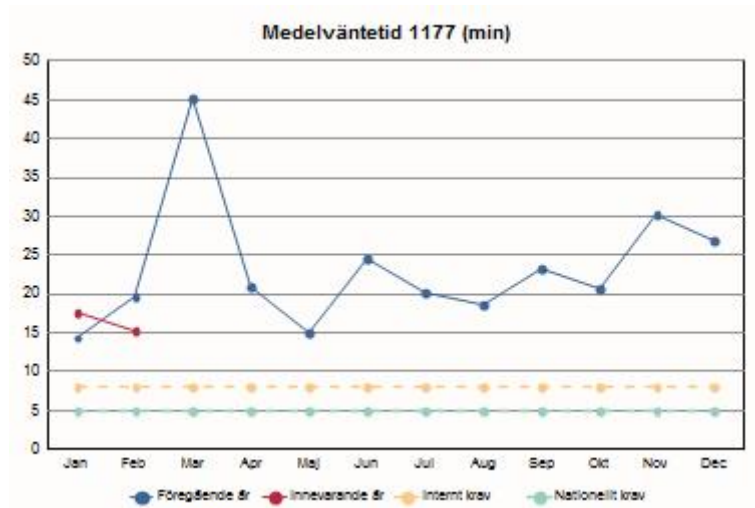
Remissinflöde Somatik (st)



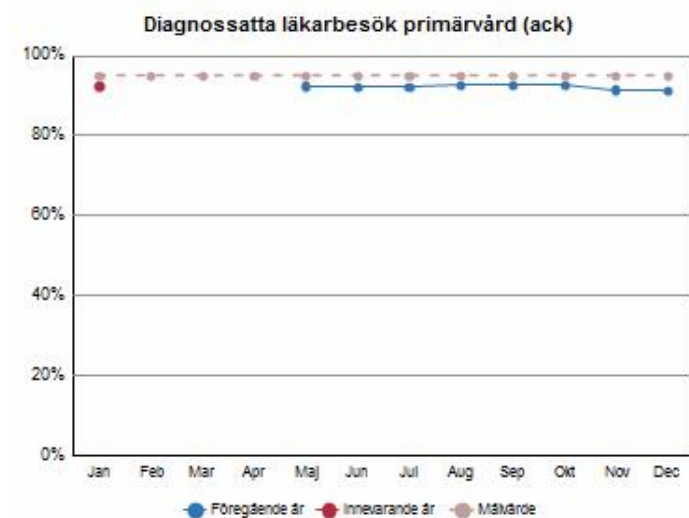
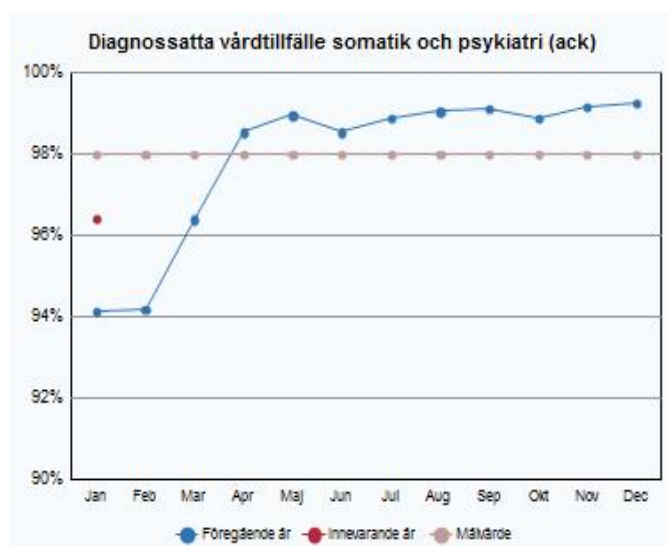
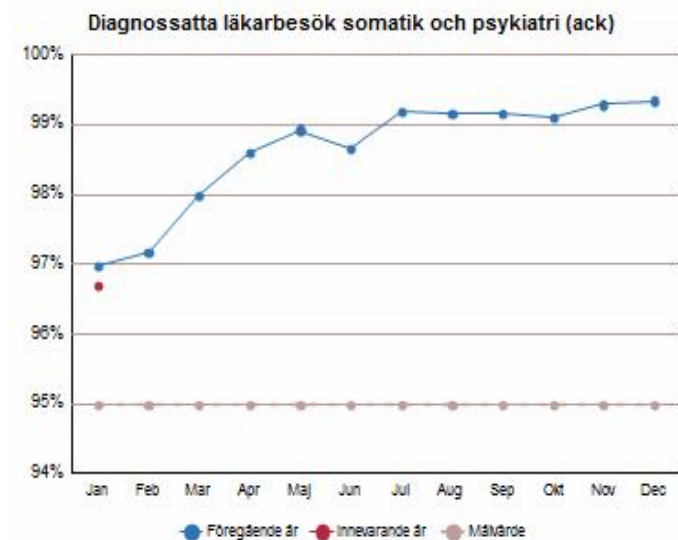
Remissinflöde Psykiatri (st)



Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen Månadsrapport 2021-02

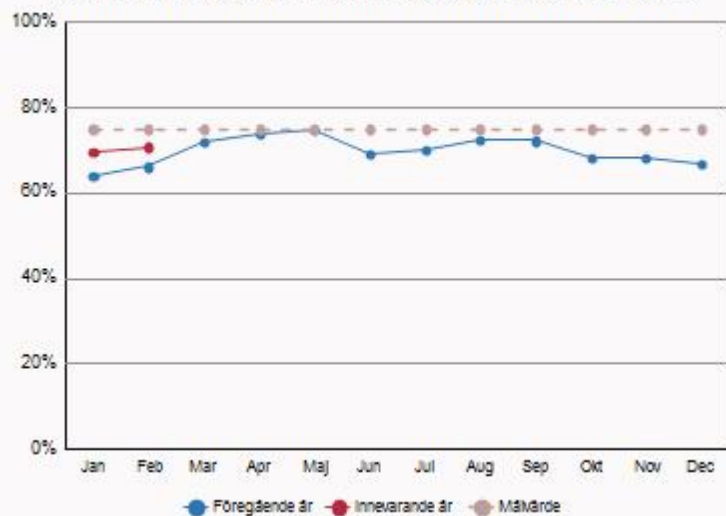


Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	14:23	19:42	45:20	21:02	15:06	24:38	20:12	18:38	23:11	20:42	30:09
Innevarande år	17:38	15:17									



Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02

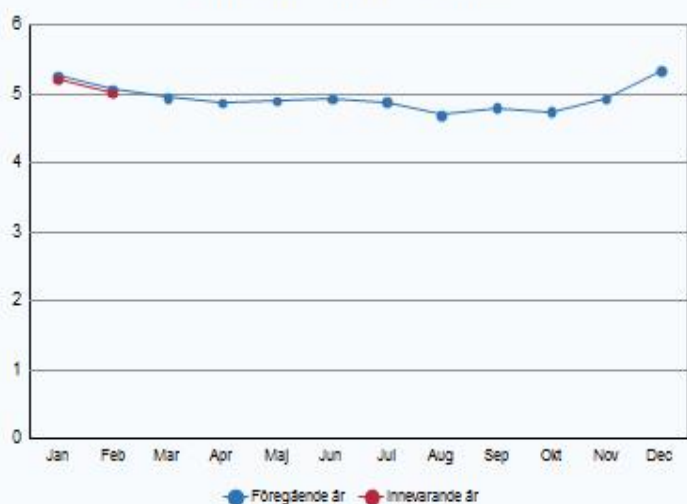
Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



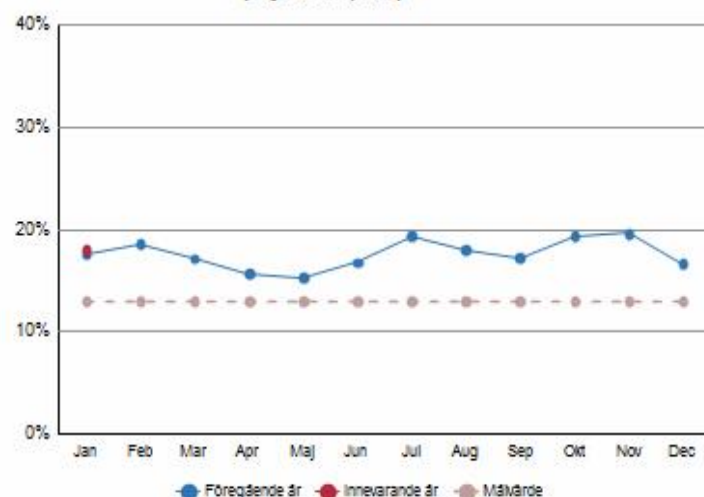
Undvikbar slutenvård somatik och psykiatri (VTF)



Medelvårdstid somatisk vård (VDG)



Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar somatik och psykiatri (VTF)



Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02*Tillgänglighet – område Akutsjukvård*

Årets första månader har präglats av en successiv återgång till den kapacitet vi hade under 2019. Tillgängligheten stiger för åtgärder, dock ifrån mycket låga nivåer. Gällande besök har tillgängligheten legat tämligen still under de första månaderna. Detta har påverkats av den andra covidvågen under vintern. Ett omfattande arbete har initierats för att snabbt förbättra tillgängligheten för framför allt åtgärder. Exempel på aktiviteter är nya avtal med privata leverantörer samt förändrad bemanning för att öka personaltillgången.

En tydlig ökning av antalet covidpatienter i slutenvård under slutet av februari har skapat utmaningar gällande förmågan att korta vårdköer men inte omöjliggjort detta. Tillgänglighet för svårt sjuka patienter med Covid 19 och andra livshotande sjukdomar/-tillstånd har under de första månaderna varit god, både avseende intensivvård och intermediärvård. Området har även historiskt korta väntetider avseende cancerbehandling.

Tillgänglighet – område Nära vård

Telefontillgänglighet i primärvården når ej målvärdet på 100% men ligger i nivå med föregående år kring 90%

Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården når ej målvärdet på 85%. Detta kan vara en effekt av den tid vaccinationsarbetet tagit från ordinarie verksamhet på vårdcentralerna men även såklart på grund av pandemin.

Besök (90 dagar), ligger något under målvärdet på 100% men i linje med föregående år (ca 97%)

BUP, besök (30 dagar) ligger under målvärdet på 90%. Dock fångas inte komplexiteten gällande tillgänglighet i detta mått. De med störst medicinskt behov erbjuds ett besök inom 30 dagar. De som får vänta längre än 30 dagar erbjuds tid inom 90 dagar. BUP, tillgänglighet utredning (30 dagar) ligger under målvärdet på 80%. Dock har cirka 20 utredningar genomförts internt under årets första två månader men dessa patienter har väntat längre än 30 dagar vilket påverkar måluppfyllelsen.

BUP, tillgänglighet behandling (30 dagar) har glädjande förbättrats jämfört med föregående år och ligger i februari strax under målvärdet på 80%

Sjukvårdsrådgivning, medelväntetid för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon, når ej målvärdet på 8 min. I januari var medelväntetiden 17:38 minuter. Detta är en effekt av pandemin.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

Tillgänglighet – område Medicinsk diagnostik och teknik

Avseende klinisk fysiologi har de ekokardiografier, arbetsprov samt spirometrier som utförts i år i median utförts inom medicinskt prioriterad tid. Vi vet dock att antalet remisser som kommit in framförallt vad gäller ekokardiografier ökat kraftigt varför vi inte kommer att kunna hålla detta kommande månader.

För röntgenkliniken har väntetiderna för datortomografi- och magnetkameraundersökningar ökat jämfört med samma period förra året och är längre än de medicinskt prioriterade tiderna för de undersökningar som har lägre prioritet. Elektiva ultraljud utförs inom den medicinskt prioriterade tiden.

Tillgänglighetsmått	Tom 2021-02	Tom 2020-02	Avvikelse perioden dagar	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Röntgen						
Medianväntetid MR						
Prioritet inom 1 vecka	4	6	-2	6	7	-1
Prioritet inom 2 vecka	14	13	1	13	15	-2
Prioritet inom 3 vecka	65	24	41	23	23	0
Prioritet inom 4 vecka	109	67	42	54	72	-18
Turordning	119	86	33	102	75	27
Medianväntetid DT			0			
Prioritet inom 1 vecka	5	6	-1	5	5	0
Prioritet inom 2 vecka	15	14	1	13	14	-1
Prioritet inom 3 vecka	36	26	10	25	25	0
Prioritet inom 4 vecka	45	33	12	32	35	-3
Turordning	73	52	21	64	65	-1
Medianväntetid ULJ			0			
Prioritet inom 1 vecka	5	5	0	4	5	-1
Prioritet inom 2 vecka	12	13	-1	10	14	-4
Prioritet inom 3 vecka	17	19	-2	15	21	-6
Prioritet inom 4 vecka	25	27	-2	20	33	-13
Turordning	45	45	0	29	56	-27

Fysiologen	Tom 2021-02	Tom 2020-02	Avvikelse perioden dagar	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Medianväntetid Ekokardiografi						
Prioritet inom 1 vecka	6	6	0	7	7	0
Prioritet inom 2 vecka	16	14	2	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	26	21	5	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	38	30	8	35	32	3
Turordning	74	202	-128	175	240	-65
Medianväntetid Arbetsprov						
Prioritet inom 1 vecka	8	6	2	7	8	-1
Prioritet inom 2 vecka	16	18	-2	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	23	23	0	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	36	28	8	27	28	-1
Turordning	74	186	-112	109	132	-23
Medianväntetid Spirometri						
Prioritet inom 1 vecka	5	11	-6	8	10	-2
Prioritet inom 2 vecka	16	17	-1	16	15	1
Prioritet inom 3 vecka	22	20	2	21	20	1
Prioritet inom 4 vecka	30	28	2	27	28	-1
Turordning	68	71	-3	66	115	-49

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02

Produktion
Sammanfattning - Förvaltningsövergripande

En produktionsminskning kan ses inom flertalet produktionsmått i tabellen nedan, och kan till största delen kopplas till den pågående pandemin.

Inflödet av remisser under januari och februari detta året har varit lägre i jämförelse mot samma period 2020, antalet är dock betydligt högre än vad det var under de första månaderna i samband med pandemistarten.

I de fall som verksamheterna har kunnat ersätta fysiska besök med digitala besök eller kvalificerade telefonkontakter har detta gjorts på ett effektivt sätt. I tabellen nedan finns de digitala kontakterna med bland besöken men telefonkontakterna syns inte. (ett arbete pågår så dessa kommer att visualiseras i verksamhetsrapporten i fortsättningen).

Trots högt tryck inom slutenvården har antalet utlokaliserade och överbeläggningar varit färre i början på 2021 i jämförelse mot samma period 2020. Även beläggningsgraden och medelvårdtiden har varit lägre i början på detta året.

Även inom operationsverksamheten har produktionen upprätthållits på en hög nivå med tanke på den rådande situationen.

Mer detaljerad information om produktionen finns skriven i de olika områdenas texter nedan.

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	86 832	110 181	-21,2%	546 168
- Varav somatiskt vård	34 892	40 988	-14,9%	207 113
- Varav psykiatrisk vård	4 117	4 009	2,7%	22 672
- Varav primärvård	45 142	62 473	-27,7%	283 889
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	2 681	2 711	-1,1%	32 494
Besök, övriga yrkesgrupper	169 166	200 134	-15,5%	1 040 867
- Varav somatiskt vård	40 058	52 841	-24,2%	231 018
- Varav psykiatrisk vård	12 831	13 011	-1,4%	71 178
- Varav primärvård	108 986	125 091	-12,9%	641 154
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	7 291	9 191	-20,7%	97 517
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	5 628	6 594	-14,7%	36 402
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	28 165	33 078	-14,9%	175 960
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	6 383	6 328	0,9%	36 588
Beläggning 06:00	85	89	-4,5%	84
Operationer totalt	3 816	4 519	-15,6%	21 096
- Varav slutenvårdsoperationer	1 056	1 273	-17,1%	6 298
- Varav dagkirurgi	929	1 157	-19,7%	4 367
- Varav klinikegna operationer	1 819	2 075	-12,3%	10 356
Knivtid	2 119	2 710	-21,8%	11 812
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	4 687	5 880	-20,3%	58 221
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	1 942	2 577	-24,6%	24 503
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	2 745	3 303	-16,9%	33 718

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02Produktion – område Akutsjukvård

Läkarbesök i öppenvård har minskat med ca 15 % jämförelse med motsvarande period föregående år. Detta beror bland annat på att andelen av- och ombokningar är större samt att en del av besöken nu sker som digitala vårdbesök eller kvalificerade telefonkontakter. Dessa har ökat med ca 50 % sedan föregående år. Om de distanskontakterna skulle ingå i redovisningen för besök, skulle minskningen av läkarbesöken uppgå till -9,5 %.

Besök hos övriga yrkesgrupper ses en ökning av distanskontakter, motsvarande 44 %.

Antalet patienter i kö har inte ökat trots lägre produktion. En av orsakerna är ett minskat remissflöde under årets första månader.

Antalet slutenvårdstillfällen är även det ca 15 % lägre jämfört med samma period förra året. Detta beror på en minskad planerad kirurgisk produktion samt att många av de patienter som vårdas för Covid-19 kräver intermediärvård vilket är resurskrävande.

Medelbeläggningen har varit 88 % vilket ger flexibilitet att klara toppar i belastningen.

Gällande den kirurgiska produktionen har den minskat med ca 16 % i jämförelse med motsvarande period föregående år. Orsaken till detta är behovet att bemanna IVA samt strukturella utmaningar i och med att uppvakningsavdelningarna varit tvungna att användas till Covid-IVA. I och med att nya IVA tagits i bruk kommer resterande del av året att ha bättre förutsättningar för en ökad produktion.

Ett stort arbete för att minska köer gällande vård som har anstått är påbörjad.

Produktion – område Nära Vård

Somatisk öppen vård - antal besök ligger lägre än föregående år och period, framförallt sjukvårdande behandling.

Psykiatri öppen vård - antal besök ligger lägre än föregående år och period, framförallt sjukvårdande behandling.

Primärvård, Vårdval primärvård - antal besök ligger lägre jämfört med föregående år och period.

Primärvård, övrig primärvård – antal besök ligger lägre jämfört med föregående år och period.

Sammantaget är produktionen påverkad av pandemin.

Somatisk slutenvård – antal vård dagar ligger strax under, eller i nivå, med föregående år och period.

Psykiatrisk slutenvård – antal belagda vård dagar ligger något över föregående år och period.

Sammantaget för perioden har beläggingsgraden varit cirka 81% för de psykiatriska verksamheterna och cirka 77% för de somatiska verksamheterna med slutenvårdsplatser inom området.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02

Produktion – område Medicinsk diagnostik och teknik

Produktionstal	Tom 2021-02	Tom 2020-02	Avvikelse perioden %	2019	2018	Avvikelse 2018 jmf 2019 %
Fysiologen						
Utförda undersökningar totalt	6 284	7 656	-18%	41 452	40 431	2,5%
Elektrokardiografi	1 007	1 277	-21%	6 516	6 235	4,5%
Ekokardiografi	1 142	1 324	-14%	7 210	6 591	9,4%
Respirationsdiagnostik	879	1 067	-18%	6 020	5 497	9,5%
Neurofysiologi	390	605	-36%	3 168	3 151	0,5%
Laboratoriemedicin						
Laboratoriemedicin totalt	417 731	420 582	-1%	2 720 706	2 661 247	2,2%
Klinisk kemi	330 268	343 836	-4%	2 254 724	2 223 852	1,4%
Transfusionsmedicin	9 733	10 718	-9%	82 252	79 334	3,7%
Klinisk Mikrobiologi	46 845	30 294	55%	203 336	182 001	11,7%
				0	0	
Klinisk Patologi	30 885	35 734	-14%	180 394	176 060	2,5%
Röntgenkliniken						
Antal rtg totalt exkl Unilabs	27 264	32 133	-15%	173 749	171 013	1,6%
Antal MR	1 509	1 513	0%	6 767	5 977	13,2%
Antal DT	7 849	7 298	8%	41 986	42 380	-0,9%
Antal Ulj	1 888	2 012	-6%	11 704	11 999	-2,5%
Antal rtg totalt inkl Unilabs (exkl bröststenheten)	25 422	27 487	-8%	165 516	162 791	1,7%
Unilabs antal MR	1 227	1 265	-3%	9 249	9 781	-5,4%
Unilabs konv rtg	2 886	3 189	-10%	19 323	19 958	-3,2%
Bröststenheten	3 237	4 504	-28%	38 795	35 233	10,1%

På fysiologen har färre undersökningar utförts jämfört med föregående år då många extra kvällsmottagningar ägde rum. Kliniken arbetar med att optimera bokningen av ekokardiografier för att kunna utföra fler inom ordinarie arbetstid.

I samband med utbrottet av Covid-19 minskade beställningen av tjänster från Laboratoriemedicin. Stora delar av Laboratoriemedicin har fortsatt på en lägre nivå under januari och februari med undantag för processerna som hanterar analyserna SARS-CoV-2 PCR och SARS-CoV-2 Ig. Antalet patientbesök på Provtagningsenheten i Västerås är också högre än före pandemin då provtagning tagits över från Medicinkliniken.

I Laboratoriemedicins budget 2021 finns en produktionsökning på 3,1 % över 2019 inräknad. Det som tillkommit efter lagd budget är Serologiska provtagningsenheten som startade under hösten 2020 och att antal analyserade SARS-CoV-2 förväntas bli fler än budgeterat. Prognosen för helårsproduktionen ändras efter februari till 3,6 % högre än 2019.

För Röntgenkliniken är antalet utförda magnetkameraundersökningar oförändrat jämfört med samma period föregående år medan antalet datortomografier ökat med 8 %. I övrigt har både Röntgenkliniken och dess underleverantör Unilabs utfört färre undersökningar än föregående år. Särskilt antalet bröstundersökningar har sjunkit.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

Medarbetare

Förvaltningsövergripande

Pandemin och Covid-19 har inneburit en stor påverkan på förvaltningens medarbetare och chefer då stora delar utav verksamheten har ställts om i syfte att ge patienter en god och säker vård.

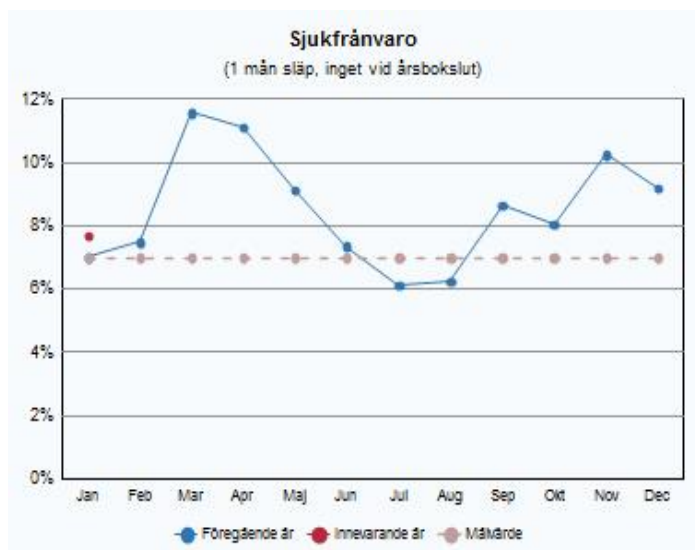
Behovet av personella resurser på de enheter som hanterar Covid har i början av året varit stort, vilket har ställt höga krav på flexibilitet bland förvaltningens medarbetare då resurser om-disponerats. Områdets chefer gör ett gediget arbete med att utbilda, informera och stödja medarbetare under pandemin. Stort fokus ligger på att säkra arbetsmiljön och att bemanna verksamheterna.

Sjukfrånvaro

Året inleddes med högre sjukfrånvaro i jämförelse med föregående år. Långtidssjukfrånvaron över 60 dagar är lägre under perioden i jämförelse med samma period föregående år, vilket dels kan härledas till att andelen korttidssjukfrånvaro ökat men kan också ses som en effekt av ett långsiktigt arbete med att minska sjukfrånvaron. Frånvaron har ökat bland kvinnor och män inom samtliga åldersspann.

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.

Det kan konstateras att en väl etablerad testning av Covid-19 möjliggör att medarbetare med negativt testresultat kan återgå snabbare i tjänst trots milda symtom vilket påverkar sjukfrånvaron.



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

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

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

Ekonomi

Förvaltningsövergripande

Förvaltningens ackumulerade resultat till och med februari är – 170 mkr vilket är en avvikelse 162,9 mkr sämre än budget.

Förvaltningen har sedan mars 2020 en rutin för att fånga de COVID-relaterade kostnaderna och för perioden bedöms COVID förklara ca 83,0 mkr av budgetunderskottet varav en högre andel, ca 49 mkr, avser januari med en överskjutande effekt från jul- och nyårshelgerna.

Av resultaträkningens poster kan hela underskottet i stort härledas till personalkostnaderna, 163,5 mkr. Cirka hälften av dessa kan förklaras av den i förvaltningsplanen redovisade underskottsposten på -510 mkr, som för perioden motsvarar ca 85 mkr. Kvarstår dock ett faktiskt underskott på knappt 80 mkr, varav ca 60 mkr (av ovanstående 83,0 mkr) är relaterat till COVID-vård. Den faktiska personalkostnadsökningen jämfört med föregående år (då det för perioden inte fanns några COVID-kostnader) ligger på 15,1 %. Kostnaden för övertid har ökat med 66 % och den arbetade tiden har ökat med cirka 200 årsarbetare, framför allt kopplat till utbyggd COVID-vård, men även inom andra verksamhetsområden redovisas en ökad arbetad tid, vilket behöver analyseras ytterligare.

Den totala bruttokostnadsutvecklingen är 7,5 % för perioden. Med reducering av merkostnader för COVID på 83 mkr ligger bruttokostnadsutvecklingen på 2,3 %.

Kostnaden för Köpt vård ligger under budgeterad nivå. Kostnaden för material och tjänster ligger över budgeterad nivå och med en kostnadsutveckling jämfört med föregående år på drygt 10 %, vilket kan förklaras med den utbyggda COVID-vården, och till en mindre del även kostnader för uppbyggnad av vaccinationskapacitet under perioden. Kostnader för inhyrd personal ligger fortsatt på en låg nivå.

ÅRSPROGNOS

Årsprognosen bygger i grunden på periodens resultat. En rak framskrivning av två månaders resultat indikerar en årsprognos på drygt – 950 mkr. En rad faktorer behöver tas hänsyn till och bedömas vad gäller dess effekter under årets resterande 10 månader.

Vaccinationer

Kostnaderna för en vaccinationstäckning på mellan 180 000 – 200 000 västmanlänningar bedöms till drygt 90 mkr. Det är ersättning i form av stickersättning på 200 kr/stick till de utförare av vaccinationer som finns på 14 noder i länet. Stickersättningen ersätter personalkostnader och visst material såsom skyddsutrustning. En ytterligare nod beräknas etableras i Västerås under våren. Därtill täcker regionen direkt kostnader för lokaler, inventarier, väktare, transporter, IT-utrustning och uppkoppling, kommunikationsinsatser "vaccinations kit" med mera. De samlade kostnaderna bedöms täckas av statlig ersättning dels per stick 275 kr dels ersättning för uppstartskostnader. Möjlighet till målrelaterad ersättning finns också, där huvuddelen ca 80 % planeras utgå till utförare av vaccinationer, men huvuddelen. Årsprognosen bedöms innebära en positiv marginal på runt 5 mkr.

Merkostnader COVID

Utfallet för perioden, med beaktande av en tillfälligt högre kostnad i januari-februari, indikerar en merkostnad under våren fram till sommaren på cirka 30 mkr/månad. I årsprognosen görs ett antagande att merkostnader för COVID reduceras från halvårsskiftet.

Höjda patientavgifter

Från 1 april höjs befintliga patientavgifter. De beräknas ge en ökad intäkt på cirka 15 mkr för 2021.

Korta vårddöer/Tillgänglighet

I förvaltningsplanen och i budget för HSF ligger 106,7 mkr för korta vårddöer och merkostnader COVID. Av dessa är 30 mkr destinerade riktade till merkostnader för COVID inom akutsjukvården, framför allt infektionskliniken och IVA. Resterande medel 76,7mkr beräknas åtgå för insatser för att korta vårddöerna. I överenskommelse Tillgänglighet finns möjlighet att avropa 40 mkr kopplat till att upprättad handlingsplan enligt villkor som anges i överenskommelsen. Därtill ytterligare 40 mkr kopplat till måluppfyllelse gällande de nationella vårdgarantimåtten. Målnivåerna kommer tillkännages först i juni 2021, och eventuella målrelaterade intäkter under året är inte medräknade i årsprognosen. I årsprognosen görs ett antagande att de samlade intäkterna kommer överskrida kostnader för vårddöer och förbättrad tillgänglighet med cirka 30 mkr och därmed bidra positivt till förvaltningens årsprognos.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

Provtagning

2020 års utfall vad gäller kostnader och intäkter kopplat till provtagning innebar ett positivt nettoresultat. Det är svårbedömt i vilken omfattning detta kommer upprepas under 2021. Ersättningen för PCR-test är densamma som 2021. Regionens provtagnings- och smittspårningsorganisationen är nu väl etablerad och har, genom förstärkt bemanning, god kapacitet. Efterfrågan på prover kommer sannolikt att ligga på en fortsatt hög nivå, till dess massvaccinationen är genomförd. Förvaltningen gör ett antagande om ett positivt nettotillskott på ca 30 mkr.

Övriga kostnader och intäkter

Osäkerhetsfaktorer är bland annat den högspecialiserade vårdens kostnader. Prislistan är höjd med 4,7 %. Merparten av denna kostnad är tillskjuten i ramhöjning. Som alltid råder dock osäkerhet kring hur sjukdomspanoramat som kräver högspecialiserad vård utvecklas under 2021. Personalkostnaderna ligger på en för perioden hög nivå, liksom den arbetade tiden i form av årsarbetare. Prognosen tar höjd för en fortsatt hög nivå under 2021. En hög bemanning i januari-februari skulle kunna indikera att regionen har ett något bättre utgångsläge vad gäller bemanning under sommaren men det är svårbedömt så här tidigt. Förvaltningsplanens åtgärder för ekonomi i balans kommer framförallt att verkställas gällande ökade intäkter, se ovan. På kostnadssidan är det mer osäkert kopplat till svårigheten att bedöma när de positiva effekterna av vaccinering slår igenom och då också effekterna av pandemi och COVID19- sjukdom succesivt klingar av.

Inom ramen för en utvecklad regional samverkan har avtal tecknats för erbjudande av vård och kompetensstöd till Dalarna, inom onkologi och urologi.

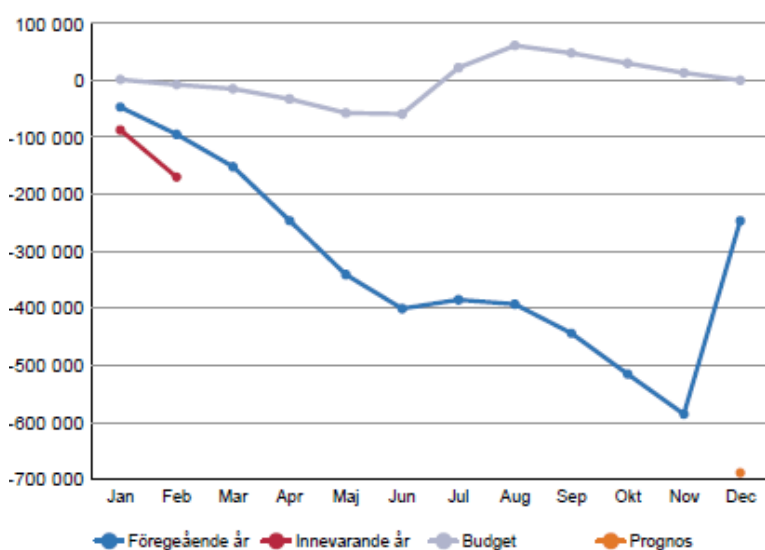
Inom digitaliseringsområdet har mycket resurser lagts på utveckling av IT-stöd i vaccinationsprocessen varför annan digitaliseringsutveckling förskjuts framåt i tid.

Sammanfattning prognos

Med ovanstående som grund läggs en årsprognos på -689 mkr, varav 510 mkr avser den i förvaltningsplanen initialt ingående ekonomiska obalansposten. Osäkerhetsspannet är, så tidigt på året och med den osäkerhet som råder kring de olika delposter som beskrivits ovan, +/- 50 mkr. Den enskilt mest avgörande frågan är om massvaccinationen kan avslutas vid halvårsskiftet. En förskjutning in i andra halvåret 2021 kommer innebära en försämrad årsprognos.

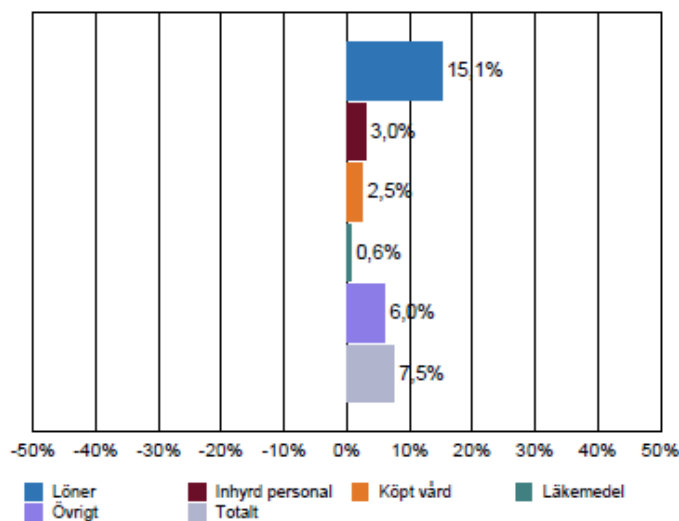
Inom förvaltningen är prognosen inom område Akutsjukvård -150 mkr, område Nära vård -58,0 mkr. Den negativa obalansposten på - 510 mkr redovisas på Förvaltningsledningen. Övriga områden - Diagnostik, Medicinsk stab samt Personal- och utvecklingsstab - redovisar en samlad prognosbedömning på + 29 mkr.

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

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



Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02

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	15,7	21,3	-5,7	18,6	127,6	127,7	-127,7	97,4	-3,0
Ersättning vårdtjänster	21,5	26,8	-5,3	26,6	165,6	166,4	-166,4	157,9	-5,0
Regionsättning	1 295,9	1 297,7	-1,8	1 239,8	8 059,1	7 786,4	-7 786,4	8 055,4	56,1
Försäljning av tjänster	32,9	32,4	0,5	30,5	195,6	194,3	-194,3	187,8	2,4
Övriga intäkter	26,5	31,2	-4,7	27,8	179,8	186,3	-186,3	201,6	-1,3
Summa Intäkter	1 392,5	1 409,5	-17,0	1 343,3	8 727,7	8 461,2	-8 461,2	8 700,1	49,2
Kostnader									
Personalkostnader	-745,0	-581,5	-163,5	-654,5	-4 219,3	-3 416,9	3 416,9	-4 005,2	-90,6
-Varav externt inhyrd personal	-21,8	-9,1	-12,7	-21,2	-138,9	-55,8	55,8	-132,0	-0,6
-Varav övertid/mertid	-21,6	-9,3	-12,4	-13,0	-89,2	-55,1	55,1	-90,6	-8,6
Köpt vård	-147,2	-164,5	17,3	-143,6	-984,4	-1 000,4	1 000,4	-878,2	-3,6
Läkemedelskostnader	-172,3	-182,1	9,7	-171,2	-1 090,7	-1 092,3	1 092,3	-1 041,9	-1,1
Tekniska hjälpmedel	-10,1	-11,6	1,5	-12,5	-69,9	-69,9	69,9	-65,7	2,4
Material och tjänster	-302,1	-282,4	-19,8	-272,3	-1 847,1	-1 715,9	1 715,9	-1 807,6	-29,8
Lokalkostnader	-58,9	-58,6	-0,3	-56,3	-367,1	-350,6	350,6	-360,7	-2,6
Övriga verksamhetskostnader	-126,8	-135,9	9,1	-127,8	-838,2	-815,1	815,1	-787,5	1,0
Summa Kostnader	-1 562,5	-1 416,6	-145,9	-1 438,2	- 9 416,7	-8 461,2	8 461,2	-8 946,7	-124,3
Resultat	-170,0	-7,1	-162,9	-94,9	-689,0	0,0	0,0	-246,6	-75,0

Covidkostnader- Förvaltningsövergripande

Enligt separat beskrivet nedan av respektive driftområde, fortsätter pandemin kraftigt att påverka kostnader och intäkter.

Personalkostnader genom förhöjda ersättningsnivåer och utökad bemanning är den största kostnadsposten.

Prognosen för helåret utgår ifrån en vaccinationsplan som möjliggör att verksamheten kan återgå till normal bemanning andra halvåret.

Kostnader exklusive förvaltningsinterna poster (mkr)	Ack utfall februari	Prognos 2021
Personalkostnader	60,0	137,0
Material o tjänster	20,0	46,0
Övriga verksamhetskostnader	3,0	7,0
SUMMA	83,0	190,0

Område Akutsjukvård

Periodens ackumulerade resultat

Område Akutsjukvårds ekonomiska resultat för perioden uppgår till -55,8 mkr, vilket är 53 mkr sämre än budget. Cirka 50 mkr av budgetavvikelsen kan härledas till personal där övervägande del är kopplat till pandemin och förseningar i årets Åtgärdsplan. Ackumulerad bruttokostnadsutveckling för Område Akutsjukvård är 7,5 % under årets första två månader, exklusive covid-kostnader, 1,2 %.

Intäkter

De rörliga intäkterna fortsatt lägre som en effekt av lägre produktion av besök och vård dagar, -2,7 mkr gällande patientavgifter, -5,3 mkr för utebliven såld vård. Budgeterad effekt av höjda patientavgifter från april förväntas ge en viss återhämtning. Obudgeterade statsbidrag i form av förstärkt ersättning av covidvården samt extra tillgänglighetssatsningar inom ögonsjukvården redovisas som ett överskott på 5 mkr.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport

2021-02

Personal

Områdets egna löner inklusive sociala avgifter avvek mot budget med -45,9 mkr. Till stor del Ob-ersättning, övertid och jourersättningar i samband med covidvård.

Externt inhyrd personal

Avvikelse mot budget med -6,5 mkr trots den negativa bruttokostnadsökningen.

Budgetavvikelsen för externt inhyrda läkare kan främst kopplas till Covid och Operationskliniken, -1,8 mkr av total avvikelse på -2,1 mkr. Behovet av externt inhyrda sjuksköterskor är även här störst inom covidvården på Operationskliniken och Infektionskliniken samt inom Ortopedkliniken, -3,4 mkr av total budgetavvikelse på -4,4 mkr.

Köpt vård

Total avvikelse +1,9 mkr mot budget. Fortsatt svår prognostiserat i och med pandemins påverkan inom sjukvårdsregionen samt ordinarie eftersläpningen i faktureringen. Efter två månader redovisas den akuta- och högspecialiserade vården inkl. abonnemang i nivå med budget medan valfrihet i öppenvård redovisar ett budgetöverskott kopplat till fortsatt begränsad rörlighet i samhället. Däremot föll vårdgarantikostnader ut över budget vilket är en effekt av det uppdämda vårdbehov som uppstått i och med nödvändiga prioriteringar under pandemin. Ökade tillgänglighetskostnader under året förväntas och ingår i årsprognos.

Läkemedel

Ackumulerad total avvikelse +3,5 mkr fördelat på förmånsläkemedel -0,3 mkr och rekvisition, +3,8 mkr. I och med att reservering bokförs för årets första månad är effekten av denna extra stor i början på året. Bättre bedömning av följsamhet och covieffekt i delårsrapport 1.

Övriga verksamhetskostnader

I och med ökad provtagning i samband med pandemin redovisar området en budgetavvikelse på laboratorietjänster på -3 mkr, där covidvårdande verksamheter står för nästan hela avvikelsen.

Återstart av produktion i kombination med covidvård ger en budgetavvikelse för material och tjänster, -4,4 mkr. I likhet med föregående år ses inställda utbildningar och resor som en positiv budgetavvikelse.

Covid-kostnader

Akutsjukvården fortsätter att objektsmärkt merkostnader kopplade till pandemin. Endast merkostnader redovisas, inte interna omflyttningar i verksamheten. I och med komplexiteten av schema, flytt av personal och läkemedel har övergripande värderingar gjorts i både i utfall och prognos. Personalkostnaden är den fortsatt största merkostnaden.

Övriga kostnader kan vara skyddsutrustning, förbrukningsmaterial, extra städning, lokalkostnader mm. I områdets resultaträkning finns även merkostnader för laboratorieprover som köpts internt inom förvaltningen, tillsammans med externa kostnader. Totala covidkostnader per sista februari uppskattas till ca 49 mkr.

Område Nära vård

Periodens ackumulerade resultat

Resultatet för perioden uppgår till -34,5 mkr, vilket är en avvikelse med -29,0 mkr jämfört med budget. Budgetavvikelsen förklaras till största delen av merkostnader med anledning av Covid-19. Uppskattade merkostnaderna uppgår till 26 mkr för perioden. Avvikelserna går främst att härleda till ökade kostnader för bemanning i form av övertid, mertid och Ob-tillägg men också ökade kostnader för material och tjänster. Ökad kostnad för externt inhyrd personal finns med i periodens resultat. Vakanser på Vuxenpsykiatri har inneburit ökade kostnader för inhyrningen både gällande läkare och sjuksköterskor. En viss ökning ses också på Barn och ungdomspsykiatri som har flera läkarvakanser och därmed behöver bemanna med inhyrda läkare under 2021. För Vårdval primärvård är det kostnader för provtagning med PCR och serologi samt ökade kostnader för ST-läkarersättning till vårdcentralerna som avviker mot budget.

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02**Bruttokostnadsutveckling**

Den totala bruttokostnadsutvecklingen för område Nära Vård till och med februari uppgår till 9,8 %. Bruttokostnadsutvecklingen kan framförallt förklaras med ökade kostnader med anledning av pandemin i form av övertid, mertid och ob-tillägg samt kostnader för material och tjänster. Även nya och tillfälliga verksamheter på grund av pandemin påverkar bruttokostnadsutvecklingen negativt.

Kostnaden per arbetad timme har ökat vilket beror på den ökade ersättningsnivån för övertid/mertid/Ob för perioden. Justerat för uppskattade merkostnader med anledning av pandemin bedöms den ackumulerade bruttokostnadsutvecklingen till 4,65%.

Område medicinsk Diagnostik och teknik**Periodens ackumulerade resultat**

Område Medicinsk diagnostik och tekniks ackumulerade ekonomiska resultat till och med februari är +3,1 mkr, 44 tkr lägre än budget. Helårsresultatet prognostiseras till +26 mkr i enlighet med budget.

Intäkter

Intäkterna uppgick till 134,5 mkr, en ökning med 4,2 mkr jämfört med budget.

Det är framförallt Laboratoriemedicin som har ökat sin försäljning 4,8 mkr mot budget som en följd av ökat antal PCR analyser kopplat till pandemin. Röntgenkliniken och Fysiologkliniken har minskat sin försäljning mot budget som en följd av minskade undersökningar på grund av pandemin. HMC och Medicinsk teknik har för perioden högre försäljning än budgeterat.

Personalkostnader

Personalkostnaderna uppgick till 69,8 mkr vilket var 3 mkr högre än budget.

Det är främst Laboratoriemedicin som har ökade personalkostnader, 2,7 mkr högre kostnader än budget bland annat som en följd av ökad försäljning. För området är övertiden ca 1 mkr högre än budget och Röntgenkliniken har haft inhyrda sjuksköterskor för 443 tkr.

Materialkostnader

Materialkostnaderna uppgick till 24,8 mkr där en stor del 81% utgörs av Laboratoriemedicins reagenser och material. För området är materialkostnaderna 6,2 mkr dyrare än budgeterat varav 5,1 mkr kan hänföras till Laboratoriemedicin. Kliniken har haft höga kostnader för reagens under perioden men kommer enligt plan inte köpa in mer på ett tag framöver. Då PCR-undersökningar i högre grad än beräknat gick till externt har Laboratoriemedicin material inte förbrukats i den takt den anskaffats.

Kostnadsutveckling

Bruttokostnadsutvecklingen är för perioden 8% och det kan framförallt förklaras av en ökad lönekostnadsutveckling på Laboratoriemedicin men även på Röntgenkliniken och till viss del HMC.

Den utförda arbetstiden har ökat med motsvarande 17 årsarbetare och det kan främst förklaras av att Laboratoriemedicin har utökat arbetstid motsvarande 11 årsarbetare. Det är främst övertid som har ökat.

Kostnad per arbetad timme är för området 505 kr vilket är en ökning med 12% jämfört med föregående år, det är likt bruttokostnadsutvecklingen främst Röntgen och Laboratoriemedicin som står för ökningen.

Förklaringen till att personalkostnader, bruttokostnaden för lönekostnader och kostnad per arbetad timme har ökat beror exempelvis på; förstärkt kvälls- och helgarbete, dyrt att med kort varsel täcka vakanta tjänster på grund av sjukfrånvaro, den förhöjda ersättningen till sista januari samt ökade lönekostnader för överflyttning från ST till specialistläkare och andra konverteringar.

Covid-effekt

För perioden har covid-effekten inneburit ökade intäkter på 7 mkr, ökade kostnader för material 7,1 mkr, personalkostnader och övriga kostnader 0,9 mkr, så nettokostnaden för området är 1 mkr. Därtill bör man lägga till minskade intäkter för Röntgen och Fysiologen 2,4 mkr som är en följd av pandemin. Slutsatsen är att hela område Medicinsk diagnostik och teknik har påverkats av rådande pandemin såväl på intäktssidan som kostnadssidan.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02Medicinsk stab, Planerings- och utvecklingsstab samt förvaltningsledning**Intäkter**

Medicinsk stabs intäkter uppgår till 97,8 mkr ackumulerat perioden. Avvikelsen mot budget är -0,3 mkr och beror på att antalet aktivitetsförmågeutredningar har varit något färre än Försäkringskassans bedömning. Planerings- och utvecklingsstabens intäkter uppgår till 21,7 mkr och avviker därmed mot budget med +0,6 mkr. Avvikelsen är en konsekvens av merförsäljning på Resursenheten. Förvaltningsledningens intäkter uppgår till 60,8 mkr och innebär en negativ avvikelse mot budget på -14,5 mkr. Avvikelsen beror på att statsbidraget Uppdämt vårdbehov har hämtats direkt till klinikerna och Kortare väntetider i cancervården sänktes med 1 mkr (på helår).

Personalkostnader

Stabernas sammanlagda personalkostnader uppgår till 22,5 mkr för perioden. Medicinsk stab har en avvikelse på -0,3 mkr som framförallt avser övertid till följd av covid-19. I Planerings- och utvecklingsstaben avviker kostnaderna med -1,1 mkr. Resursenheten har utökat personalstyrkan för att möta kundernas behov, AT-enheten har tagit in fler AT i februari för att balansera höstens halverade intag medan staben har flera vakanta tjänster som inverkar positivt. Under Förvaltningsledningen finns det samordnande ansvaret för vaccination mot covid-19 med anställd personal som ger en avvikelse med -0,4 mkr för perioden.

Köpt vård

Förvaltningsledningen har ett kostnadsutfall av köpt vård på 13,7 mkr för perioden. Budgetavvikelsen är +17,7 mkr. Budgeterade kostnader motsvarar intäkten från statsbidraget Uppdämt vårdbehov. Kostnadsutfall uppstår i vårdande verksamheter, dit även anslagsmedlen hämtas, vilket förklarar avvikelsen mot budget.

Läkemedel

Läkemedelskostnaderna uppgår till 69,9 mkr för perioden och avviker med +2,5 mkr från budget. Det är läkemedel inom förmån som ger den positiva avvikelsen och har troligtvis ett samband med de relativt höga kostnaderna i slutet av 2020.

Material och tjänster

Stabernas kostnader för material och tjänster uppgår till 43,7 mkr. Medicinsk stab har en positiv avvikelse från budget med +0,7 mkr. Avvikelsen beror framförallt på att inte lika många aktivitetsförmågeutredningar har genomförts inom Försäkringsmedicin samt att expertgruppens arbete på Läkemedelsenheten främst sker under hösten då ersättning också betalas ut. Tandvård och privata vårdgivare har under inledningen av året haft lägre kostnader för labb- och patologi-tjänster +1,0 mkr. Vaccinationsansvaret har redovisade kostnader på 0,4 mkr.

Lokal- och övriga verksamhetskostnader

Stabernas samlade lokalkostnader uppgår till 1,7 mkr med en budgetavvikelse på -0,9 mkr. Övriga verksamhetskostnader uppgår till 103,4 mkr med budgetavvikelse på +0,07 mkr. Avvikelserna beror på kostnader som uppkommit för uppsättning av vaccinationsplatser samt ännu ej uppkomna gemensamma kostnader för Sjukvårdsregion Mellansverige.

Kostnadsutveckling

Kostnadsutvecklingen på Medicinsk stab är 2,9 % och består framförallt av ökade personalkostnader. Enheten för Smittskydd och Vårdhygien har utökat personalstyrkan (med tidsbegränsning) för att hantera smittspårningen under pågående pandemi. Övertidskostnader fanns inte för motsvarande period föregående år eftersom de också är en konsekvens av covid-arbetet. Kostnadsutvecklingen på Planerings- och utvecklingsstaben är 6,4% och beror på ökade personalkostnader. Resursenheten har fler arbetade timmar och timmarna är dyrare jämfört med föregående år. Dyrare timmar är en konsekvens av övertidsarbete, förstärkt Ob-ersättning och sjuklönekostnader. AT-enheten bidrar också med högre personalkostnader eftersom ett överintag har gjorts till årets första kull vilket ska kompenseras vid höstens AT-start.

Förvaltningsledningens kostnadsutveckling blir inte jämförbar på grund av justeringsposter.

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02

Covid-kostnader

Stabernas covid-kostnader syns i ökade personalkostnader på framförallt Enheten för Smittskydd och Vårdhygien och Resursenheten. Förvaltningsledningen har få merkostnader till följd av covid-19 under årets inledande månader. Däremot finns kostnader för fakturerade antigen test från kommunerna, 0,3 mkr, som ersatts med statsbidrag. Verksamheten har också det samlade ansvaret för regionens vaccinationskostnader mot covid-19. För januari och februari uppgår den redovisade kostnaden till 2,6 mkr som också ersatts med statsbidragsmedel.

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 326 413	1 344 990	-18 577	-1,38
- varav övertid/mertid	30 719	29 405	1 314	4,47
- varav timavlönade	41 229	45 191	-3 962	-8,77
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	11 293	0	11 293	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-233	0	-233	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	21 833	23 640	-1 807	-7,64
- varav läkare	8 160	7 477	683	9,13
- varav sjuksköterskor	13 592	15 419	-1 827	-11,85
- varav övriga	81	744	-662	-89,05
Justering inhyrd personal från resursenheten	1 376	2 281	-905	-39,66
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-46 280	46 280	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	-13 923	13 923	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 360 683	1 310 708	49 974	3,81
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-14 704	-23 513	8 809	-37,47
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 345 979	1 287 195	58 784	4,57
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 682	4 477	204	4,57

Förvaltningsövergripande

Nyttjandet av extern inhyrd personal har sjunkit inom förvaltningen vilket är glädjande. Stora insatser har genomförts av verksamheterna för att skapa en stabil bemanning och en god arbetsmiljö vilket möjliggjort rekrytering. Arbetet har varit helt och hållet beroende av engagerade chefer som på ett strukturerat sätt arbetat för att erbjuda bra en arbetsmiljö och goda anställningsvillkor.

Inom Område Akutsjukvård har kostnaden för inhyrd personal legat stabilt precis runt målet på 2%. Dock finns fortsatt behov av inhyrd personal dels bland vissa kritiska kompetenser avseende läkare och även av sjuksköterskor vilket till stora delar kan kopplas till problematik att bemanna natten.

Förvaltningen har fortsatt en utmaning gällande läkare inom vuxenpsykiatri men arbetet har också givit resultat där flera inhyrda läkare i stället valt att ta anställning inom Region Västmanland.

Den arbetade tiden har under årets första månader ökat markant inom förvaltningen. För att nå jämförbarhet mellan åren är siffran justerad utifrån att det är tre färre arbetade dagar 2021 jmf med 2020. Den ökade arbetade tiden kan i stort härledas till de enheter som ökat sin bemanning för att hantera COVID-sjukdom och förhindra smittspridning. Jämfört med 2020 har långtidssjukfrånvaron minskat och semesteruttaget är betydligt lägre 2021 jmf med 2020. Detta faktorer sammantaget får ett stort genomslag i den arbetade tiden. Skillnaden kommer att utjämnas successivt under året.

Inom Område Nära vård har ökningen av arbetad tid flera orsaker. Den ökade arbetade tiden kan till viss del förklaras med nya och tillfälliga verksamheter med anledning av pandemin. Inom Primärvårdens jourverksamhet i form av Kontaktcenter 1177 och förstärkt bemanning MFLE och Jourmottagningen Västerås. Inom Medicinkliniken Köping/Fagersta och Vuxenpsykiatri i form av förstärkt akut.

Hälsö- och sjukvårdsförvaltningen
Månadsrapport
2021-02

Arbetet med omställningen till Nära vård har inneburit fler nya tjänster som dock finansieras av statliga medel. Medicinkliniken Köping/Fagersta har en ökad bemanning på vårdavdelning 1 och 3 i Köping som påverkar periodens utförda timmar. Ytterligare nya verksamheter inom området är Hälsocenter och Mottagningen för tidiga insatser inom Barn- och ungdomspsykiatri. I flera verksamheter har lyckosamma rekryteringar gjort att den arbetade tiden har ökat. Inom området kan man också se att semester och annan frånvaro har minskat rejält jämfört med perioden föregående året vilket gör att den arbetade tiden ökat.

I samband med att covidensheterna startats upp vid olika tidpunkter och att antalet vårdplatser utökats har det genomförts olika åtgärder för att möta bemanningsbehovet. Medarbetare som arbetat deltid eller varit partiellt tjänstlediga har erbjudits att utöka sin arbetstid vilket bedöms ha bidragit till den ökade arbetade tiden.

Avslutande kommentar

Sammanfattningsvis har inledningen av året präglats av fortsatt omfattande pandemihantering, vilket påverkar ekonomi, verksamhet samt planeringen att komma ikapp med uppskjuten vård.

Ombyggnad av IVA har verkställts vilket innebär att kapaciteten för vård av svårt sjuka patienter kommer att öka. Det råder en betydande osäkerhet kring förutsättningarna för den fortsatta verksamheten under 2021. Återkommande nya besked om förseningar av vaccinleveranser innebär osäkerhet kring när fas 3-4 kan avslutas. Det ekonomiska resultatet är osäkert dels på grund av vaccinationstempot dels på grund av osäkerheten kring eventuellt ytterligare statsbidrag för att täcka merkostnader för COVID.

Håkan Wittgren
Hälsö-och sjukvårdsdirektör

Bilaga 1 – Ekonomi Driftsredovisning och lönekostnader

År Månad: 202102

Bilaga 1

Exklusive uppdragsprojekt och förvaltningsinterna poster

Belopp i tkr		Periodbokslut		Helår			
		202001 - 202002	202101 - 202102	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021
	Patientavgifter	18 625	15 656	97 359	127 747	127 567	-127 747
	Ersättning vårdtjänster	26 565	21 550	157 934	166 357	165 656	-166 357
	Regionersättning	1 239 817	1 295 922	8 055 406	7 786 370	8 059 068	-7 786 370
	Försäljning av tjänster	30 491	32 926	187 806	194 337	195 586	-194 337
	Övriga intäkter	27 786	26 453	201 587	186 342	179 794	-186 342
	Intäkter	1 343 284	1 392 507	8 700 091	8 461 153	8 727 671	-8 461 153
	Summa Intäkter	1 343 284	1 392 507	8 700 091	8 461 153	8 727 671	-8 461 153
	Löner	-429 362	-494 207	-2 623 709	-2 263 017	-2 742 058	2 263 017
	Sociala avgifter	-193 880	-222 160	-1 192 027	-1 028 814	-1 239 115	1 028 814
	Inhyrd personal	-21 176	-21 803	-132 003	-55 819	-138 945	55 819
	Övriga arbetskraftskostnader	-6	0	-40	0	0	0
	Övriga kostnader i kkl 4	-10 027	-6 845	-57 414	-69 282	-99 204	69 282
	Personalkostnader	-654 450	-745 016	-4 005 192	-3 416 932	-4 219 322	3 416 932
	Ankomstregistrerade fakturor	-3 561	-3 315	-242	0	0	0
	Köpt vård	-143 643	-147 199	-878 181	-1 000 366	-984 430	1 000 366
	Labttjänster	-7 039	-5 685	-50 062	-49 271	-50 703	49 271
	Röntgentjänster	-6 288	-6 397	-38 063	-36 236	-38 700	36 236
	Läkemedel inom förmånen	-125 410	-129 385	-763 855	-787 693	-791 564	787 693
	Läkemedel ej inom förmånen	-45 809	-42 932	-278 058	-304 606	-299 109	304 606
	Tekniska hjälpmedel	-12 545	-10 137	-65 677	-69 885	-69 909	69 885
	Sjukvårdsartiklar/medicinskt material	-44 880	-57 258	-353 869	-284 057	-356 224	284 057
	Övriga kostnader i kkl 5	-210 515	-229 461	-1 365 374	-1 346 382	-1 401 450	1 346 382
	Kostnader för material, varor och tjänster	-599 691	-631 769	-3 793 381	-3 878 496	-3 992 089	3 878 496
	Lokalkostnader	-56 337	-58 901	-360 691	-350 585	-367 022	350 585
	Telekommunikation	-20	0	-115	0	0	0
	Datorutrustning	-49	0	-305	0	0	0
	Serviceavtal/Datakommunikation	0	0	0	0	0	0
	Övriga tjänster	0	0	-4	0	0	0
	Övriga kostnader i kkl 6	-29 010	-24 736	-182 668	-178 470	-184 507	178 470
	Övriga kostnader i kkl 6+7	-25	0	-331	0	0	0
	Övriga kostnader i kkl 7-8	-80 300	-83 531	-492 699	-514 167	-531 559	514 167
	Avskrivningar	-18 340	-18 535	-111 295	-122 503	-122 172	122 503
	Annonser, information och Reklam	-8	0	-49	0	0	0
	Övriga verksamhetskostnader	-184 089	-185 702	-1 148 158	-1 165 725	-1 205 260	1 165 725
	Finansiella kostnader	0	0	-1	0	0	0
	Finansiella intäkter och kostnader	0	0	-1	0	0	0
	Summa Kostnader	-1 438 230	-1 562 487	-8 946 732	-8 461 153	-9 416 671	8 461 153
Resultat:		-94 947	-169 980	-246 641	0	-689 000	0

Ar Månad: 202102

Bilaga 1

Exklusive uppdragsprojekt, inklusive förvaltningsinterna poster
Enligt organisation 2020. Rapport ännu ej anpassad till 2021.

		Period			Helår				
		Bokslut 202001 - 202002	Bokslut 202101 - 202102	Budget 202101 - 202102	Bokslut 2020	Årsbudget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021	Prognos i % av Prognos Intäkt
Akutsjukvård	Akutsjukvård	-27 458	-52 091	-2 832	62 207	-1 246	-138 711	-137 465	-3,0%
	Total	-27 458	-52 091	-2 832	62 207	-1 246	-138 711		
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning exl tandvård och privata vårdgivare	-71 425	-89 197	-4 376	-427 347	-26 003	-504 275	-478 272	-211,2%
	Tandvård och privata vårdgivare	6 338	3 432	2 247	19 439	0	-1 500	-1 500	-0,5%
	Total	-65 087	-85 765	-2 129	-407 909	-26 003	-505 775		
Medcinsk stab	Medcinsk stab exkl Läkemedel	332	-215	-54	3 130	1	-1 195	-1 196	-3,5%
	Läkemedel	-626	3 309	-55	-2 362	0	0	0	0,0%
	Total	-294	3 093	-108	767	0	-1 195		
Medicinsk diagnostik	Medicinsk diagnostik	4 179	305	3 670	37 907	27 248	26 483	-764	3,8%
	Total	4 179	305	3 670	37 907	27 248	26 483		
Nära vård	Nära vård exkl Vårdval primärvård och HMC	-15 578	-34 715	-5 514	9 207	1	-63 826	-63 827	-3,3%
	Vårdval primärvård	5 879	-3 380	0	30 619	0	-7 199	-7 200	-0,5%
	HMC	1 222	2 512	-328	2 374	0	733	733	0,5%
	Övriga	256	143	-100	1 875	0	491	491	3,4%
	Total	-8 221	-35 440	-5 942	44 075	0	-69 802		
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	1 934	-82	-221	16 349	0	0	0	0,0%
	Total	1 934	-82	-221	16 349	0	0		
Hälsö och sjukvårdsförvaltningen		-94 947	-169 980	-7 563	-246 604	-0,233	-689 000	-689 000	-6,7%

År Månad: 202102

Bilaga 1

Exklusive uppdragsprojekt, inklusive förvaltningsinterna poster

	Period			Helår					
	Bokslut 202001 - 202002	Bokslut 202101 - 202102	Budget 202102	202101 - 202102	Bokslut 2020	Årsbudget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021	Prognos i % av Prognos Intäkt
01 Kirurgi	-5 107	-7 946		-12	16 090	0	-1 895	-1 895	-0,4%
02 Ortopedi	-5 273	-142		136	11 725	0	-7 900	-7 900	-2,0%
03 Ögonkliniken	-572	1 328		-161	9 100	0	0	0	0,0%
04 Kvinnokliniken	-569	-6 093		-545	4 155	0	-7 447	-7 447	-2,6%
05 Medicinkliniken	-10 815	-12 094		-892	-8 668	0	-24 600	-24 600	-2,5%
06 Fysiologi	1 095	336		193	2 428	1 400	1 400	1	2,7%
07 Infektion	-514	-7 055		-134	15 988	0	3 100	3 100	2,1%
08 Öron	-693	-244		-126	4 479	0	-1 100	-1 100	-0,8%
09 Barnmedicin	-3 679	-3 141		-397	-17 982	0	-21 500	-21 500	-6,3%
10 Operation	-1 231	-11 443		-177	-22 710	0	-44 687	-44 687	-9,8%
11 Radiologi	2 845	84	2 138	18 808	16 600	13 235	-3 366		4,3%
14 Urologi	-717	-3 398		-32	1 267	0	-6 600	-6 601	-4,8%
16 Onkologi	-175	-1 385		65	2 058	0	-1 324	-1 324	-0,5%
17 Hud	219	523		-42	5 723	0	900	900	1,6%
18 Reumatologi	1 742	1 503		-95	24 113	0	3 000	2 999	2,8%
19 Akutkliniken	-1 219	-3 613		115	-4 419	0	-9 500	-9 499	-7,4%
20 Ambulansjukvården	-1 517	-4 240		-126	-9 310	0	-9 000	-9 000	-4,7%
21 Akutsjukvård gemensamt	975	1 643		-6	22 636	0	-63	-63	0,0%
23 Akutsjukvård prognosjustering	613	4 257		0	3 682	1	-6 521	-6 522	61,3%
24 Medicinsk diagnostik gemensamt	24	-31		55	-472	348	348	0	6,6%
25 Medicinsk stab gemensamt	116	86		-11	1 047	1	-226	-227	-2,0%
26 Planerings- och utvecklingsstab gemensamt	503	1 004		-50	4 797	0	-39	-39	-0,1%
27 Förvaltningsledning gemensamt	-71 425	-89 197		-4 376	-427 347	-26 003	-504 275	-478 272	-211,2%
28 AT-utbildning	555	-335		-26	5 486	0	40	40	0,1%
32 Specialisttandvårdskliniken	1 096	821		-68	1 869	0	0	0	0,0%
47 Kärlikirurgiska kliniken	190	-1 629		-111	2 249	0	-2 326	-2 327	-2,9%
90 Laboratoriemedicin	215	-84	1 284	17 143	8 900	11 500	2 600		3,5%
91 Medicinsk teknik	-215	257		-223	162	-1 246	-1 246	0	-6,3%
B7 Enheten för Smittskydd och Vårdhygien	12	-450		-21	-106	0	-968	-969	-8,5%
D1 HMC	1 222	2 512		-328	2 374	0	733	733	0,5%
D2 Välfärd och folkhälsa	256	0		0	1 875	0	0	0	
D4 Tandvård och privata vårdgivare	6 338	3 432	2 247	19 439	0	-1 500	-1 500		-0,5%
D5 Läkemedel	-626	3 309		-55	-2 362	0	0	0	0,0%
D6 Resursenheten	876	-751		-145	6 066	0	-1	-1	0,0%
F1 Centrala Patientsäkerhetsteamet	204	149		-22	2 188	0	0	0	0,0%
N1 Jouruppdrag primärvård och 1177	-461	-5 448		-326	-7 566	0	-13 700	-13 700	-19,1%
N2 Barn- och ungdomshälsan	-7	-389		-107	788	0	226	226	1,5%
N3 Ungdomsmottagning	-150	-121		-139	2 423	0	0	0	0,0%
N4 Smärtrehabilitering	111	160		-152	1 478	0	1 063	1 063	5,1%
N5 Vårdval Primärvård	5 879	-3 380		0	30 619	0	-7 199	-7 200	-0,5%
N6 Paramedicinsk primärvård	341	101		-186	664	0	12	12	0,0%
N7 Palliativa enheten	197	-926		-54	-720	0	-892	-891	-1,7%
N8 Digitala verksamheter	0	5		0	-1 944	0	0	0	
N9 Hälsocenter	0	143		-100	0	0	491	491	3,4%
P0 Nära vård gemensamt	-1 330	-1 087		-44	5 319	0	0	0	0,0%
P3 Medicinkliniken Köping Fagersta	-6 054	-9 212		-170	-11 770	0	-17 200	-17 199	-3,7%
P4 Medicinkliniken Sala	-469	-1 987		-27	-1 449	0	0	0	0,0%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-2 762	-3 482		-184	-3 892	0	-12 535	-12 535	-7,3%
P6 Habiliteringscentrum	-777	-7		-29	6 444	0	0	0	0,0%
P7 Barn- och ungdomspsykiatri	-1 824	-2 772		-739	4 801	0	-12 000	-12 001	-8,6%
P8 Vuxenpsykiatri	-5 391	-9 876		-2 981	-9 915	0	-16 900	-16 899	-3,8%
P9 Rättpsykiatri	3 831	335		-376	29 545	0	1 400	1 400	0,8%
PJ Nära vård prognosjustering	-833	-9		0	-5 000	0	6 698	6 698	7,4%
	-94 947	-169 980		-7 563	-246 604	-0,233	-689 000	-689 000	-6,7%

Ar Månad: 202102

Bilaga 1

Exklusive uppdragsprojekt och förvaltningsinterna poster

Lönkostnader	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202002	Bokslut 202101 - 202102	Budget 202101 - 202102	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-342	-626	57 802	83,0%	-2 989	346 825	-14 945	400,0%
10 Sjuksköterskor m fl	-152 230	-174 605	-154 216	14,7%	-939 601	-912 221	-958 032	2,0%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-84 755	-106 248	-82 603	25,4%	-534 762	-490 696	-543 342	1,6%
20 Paramedicinsk personal	-37 653	-39 546	-40 426	5,0%	-219 484	-236 509	-233 829	6,5%
30 Läkare	-107 212	-122 012	-116 216	13,8%	-654 080	-677 168	-694 019	6,1%
40 Tandläkare	-3 218	-3 469	-3 683	7,8%	-18 439	-21 951	-21 951	19,0%
41 Tandhygienist	-116	-181	-214	55,5%	-980	-1 276	-1 276	30,2%
42 Tandsköterskor	-2 615	-2 709	-2 672	3,6%	-14 599	-15 924	-15 924	9,1%
50 Administrativ personal	-34 078	-37 048	-35 411	8,7%	-195 190	-208 606	-213 236	9,2%
60 Teknisk personal	-5 278	-5 773	-5 996	9,4%	-32 694	-35 375	-35 365	8,2%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-1 218	-1 306	-1 154	7,3%	-6 951	-6 879	-6 901	-0,7%
80 Omsorgspersonal	-57	-62	-57	7,8%	-297	-325	-325	9,3%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-589	-621	-505	5,4%	-3 644	-2 913	-2 913	-20,1%
Summa lönekostnader:	-429 362	-494 207	-385 350	15,1%	-2 623 709	-2 263 017	-2 742 058	4,5%

Kostnader inhyrd personal	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202002	Bokslut 202101 - 202102	Budget 202101 - 202102	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
Belopp i tkr								
Läkare inhyrd personal	-11 144	-12 289	-7 820	10,3%	-78 290	-45 320	-87 513	11,8%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-10	0	0		-38	0	0	
Psykologer inhyrd personal	0	0	0		-105	0	0	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-10 022	-9 515	-1 326	-5,1%	-53 569	-10 499	-51 432	-4,0%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-21 176	-21 803	-9 146	3,0%	-132 003	-55 819	-138 945	5,3%
FV-Intern Resursenhet:	-4 581	-4 870	-4 293	6,3%	-20 567	-25 755	-29 572	43,8%
Summa inhyrd personal:	-25 757	-26 673	-13 439	3,6%	-152 570	-81 574	-168 517	10,5%

Total	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202002	Bokslut 202101 - 202102	Budget 202101 - 202102	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal:	-455 118	-520 880	-398 789	14,4%	-2 776 278	-2 344 591	-2 910 575	4,8%