



Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

INNEHÅLL

1	INLEDNING	4
1.1	Förvaltningsövergripande	4
1.2	Område Akutsjukvård	5
1.3	Område Nära vård	5
1.4	Område Medicinsk diagnostik och teknik	6
1.5	Område Medicinsk stab	6
1.5.1	Lägesrapport gällande planerade åtgärder utifrån IVO's tillsyn av Region Västmanlands ansvar gällande vård och behandling av personer med covid-19 som bor på SÄBO	7
1.5.2	Granskning av avlidna under andra vågen – boende på SÄBO	8
1.6	Område Planering- och utvecklingsstab	8
2	KVALITET	9
2.1	Hjärtsjukvård	9
2.2	Återinskrivningar	9
2.3	Undvikbar slutenvård	9
2.4	Remissflöde	10
2.5	Klädregler	10
2.6	Trycksår	10
2.7	Självordsförsök och självmord	11
3	TILLGÄNGLIGHET OCH PRODUKTION	12
3.1	TILLGÄNGLIGHET	12
3.1.1	Förvaltningsövergripande	12
3.1.2	Akutsjukvård	12
3.1.3	Nära vård	13
3.1.4	Medicinsk diagnostik och teknik	16
3.2	PRODUKTION	18
3.2.1	Sammanfattning förvaltningen som helhet	18
3.2.2	Akutsjukvård	19
3.2.3	Nära vård	20
3.2.4	Medicinsk diagnostik och teknik	21
3.2.5	Upphandlad vård i länet och tandvård	22
4	MEDARBETARE - SAMMANFATTANDE KOMMENTAR FÖR PERIODEN	23
4.1	Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden	24
4.2	Arbetsmiljöavvikelser	25
4.3	Kompetensförsörjning	25
4.4	Arbetad tid	26
4.5	Hållbar och självständig bemanning	26
4.6	Medarbetarenkät – resultat och plan	26
5	EKONOMISK UPPFÖLJNING	27
5.1	Översikt HSF totalt	27

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.2	Förvaltningstotalt resultat för perioden	28
5.3	Ekonomiska effekter av pandemin.....	31
5.4	Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans	32
5.5	Arbetad tid/Personalkostnadsutveckling.....	33
5.6	Förvaltningstotal helårsprognos	35
5.7	Resultat/prognos – Område/verksamhetsområde	38
5.8	Investeringsredovisning	46
6	FRAMTIDSBEDÖMNING	47
7	LÄGESRAPPORT – UPPDRAG I FÖRVALTNINGSPLANEN	48
8	INTERN REFERENS.....	51
9	BILAGOR	51

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

1 INLEDNING

1.1 Förvaltningsövergripande

Årets första månader har präglats av hanteringen av den senare fasen av pandemins andra våg samt utvecklingen av den tredje vågen. Belastningen på vårdplatserna inom sjukhusvården och IVA-platserna har legat under de nivåer som gällt i flera andra regioner, vilket har gjort att förvaltningen kunnat ta emot och vårda covidpatienter från andra regioner med högre belastning. Långsiktig kapacitetsförstärkning kring IVA och infektion är färdigställd. En postcovidenhet är under uppstart. Samverkan i noderna mellan framför allt primärvården och den kommunala vården stärks kontinuerligt. På nationell nivå har samverkan med myndigheter och inom SKR:s nätverk varit viktiga och fungerat väl under pandemihanteringen.

Sjukvården i region Västmanland kunde gå från förstärkningsläge till stabsläge i slutet av januari i samband med andra vågens avklingande, i början av april togs sedan åter beslut om att åter gå upp i förstärkningsläge i samband med den tredje vågen, främst då med anledning av nationellt hög belastning på IVA.

Arbetet med produktionsplanering pågår för fullt för att säkerställa en succesiv normalisering av väntetiderna, efter att en del elektiv vård fått anstå. En plan är framtagen och siffrorna förbättras stadigt. Arbetet med detta förväntas pågå in i våren 2022.

Den 27 december 2020, mindre än ett år efter att SARS-CoV2 viruset var känt och WHO hade deklarerat covid-19 en pandemi, påbörjade regionen vaccinationerna mot covid-19. Den nationella prioriteringsordningen, där de äldsta och sköraste vaccinerades först, har lett till kraftigt minskad dödlighet i covid-19 hos dessa individer. Vaccinationskampanjen för covid-19 fortlöper enligt plan och fas 3 inleddes senare delen av april. Sista delen fas 4 startar första delen av maj. Planering för hur vaccination, testning och smittspårning ska hanteras efter genomförd kampanj senare i höst, inleds inom kort.

Utvecklingsuppdrag (t.ex. Program Nära vård, Vårdförlopp mm) framskrider i den takt pandemi-situationen har medgett. Bedömningen är att hösten bör ge större utrymme för normal framdrift i utvecklingsfrågor som ej är kopplade till covid-19.

Ekonomi redovisar ett negativt resultat efter årets fyra första månader på totalt -253,2 mkr. Bruttokostnadsökningen ligger på 6,8 % varav den mest påtagliga förklaringen är ökningen av personalkostnader med 8,1%. Bruttokostnadsökningen justerat för covidkostnader samt vaccinationskostnader innebär en ökning med 2,2 %. En del av underskottet kan kopplas till överskjutande merkostnader under jul- och nyårshelgen 2020/21 som var högre än ett normalår kopplat till covidsituationen. I Hälso- och sjukvårdsförvaltningens förvaltningsplan finns en redovisad ekonomisk obalans på -510 mkr. Dess andel av periodens resultat är cirka 170 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 -550 mkr, varav 40 mkr är utöver redovisad obalans på 510 mkr.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Osäkerhet i prognosen är på kostnadssidan framför allt kopplad till osäkerhet kring långvarigheten gällande merkostnader covid, samt till en mindre del gällande merkostnader under sommaren 2021. Vad gäller intäkter finns en möjlighet till ytterligare positiva effekter av erhållna statsbidrag, jmf med vad som beaktats i denna prognos.

1.2 Område Akutsjukvård

Inledningen av 2021 har framförallt präglats av andra och tredje vågen av covid.

Belägningsgraden under perioden är 89 %, vilket är bra.

Smittskyddsentré/luftvägsspår har etablerats på akutmottagningen och de utökade intensivvårdsplatserna har tagits i bruk.

Planering pågår för att starta en postcovidenhet på medicinkliniken i juni.

En annan viktig fråga är det fortsatta arbetet med att förbättra tillgängligheten. Ett exempel är projekt Elektiv produktionsenhet ortopedi (EPO) som arbetar med målet att förbättra flödet för planerade slutenvårdoperationer. Vidare kommer ett upphandlat externt operationslag inom kort att påbörja sitt arbete och det pågår upphandling för ytterligare tre lag.

Aktiviteter inom åtgärdsprogrammet Ekonomi i Balans är försenade i och med vården av covidpatienter. Området deltar aktivt i förvaltningens arbete med omställningen till Nära vård.

Starkt fokus på att identifiera och åtgärda det som driver kostnadsutvecklingen inom området.

Sommarplaneringen har behövt utgå från olika scenarier med hänsyn till förväntat covidläge. Många är trötta efter långvarig pandemibelastning, det är därför extra viktigt att semesterplaneringen fungerar väl i år.

1.3 Område Nära vård

Vårdcentralernas tillgänglighet och produktion har försämrats något vilket beror på pandemi-relaterade orsaker. Medelsvarstiden på 1177 på telefon har ökat vilket beror på invånarnas frågor kring vaccinationen.

De arbetssätt som etablerades under första delen av pandemin fungerar och fortsätter enligt plan i berörda verksamheter. Fortsatt regelbunden god samverkan i alla länets noder där region och kommuner har löpande dialog kring pandemin och gemensamma arbetssätt.

Parallellt med ordinarie vårdverksamhet har utvecklingsarbeten inom Program Nära vård fortsatt enligt plan inom programmets tre målområden. Det enskilt största projektet är utökad mobilverksamhet i alla länets noder, integrerat med palliativt AH-uppdrag. Både Region och kommun deltar i projektledning och arbetsgrupper. En gemensam kommunikationsstrategi tas fram för att skapa förankring och samsyn gällande Program Nära vårds målbild. Information och dialog sker löpande med kommunstyrelser och socialnämnder i länet.

En omfattande översyn av slutenvården har genomförts inom vuxenpsykiatri, avdelning 94, stängde i början av april och övriga slutenvårdsavdelningar förtätade sina vårdplatser.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

En utvärdering av BUP start är genomförd. Fortsatt arbete med att se över dimensioneringen för hela målgruppen med psykisk ohälsa samt för individer med behov av rehabiliterande insatser och psykiatrisk samsjuklighet pågår.

Vårdval primärvård har tillsammans med vårdgivarna i vårdvalsrådet tagit fram ett förslag till nytt primärvårdsprogram. Förslaget behandlas nu i den politiska beredningsprocessen.

1.4 Område Medicinsk diagnostik och teknik

I samband med årsskiftet utökades området med verksamheterna Hjälpmedelscentrum och Medicinsk teknik. Ny verksamhetschef för röntgenkliniken Henrik Drott tillträdde 1/1. Ny verksamhetschef för Medicinsk teknik Henrik Mansfeld tillträdde 6/4. För fysiologkliniken ligger annons om verksamhetschef ute nu. Området har under våren arbetat med en plan för bildande av en bröststradiologisk klinik inkluderande riskanalyser och facklig förankring samt rekryterat verksamhetschef; 1/5 tillträder Joakim Ramos som chef för den nybildade verksamheten. Området har från 1/5 en kvalitetschef, Emma Behrens, som ska stötta framförallt verksamhetschefer och områdeschef i kvalitetsfrågor och myndighetskontakter.

Alla diagnostiska verksamheter samt HMC arbetar för att komma ikapp med eftersatt diagnostik respektive underhåll. Medicinsk teknik ligger i fas med planerat underhåll.

Medicinsk teknik har under året arbetat mycket med upphandlingar.

HMC har märkt att patienterna har sökt hjälp i ökande grad i och med att allt fler äldre vaccinerats mot covid-19.

Fysiologkliniken har en ökad produktion jämfört med förra året men ser än ännu större ökning i inflödet av remisser. Förberedelser pågår inför installation av ny gammakamera.

På laboratoriemedicin pågår planering av ombyggnation av jourlaboratoriet i Västerås med upphandling av ny automationsbana. Projektet "Digital patologi" pågår med målet att gå i klinisk drift 1 september. På mikrobiologen pågår införskaffandet av ny PCR-robot som aktualiserats av covid-pandemin.

På röntgenkliniken pågår ombyggnation inför installation av ny genomlysningsutrustning.

Planering inför NAV tar allt mer tid och resurser, efter röntgenkliniken går nu även fysiologkliniken samt laboratoriemedicin in i mer aktivt planeringsstadium.

1.5 Område Medicinsk stab

Pandemin påverkar alla ingående verksamheter i staben. Smittskydd-vårdhygien har givetvis en central roll men i samband med vaccination har även sjukvårdsfarmacie ett betydande engagemang som ansvariga för distribution av covid-19 vaccin.

Sedan början av februari bedrivs aktiv smittspårning på skolor och arbetsplatser med provtagning även av nära asymtomatiska kontakter vilket blivit uppmärksammat nationellt. Screening med snabbtest covid-19 inom äldreomsorgen fungerar likaså bra. Västmanland har drabbats lindrigare av andra och tredje vågen av pandemin än övriga Mellansverige. God tillgänglighet till provtagning och en proaktiv smittspårning kan möjligen ha bidragit till att färre personer i Västmanland hittills blivit svårt sjuka och fordrat sjukhusvård.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

En vårdkedja för postcovid med primär utredning och rehabilitering inom primärvården och en bedömningsmottagning på sjukhuset håller på att byggas upp.

Även ej covidrelaterat utvecklingsarbete pågår. Riktlinjer för rutiner kring behandlingsbegränsningar har implementerats under våren och ett vårdetikråd har bildats. Synergiuppgradering pågår. Regionalt handlingsprogram för patientsäkerhet har fastställts. Installation av läkemedelsautomater pågår. Implementering av Medical device regulationer (MDR) pågår, inkl av utbildning av regulatoriskt kunnig person.

1.5.1 *Lägesrapport gällande planerade åtgärder utifrån IVO's tillsyn av Region Västmanlands ansvar gällande vård och behandling av personer med covid-19 som bor på SÄBO*

Planerade åtgärder utifrån huvudmannaansvar

Utökade samverkansformer mellan vårdcentraler och kommunens olika utförare

I Västerås stad har samverkan etablerats på två nya nivåer (chefer + utförare) vilket utvärderas och förfinas löpande. Chefsforum har gett uppdraget att revidera avtal om läkarmedverkan och tillhörande uppföljningsmodell, utförs av Vårdval primärvård, kommunföreträdare och samordnas av enheten för välfärd. Ett nätverk för SÄBO-läkare har startats av vårdvals medicinska rådgivare med stöd från geriatriken och palliativa enheten med syfte att öka kompetens och samsyn kring läkarstöd till kommunala SÄBO.

Definiera ett fokusområde för medicinsk revision under 2021

Sammanställning av samtliga uppföljningsblanketter som görs gemensamt av kommunens ansvariga för boende och vårdcentral genomförs för att identifiera särskilt kritiska områden för fördjupad granskning. Resultat från journalgranskning andra vågen integreras i detta arbete (se nedan).

Översyn av fördelning av SÄBON och andra boendeformer mellan vårdcentralerna

Översyn har gjorts som hittills lett till förändringar i Västerås samt Köping.

Utvärdering av förutsättningarna för att utföra uppdraget gentemot målgruppen

Principiellt förslag framtaget som konkretiseras under hösten. Innehåll bland annat tydligare krav på fast läkarkontakt och kontinuitet. Viss resursförstärkning för patientgruppen >75 år föreslås.

Utvecklingsarbete för att utöka den mobila verksamheten i länet

Arbetet är uppstartat och pågår nu i samtliga noder.

Utökad uppdrag för palliativa rådgivningsteam

Pågår enligt plan. Utöver detta har ett nätverk startats för läkare som ansvarar för kommunala SÄBO.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

1.5.2 Granskning av avlidna under andra vågen – boende på SÄBO

Minskning i dödlighet från 25% under första vågen till 18%, sannolikt beroende på bättre testkapacitet, förändrad behandling samt vaccination. Bedömningen är att vård har givits på rätt vårdnivå. Fler har sjukhusvårdats. Fler fysiska läkarbesök har gjorts (79%) och större andel brytpunktsamtal har genomförts (88%). Primärvårdens journalföring har förbättrats. Det går att följa hur bedömningar gjorts, vilka beslut som tagits och hur de kommunicerats

1.6 Område Planering- och utvecklingsstab

Pandemin har fortsatt påverka planering- och utvecklingsstabens verksamheter. Flera av enhetens medarbetare har aktivt deltagit i den patientnära covidvården.

Projekt Vaccination covid-19 leds av medicinsk ansvarig digitaliseringschef. Vaccinationsarbetet har präglats av ständigt förändrade förutsättningar, i form av försenade och minskade vaccinleveranser, ändrade rekommendationer om vilka grupper som kan erhålla vilket vaccin, och justeringar i prioritetsordningen. Under årets första fyra månader hann mer än 100 000 doser administreras och 36 % av Västmanlänningar bli vaccinerade med den första dosen. I gruppen 65 år och äldre uppgick vaccinationstäckningen till 89 % i slutet av april. Därmed klarades det nationella målet på 80 % som skulle uppnåtts per 16 maj.

Vårdgarantienheten blev 1 januari Vårdstöd, med ett utökat uppdrag att bistå Hälso- och sjukvårdsförvaltningen med data och analys för uppföljning av produktion. Enheten har även ett samordningsuppdrag för covid-19 provtagning, som tillsammans med smittspårning är en viktig framgångsfaktor i bekämpningen av covid-19.

Resursenheten har ett utökat uppdrag med ansvar för bemanning av antikroppsprovtagning, munskyddsvårdar och fortsatt bemanningsstöd till vaccinationsnoder och vårdenheter. Utvecklingen till att bli en länsövergripande poolverksamhet och kunna stödja fler verksamheter har påbörjats. Planering av pilotprojekt i tre verksamheter av "Tessa", ett robotiserat schemasystem, har fortsatt och planeras starta upp under maj.

Inom kunskapsstyrningsarbetet har prioriteringar gjorts gällande införande av olika kunskapsstöd samt genomförandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp.

Förvaltningens utbildningsuppdrag har fortgått och studenter har tagits emot i planerad omfattning. Förvaltningens första kliniska lektorat har införts på ortopedkliniken. Covidvården har varit integrerad i vanlig verksamhet och har därför inte inneburit några omplaceringar/förlängningar av förvaltningens drygt 70 AT- läkare och därmed har ordinarie utbildningsprogram genomförts, om än i stor utsträckning digitalt.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

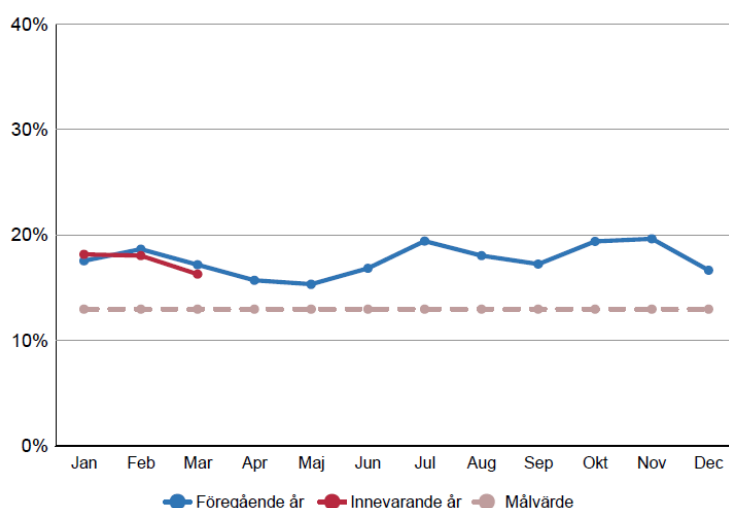
2 KVALITET

2.1 Hjärtsjukvård

Medicinkliniken placerar sig åter i topp i Swedehearts kvalitetsregister. I år på tredje plats bland samtliga sjukhus i Sverige.

2.2 Återinskrivningar

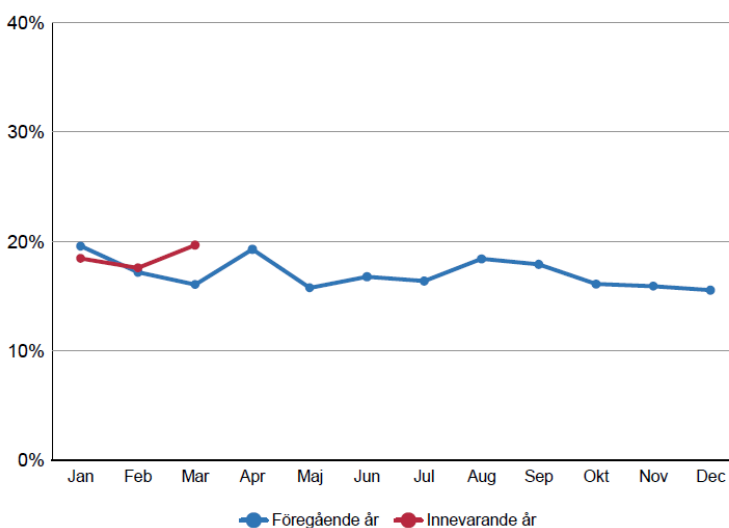
Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar somatik och psykiatri (VTF)



Under årets första månader har pandemin påverkat resultatet. Svårt att dra relevanta slutsatser.

2.3 Undvikbar slutenvård

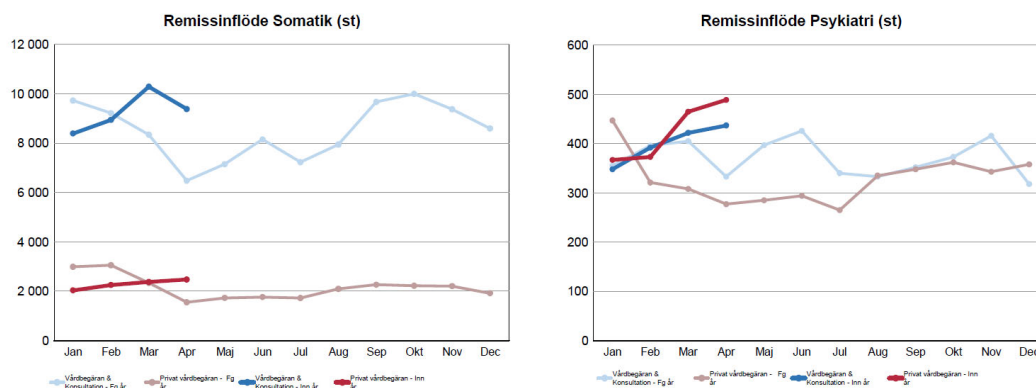
Undvikbar slutenvård somatik och psykiatri (VTF)



Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Andelen undvikbar slutenvård har varit lägre under pandemin, en ökning ses i mars. Patientinflödet samt tillgången på vårdplatser är avgörande för resultatet. Under mars har patientinflödet varit hög och tillgång på vårdplatser varit sämre.

2.4 Remissflöde



Summeras remissinflödet under årets första månader är det en ökning i jämförelse mot föregående år och inflödet i mars och april börjar även närma sig de värdena som fanns 2019. Den stora ökningen av privata vårdbegäran i diagrammet för psykiatri kommer framförallt från barn- och ungdomspsykiatri och visar en normal nivå då föregående årsvärde är påverkat av pandemin.

2.5 Klädregler

Målvärde i FP

Indikator	Målvärde	Nuvärde
Klädregler och hygienrutiner	90%	2019: 71,1 % 2020: 77,6%

Måluppfyllelse BHK (basal hygien och klädrutiner) är 79,4 % för 2021 vilket visserligen är en förbättring jämfört med 77,6 % för 2020 men hälften av verksamheterna når fortfarande inte målvärdet på 90 %, vilket är klart underkänt. Måluppfyllelse BHK är en viktig fråga som förvaltningsledningen kommer att fokusera på.

2.6 Trycksår

Indikator	Målvärde	Nuvärde
Trycksår slutenvård	Kat 1-4 <10% Kat 2-4 <3%	2019: Kat 1-4 15,2% Kat 2-4 10,1% 2020: Kat 1-4 7,3% Kat 2-4 3,9%

År 2020 registrerades en kraftig minskning av trycksårskomst, under 2020 samt Q1 2021 har flertalet stödjande aktiviteter såsom nätverksträffar samt samverkansgrupp fått vila. Den planerade nationella trycksårsmätningen v. 10 ställdes in på grund av pandemin. Dock genomförde medicinkliniken en lokal mätning v. 10, med följande resultat: trycksår: 3,1 %, kategori 2–4: 2,1 %. Hela regionens resultat från 2020 var kategori 1–4: 7,3 %, kategori 2–4: 3,9 %.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

2.7 Självmordsförsök och självmord

	2017	2018	2019	2020	2021
Självmordsförsök	134	127	107	109	109
- varav nya patienter i %	40	35	34	32	33
Självmord	2	5	2	6	4
- varav nya patienter	0	0	0	0	0

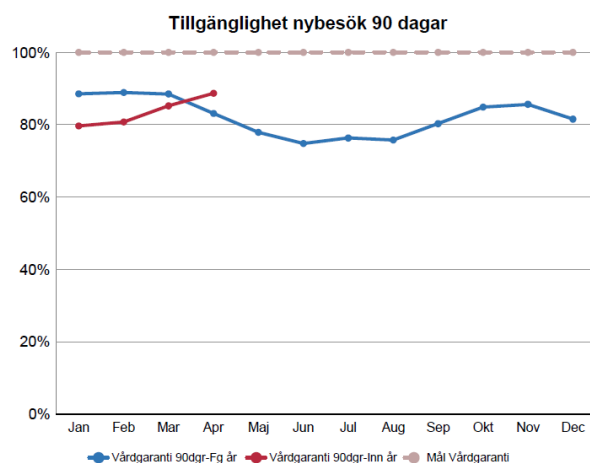
Sammantaget ligger antal självmordsförsök och självmord i nivå med de senaste tre åren. Dock är det svårt att dra några slutsatser efter endast fyra månader. Fortsatt fokus på suicidpreventivt arbete sker i verksamheterna.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3 TILLGÄNGLIGHET OCH PRODUKTION

3.1 TILLGÄNGLIGHET

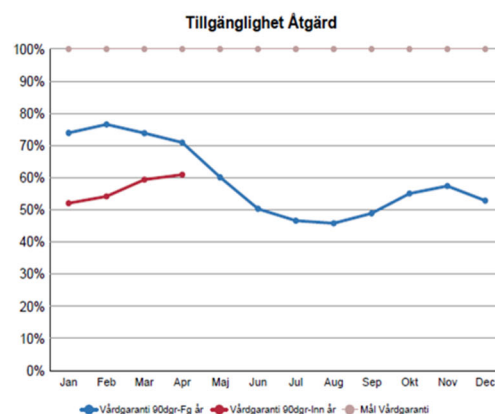
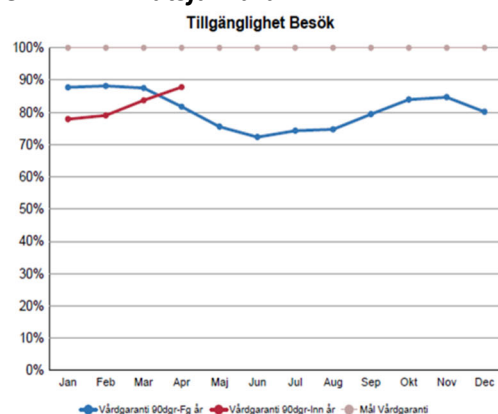
3.1.1 Förvaltningsövergripande



Förvaltningens tillgänglighetsvärde gällande nybesök har under årets första månader förbättrats succesivt trots den pågående pandemin. I jämförelse mot starten på året är nu värdet sju procentenheter bättre och ligger åter i nivå med den goda tillgängligheten som fanns innan pandemin. I den senaste nationella jämförelsen som finns publicerad (data för mars) är regionens värde elva procentenheter bättre än riksgenomsnittet.

Övriga tillgänglighetsmått är unika mått för respektive område och redovisas i text- och diagramform nedan.

3.1.2 Akutsjukvård



Besök 90 dagar når i princip upp till internt uppsatt målnivå på 90 % efter april och är stigande. Detta trots att remissinflödet nu återgått till samma nivåer som före pandemin. Jämfört med angränsande regioner ligger förvaltningen högt i tillgänglighet till nybesök.

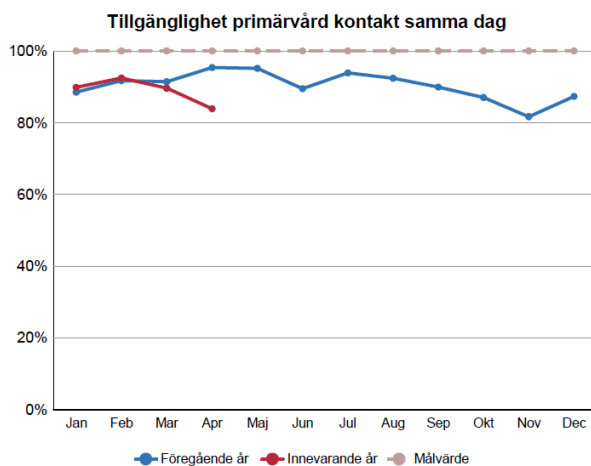
Åtgärd 90 dagar präglas stort av konsekvenserna av den nedstängning som gjordes från mars till september 2020, då verksamheten ställdes om för att möta det ökade sjukvårdsbehovet som orsakades av pandemin. Under hela 2021 har gradvis tillgängligheten ökat och antalet väntande

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

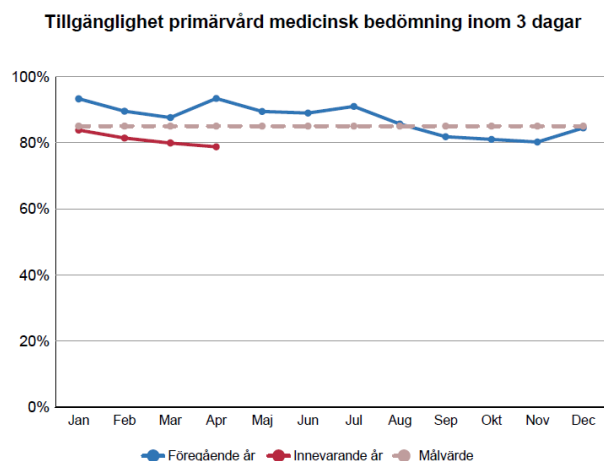
är i nivå med tiden före pandemin. Ett flertal initiativ har startats för att säkerställa att kirurgisk behandling ges i rätt tid och dessa kommer att ge utslag under framför allt andra halvan av 2021.

Akutmottagningen når målnivån att antalet färdigbehandlade inom 4 timmar ska vara över 75%. Noteras kan att medicinkliniken har en hög inläggningsgrad. Nästan 50 % av patienterna som tas omhand på medicinakuten i Västerås läggs in.

3.1.3 Nära vård

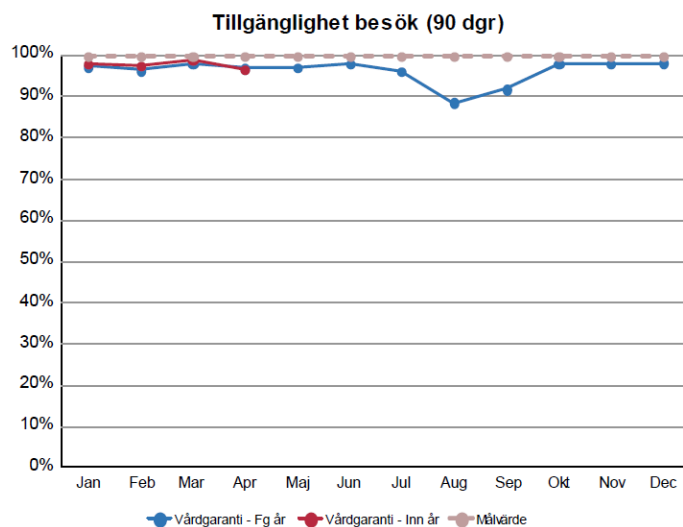


Telefontillgänglighet i primärvården når ej målvärdet på 100 % och varierar mellan 84–90 %, detta är i nivå eller något lägre jämfört med föregående år. En trolig förklaring är pandemi-relaterad påverkan på vårdcentralerna.

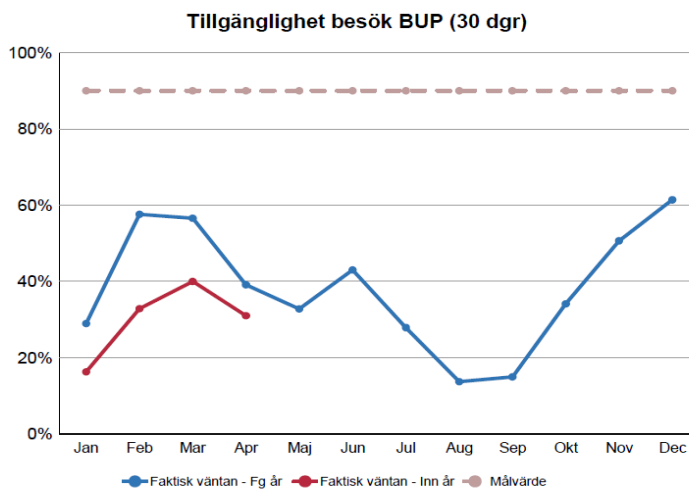


Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården når ej målvärdet på 85% och ligger lägre jämfört med motsvarande period föregående år. Detta kan troligen vara en pandemi-relaterad påverkan på vårdcentralerna.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

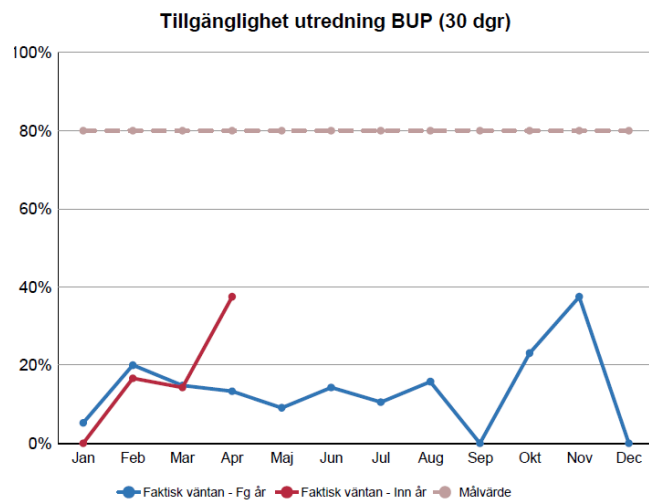


Besök (90 dagar), ligger något under målvärdet på 100% men i linje med föregående år (ca 97%)

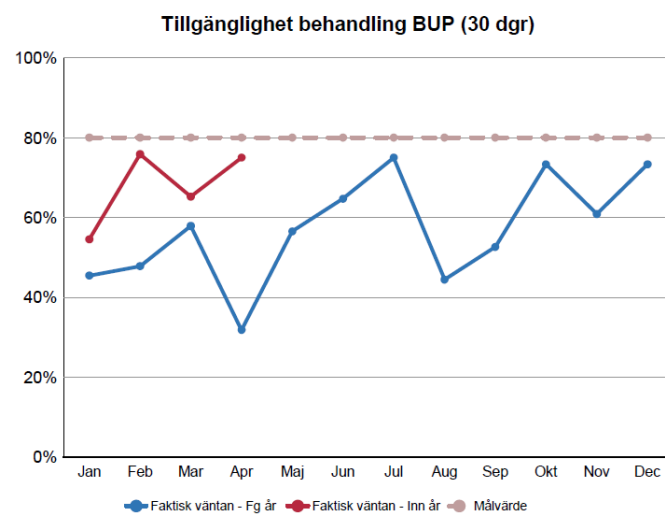


BUP, besök (30 dagar) ligger under målvärdet på 90%. Dock fångas inte komplexiteten gällande tillgänglighet i detta mått. De med störst medicinskt behov erbjuds ett besök inom 30 dagar. De som får vänta längre än 30 dagar erbjuds tid inom 90 dagar.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

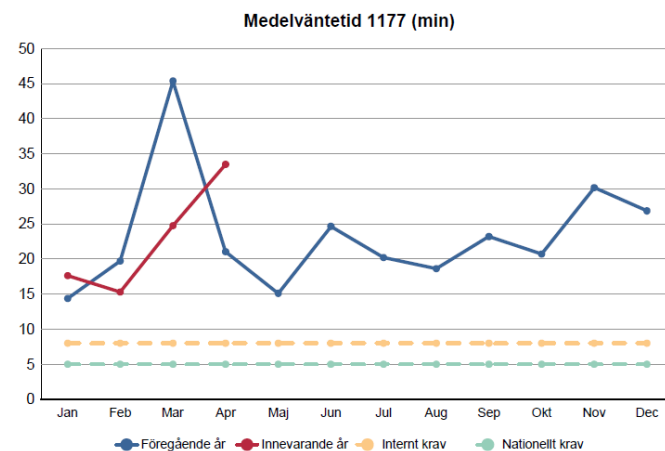


BUP, tillgänglighet utredning (30 dagar) ligger under målvärdet på 80% dock ses en ökning från april månad. Utredningar genomförs även av extern utförare.



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

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF



	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	26:51
Innevarande år	17:38	15:17	24:44	33:28								

Sjukvårdsrådgivning, medelväntetid för besvarade av samtal 1177 Vårdguiden på telefon, når ej målvärdet på 8 min. Under mars och april har medelväntetiden ökat jämfört med årets första månader. Detta kan förklaras av ett ökat antal samtal rörande vaccinationsfrågor.

3.1.4 Medicinsk diagnostik och teknik

Fysiologen	Tom 2021-04	Tom 2020-04	Avvikelse perioden dagar	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Medianväntetid Ekokardiografi						
Prioritet inom 1 vecka	6	7	-1	7	7	0
Prioritet inom 2 vecka	14	14	0	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	26	22	4	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	34	35	-1	35	32	3
Turordning	74	194	-120	175	240	-65
Medianväntetid Arbetsprov						
Prioritet inom 1 vecka	7	9	-2	7	8	-1
Prioritet inom 2 vecka	13	16	-3	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	21	23	-2	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	30	28	2	27	28	-1
Turordning	88	181	-93	109	132	-23
Medianväntetid Spirometri						
Prioritet inom 1 vecka	8	11	-3	8	10	-2
Prioritet inom 2 vecka	14	17	-3	16	15	1
Prioritet inom 3 vecka	24	21	3	21	20	1
Prioritet inom 4 vecka	29	28	1	27	28	-1
Turordning	66	69	-3	66	115	-49

För att komma i fas med väntetider har Fysiologkliniken under delåret haft tre kvällsmottagningar för ekokardiografiundersökningar. Kvällsmottagningar kommer att fortsätta under året då kliniken ser en ökning på 11 % av inkommande remisser för denna undersökningstyp. Antalet inkommande remisser totalt för perioden har ökat med 14 %.

Tillgängligheten för undersökningar med prioritet 90 dagar har förbättrats markant vid jämförelse med föregående år.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Tillgänglighetsmått	Tom 2021-04	Tom 2020-04	Avvikelse perioden dagar	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Röntgen						
Medianväntetid MR						
Prioritet inom 1 vecka	6	6	0	6	7	-1
Prioritet inom 2 vecka	13	13	0	13	15	-2
Prioritet inom 3 vecka	29	27	2	23	23	0
Prioritet inom 4 vecka	47	61	-14	54	72	-18
Turordning	113	85	28	102	75	27
Medianväntetid DT			0			
Prioritet inom 1 vecka	5	4	1	5	5	0
Prioritet inom 2 vecka	15	12	3	13	14	-1
Prioritet inom 3 vecka	34	21	13	25	25	0
Prioritet inom 4 vecka	46	28	18	32	35	-3
Turordning	66	36	30	64	65	-1
Medianväntetid ULJ			0			
Prioritet inom 1 vecka	5	5	0	4	5	-1
Prioritet inom 2 vecka	13	11	2	10	14	-4
Prioritet inom 3 vecka	19	15	4	15	21	-6
Prioritet inom 4 vecka	27	20	7	20	33	-13
Turordning	42	31	11	29	56	-27

Gällande MR- och datortomografiundersökningar klarar röntgenkliniken av väntetiderna på de elektiva undersökningarna som är prioriterade inom 1–2 veckor. Undersökningar med en prioritering från 3 veckor och uppåt utförs inte inom medicinskt prioriterad tid. Gällande ultraljudsundersökningar och konventionell röntgen klarar kliniken av att utföra undersökningar inom prioriterad tid. Röntgenkliniken följer veckovis kö inom modaliteterna för att kunna prioritera resurser och agera på tidiga signaler. Kliniken har också arbetat för att förstärka samarbetet med Unilabs och ha en dialog om kösituationen för MR-undersökningar inom Västmanland.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3.2 PRODUKTION

	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	185 380	190 660	-2,8%	541 788
- Varav somatiskt vård	72 440	71 575	1,2%	204 171
- Varav psykiatrisk vård	8 208	7 619	7,7%	21 978
- Varav primärvård	95 438	102 721	-7,1%	283 144
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	9 294	8 745	6,3%	32 495
Läkarbesök - Distans	59 661	42 396	40,7%	161 555
- Varav somatiskt vård.	17 691	16 795	5,3%	52 306
- Varav psykiatrisk vård.	3 771	2 840	32,8%	9 810
- Varav primärvård.	38 199	22 761	67,8%	99 439
Besök, övriga yrkesgrupper	426 501	348 124	22,5%	1 022 751
- Varav somatiskt vård	82 045	86 614	-5,3%	221 463
- Varav psykiatrisk vård	26 398	24 555	7,5%	70 005
- Varav primärvård	291 700	208 578	39,9%	633 764
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	26 358	28 377	-7,1%	97 519
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	48 096	29 585	62,6%	104 306
- Varav somatiskt vård.	12 196	9 374	30,1%	29 330
- Varav psykiatrisk vård.	9 876	6 281	57,2%	21 256
- Varav primärvård.	26 024	13 930	86,8%	53 720
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	11 376	12 365	-8,0%	35 539
Vårddagar - somatik exkl perm (utskrivna)	59 070	62 392	-5,3%	175 960
Vårddagar - psykiatri exkl perm (belagda)	12 510	12 462	0,4%	36 588
Beläggning 06:00	85	83	2,4%	84
Operationer totalt	8 158	7 584	7,6%	21 095
- Varav slutenvårdsoperationer	2 157	2 327	-7,3%	6 298
- Varav dagkirurgi	2 145	1 758	22,0%	4 366
- Varav kliniskegna operationer	3 824	3 476	10,0%	10 356
Knivtid	4 699	4 540	3,5%	11 812
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	15 954	17 368	-8,1%	61 946
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	7 582	8 005	-5,3%	28 050
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	8 372	9 363	-10,6%	33 896

3.2.1 Sammanfattning förvaltningen som helhet

Den totala öppenvårdsproduktion där både fysiska besök och distanskontakter är summerade visar en produktionsökning på 17,8 % under årets första månader. Distanskontakterna står för den största delen av ökningen.

Inom den somatiska slutenvården ses en minskning av både vårdtillfällen och vårddagar. Denna minskning kan framförallt kopplas till en lägre produktion inom slutenvårdskirurgen relaterat till vården av covidpatienter. Antalet överbeläggningar och utlokaliserade är fler i år men nationellt ligger fortfarande Region Västmanland på bättre värden än riksgenomsnittet.

En produktionsökning kan även ses inom operationsverksamheten och då främst inom de dagkirurgiska verksamheterna.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3.2.2 Akutsjukvård

Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	66 179			65 250	1,4%	200 206			185 906
- Varav akuta besök	19 885			20 782	-4,3%	64 420			61 185
Läkarbesök - Distans	15 826			14 672	7,9%	42 272			46 442
Besök, övriga yrkesgrupper	63 091			66 503	-5,1%	185 192			169 350
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	8 145			6 576	23,9%	21 806			19 631
Vårdtillfällen	9 338			10 356	-9,8%	28 796			29 553
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	45 836			49 252	-6,9%	139 480			137 714
Beläggning 06:00	89			86	3,5%	0			86
Operationer totalt	8 098			7 558	7,1%	24 652			21 037
- Varav slutenvårdsoperationer	2 152			2 327	-7,5%	6 468			6 297
- Varav dagkirurgi	2 109			1 732	21,8%	6 146			4 311
- Varav kliniska operationer	3 806			3 476	9,5%	12 038			10 355
Knivtid	4 655			4 529	2,8%	0			11 783
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	11 694			13 028	-10,2%	0			45 704
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	5 175			5 619	-7,9%	0			19 201
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	6 519			7 409	-12,0%	0			26 503

Läkarbesök i öppenvård har ökat i jämförelse med motsvarande period föregående år. Detta trots att andelen av- och ombokningar är större samt att en del av besöken nu sker som digitala vårdbesök eller kvalificerade telefonkontakter. Totalt har distansbesöken ökat med nära 10 % sedan föregående år.

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

Antalet slutenvårdstillfällen är cirka 10 % 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 samtidigt som antal inlagda fall är något lägre. Medelbeläggningen har varit kring 90 % vilket ger flexibilitet att klara toppar i belastningen, samtidigt noteras en ökning under mars och april.

Gällande den kirurgiska produktionen har den ökat i jämförelse med motsvarande period föregående år. Glädjande nog är det nu inte fler som väntar på operation än vad som väntade under 2019. En bidragande orsak är att den nya IVA delen nu har tagits i bruk vilket innebär att störningen avseende den kirurgiska produktionen är liten trots den pågående covidpandemin.

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

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3.2.3 Nära vård

	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	22 304	23 475	-5,0%	67 380	66 295
- Varav akuta besök	11 147	12 967	-14,0%		36 606
Läkarbesök - Distans	5 716	4 988	14,6%	17 435	15 790
Besök, övriga yrkesgrupper	51 187	52 975	-3,4%	155 772	143 227
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	16 187	9 562	69,3%	44 498	33 230
Vårdtillfällen	2 804	2 708	3,6%	6 120	8 159
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	13 234	13 140	0,7%	39 474	38 246
Vård dagar exkl perm (belagda)	12 510	12 462	0,4%	39 895	36 588
Beläggning 06:00	81	79	2,5%	0	80
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	4 236	4 329	-2,2%	0	16 190
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån slä)	2 383	2 375	0,3%	0	8 797
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån slä)	1 853	1 954	-5,2%	0	7 393

Somatisk öppen vård - antal besök ligger i nivå med budget och föregående år och period.

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

Psykiatri öppen vård - antal besök ligger över föregående år och period. Ökningen ses hos samtliga yrkeskategorier.

Psykiatrisk slutenvård – antal belagda vård dagar ligger i nivå med föregående år och period men under lagd budget.

Primärvård, övrig primärvård – antal besök ligger något lägre jämfört med föregående år och period för ungdomsmottagningen och primärvårdens jourverksamhet. Däremot ses en ökning av antalet besök till BU-hälsan detta är en effekt av ett nytt arbetssätt med en-väg-in och en ökning av antalet distansbesök.

För perioden har belägningsgraden varit cirka 79 % för de psykiatriska verksamheterna och cirka 77 % för de somatiska verksamheterna med slutenvårdsplatser inom området.

Vårdval primärvård

Antal besök: Verksamhetsmånader Jan-April	2021	2020
Läkare	137 318	97 427
Sjuksköterskor	35 921	49 506
Fysioterapeuter	26 807	29 139
Övriga besök	79 643	74 808
Totalt:	279 689	250 880

(tabellen ovan gäller både fysiska och distans besök)

Vårdval primärvård - en ökning av antalet läkarbesök ses vilket till stor del beror på fler kvalificerade telefonkontakter och digitala besök. Däremot har besök till sjuksköterska minskat vilket troligtvis är en pandemirelaterad effekt. En minskning i antal besök till fysioterapeut ses också vilket kan vara en effekt av rådande pandemi.

Arbete med att komma i fas med gynekologiska cellprovskontroller pågår enligt plan.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3.2.4 Medicinsk diagnostik och teknik

Produktionstal	Tom 2021-04	Tom 2020-04	Avvikelse perioden %	2019	2018	Avvikelse 2018 jmf 2019 %
Fysiologen						
Utförda undersökningar totalt	13 159	12 664	4%	41 452	40 431	2,5%
Elektrokardiografi	2 246	2 103	7%	6 516	6 235	4,5%
Ekokardiografi	2 400	2 379	1%	7 210	6 591	9,4%
Respirationsdiagnostik	1 682	1 683	0%	6 020	5 497	9,5%
Neurofysiologi	807	1 079	-25%	3 168	3 151	0,5%
Laboratoriemedicin						
Laboratoriemedicin totalt	887 591	818 176	8%	2 720 706	2 661 247	2,2%
Klinisk kemi	721 346	672 382	7%	2 254 724	2 223 852	1,4%
Transfusionsmedicin	20 657	20 272	2%	82 252	79 334	3,7%
Klinisk Mikrobiologi	83 707	62 887	33%	203 336	182 001	11,7%
Klinisk Patologi	61 881	62 635	-1%	180 394	176 060	2,5%
Röntgenkliniken						
Antal rtg totalt exkl Unilabs	56 469	56 237	0%	173 749	171 013	1,6%
Antal MR	3 087	2 877	7%	6 767	5 977	13,2%
Antal DT	16 323	13 908	17%	41 986	42 380	-0,9%
Antal Ulj	3 937	3 728	6%	11 704	11 999	-2,5%
Antal rtg totalt inkl Unilabs (exkl bröststenheten)	52 611	49 989	5%	165 516	162 791	1,7%
Unilabs antal MR	3 516	2 636	33%	9 249	9 781	-5,4%
Unilabs konv rtg	6 116	5 327	15%	19 323	19 958	-3,2%
Bröststenheten	12 654	10 748	18%	38 795	35 233	10,1%

Fysiologkliniken har ökat sin produktion med 4 %, laboratoriemedicin med 8 % och röntgen (inkl. Unilabs exkl. bröststenheten) med 5 %.

Antalet inkommande remisser har ökat med 14 % för fysiologen. Kliniken har under perioden haft kvällsmottagningar och utfört ekokardiografiundersökningar. Kvällsmottagningar kommer att fortsätta under året då kliniken ser en ökning på 11 % av inkommande remisser för denna undersökningstyp.

I samband med utbrottet av covid-19 förra våren minskade beställningen av tjänster från laboratoriemedicin, med undantag för processerna som hanterar analyserna SARS-CoV-2 PCR och SARS-CoV-2 IgG. Produktionen har under delår 1 återhämtat sig och ligger totalt 8,5 % över samma period 2020. Antalet patientbesök på provtagningsenheten i Västerås är högre än före pandemin då provtagning tagits över från medicinkliniken, viss provtagning håller nu på att återföras till medicinkliniken.

För röntgenkliniken har antal röntgenundersökningar (inkl. Unilabs exkl. bröststenheten) ökat med 5 % jämfört med föregående år. Under första månaderna av året ökade andelen akutmärkta undersökningar. Den elektiva produktionen av DT- och MR-undersökningar har däremot inte nått beräknade volymer, vilket till största delen beror på brist på röntgensjuksköterskor.

Vad gäller bröststradiologin pågår arbetet med att komma ikapp med mammografiscreenings-verksamheten. Arbetet går väsentligen enligt plan men även här finns en flaskhals i brist på personal med rätt kompetens.

För Hjälpmedelscentrum har antal ärenden via 1177 Vårdguidens E-tjänster ökat med 34 % och antalet beställningar har ökat med 1,6 % jämfört med delår 1 2020.

För Medicinsk teknik har mer tid än planerat utförts mot kund i form av avhjälpande underhåll och support.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3.2.5 Upphandlad vård i länet och tandvård

Upphandlad vård i länet

Yrke	Antal besök totalt	Antal besök totalt	Antal besök totalt
	jan-mars 2019	jan-mars 2020	jan-mars 2021
Fysioterapeut	26 845	24 098	21 840
Kiropraktorer	2 356	2 051	2 049
Läkare	9 811	10 200	10 541
Naprapat	1 995	1 931	2 114
Psykoterapeut	500	616	574
	41 507	38 896	37 118

Besöken hos fysioterapeut har minskat gradvis under några år. Antalet besök har minskat med 19 % sedan 2019. Fysioterapeuterna har signalerat att pandemin påverkat antalet besök. Nya avtal har tecknats i början av året, för dessa fysioterapeuter ses en uppstartsperiod med färre besök.

Ökningen av läkarbesöken kan delvis förklaras av statsbidrag som möjliggör ökad produktion.

Tandvård

Avgiftsfri tandvård - barn och unga

Införandet av nytt administrativt IT system, augusti 2020 har inneburit inkörningsproblem även under första tertiet. Underlaget för den ekonomiska redovisningen, och reglering av ersättning, mellan beställare och utförare har brister. Problemen har uppmärksammats och åtgärder vidtas i samverkan mellan systemförvaltning, tandvårdsenheten samt utförarna, framförallt Folktandvården och specialisttandvården.

En bidragande orsak till de ökade kostnaderna per listat barn är det tillfälliga beslutet att införa längre revisionsintervall mellan två undersökningar för barn och unga under pågående pandemi. Beslutet togs för att inte friska barn och unga ska tvingas undersökas på grund av regionens regelverk under pågående pandemi. Kostnaden för den avgiftsfria tandvården för barn och unga kommer att fortsätta ligga högre i jämförelse med budget under hela året.

Regionens särskilda tandvårdsstöd

Tandvård som utförts och ersätts under det regionens särskilda tandvårdsstöd under årets första tertial är fortsatt mindre i jämförelse med samma period 2020 på grund av rådande pandemi.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

4 MEDARBETARE - SAMMANFATTANDE KOMMENTAR FÖR PERIODEN

Covid-19 har fortsatt en stor påverkan på förvaltningens medarbetare och chefer. Covidvården har etablerats som en del i den ordinarie verksamheten och därmed inneburit omställning och utökning i en del av förvaltningens verksamheter.

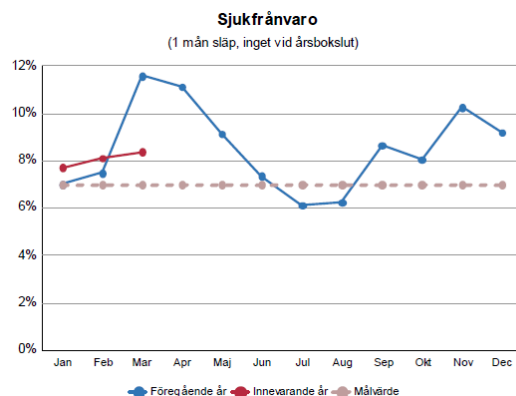
Pandemin ställer fortsatt höga krav på flexibilitet och förvaltningens medarbetare gör ett gediget arbete med att erbjuda en god och säker vård.

Under 2021 finns ett behov av att säkerställa att utbildning fortskrider enligt plan, möjliggöra återhämtning och att uppmärksamma särskilt utsatta grupper utifrån den belastning som pandemin fört med sig.

Mål	Indikator	Målvärde	Utfall 2021 Delår 1
Regionen ska vara en attraktiv arbetsgivare	Hållbart medarbetarengagemang	79	År
	Sjukfrånvaro – hela HSF	6 %	8,1 %
	- varav Nära vård		7,8 %
	- varav Akut sjukvård		8,5 %
	- varav Medicinsk Diagnostik och Teknik		7,2 %
	Oberoende av hyrpersonal (kostnad)	2 %	3,4 %
	Prestationsnivå	73	År

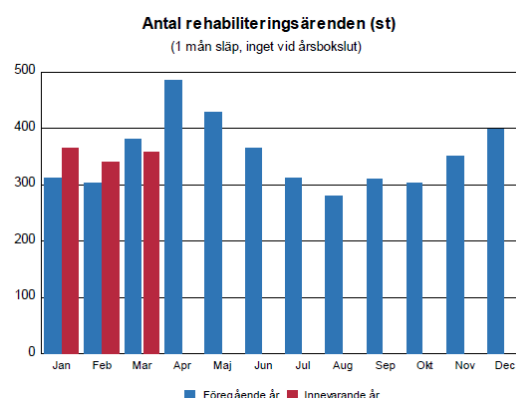
Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

4.1 Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden



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

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



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

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	556	564
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	274	295

Året inleddes med högre sjukfrånvaro under de två första månaderna. Under mars fortsatte sjukfrånvaron stiga, dock är sjukfrånvaron under mars markant lägre än föregående år. Den ackumulerade sjukfrånvaron för perioden ligger på 8,1 % jämfört med 8,7 % 2020.

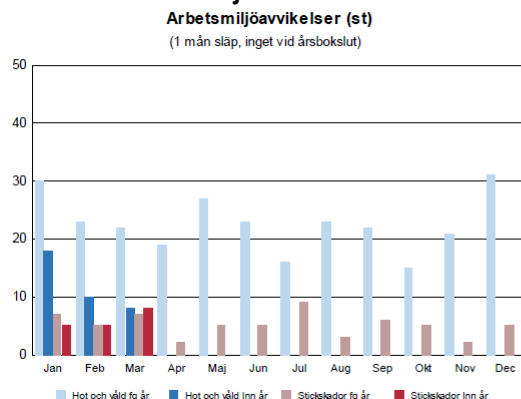
Andelen långtidssjukfrånvaro över 60 dagar är något högre under perioden i jämförelse med samma period föregående år, vidare har andelen korttidssjukfrånvaro minskat under perioden jämfört med 2020. Den ökade långtidssjukfrånvaron kan till en del betraktas som en följd av pandemin. Antal rehabiliteringsärenden har ökat något dock vittnar antalet avslutade rehabiliteringsärenden om en effekt av ett systematiskt arbete med sjukfrånvaro och rehabilitering.

Den lägre sjukfrånvaron är genomgående bland män och kvinnor såväl som inom samtliga åldersspann.

Den i och för sig lägre men fortsatt relativt höga sjukfrånvaron och även annan frånvaro har påverkat verksamheterna mycket och belastningen för chefer och medarbetare har generellt varit hög under perioden. En effektiv testning av covid-19 möjliggör att medarbetare med negativt testresultat kan återgå snabbare i tjänst, vilket ger effekt i den lägre sjukfrånvaron i jämförelse med testkapacitet vid samma tidpunkt föregående år.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

4.2 Arbetsmiljöavvikelser



Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	134	216
Antal tillbud	92	89
Antal risk/iakttagelse	88	65
Totalt antal	314	370
- varav hot och våld	75	36
- varav sticksador	19	18

Antalet avvikelser ligger betydligt högre än motsvarande period 2020 och kan generellt härledas till covid-19, bland annat utifrån smitta i verksamheterna. Förändringen återfinns framför allt i rapporterade avvikelser negativ händelse/olycka. En stor minskning har skett avseende hot och våld.

Förvaltningens och verksamheternas arbete med riskbedömning utifrån covid-19 och vidtagna åtgärder bedöms som en faktor som ändå gör att verksamheterna lyckats att hantera identifierade risker i ett tidigt skede. Riskbedömning sker i nära samarbete med skyddsombud.

Arbetet med att löpande identifiera risker och trygga arbetsmiljön är prioriterat. Uppkomna avvikelser hanteras i respektive verksamhet och inom ramen för skyddskommitéarbetet.

Chefer arbetar med tät information och dialog i verksamheterna. En fortsatt nära dialog och tydlig information är viktig. Chefer och medarbetare erbjuds stöd genom Regionhälsan och även genom extern part. Särskilt stöd på plats har även erbjudits i de mest utsatta verksamheterna.

4.3 Kompetensförsörjning

Implementeringen av den regionövergripande kompetensförsörjningsprocessen har genomförts och under 2021 tas kompetensförsörjningsplaner fram.

I de grupper där en obalans mellan tillgång och efterfrågan av kompetens har identifierats behöver kompetensförsörjningen stärkas och aktiviteter tas fram.

Inom förvaltningen är det framförallt brist på specialistläkare inom psykiatri och specialistsjuksköterskor inom anesthesi, intensivvård, operation samt barn och ungdom. Även röntgensjuksköterska och biomedicinsk analytiker har identifierats som bristkompetenser.

Utifrån verksamheternas skattning gällande behov av specialistläkarkompetens, på både kort och lång sikt, har ett arbete gällande dimensionering av ST-läkare startas upp under slutet av 2020. Målet med arbetet är att dimensionera antalet ST-läkare utifrån det faktiska behovet av specialistkompetens och på så sätt säkra det framtida kompetensbehovet inom de olika specialiteterna.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

4.4 Arbetad tid

Den egna arbetade tiden ökar jämfört med samma period föregående år.

Tiden för timanställda har ökat, overtiden ligger i nivå med föregående år och inhyrd personal har minskat något.

Ökningen av den egna arbetade tiden kan härledas till minskad sjukfrånvaro 2021, minskat semesteruttag och lägre frånvaro generellt. Inom några verksamheter har även utökningar gjorts utifrån utökade uppdrag bland annat inom covidvården. Fördjupad analys återfinns under Ekonomi avsnitt 5.5.

4.5 Hållbar och självständig bemanning

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

Det bör noteras att efterfrågan på inhyrd personal har varit och är större än vad som kunnat levereras. Detta är i stort kopplat till den bemanningssituation som förvaltningen haft att hantera med anledning av de utmaningar pandemin fört med sig.

Utvecklingen skiljer sig något åt inom respektive område;

Inom område Nära vård har inhyrda läkare ökat något samtidigt som inhyrda sjuksköterskor minskat. Inom Akutsjukvården har både inhyrda läkare och sjuksköterskor minskat. Inom Medicinsk diagnostik och teknik har inhyrda läkare minskat och sjuksköterskor ökat.

4.6 Medarbetarenkät – resultat och plan

Medarbetarundersökningen genomfördes under hösten 2020. Svarsfrekvensen om 77 % visar på ett stort medarbetarengagemang trots det ansträngda läget. De utvecklingsområden som finns är framförallt målkvalitet, delaktighet, medarbetarskap och arbetsrelaterad utmattning.

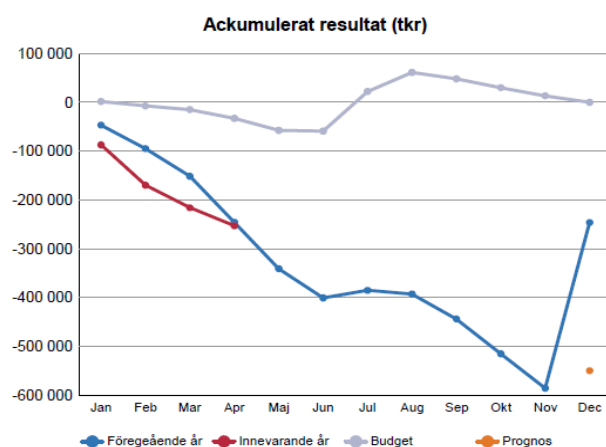
Handlingsplaner har tagits fram på arbetsplatserna i många av verksamheterna. Arbetet med att ta fram områdes- och förvaltningsövergripande aktiviteter kopplat till resultatet kommer att påbörjas senare under 2021.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5 EKONOMISK UPPFÖLJNING

5.1 Översikt HSF totalt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat till och med april månad är -253,2 mkr och avvikelse mot budget -219,4 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till -550 mkr inom intervallet +/- 30 mkr. Bruttokostnadsutvecklingen uppgår till 6,8 %. Justerat för merkostnader covid och kostnader för vaccinationer uppgår bruttokostnadsutvecklingen till 2,2 %. Merkostnader för covid har för perioden ökat från cirka 22 mnkr år 2020 (från mitten av mars) till cirka 120 mnkr år 2021. (exklusive FV-interna poster, se tabell)



Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	34,8	42,7	-7,9	34,8	123,5	127,7	-4,3	97,4	0,0
Ersättning vårdtjänster	48,0	54,1	-6,1	51,1	169,5	166,4	3,2	157,9	-3,2
Regionersättning	2 666,5	2 595,5	71,1	2 487,1	8 206,5	7 786,4	420,1	8 055,4	179,4
Försäljning av tjänster	68,7	64,8	3,9	57,6	198,3	194,3	3,9	187,8	11,1
Övriga intäkter	59,9	62,3	-2,5	60,4	178,3	186,3	-8,0	201,6	-0,5
Summa Intäkter	2 877,9	2 819,4	58,5	2 691,1	8 876,0	8 461,2	414,9	8 700,1	186,8
Kostnader									
Personalkostnader	-1 438,5	-1 173,4	-265,0	-1 336,7	-4 239,8	-3 416,9	-822,8	-4 005,2	-101,7
-Varav externt inhyrd personal	-46,3	-18,3	-28,0	-43,8	-156,5	-55,8	-100,7	-132,0	-2,5
-Varav övertid/mertid	-37,5	-18,6	-18,8	-30,1	-97,3	-55,1	-42,2	-90,6	-7,4
Köpt vård	-311,1	-333,6	22,5	-300,9	-958,8	-1 000,4	41,6	-878,2	-10,2
Läkemedelskostnader	-340,4	-364,1	23,7	-350,1	-1 079,7	-1 092,3	12,6	-1 041,9	9,7
Tekniska hjälpmedel	-23,2	-23,3	0,1	-22,8	-68,1	-69,9	1,8	-65,7	-0,4
Material och tjänster	-636,3	-569,7	-66,5	-554,5	-1 865,4	-1 715,9	-149,5	-1 807,6	-81,8
Lokalkostnader	-118,6	-117,2	-1,4	-114,8	-376,9	-350,6	-26,4	-360,7	-3,8
Övriga verksamhetskostnader	-263,0	-271,8	8,8	-257,6	-837,3	-815,1	-22,1	-787,5	-5,4
Summa Kostnader	-3 131,1	-2 853,2	-277,9	-2 937,4	-9 426,0	-8 461,2	-964,9	-8 946,7	-193,7
Resultat	-253,2	-33,8	-219,4	-246,3	-550,0	0,0	-550,0	-246,6	-6,9

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.2 Förvaltningstotalt resultat för perioden

Periodens avvikelse mot budget beror framförallt på:

Regionersättning /statsbidrag. Förvaltningen har för perioden bokat upp intäkter baserat på upparbetade kostnader för statsbidrag på totalt 136 mkr, varav cirka 45 ligger i förvaltningsplanen och är budgeterade. Detta är huvudförklaringen till budgetavvikelse gällande regionersättning på + 70 mkr. Statsbidragen kan beskrivas i några delområden. Under perioden har förvaltningsdirektör, efter hand som beslutsunderlag tagits fram via den regiongemensamma styrgruppen, succesivt fattat beslut om överenskommelser som skett mellan SKR och regeringen vad gäller innehåll och kostnader. Dessa har vid olika tillfällen informerats om på regionstyrelsen och i det fackliga samrådet. Faktiskt upparbetade kostnader för dessa överenskommelser är cirka 22 mkr för perioden.

Upparbetade ersättningar för perioden gällande provtagning, smittspårning och antigen test uppgår till cirka 32 mkr. Ersättning har framför allt gått till laboratoriemedicin, smittskydd/vårdhygien, infektionskliniken och Vårdval primärvård. Ersättning för antigen test, cirka 3,3 mkr, har framför allt gått till kommunerna.

Vaccinationsverksamheten har för perioden upparbetat kostnader på totalt cirka 32 mkr varav 22 mkr är "stickersättning" till vårdcentralerna. Övriga, ca 10 mkr, är dels löpande kostnader för lokaler, IT, väktare, förbrukningsmaterial etcetera, dels uppstartkostnader för inventarier, skyltning med mera.

Insatser för att korta vårdköer uppgår till cirka 15 mkr för perioden och är framför allt insatser för att korta operationsköer inom ögon- ortoped- och kirurgklinikerna. Statsbidrag som kompenserar för ökade kostnader gällande covidvård har utfallit med cirka 10 mkr för perioden och knyts till IVA.

Övriga intäkter Lägre produktion/försäljning än planerat kombinerat med höjda patientavgifter först från 1 april, jämfört med budget i tolfte delar ger för perioden en negativ budgetavvikelse med -14 mkr.

Personalkostnaderna. Budgetavvikelsen på – 265 mkr förklaras till huvuddel av det i förvaltningsplanen ingående underskottsposten på -510 mkr, som för perioden uppgår till -170 mkr. Utöver det ses kraftiga kostnadsökningar kopplat till covidvård, 67,2 mkr. Fördröjning i åtgärdsplan 2021 kopplat till personal är cirka -8,2 mkr. Åtgärdsplan exklusive personalkostnader har fördröjd effekt, -5,7 mkr. Personalkostnaderna har ökat med 8,1 % jämfört med föregående år. Ökningen är en kombination av mer arbetad tid bland befintlig personal, samt utökning med fler medarbetare framför allt kopplat till den utbyggda covidvården. Av den totala kostnader för personal på 1 438 mkr utgör övertiden 2,6 %. Kostnaden för övertid har ökat med 28,1 % och beror framförallt på högre ersatta övertidstimmar. Kostnader för inhyrd personal har ökat något, men då ska noteras att denna kostnad vid samma period förra året hade gått ner kraftigt jämfört med år 2019. Ökningen avser framför allt läkare inom psykiatri. Akutsjukvården har fortsatt lägre kostnader för inhyrd personal jämfört med år 2020.

Se även avsnitt 5.5 Arbetad tid/personalkostnadsutveckling.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Köpt vård: Då uppskjuten vård finns budgeterad på denna resultatrad redovisas per sista april ett överskott på +22,5 mkr för hela förvaltningen.

Budgetmedel är inte fullt utnyttjade och redovisas inte enbart som köpt vård, utan även som inhyrd personal och köpta tjänster som redovisas på andra resultatrader.

Inom Akutsjukvården är avvikelserna per sista april -2,9 mkr. Den akuta- och högspecialiserade vården inkl. abonnemang är fortsatt svårbedömd i och med pandemins påverkan inom sjukvårdsregionen samt eftersläp i faktureringen men uppvisar för perioden en positiv avvikelse mot budget. Den del av totalbudgeten som avser medel för externt köpta vårdgarantiåtgärder redovisas per sista april ett underskott med -8,9 mkr, vilket främst avser köp av slutenvårdsortopedi. Den begränsade rörligheten bidrar fortsatt till budget i balans gällande valfrihet i öppenvården.

Avvikelsen inom Nära Vård, -9,4 mkr förklaras med ökat antal köpta utredningar för Vuxenpsykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri. En ytterligare förklaring är kostnaden för nätläkare för Vårdval primärvård. Båda dessa finansieras till stor del av statliga medel.

Läkemedelskostnader. Läkemedelskostnaderna redovisar ett överskott gentemot budget på 23,7 mkr för perioden. Det är en kraftig förbättring jmf med februari, + 3,8 mkr -Den positiva avvikelserna syns såväl inom rekvisitionsläkemedel i slutenvården som receptförskrivna läkemedel inom öppenvården.

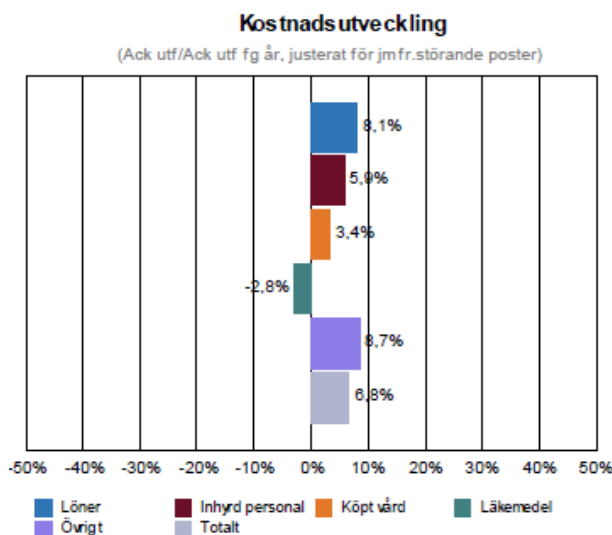
Förskrivningen inom primärvård är något lägre jämfört med föregående år, men förväntas öka under resterande del av 2021. HPV-vaccination har större omfattning i januari-februari jämfört med mars-april. Generellt gäller även att förvaltningen under 2020 köpte på sig ett buffertlager av covidrelaterade läkemedel, som fortfarande räcker in i 2021 års verksamhet.

Material och tjänster har ökad kostnad jämfört med budget i och med den fortsatta pandemin. Exempel på större avvikelser är stickersättning till primärvården, -20 mkr, reagenser och analysmaterial inom laboratorieverksamheten, -18 mkr samt operation- och intensivvårdsmaterial, -15 mkr.

Övriga kostnader lägre än budget, främst kopplad till förseningar av investeringar och nedskrivningar, +5,2 mkr samt fortsatt lägre kostnader för utbildning och resor, +2,9 mkr. Bedömningen är att dessa kostnader kommer att närma sig budget i slutet av året.

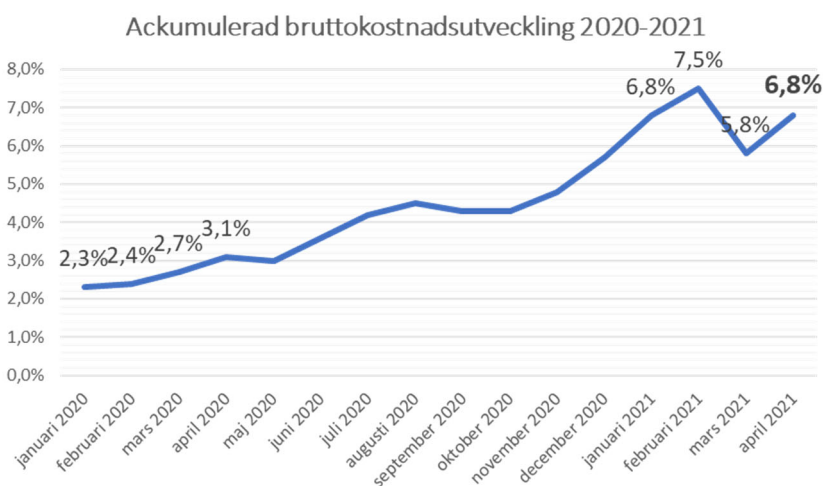
Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Bruttokostnadsförändring (I diagram, inkl. förvaltningsinterna poster)



Förvaltningens intäkter har jämfört med samma period föregående år ökat med 186,8 mkr, 6,9 %. Förändringen är framför allt kopplad till ökad regionersättning och statsbidrag. Oförändrade patientavgifter i och med att den beslutade avgiftshöjningen trädde i kraft 1 april.

Förvaltningens kostnader har jämfört med samma period föregående år ökat med 193,7 mkr. Den ackumulerade justerade bruttokostnadsökningen är 6,8 %, med en topp efter februari månad. Förändringen är framför allt kopplad till ökade personalkostnader under perioden. Även sjukvårdsmaterial och övriga kostnader kopplade till pandemin visar fortsatt på kraftiga kostnadsökningar.



Justerat för covid- och vaccinationskostnader redovisas bruttokostnadsökningen till 2,2 %

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.3 Ekonomiska effekter av pandemin

Kategori	Ack utfall	Prognos
Personalkostnader	67, 2	118,0
Material och tjänster	47,8	75,0
Övriga kostnader	4,6	7,0
SUMMA	119,6 mkr	200,0 mkr

Totala merkostnader relaterade till pandemin har under perioden uppgått till 119,6 mkr exklusive förvaltningsinterna poster.

Utöver dessa direkta covidkostnader redovisas cirka 33 mkr kopplade till vaccinationer.

Prognostiserade kostnader bygger på covidkostnader till och med sommaren.

Kommentar - personalkostnader

Personalkostnader i form av förhöjt OB, övertidskostnader och extra medarbetare ger ökade kostnader på cirka 67 mkr. Januari och februari redovisar extra höga kostnader, +15 mkr, då timmar från december 2020 och den förhöjda ersättningen bokfördes i början på året.

Kommentar – material och tjänster

Fortsatt höga kostnader för sjukvårdsmaterial, läkemedel, skyddsmaterial laboratoriematerial och uttag från lager.

Kommentar – övriga kostnader

Övriga kostnader är förbrukningsmaterial, IT, avskrivningar, extra städning, lokalkostnader mm. I ovanstående analys redovisas inte reducering för kostnader som under första tertialet blev lägre på grund av framflyttad vård.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.4 Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans

<i>Kategori EiB</i>	<i>Plan ekonomisk effekt 2021</i>	<i>Plan ekonomisk effekt perioden</i>	<i>Utfall perioden</i>	<i>Prognos helår</i>
<i>Personal</i>	30 274	9 126	967	8 315
<i>Köpt vård</i>	5 931	1 882	304	1 927
<i>Material och tjänster</i>	10 277	3 740	3 612	7 581
<i>Ökade intäkter</i>	23 518	4 664	677	7 123
<i>Totalsumma</i>	70 000	19 412	5 560	24 946

Både större strukturella och områdesinterna förändringar har blivit försenade i och med den fortsatta pandemin. 2021 års Åtgärdsplanen har en måluppfyllnad på cirka 29% i tertiet och cirka 36 % i prognosen.

Kommentar - personal

Generellt gäller att inom respektive område kommer arbetet successivt att återupptas för att driva, och delta i, projekten som pågår för att uppnå effekt i gällande åtgärdsprogram. Det sker en månatlig uppföljning via staben och bemanningskoordinatorer där effekter förväntas exempelvis bemanningsmål. Exempel på hittills uppnådda effekter är lägre kostnader för inhyrda läkare, översyn administrativa tjänster, utbildningar och resor.

Kommentar – Köpt vård

Hemtagning av vård och förändrade rutiner inom verksamheterna bedöms ge effekt under året. Ökad tillgänglighet ger lägre kostnader för valfrihet.

Kommentar – material o tjänster

Exempel på uppnådda effekter är kostnadseffektiv användning av läkemedel inom onkologin, lägre kostnader för tekniska hjälpmedel, Habiliteringscentrum. Även minskade kostnader för material och tjänster i och med de nya observationsplatserna inom kirurgkliniken. Sänkt ersättningsnivå med 1 procentenhet är genomfört i Vårdval primärvård.

Kommentar – ökade intäkter

Avser till största delen höjda patientavgifter från och med 1 april, därav det låga ackumulerade utfallet. Även såld vård till andra regioner har försenats i och med pandemin under årets första tertial. En återhämtning av dessa åtgärder förväntas delvis under året.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.5 Arbetad tid/Personalkostnadsutveckling

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	2 785 493	2 733 668	51 824	1,90
- varav övertid/mertid	65 321	67 693	-2 373	-3,51
- varav timavlönade	98 976	91 682	7 294	7,96
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	9 955	0	9 955	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-492	0	-492	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	45 972	46 981	-1 009	-2,15
- varav läkare	18 541	16 422	2 118	12,90
- varav sjuksköterskor	26 189	29 437	-3 248	-11,03
- varav övriga	1 242	1 122	121	10,75
Justering inhyrd personal från resursenheten	2 038	4 224	-2 185	-51,74
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-23 370	23 370	-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	2 842 965	2 747 580	95 385	3,47
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-37 794	-50 320	12 526	-24,89
Arbetad tid exkl jour/beredskap	2 805 172	2 697 260	107 912	4,00
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 879	4 691	188	4,00

Arbetad tid

Det arbetade tiden inom förvaltningen har ökat med 4 % vilket motsvarar cirka 188 årsarbetare med en årsarbetstid på 1 725 timmar. Tabellen ovan är framtagna för att likställa redovisningsåren för till exempel sent registrerade jour- och övertidstimmar. Även en teoretisk omräkning för fler eller färre arbetade dagar mellan åren.

Tabellen nedan beskriver förändringen utifrån den registrerade tiden i Heroma. I och med att förändringen av kalenderdagar inte hanteras där har schablonmässigt differensen redovisats under bemanning enligt grundschema, vilka då summeras till +97 årsarbetare.

I en jämförelse med tertial 1, 2020 och den första pandemivågen ger en lägre sjukfrånvaro innevarande år ett ökat antal timmar motsvarande cirka 75 årsarbetare.

De medarbetare som anställdes som timanställda i början av pandemin, syns nu som +21 årsarbetare i redovisningen.

Lägre uttag av ledighet i form av semester, föräldraledighet och övrig frånvaro ger ökat antal arbetade timmar, +13 årsarbetare

Övertidstimmar inom förvaltningen är i stort oförändrade, + 1 årsarbetare.

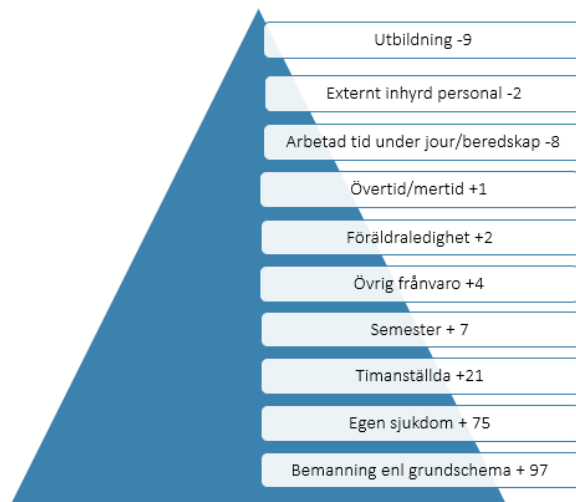
Det arbete som utfördes på jourtid föregående år främst i april, har inte varit på samma nivå innevarande år, därav färre timmar motsvarande -8 årsarbetare.

De färre antal timmar för externt inhyrd personal, då främst sjuksköterskor bidrar till -2 årsarbetare.

Möjlighet att kunna bevilja tid till utbildning har ökat under året, vilket reducerar den arbetade tiden, -9 årsarbetare.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Förändring arbetad tid omräknat till årsarbetare



Förändringen av arbetad tid har många *orsaker* enligt beskrivet ovan. Ett alternativt sätt är att åskådliggöra *var* förändringen av utförda timmarna har skett inom förvaltningen. Enligt tabellen nedan syns den tydliga kopplingen till covid.

Grupp	Förändring årsarbetare
Infektionskliniken: Bemanning covid och smittspårning. Läkarjourer och extra-vak	30
Vuxenpsykiatri: Förstärkt Akutmottagning på grund av covid, rekrytering psykologer	22
Jouruppdrag primärvård och 1177: Nya verksamheten kontaktcenter, covid-effekter samt God och nära vård	18
Barn- och ungdomspsykiatri: Omställning till Nära vård, finansieras av statliga medel. Ny verksamhet (BUP Start), lägre sjukfrånvaro	13
Laboratoriemedicin: Ökad produktion kopplad till covid	9
Kvinnokliniken: Kopplat till nationellt programområde och föräldralediga läkare som åter är i tjänst	9
Medicinkliniken: Extra-vak, introduktioner, beviljade utökningar, till exempel på njursektionen i och med ökad produktion	8
Övriga 41 verksamheter, netto	79 (snitt 2/verksamhet)
Summa	188

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Personalkostnadsutveckling

Kopplat till den ökade arbetade tiden ses också en kostnadsökning av personalkostnaderna inom förvaltningen. Den förstärkta ersättningen i kombination med att covideffekten inte fanns i början på föregående år syns på raderna för övertid och Ob-ersättning. Timanställda och utökad grundbemanning syns som 6-procentig ökning av tidlönen.

Den något lägre sjukfrånvaron bekräftas också i det ekonomiska utfallet.

		2020	2021	2020 - 2021	%
Löner	Tidlön	631 392	670 014	38 622	6,1%
	Tilläggslön jour- och beredskap	34 985	35 774	789	2,3%
	Tilläggslön övertid/mertid	30 053	37 470	7 418	24,7%
	ISP Timbank	-14	16	31	-211,9%
	Övr tilläggslön	34 083	59 417	25 334	74,3%
	Arvoden	1 205	1 716	511	42,4%
	Semesterkostnad	101 159	103 932	2 772	2,7%
	Sjuklön	24 400	21 555	-2 844	-11,7%
	Utbildn	11 881	11 371	-510	-4,3%
	Övr kostn för ej arb tid	5 851	4 657	-1 194	-20,4%
	Försäkringslösning för lönevaxling	3 498	3 920	423	12,1%
	Premietillägg vid lönevaxling	210	235	25	12,0%
Löner Summa		878 701	950 078	71 376	8,1%

(ISP=Individuell schemaplanering)

Externt inhyrd personal har en ökad kostnad, trots att det i arbetad tid redovisas som en nedgång jämfört med föregående år. I tabellen nedan förklaras det av att det är ökade timmar på läkare och färre externt inhyrda sjuksköterskor.

		2020	2021	2020 - 2021	%
Inhyrd personal	Läkare	24 720	28 170	3 451	14,0%
	Sjuksköterskor	19 134	18 332	-802	-4,2%
	Läkarsekreterare	38		-38	-100,0%
	Psykologer	6		-6	-100,0%
Inhyrd personal Summa		43 898	46 503	2 604 904	5,9%

5.6 Förvaltningstotal helårsprognos

Helårsresultatet prognostiseras till -550 mkr. Den bygger i grunden på en framskrivning av periodens resultat, med beaktande av en rad påverkansfaktorer. Jämfört med februarirapporten har prognosen påverkats av nedanstående faktorer. Inom parantes anges antaganden i februari

- Av regering beslutat tillkommande statsbidrag för att korta vårdköer och täcka merkostnader covid, + 54 mkr (0 kr)
- 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 cirka 37 mkr. (30 mkr)

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- Merintäkter Överenskommelse tillgänglighet + 20 mkr (0 kr)
- Lägre kostnadsutveckling under mars-april jmf med jan-februari

Helårsprognosen baseras även på följande huvudentaganden om verksamheternas utveckling under fortsatta året:

- Sommarplaneringen är ett osäkerhetsmoment. Bemanningsplaneringen är skör. Det finns naturligt en trötthet bland många personalgrupper utifrån fortsättning av smittspridning och covidvård under 2021 fram till semesterperioden. I prognosen görs antaganden om högre kostnader för sommarverksamheten 2021 jämfört med en normalsommar.
- Det råder stor osäkerhet kring när förvaltningen kan se effekter av vaccination och minskad smittspridning och därmed lägre kostnader för covidvård under hösten. I prognosen gör ett antagande om fortsatt merkostnader för resterande del av året på totalt 80 mkr, med en mer påtaglig nedgång från september. Den sammantagna prognosen för merkostnader covid (exklusive vaccinationer) är på 200 mkr. Finansiering sker dels genom avsatt medel i regionplan 15 mkr till IVA, dels via ytterligare avsatta medel 30 mkr av statsbidraget 106,7 merkostnader/vårdköer, samt tillkommande 54 mkr från statsbidrag. "Ofinansierade merkostnader covid" är därmed 200-15-30-54 = 101 mkr. Detta är en relativt optimistisk prognos och det kan inte uteslutas högre merkostnader vid bedömningen efter delår 2.
- Vad gäller vaccinationer är aktuell bedömning är att cirka 350 000 vaccinationsinjektioner kommer att ges i Västmanland, och massvaccination enligt fas 4 fortgår till slutet av september. Med dessa antaganden prognosticeras en årskostnad på ungefär 95 mkr för vaccinationsverksamheten, vilket fullt ut kommer att täckas av statsbidrag.
- Insatser för att korta vårdköer och förbättra tillgänglighet beräknas på årsbasis innebära en kostnad på mellan 110–120 mkr, vilket väl täcks av statsbidrag, och innebär en möjlighet till merintäkt enligt ovan (+ 20 mkr)
- Möjliga förbättringsposter i kommande årsprognos är:
 - om förvaltningen får positivt besked från nationell nivå gällande merkostnader covid vilka avser 2020 men bokföringsmässigt belastar 2021. Totalt cirka 30 mkr.
 - Även gällande statsbidrag tillgänglighet (Kömiljard) finns en potential att erhålla ytterligare 20 mkr. Besked gällande vilka målribbor som gäller, eller om de helt tas bort, förväntas i juni.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Prognostiserad avvikelse mot budget hänförs sammanfattningsvis till

- På intäktssidan är det framför allt regionsersättningen som avviker. Årsprognos för statsbidrag ligger på 562 mkr, varav insatser för att korta vårdköer och täcka merkostnader covid på 106,7 mkr och några ytterligare statsbidrag är budgeterade varför avvikelsen mot budget ligger på + 420 mkr.
- Avvikelsen på personalkostnader förklaras av att hela underskottsposten på 510 mkr är knuten till personalkostnader. Därtill merkostnader för covid cirka 118 mkr, utebliven EIB-effekt, cirka -20 mkr samt merkostnader för sommaren, framför allt övertid. Den externa inhyrningen förväntas öka under resterande del av året, vilket innebär dyrare timmar, cirka 40–50 mkr. Resterande del av budgetavvikelse är framför allt merkostnader som täcks via statsbidrag (dvs matchas mot positiv avvikelse gällande regionsersättningen)
- Avvikelse material och tjänster är framför allt merkostnader som täcks av statsbidrag, vaccinationer, provtagningsmaterial, munskydd etcetera.

Total bruttokostnadsökning

Den totala prognostiserade kostnadsökningen jämfört med föregående år uppgår till 5,4 % exklusive förvaltningsinterna poster. Vi beaktande av merkostnader COVID, vilka var högre år 2020 jmf med årets prognos, samt beaktande av den ”nya” vaccinationskostnadsprognosen för 2021 blir den justerade utvecklingen av bruttokostnader mellan åren 5,7 %.

Sammanfattning prognos

Med ovanstående som grund läggs en årsprognos på -550 mkr, varav -510 mkr avser den i förvaltningsplanen initialt ingående ekonomiska obalansposten. Spannet i årsprognosen är, så tidigt på året och med den osäkerhet som råder kring de olika delposter som beskrivits ovan, +/- 30 mkr.

Inom förvaltningen är prognosen inom område Akutsjukvård -150 mkr, område Nära vård - 45,0 mkr. Den negativa obalansposten på - 510 mkr redovisas på område Förvaltningsledning. Efter beaktande av förvaltningsgemensamt hanterade statsbidrag uppskattas prognosen till -386,8 mkr för område Förvaltningsledning. Övriga områden – Medicinsk diagnostik, Medicinsk stab samt Planering- och utvecklingsstab - redovisar en samlad prognosbedömning på + 31,9 mkr.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.7 Resultat/prognos – Område/verksamhetsområde

Se även bilaga 4 Ekonomisk utfall per verksamhetsområde

Område	Periodens resultat och prognos, mkr
Akutsjukvård	Ack resultat – 64,3 mkr, prognos – 150 mkr
Periodens resultat för området är -64,4 mkr, vilket är 47,7 mkr sämre än budget vilket framför allt kopplas till effekterna av pandemin vilket inneburit lägre intäkter och högre personalkostnader än plan. Hela akutsjukvården som område har påverkats av rådande pandemi vilket återspeglar sig i kostnaderna som jämfört med samma period föregående år har ökat med 75,6 mkr. Den ackumulerade bruttokostnadsutvecklingen är 4,8 % och justerat för merkostnader under perioden hänförliga till pandemin redovisas bruttokostnadsökningen till 1,3 %, vilket uppvisar en nedåtgående trend jämfört med piken efter februari månad. Bruttokostnadsutvecklingen förklaras framförallt av ökade personalkostnader under perioden kopplat förstärkt ersättning för övertid och ob-tillägg samt ändrade tider på operation vilket påverkat jourkostnaderna. Även sjukvårdsmaterial och övriga kostnader kopplade till pandemin visar fortsatt på kostnadsökningar. Ökade kostnader för tillgänglighetsåtgärder samt prishöjningar inom den köpta vården är övriga poster som påverkar bruttokostnadsutvecklingen negativt. Den arbetade tiden justerat för färre arbetade dagar jämfört med föregående år har ökat med 2,7 %, omräknat till årsarbetare motsvarande +69 för området. Störst förändring av den arbetade tiden kan i stort sett härledas till de enheter som i huvudsak har vårdat patienter med covid-19. Förändring av årsarbetare kan även förklaras av ökad närvaro i och med lägre sjuktal, färre föräldralediga, lägre övrig frånvaro och viss utökad bemanning. Området har under pandemin byggt upp en utbildningsskuld som under första tertiet krävt att obligatoriska utbildningar behövt genomföras. Förändringen av årsarbetare utifrån arbetad tid kan sammanfattas enligt nedan. • +32 Egen sjukdom • +16 Grundbemanning • +11 Föräldraledig • +7 Timavlönade • +2 Övertid/mertid • -8 Utbildning • -1 Arbetad tid under jour och beredskap • -1 Semester Området prognostiserar ett resultat på -150,0 mkr.	

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Covidkostnader första halvåret, därefter marginell effekt
- Utfall av Åtgärdsplan i nivå med prognos
- Statsbidrag som kompenserar för kostnader gällande uppskjuten vård.
- Kostnader för sommaren enligt avrop
- Ingen fjärde pandemivåg i höst/vinter

Område	Periodens resultat och prognos
Nära vård	Ack resultat – 37,8 mkr, - 45 mkr

Periodens resultat för området är -37,8 mkr, vilket är 24,7 mkr sämre än budget. Budgetavvikelsen förklaras till största delen av merkostnader med anledning av covid-19. Uppskattade merkostnaderna uppgår till 35,3 mkr och minskade intäkter med 5,9 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. Kostnader för provtagning med PCR och serologi på vårdcentralerna samt stickkostnad för vaccinationer finns i Vårdval primärvårds resultat men balanseras av statliga medel. Vakanser inom psykiatrin har inneburit ökade kostnader för extern inhyrning både gällande läkare och gällande sjuksköterskor. Kostnaden för ST-läkarersättningen som Vårdval primärvård betalar ut till vårdcentralerna har ökat och avviker negativt jämfört med budget.

Den totala bruttokostnadsutvecklingen för område Nära vård till och med april uppgår till 9,7 %. Bruttokostnadsutvecklingen kan förklaras med ökade kostnader med anledning av pandemin i form av övertid/mertid/ob-tillägg, vaccinering, provtagning samt kostnader för material och tjänster. Även nya och tillfälliga verksamheter på grund av pandemin påverkar bruttokostnadsutvecklingen negativt. Justerat för uppskattade merkostnader med anledning av pandemin bedöms den ackumulerade bruttokostnadsutvecklingen till 4,6 %. Kostnader för den externt inhyrda personalen påverkar också bruttokostnadsutvecklingen negativt.

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 vuxenpsykiatrin i form av förstärkt akut. 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. I flera verksamheter har lyckosamma rekryteringar gjort att den arbetade tiden har ökat. Vi kan också se att semester och annan frånvaro har minskat rejält jämfört med perioden föregående år vilket gör att den arbetade tiden ökat.

Summa av ÅA	Budgeterat		Totalsumma
Område	Ja	Nej	
Covid		20	20
Förändring frånvaro	26		26
Godkända ökningar	9,5	3	12,5
Inhyrd personal		1	1
Ny verksamhet	2,5		2,5
Tillsättning vakanta tjänster	13,5		13,5
Statsbidrag		9	9
Totala summan	51,5	33	84,5

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Helårsresultatet prognostiseras till – 45 mkr. De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Prognostiserade statliga medel och RS-anslag avviker positivt med 141,8 mkr. Motsvarande kostnader finns till största delen med i prognosen.
- Ökad ersättning under januari och februari med anledning av pandemin för övertid/mertid och Ob-tillägg samt en fortsatt hög belastning gör att resten av året också förväntas avvika negativt jämfört med budget
- Kostnader för extern inhyrning väntas avvika negativt jämfört med budget på grund av vakanser inom framförallt psykiatri och inom medicinkliniken Köping/Fagersta.
- Med anledning av pandemin väntas kostnaderna för material och tjänster avvika negativt på flera av områdets verksamheter. Vårdval primärvård har fortsatt ökade kostnader för provtagning med PCR och serologi. Ökade kostnader för jourmottagningen på grund av luftvägsspåret samt kostnader för förstärkt akut inom vuxenpsykiatri och medicinkliniken Köping/Fagersta påverkar också negativt. Kostnaderna väntas plana ut under året.
- Vårdval primärvård har ökade kostnader för ST-läkarersättning till vårdcentralerna och det väntas fortsätta under året.
- Den köpta vården prognostiseras bli högre än budgeterat. Det kan förklaras med ökat antal köpta utredningar för vuxenpsykiatri och barn- och ungdomspsykiatri. En ytterligare förklaring till att kostnaderna för köpt vård avviker är kostnaden för nätläkare för Vårdval primärvård. Båda dessa finansieras till stor del av statliga medel.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos beror i huvudsak på att det i januari och februari var höga kostnader med anledning av pandemin. Framförallt beroende på kostnader för övertid/mertid och Ob-tillägg samt för tillfälliga verksamheter men kostnaderna väntas plana ut under resten av året.

Fördjupning Vårdval Primärvård

Periodens resultat för verksamheten är 3,3 mkr, vilket är 3,3 mkr bättre än budget.

En förklaring till den positiva avvikelsen jämfört med budget är att ersättningen för nyinskriven-/utskriven patient hos barnmorska avviker. Ersättningen infördes under 2020 och under året kunde man se en ökning av kostnader mot slutet av året. Kvalitetsmålen avviker även dem positivt och det är framförallt ersättningen för fort-/vidareutbildningsinsatser som avviker. Kostnaden för röntgenundersökningar avviker positivt jämfört med budget och det tros vara en pandemieffekt. Kostnaden för influensavaccinationerna belastar framförallt senhösten samt vintern och utgör därför en positiv avvikelse i resultatet fram till dess. ST-läkaransvaret avviker negativt och förklaras av att det är fler ST-läkare än budgeterat på plats och en lägre frånvaro än budgeterat. Både i resultatet och prognosen finns vaccinationskostnader och provtagningskostnader som finansieras av statliga medel.

Verksamheten prognostiserar ett resultat på 4,9 mkr.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Lägre kostnader för nyinskriven-/utskriven patient hos barnmorska än budgeterat
- Kvalitetsmålen väntas inte uppnås till fullo. Ersättningen för fort-/vidareutbildningsinsatser är den ersättning som främst väntas ge ett överskott.
- Lägre röntgenkostnader än budgeterat
- Ökad kostnad för ST-läkare jämfört med budget

Skilnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos beror i huvudsak på ännu ej utbetalda ersättningar till vårdcentralerna.

Område	Periodens resultat och prognos
Medicinsk diagnostik och teknik	Ack resultat + 11,6 mkr, + 25.4 mkr

Periodens resultat för området är +11,6 mkr, vilket är 4,4 mkr bättre än budget.

Budgetavvikelsen kan härledas till att försäljningen ökat främst på Laboratoriemedicin som har ökat sin försäljning med 6,1 mkr mot budget som en följd ökat antal PCR analyser kopplat till pandemin. Hjälpmedelscentrum har ökat sin försäljning med 2,5 mkr mot budget som en följd av ökad försäljning av sängar, personlyftar och madrasser till kommunerna. Området Medicinsk diagnostik och teknik har erhållit RS anslag för 4,4 mkr vilket är +3,9 mkr över budget. Det avser främst ersättning för serologi, provtagning och antigen tester.

Personalkostnaderna översteg budget med +4 mkr. Den utförda arbetstiden har ökat med motsvarande 20 årsarbetare jämfört med föregående år. Det är främst laboratoriemedicin som har utökat arbetstid motsvarande 9 årsarbetare och Hjälpmedelscentrum 6 årsarbetare. Kostnad per arbetad timme är för området 477 kr vilket är en ökning med 5% jämfört med föregående år. Förklaringen till att personalkostnader, bruttokostnaden för lönekostnader och kostnad per arbetad timme har ökat beror 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.

Materialkostnaderna översteg budget med 8,9 mkr, en stor del 82% utgörs av laboratoriemedicins reagenser och material, framför allt till covid-19 diagnostik.

Helårsresultatet prognostiseras till +25,4 mkr vilket är en minskning med -0,6 mkr jämfört med budget och februariprognosen. Ackumulerad bruttokostnadsutveckling för område Medicinsk diagnostik och teknik är 6,5% under årets första fyra månader. Det är främst personalkostnader innefattande inhyrd vårdpersonal som ökat jämfört med föregående år.

Området prognostiserar ett resultat på +25,4 mkr.

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Område Medicinsk diagnostik och teknik avser inte att inkludera HMC överskott eftersom ca 82% av överskottet återbetalas till kunderna i Nära vård och akutsjukvård.
- Område Medicinsk diagnostik och teknik prognosjusterar det överskott +2,3 mkr som HMC uppvisade den 27/4 då prognosen skulle fastställas.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- Medicinsk diagnostik och teknik tar upp överskottet som en kostnad på gemensamma ansvaret och Nära vård och akutsjukvård justerar upp sina prognoser med motsvarande eftersom HMC överskott kommer att tillfalla dessa områden.
- Område Medicinsk diagnostik och teknik sänker sin totala prognos med 630 tkr som en följd av att bland annat Vårdval minskar sina köp mot röntgenkliniken.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos beror i huvudsak på att tredje vågen av pandemin minskat försäljningen för röntgenkliniken och fysiologkliniken samt att personalkostnaderna ökat, på grund av övertid, mertid och OB tillägg.

Fördjupning HMC

Periodens resultat för verksamheten är +3,2 mkr, vilket är +3,7 mkr bättre än budget.

Verksamheten prognostiserar ett resultat på +2,3 mkr.

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Hjälpmedelscentrum ökar sin prognos som en följd av ökad försäljning av sängar, personlyftar och madrasser till kommunerna.
- Kliniken skapar överskott genom att kliniken hyr ut hjälpmedel. Utvecklingen är god då fler boenden byggs.
- Lägre kostnader för utrangering av hjälpmedel trots något ökat antal returer.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos är beror i huvudsak på. Se ovan kommentar.

Område	Periodens resultat och prognos
Medicinsk stab	Ack resultat + 9,4 mkr, + 1,1 mkr

Periodens resultat för området är +9,4 mkr, vilket är +9,9 mkr bättre än budget.

Periodens avvikelse mot budget beror framförallt på:

- Regionersättning +6,4 mkr. Ersättning från statsbidraget för smittspårning som ersätter munskydd och personalkostnader på smittskydd och staben till följd av smittspårningsarbetet kring covid-19.
- Personalkostnader -0,8 mkr. Avvikelsen beror på tidsbegränsade anställningar på Smittskydd och staben som anställda för smittspårningsarbete. Utlånad personal från sjukvårdsfarmaci för arbete med vaccinationer covid-19 minskar den negativa avvikelsen.
- Läkemedelskostnader +8,4 mkr, avser läkemedel inom förmån till primärvården.
- Material och tjänster -3,9 mkr. Kostnader för munskydd som placeras ut i regionens vårdlokaler och som smittskydd betalar, -5 mkr. Lägre kostnader på sjukvårdsfarmaci och läkemedelsenheten för expertgruppernas uttag av ersättning som sker under hösten samt att Centrala Patientsäkerhetsteamet inte har haft kostnader motsvarande budget för aktiviteter såsom patientsäkerhetsdagen, suicidprevention, patientsäkerhetsutbildning, dokumentationsinsatser och personcentrerad vård.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Området prognostiserar ett resultat på +5,4 mkr.

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Regionersättning +7,7 mkr som ersätts smittskydd och stabsfunktionen för personal och materialkostnader som uppkommit pga. smittspårningsarbetet.
- Övriga intäkter +1,3 mkr. Nytt avtal är tecknat avseende DOS-tjänst som löper från mars 2021, hanteringsersättning kommer att tillfalla Läkemedel.
- Personalkostnader -1,7 mkr. Smittskydd och stabsfunktionen prognostiserar högre kostnader som en följd av tillfälliga anställningar av läkare, sjuksköterska, med flera för arbete med smittspårning. Sjukvårdsfarmaci har medarbetare utlånade till arbetet med covid-vaccineringen vilket minskar den negativa avvikelsen.
- Läkemedel +3,7 mkr. Rabattsatsen avseende hepatit C-läkemedel beräknas i prognosen ligga på en högre nivå än budgeterat. Det gäller även för förskrivningen av blödarpreparat Faktor VIII, som beräknas bli något högre än budgeterat vilket även innebär högre återbäring.
- Övriga kostnader och då framförallt läkemedelsrabatter -1,4 mkr. 40% av läkemedelsrabatterna regleras mot staten och eftersom rabatt avseende Hepatit C-läkemedel samt blödarpreparat beräknas bli högre blir även regleringen mot staten högre.
- Lägre lokalkostnader, +0,2 mkr, för smittskydd och vårdhygien efter fastighetsservice genomgång av hyresavtal.
- Material och tjänster -4,5 mkr. Kostnader för munskydd som betalas av smittskydd prognostiseras till -5 mkr.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos beror i huvudsak på ovanstående punkter.

Område	Periodens resultat och prognos
Planerings-och utvecklingsstab	Ack resultat + 0,4 mkr, +1,1 mkr

Periodens resultat för området är +0,4 mkr, vilket är +1,3 mkr bättre än budget.

Periodens områdestotala avvikelse mot budget beror framförallt på:

- Regionersättning, +0,4 mkr, avser medel från statsbidrag för provtagning och smittspårning som ersatts vårdstöd samt medel från statsbidrag personcentrerade vårdförlopp gällande processledare i Sjukvårdsregion Mellansverige.
- Försäljning av tjänster, +1,1 mkr, avser resursenhetens merförsäljning jämfört med budget för att möta kundernas efterfrågan.
- Personalkostnader, -1,4 mkr. AT-enheten har ett överintag i början av året då flera läkare återkommit från föräldraledighet. Resursenheten har sålt mer än budgeterat vilket innebär mer personal. Resursenheten står också för anställningen av regionens munskyddsvårdar. Kostnader för förhöjt ob belastar enheten medan vakanser inom stabsfunktionen minskar den negativa avvikelsen.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- Material, tjänster och övriga verksamhetskostnader, +1,1 mkr, beror främst på ännu ej uppkomna kostnader inom staben för nationella och regionala samfinansieringar och uppföljningar.

Området prognostiserar ett resultat på +1,1 mkr.

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Regionersättning, +0,8 mkr, som avser statsbidragsmedel från överenskommelsen för provtagning och smittspårning som betalas ut till vårdstöd. Det gäller även ersättning från statsbidraget *Personcentrerade vårdförlopp* som ersätter lönekostnader för en processledare inom Sjukvårdsregion Mellansverige.
- Försäljning av tjänster, +2,3 mkr, avser resursenhetens beräknade merförsäljning för att möta kundefterfrågan.
- Personalkostnader, -2,1 mkr, avser Resursenhetens merkostnader av munskyddsvårdar och utökning av personal på grund av merförsäljning, högre kostnader för ob-ersättning samt lägre kostnader för stabsfunktion på grund av vakanta tjänster.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos beror i huvudsak på ovanstående punkter.

Område	Periodens resultat och prognos
Förvaltningsledning	Ack resultat - 172,5 mkr, - 386.8 mkr

Periodens resultat för området är -172,5 mkr, vilket är -163,4 mkr sämre än budget.

Periodens avvikelse mot budget beror framförallt på:

- Regionersättning, -1,8 mkr: Statsbidragsmedel som ersätter upparbetade kostnader till följd av vaccination covid-19 +32,7 mkr. Statsbidragsmedel Uppdämt vårdbehov har betalats ut direkt till klinik -35,6 mkr. Sänkt statligt stöd för kortare väntetider i cancervården med 1 mkr på helår ger en avvikelse för perioden med -0,3 mkr. Ersättning för antigen tester som går till kommunerna för testning på äldreboenden +1,4 mkr.
- Övriga intäkter, +3,8 mkr. Förvaltningsledningen har inhämtat egenavgifter för serologisk provtagning från laboratoriemedicin samt vårdcentralerna +0,6 mkr. Förvaltning digitalisering har ersatt HSF med investeringsbidrag +0,5 mkr för perioden. Högre ersättning har betalats ut för utomlänbesök inom tandvård och privata vårdgivare +2,1 mkr. Ansvar för fackliga företrädare har ersatts med ett högre belopp än kommunicerat vid budget +0,4 mkr samt att kollektivtrafikstiftelsen har betalat in TLO-ersättning med +0,2 mkr.
- Personalkostnader; -170,9 mkr, avser framförallt budgetjusteringspost på -170 mkr för - 510 mkr i förvaltningsbudget på helår. -1 mkr avser personalkostnader på vaccinationsansvaret.
- Köpt vård, +35 mkr, avser budgetpost för att balansera statsbidraget Uppdämt vårdbehov. Bidrag och kostnad finns nu i utfall på klinikerna.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- Material och tjänster, lokalkostnader och övriga verksamhetskostnader, -29,2 mkr. Vaccination covid-19 är inte budgeterat och avvikelsen finns framförallt där med -31,6 mkr. Inom tandvård och privata vårdgivare är kostnaderna lägre för ortodonti och särskilda stödet +4 mkr. Tillkommande kostnader på förvaltningsledningen för antigen tester (ersätts av statsbidrag) samt för utbetalning till klinik från statsbidraget Kortare väntetider i cancervården liksom ny kostnad för journalutlämning.

Område förvaltningsledning prognostiserar ett resultat på -386,8 mkr.

De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter som avviker mot budget:

- Regionersättning anslagsmedel, +120,5 mkr. Ersättning för vaccination +94,7 mkr, merkostnadsersättning dec 2020 +13,7 mkr, provtagning +40,6 mkr, ökad tillgänglighet +24,2 mkr varav +2,2 mkr avser tandvård och privata vårdgivare, generellt statsbidrag för uppdämt vårdbehov -52,7 mkr (54 mkr tillkommande från vårandringsbudgeten -106,7 mkr som ersätts direkt till klinik) digitaliseringspengar +1,1 mkr (för Adacta licens) samt sänkt belopp för kortare väntetider i cancervården -1 mkr och justeringspost God och nära vård -0,1 mkr.
- Övriga intäkter och bidrag +5 mkr. Förvaltningsledningen har inhämtat egenavgifter för serologisk provtagning från laboriemedicin samt vårdcentralerna, +0,6 mkr, vilket enbart gäller perioden 1 jan-31 mars. Förvaltning digitalisering ersätter HSF med investeringsbidrag +1,4 mkr samt att kollektivtrafikstiftelsen har betalat in +0,3 mkr för TLO-ersättning. Högre ersättning betalats ut för utomlänsbesök inom Tandvård och privata vårdgivare samt specialdestinerat statsbidrag +1,6 mkr. Fackliga företrädare ersätts med ett högre schablonbelopp än visat vid budget +1,1 mkr.
- Personalkostnader -499,3 mkr avser framförallt budgetjusteringspost i förvaltningsbudget som ej ger utfall -510 mkr samt prognosjustering +12,3 mkr. Personal på vaccinationsansvaret -1,5 mkr samt något högre personalkostnader på övriga förvaltningsledningsansvar -0,1 mkr.
- Kostnader på ansvaret för covid-19 vaccinationerna, -88,3 mkr, varav stickersättning prognostiseras till 70 mkr.
- Övriga kostnader exkl. vaccinationsansvaret och tandvård och privata vårdgivare - Ersättning som utbetalas för antigen test till kommunerna -3,6 mkr, Kortare väntetider i cancervården ska ersättas till klinik med -2,1 mkr, ny kostnad för journalutlämning och driftledning i beredskap -0,6 mkr men lägre kostnad för samordningsförbunden +0,5 mkr samt något högre kostnader för fackliga -0,2 mkr.
- Sjukgymnaster och privata vårdgivare beräknas ha lägre röntgenkostnader och sjukvårdsmaterial, +1,4 mkr. Den rörliga ersättningen för barntandvård 3-23 år beräknas bli högre, -3 mkr, medan det särskilda tandvårdsstödet beräknas till en lägre produktion och ger en positiv avvikelse med +3,1 mkr. Den rörliga tandvårdsersättningen inom specialisttandvården, framförallt inom ortodonti, prognostiseras till +1,6 mkr.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos är beror i huvudsak på punkterna ovan.

HSF totalt
Ack resultat -253,2 mkr, prognos -550 mkr

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.8 Investeringsredovisning

Förvaltningen har anskaffat anläggningar för 39,3 mkr under årets första fyra månader. De största posterna är datortomograf 7,3 mkr, genomlysningssutrustning för endoskopi 5,3 mkr, digital patologi 1,9 mkr samt ambulans 1,4 mkr. Förskjutningar mellan åren gör att inköp på 2019 och 2020 års budget kommer att fortsätta under innevarande år, uppskattningsvis 84,5 mkr. På grund av covid-19 finns en risk att verksamheternas bedömning om att hinna med inköp av beviljade ramar under innevarande budgetår inte kommer uppnås.

Under perioden har covidrelaterade inköp till nya covid-IVA gjorts för 0,5 mkr. Inköpen avser övervakningssystem.

Bokslut 2021-01-01 - 2021-04-30

Belopp i tkr

	2021-01-01 - 2021-04-30			Helår						Avvikelse budget - utfall 2020
	Inköp	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	Prognos	
	perioden utför 2019 (2 -års regeln)	perioden utför budget 2020	perioden utför budget 2021	2020	2021	perioden inköp 2021 utför budget 2019	perioden inköp 2021 utför budget 2020	perioden inköp 2021 utför budget 2021	inköp 2022 utför budget 2021	
Investeringsutgifter										
Immateriella anläggningstillg		2 159	100	2 646	1 100	1 366	3 341	1 135	85	-35
Datorutrustning	6 529	12 551	3 458	80 424	111 312	14 426	51 560	110 247	8 600	1 065
Medicinsk apparatur				3 678						
Utrustning Bygg (byggin)			1 445	6 617	6 000			6 000		
Bilar och transportmedel										
Leasingavtal										
Övriga maskiner och inv		215	420	3 860	4 698		466	2 595	1 800	2 103
Tekniska hjälpmedel		12 194	258	34 421	41 890		13 351	25 500	16 390	16 390
Summa	6 529	27 120	5 681	131 646	165 000	15 792	68 718	145 477	26 875	19 523

2-års regel Specifikaktion* (Gäller ej bygg och fastighetsinv)		
Anläggning	Investeringssid	Saldo
Autoklav OP Köping	RV-2094	1 500
Fakoutrustning för Kataraktoperation	RV-2282	2 500
Preanalys	1648	3 588
Genomlysningssutrustning	1731	6 500
		14 088

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

6 FRAMTIDSBEDÖMNING

Corona-viruset har även in i verksamhetsåret 2021 fortsatt vara den största utmaningen modern sjukvård har upplevt. Man får ödmjukt konstatera att det ökar osäkerheten i framtidsplaneringen i viss utsträckning. Utvecklingen av immuniteten i befolkningen är givetvis central, och där blir framgången i pågående vaccinationsverksamhet oerhört väsentlig. Förvaltningens bedömning från årsrapport 2020 kvarstår, dvs att vi de närmaste åren behöver ta höjd för en kapacitetsplanering för covid-19-relaterad vård, inklusive postcovidvård. Samtidigt måste behovet av all annan vård säkerställas.

Viktiga strategiska frågor i planeringen framåt är:

- Framtida dimensionering av IVA- och infektionsplatser.
- Framtida dimensionering av smittspårning och vaccinationer
- Behov av postcovidvård
- Risk för ökad psykisk ohälsa.
- Det långsiktiga arbetet med omställningen mot Nära vård behöver intensifieras.
- Ytterligare utveckling av digitala tjänster.
- Nivåstrukturering
- Poliklinisering
- Ökad sjukvårdsregional samverkan
- Kompetensförsörjning

Sist men inte minst behöver arbetet med ekonomi i balans fortgå, främst genom ett kontinuerligt förhållningssätt som håller kostnadsökningarna på en måttfull nivå relativt branschen.

Planering av Nytt Akutsjukhus Västerås (NAV) är under en intensiv fas, detta och kommande år. Det handlar dels om infrastruktur på hela sjukhusområdet med parkeringar, busslinjer med mera dels mer specifikt på funktionalitet och dimensionering av verksamhet i de nya byggnaderna. Därtill resonemang och bedömning av verksamhet som kvarstår i befintliga byggnader och dess behov av upprustning och förbättrad funktionalitet. Det är viktigt att projektets tre olika etapper knyts ihop till en fungerande helhet. Tidshorisonten enligt nuvarande planering sträcker fram mot slutet av 2030-talet. De ekonomiska kalkylerna för såväl drift som investeringar behöver kontinuerligt granskas och kvalitetssäkras, inte minsta fördelningen mellan vad som ingår i projekt-NAV och dess organisation, och vad som ligger inom ordinarie fastighetsorganisation och investeringsprocess.

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7 LÄGESRAPPORT – UPPDRAG I FÖRVALTNINGSPLANEN

FL= Förvaltningsledning, NV= Nära vård, AS= Akutsjukvård, MS= Medicinsk stab, POU= Planering och utveckling

Åtgärd	Lägesbild	Ansvarig ¹
Nöjda invånare i en attraktiv region		
1. Verkställa framtagna handlingsplan för implementering av patientkontrakt	Arbete påbörjat. Den nationella handlingsplanen för patientkontrakt är framflyttad till 1 september.	FL
1. Förbättra SIP processen via koordinatörer	Pågår enligt projektplan	FL
3. Verkställa RUS, genom implementering av Nära vård och utveckla Hälsocenter	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård. Utveckling av hälsocenters uppdrag är uppstartat.	NV
En god och jämlik hälsa	Lägesbild	
4 - 5. Äldrepsykiatri – förbättra omhändertagande	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård och fortskrider enligt plan.	NV/AS
4 - 5. Utveckla hälsocenter	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård. Utveckling av hälsocenters uppdrag är uppstartat.	NV
4 - 5. Använda befintliga hälsodata i projekt kopplat till omställning God och Nära vård (noderna)	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård.	NV/AS
6. Säkerställa följsamhet och riktlinjer och överenskommelse avseende samverkan vid utskrivning från slutna Hälso- och sjukvård	Arbete pågår fortlöpande i verksamheterna dels i processråd SIP och via styrgrupp samverkan vid utskrivning där både kommun och region är representerade	NV/AS
6. Säkerställa implementering av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	Införandet av personcentrerade och sammanhållna vårdförloppen har haft en lägre takt än planerat pga. att primärvården inte har haft möjlighet att delta i implementeringsarbetet	POU
7. Analys av resultat och framtagande av åtgärdsförslag gällande ledtider cancervården	Arbete pågår enligt plan	FL
8. Genomföra förbättringsåtgärder utifrån framtagna förslag i processöversyn psykisk ohälsa hos barn och unga samt unga vuxna.	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård.	NV
8. Följa upp projekt Mottagning tidiga insatser barn 0–6 år.	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård. Halvårsrapport per den 30/6 kommer vara klar till delår 2	NV/AS
9. Utveckla samverkan med CIFU genom att b i a tillsätta en forskningsansvarig samt utveckla ett samarbete med en gemensam statistiker	Forskningschef deltid Medicinska staben tillsatt. Samarbete med CIFU gällande statistiker på 30% har startat.	MS/POU
RS1. Införa tarmcancerscreening	Avvaktar definitivt startdatum från nationella arbetsgruppen för införandet av tarmcancerscreening. Klara att starta hösten 2021	AS
RS2. Gemensam plan tillsammans med regional utvecklingsförvaltning gällande fortsatt hälsoinriktat arbete	Arbete pågår i dialog med enheten för Folkhälsa	NV
RS3 Utveckla samverkan med CIFU genom att b i a tillsätta en forskningsansvarig samt utveckla ett samarbete med en gemensam statistiker	Forskningschef deltid Medicinska staben tillsatt. Samarbete med CIFU gällande statistiker på 30% har startat.	MS/POU
En effektiv verksamhet av god kvalitet	Lägesbild	
11. Verkställa program Nära vård	Arbete pågår inom ramen för Program Nära vård.	NV
12. Strategiskt arbete med resurs- och produktionsplanering via Vårdstöd	Arbete pågår enligt plan	NV/AS
15. Verkställa framtagna handlingsplan för implementering av patientkontrakt	Arbete påbörjat. Den nationella handlingsplanen för patientkontrakt är framflyttad till 1 september.	FL
15. Genomföra utbildningar i personcentrerat förhållningssätt	Utbildning i tjänstedesign genomförs 1gång/år p.g.a. pandemin. En film och Powerpoint material är framtag för ökad förståelse.	FL

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

16. Säkerställa implementering av personcentrerade sammanhållna vårdprocesser	Arbete pågår	FL
17. Framtagande av nytt primärvårdsprogram som stödjer samverkan och omställning till Nära vård samt nytt ekonomiskt styrsystem	Arbete pågår. Ett förslag till nytt primärvårdsprogram finns framtaget och behandlas i den pågående politiska beredningsprocessen.	NV
20. Deltagande i regionövergripande projekt kring material och inköp för att stärka och följa köptrohet	Regionövergripande arbete pågår. Utvecklat samarbete mellan Inköpsorganisation och Controllerservice är i Pilot.	FL
21. Deltagande i regionövergripande projekt kring fastighet och materialförsörjning.	Förvaltningen deltar i utformning av internhyresmodell för NAV samt modell för utrustningsförsörjning i NAV	FL
21. Genomföra aktiviteter kopplat till miljöprogrammet och handlingsplanen för mänskliga rättigheter för att säkra målpuppfyllelsen av Region Västmanlands hållbarhetsstrategi	Pågår enligt plan	FL
RS4. Fortsatt planering för införande av lågtröskelmottagning	Omtag sker i arbetet.	NV
RS5. Fortsatt planering av tillnyktringsenhet	Omtag sker tillsammans med kommunerna.	NV
RS6. Planering av rättspsykiatrisk vård klass3	Framtaget förslag behandlas på RS i maj 2021.	NV
RS7 Fortsatt planering och implementering av fler IVA platser	Q3-4 bemanna ordinarie IVA-platser. Införa begreppet step-down intensivvård under hösten 2021 samt öppna 12 VPL 2022.	AS
RS8. Strukturerad planering vid utskrivning efter covidvård samt utökat samarbete mellan Smärtrehab och IVA	Vårdkedjan vid postcovid håller på att etableras med primär bedömning och rehabilitering inom primärvården och utredningsmottagning på Västmanlands sjukhus Västerås	AS/NV
RS9. Verkställa åtgärder utifrån regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2021–2024 för att säkerställa god kvalitet i förvaltningens processer och tjänster	Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet 2021–2024 antogs av Regionstyrelsen 9 mars som ett tillägg till HSF's förvaltningsplan. Arbete med implementering och att göra handlingsplanen känd har därefter startat bland annat genom att integrera information om handlingsplanen i årets patientsäkerhetsdialoger. En arbetsplan för uppföljning tas fram inom Medicinska staben och PU-staben.	FL
Åtgärd	Lägesbild	Ansvarig
RS10. Säkerställa implementering av aktiviteter i den digitala handlingsplanen	Arbetet med att digitalisera kallelseprocessen går framåt. Kvinnokliniken, bröst enheten samt kirurgkliniken är pilotverksamheter i projektet. I ett första skede skickas kallelsefiler inklusive bilagor elektroniskt från regionen till en förmedlare (Posti) som skriver ut och kuverterar materialet. Om patienten är ansluten till en digital brevlåda (ex Kivra) kan hen ta emot kallelsen där istället. I framtiden ska patienten även kunna ta emot sin kallelse via 1177.se, vilket dock kräver utveckling av journalsystemet. Samtidigt som kallelserna digitaliseras, görs en översyn och standardisering av hur kallelser och bilagor bäst ska utformas för att minska dubbelarbete och förbättra informationen till patienten. Vaccinationsprojektet har kunnat dra nytta av det arbete som genomförts, då många av de tiotusentals kallelser som skickats för vaccination har skickats digitalt med förenklade arbetsflöden och kortare ledtider som följd.	FL
RS10. Säkerställa effekthemtagning i prioriterade utvecklingsprojekt	Pågår enligt plan	FL
RS12. Barn och ungdomshälsan i länets fyra noder	Planering att utöka verksamheten till Sala genom att en mobil mottagning. Kommer troligen bli aktuellt till hösten, dock beroende på pandemiläget	NV
RS14. Säkerställa god kvinnosjukvård enligt nationella överenskommelser.	Pågår enligt plan. Beslut fattat om disposition av aktuella belopp enligt överenskommelsen	FL

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare	Lägesbild	
22. Delta i regionövergripande arbete för att säkerställa sysselsättning till dem som är långt från arbete.	Förvaltningen följer HR:s arbete med att ta fram en process för arbetet. Inventering sker i enlighet med denna då den är klar. Förvaltningen bedömer att möjligheten att kunna ta emot är begränsad då våra handledarresurser åberopas av det stora utbildningsuppdraget.	HR
23. Projekt Hållbart ledarskap inom HSF	Pågår enligt plan. Projekt uppstartat i februari och förväntas pågå under ca ett år.	
24. Via utbildningsrådet utveckla dialogen med utbildningsanordnare för att säkerställa att förvaltningen är goda kravställare för utbildning	Ett gemensamt strategiska samverkansstruktur tillsammans med MDH för utbildning- och forskningsfrågor har formerats.	FL
24. Ta fram en förvaltningsövergripande handlingsplan med utgångspunkt från resultatet av den kompetenskartläggning som gjorts inom HSF.	Pågår enligt plan	FL
25. Identifiera särskilt drabbade grupper och göra riktade insatser för att uppnå en låg och stabil sjukfrånvaro	Pågår enligt plan. Identifiering av arbetsgrupper med särskilda svårigheter att hantera sjukfrånvaro för att identifiera orsaker och konsekvenser. På detta sätt förväntas kunna erbjuda ett anpassat stöd till respektive verksamhet utifrån verksamhetens förutsättningar.	HR
25. Tydliggöra chefsrollen samt chefs och ledares förutsättningar	Pågår enligt plan. Se punkt 23.	HR
26. Fortsätta utveckla effektiva schema- och bemanningsmodeller	Planering av pilotprojekt i tre verksamheter av "Tessa", ett robotiserat schemasystem med machine learning, har fortsatt och planeras starta upp under maj. Detta som ett led i att förbättra administrationen av dygnet runt scheman, en E-utbildning runt detta är framtagen och finns på kompetensplatsen	POU/HR
26. Undersöka förutsättningar för nattarbete och hur vi gör nattarbetet mer attraktivt.	Pågår enligt plan. Projekt Attraktiv natt är uppstartat och förväntas pågå under 2021.	POU/HR
26. Fortsätta arbetet med att ta fram kompetensmodeller för olika yrkesgrupper och chefsroller	Pågår enligt plan i samarbete med CHR stab.	POU/HR
28. Vårdvals-/avtalsparter involveras i utveckling av Nära vård	Pågår enligt plan.	FL
RS15. Uppmärksamma och hantera hälsoaspekter/covideffekter hos personal i samverkan med Regionhälsan	Pågår enligt plan. I samarbete med Regionhälsan ses stödet över för att kunna erbjuda ett anpassat stöd utifrån just denna aspekt.	HR
En stark och uthållig ekonomi		
29. Säkerställa att förvaltningar och verksamheter förbättrar och effektiviserar arbetssätt och tjänster genom utveckling av budget o verksamhetsplanering på verksamhetsnivå, i enlighet med krav i revisionsrapport från PWC	Inför 2021 utvecklade förvaltningen en styrmodell med integration av verksamhetsplan och budget till ett gemensamt dokument. Arbetet med utvärdering och revidering av modellen inför 2022 har inletts under perioden. Bland annat med en utvärderingsenkät till samtliga verksamhetschefer	FL
30. Redovisning och uppföljning av riktade statsbidrag säkerställs gemensam styrgrupp etablerad och generisk process för beslut och	Arbetet pågår. Styrgrupp träffas en gång i månaden. Förankring av förslag gällande överenskommelser/ riktade statsbidragen sker enligt generisk modell i det fackliga samrådet och som informationspunkter på regionstyrelsen, innan beslut fattas	FL

Delårsrapport 1 2021 - Förvaltningstotalt HSF

uppföljning av statsbidrag etablerad under 2020		
RS16. Säkerställa beslutade åtgärder inom samtliga målområden för att långsiktigt uppnå balans mellan verksamhet och finansiering, redovisas i ekonomiavsnitt	Arbetet pågår, men med ett tempo som påverkas av covidpandemin. Se vidare Ekonomiavsnitt 5.3	FL

8 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av **Regionstyrelsen drift 21-05-25**

Diarienummer: **RV 210248**

9 BILAGOR

1. Driftrapport per verksamhetsområde
2. Resultat per basenhet
3. Lönekostnader
4. Verksamhetsrapporter per följande områden: Akutsjukvård, Nära vård,
5. Investeringsbilaga

Exklusive uppdragsprojekt, inklusive förvaltningsinterna poster

		Period			Helår				
		Bokslut 202001 - 202004	Bokslut 202101 - 202104	Budget 202101 - 202104	Bokslut 2020	Årsbudget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021	Prognos i % av Prognos Intäkt
Akutsjukvård	Akutsjukvård	-90 661	-64 274	-16 619	57 687	0	-150 000	-150 000	-3,1%
		-90 661	-64 274	-16 619	57 687	0	-150 000	-150 000	-3,1%
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning exl tandvård och privata vårdgivare	-141 695	-178 354	-8 880	-427 347	-26 003	-405 207	-379 205	-139,2%
	Tandvård och privata vårdgivare	6 885	5 889	-158	19 439	0	6 050	6 050	2,1%
	Övriga	0	0	0	0	0	12 317	12 317	
		-134 810	-172 466	-9 038	-407 909	-26 003	-386 840	-360 838	-67,0%
Medicinsk diagnostik	HMC	2 712	3 207	-522	2 374	0	2 290	2 290	1,6%
	Medicinsk diagnostik	1 781	4 992	4 890	20 925	17 102	11 581	-5 521	3,0%
	Övriga	-8 644	3 432	2 908	17 143	8 900	11 500	2 600	3,5%
		-4 151	11 631	7 276	40 442	26 001	25 371	-631	2,9%
Medicinsk stab	Medcinsk stab exkl Läkemedel	-821	222	-269	3 130	1	410	409	1,0%
	Läkemedel	-5 746	9 159	-273	-2 362	0	4 990	4 991	0,9%
		-6 567	9 380	-542	767	0	5 400	5 400	0,9%
Nära vård	Vårdval primärvård	13 705	3 286	0	31 129	0	4 900	4 900	0,3%
	Nära vård exkl Vårdval primärvård	-27 214	-41 097	-13 121	14 931	0	-49 901	-49 901	-2,8%
		-13 509	-37 811	-13 121	46 059	0	-45 000	-45 000	-1,3%
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	3 398	378	-941	16 349	0	1 070	1 070	0,8%
		3 398	378	-941	16 349	0	1 070	1 070	0,8%
	Hälsö och sjukvårdsförvaltningen	-246 301	-253 162	-32 985	-246 604	-0,233	-550 000	-549 999	-5,3%

Exklusive uppdragsprojekt, inklusive förvaltningsinterna poster

	Period			Helår				
	Bokslut 202001 - 202004	Bokslut 202101 - 202104	Budget 202101 - 202104	Bokslut 2020	Årsbudget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021	Prognos i % av Prognos Intåkt
01 Kirurgi	-7 712	-13 085	-1 525	16 090	0	-18 033	-18 033	-4,0%
02 Ortopedi	-8 256	3 332	-1 070	11 725	0	-6 500	-6 500	-1,7%
03 Ögonkliniken	-1 041	1 385	-601	9 100	0	0	0	0,0%
04 Kvinnokliniken	-4 311	-8 041	-1 751	4 155	0	-7 383	-7 383	-2,6%
05 Medicinkliniken	-28 421	-17 156	-2 835	-8 668	0	-27 600	-27 600	-2,8%
06 Fysiologi	1 219	580	210	2 428	1 400	2 200	801	4,1%
07 Infektion	-5 315	-5 261	-586	15 988	0	3 300	3 300	2,2%
08 Öron	-696	743	-674	4 479	0	800	801	0,6%
09 Barnmedicin	-8 453	-10 826	-1 549	-18 491	0	-22 300	-22 300	-6,5%
10 Operation	-17 574	-13 217	-2 852	-22 710	0	-27 254	-27 254	-5,8%
11 Radiologi	1 444	4 546	5 099	18 808	16 600	12 300	-4 300	4,0%
14 Urologi	-2 030	-7 630	-349	1 267	0	-12 000	-12 000	-8,8%
16 Onkologi	-1 524	-2 071	-381	2 058	0	-5 182	-5 182	-1,9%
17 Hud	1 052	834	-281	5 723	0	500	500	0,9%
18 Reumatologi	4 536	4 633	-392	24 113	0	7 000	7 000	6,5%
19 Akutkliniken	-3 851	-4 562	241	-4 419	0	-10 000	-9 999	-7,8%
20 Ambulansjukvården	-4 774	-5 894	-155	-9 310	0	-10 000	-10 000	-5,2%
21 Akutsjukvård gemensamt	3 283	-14 944	-69	22 636	0	4 446	4 446	2,0%
23 Akutsjukvård prognosjustering	1 227	34 847	0	3 682	1	-5 643	-5 644	-24,8%
24 Medicinsk diagnostik gemensamt	-69	-324	98	-472	348	-2 240	-2 588	-42,3%
25 Medicinsk stab gemensamt	-101	-129	-58	1 047	1	-73	-74	-0,6%
26 Planerings- och utvecklingsstab gemensamt	1 168	2 290	-251	4 797	0	2 555	2 556	8,4%
27 Förvaltningsledning gemensamt	-141 695	-178 354	-8 880	-427 347	-26 003	-405 207	-379 205	-139,2%
28 AT-utbildning	861	-791	-367	5 486	0	-129	-129	-0,2%
30 Förvaltningsledning prognosjustering	0	0	0	0	0	12 317	12 317	
32 Specialisttandvårdskliniken	656	143	-443	1 869	0	-203	-203	-0,2%
47 Kärlkirurgiska kliniken	-547	-2 195	-507	2 292	0	-2 463	-2 463	-3,1%
90 Laboratoriemedicin	-8 644	3 432	2 908	17 143	8 900	11 500	2 600	3,5%
91 Medicinsk teknik	-813	190	-516	162	-1 246	-680	566	-3,4%
B7 Enheten för Smittskydd och Vårdhygien	-1 251	54	-104	-106	0	459	459	2,5%
D1 HMC	2 712	3 207	-522	2 374	0	2 290	2 290	1,6%
D4 Tandvård och privata vårdgivare	6 885	5 889	-158	19 439	0	6 050	6 050	2,1%
D5 Läkemedel	-5 746	9 159	-273	-2 362	0	4 990	4 991	0,9%
D6 Resursenheten	1 369	-1 121	-323	6 066	0	-1 356	-1 356	-3,2%
F1 Centrala Patientsäkerhetsteamet	531	297	-108	2 188	0	24	24	0,2%
N1 Jouruppdrag primärvård och 1177	-3 334	-9 202	-652	-7 609	0	-15 950	-15 950	-22,3%
N2 Barn- och ungdomshälsan	-199	-660	-214	788	0	1 939	1 939	10,4%
N3 Ungdomsmottagning	-93	36	-278	2 423	0	500	500	2,3%
N4 Smärtrehabilitering	-13	652	-303	1 478	0	1 549	1 549	7,5%
N5 Vårdval Primärvård	13 705	3 286	0	31 129	0	4 900	4 900	0,3%
N6 Paramedicinsk primärvård	551	170	-372	664	0	0	1	0,0%
N7 Palliativa enheten	-362	-1 028	-194	-720	0	-340	-339	-0,6%
N8 Digitala verksamheter	-26	5	0	-1 944	0	0	0	
N9 Hälsocenter	297	169	-201	1 875	0	482	483	3,3%
P0 Nära vård gemensamt	-1 942	-1 346	-88	5 319	0	315	315	1,1%
P3 Medicinkliniken Köping Fagersta	-10 037	-10 182	-1 789	-11 770	0	-17 200	-17 200	-3,7%
P4 Medicinkliniken Sala	-1 699	-2 086	-267	-1 449	0	-900	-901	-1,1%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-6 909	-5 311	-838	-3 892	0	-11 484	-11 484	-6,7%
P6 Habiliteringscentrum	-1 166	-968	-750	6 444	0	1 200	1 200	0,8%
P7 Barn- och ungdomspsykiatri	-3 810	-3 536	-1 473	4 801	0	-13 500	-13 500	-9,0%
P8 Vuxenpsykiatri	-11 344	-16 735	-5 859	-9 915	0	-21 900	-21 900	-4,8%
P9 Rättsspsykiatri	7 628	3 631	-683	29 545	0	5 388	5 387	2,9%
PJ Nära vård prognosjustering	-1 666	-18	0	-5 000	0	8 517	8 517	29,1%
	-246 301	-253 162	-32 985	-246 604	0	-550 000	-549 999	-5,3%

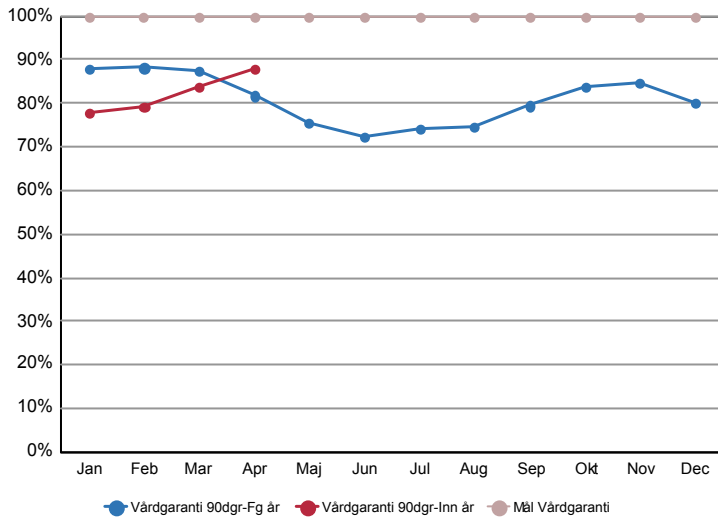
Lönekostnader exkl soc avgift	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202004	Bokslut 202101 - 202104	Budget 202101 - 202104	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>								
00 PRG övrigt (inkl just FV-plan 2021)	-672	-1 199	115 592	78,5%	-2 989	346 825	-2 827	-5,4%
10 Sjuksköterskor m fl	-313 865	-333 859	-310 577	6,4%	-939 601	-912 221	-959 071	2,1%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-169 438	-192 952	-165 826	13,9%	-534 762	-490 696	-547 381	2,4%
20 Paramedicinsk personal	-76 541	-79 735	-81 630	4,2%	-219 484	-236 509	-236 263	7,6%
30 Läkare	-222 794	-238 832	-234 824	7,2%	-654 080	-677 168	-708 226	8,3%
40 Tandläkare	-6 424	-6 932	-7 475	7,9%	-18 439	-21 951	-21 142	14,7%
41 Tandhygienist	-249	-380	-435	53,1%	-980	-1 276	-1 203	22,8%
42 Tandsköterskor	-5 209	-5 492	-5 422	5,4%	-14 599	-15 924	-16 250	11,3%
50 Administrativ personal	-68 654	-75 039	-71 588	9,3%	-195 190	-208 606	-215 614	10,5%
60 Teknisk personal	-11 049	-11 565	-12 092	4,7%	-32 694	-35 375	-35 407	8,3%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-2 479	-2 603	-2 354	5,0%	-6 951	-6 879	-7 431	6,9%
80 Omsorgspersonal	-113	-123	-114	8,4%	-297	-325	-325	9,3%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-1 216	-1 366	-1 008	12,4%	-3 644	-2 913	-3 048	-16,4%
Summa lönekostnader:	-878 701	-950 078	-777 753	8,1%	-2 623 709	-2 263 017	-2 754 187	5,0%

Kostnader inhyrd personal inkl soc avgift	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202004	Bokslut 202101 - 202104	Budget 202101 - 202104	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>								
Läkare inhyrd personal	-24 596	-27 978	-15 640	13,7%	-78 290	-45 320	-93 554	19,5%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-38	0	0		-38	0	0	
Psykologer inhyrd personal	-6	0	0		-105	0	0	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-19 134	-18 332	-2 652	-4,2%	-53 569	-10 499	-62 946	17,5%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-43 774	-46 310	-18 292	5,8%	-132 003	-55 819	-156 500	18,6%
Resursenheten:	-8 614	-9 781	-8 976	13,6%	-20 937	-26 927	-28 693	37,0%
Summa inhyrd personal:	-52 388	-56 091	-27 268	7,1%	-152 939	-82 746	-185 193	21,1%

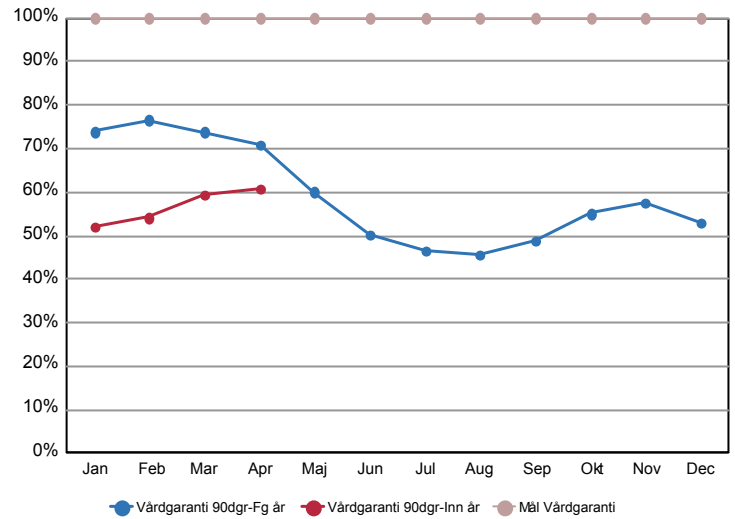
Total	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202004	Bokslut 202101 - 202104	Budget 202101 - 202104	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
<i>Belopp i tkr</i>								
Summa anställda och inhyrd personal:	-931 090	-1 006 169	-805 021	8,1%	-2 776 648	-2 345 763	-2 939 380	5,9%

Verksamhet/Process

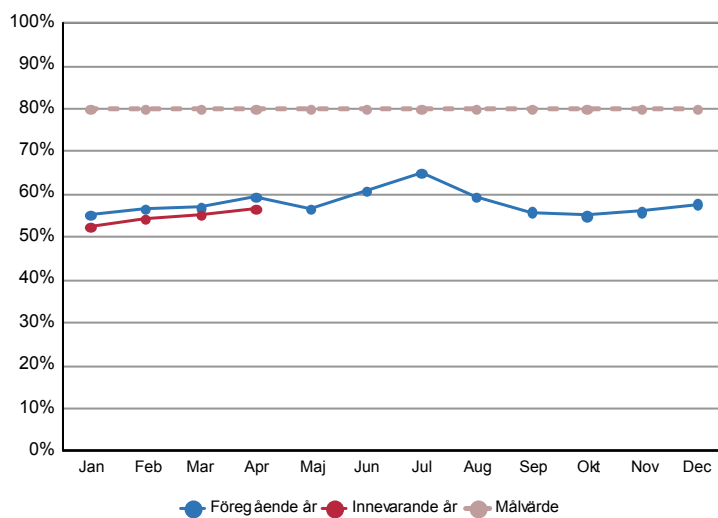
Tillgänglighet Besök



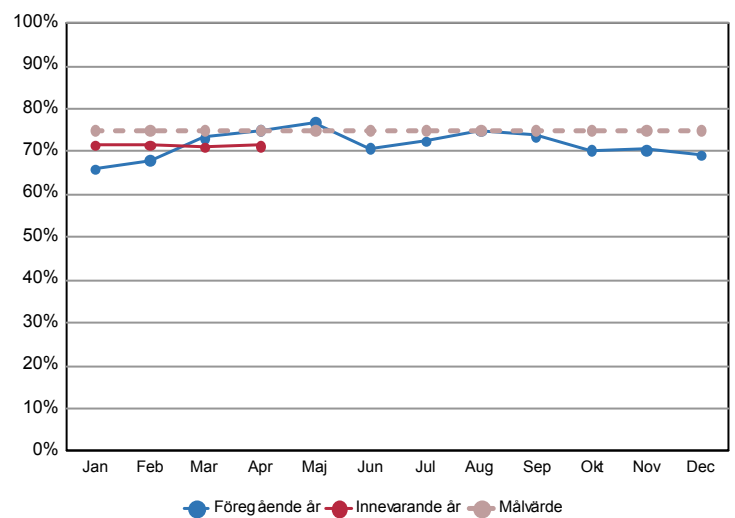
Tillgänglighet Åtgärd



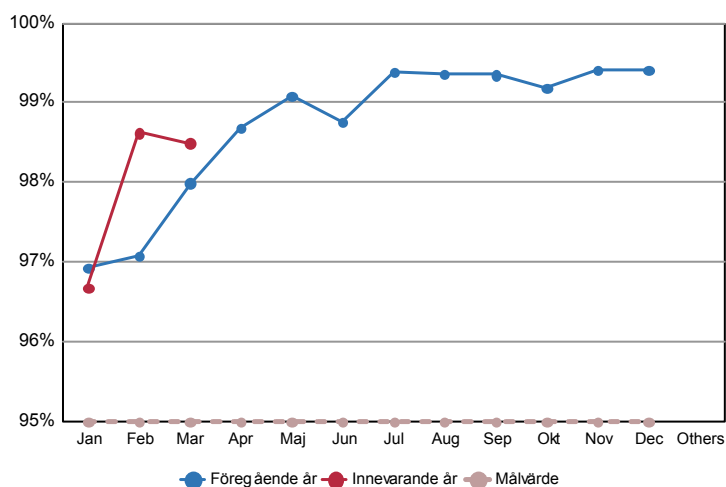
Återbesök inom medicinskt måldatum



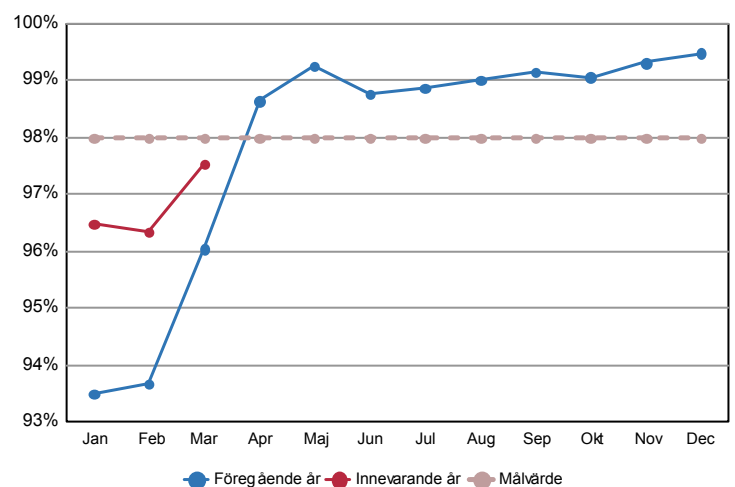
Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



Diagnossatta läkarbesök (ack)
(1 mån släp)

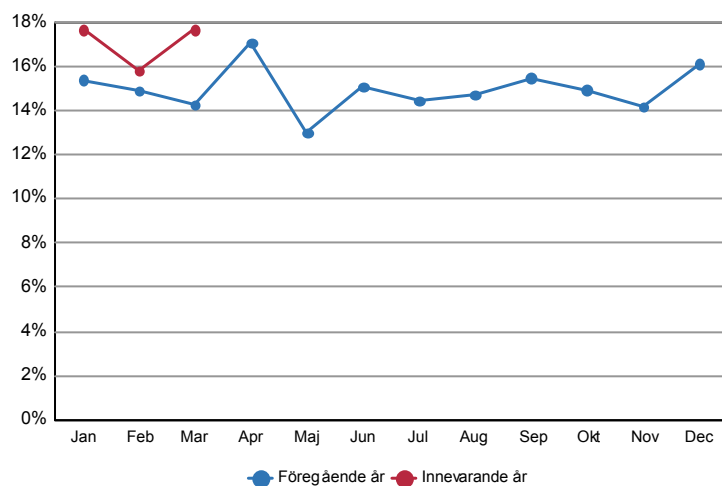


Diagnossatta vårdtillfällen (ack)
(1 mån släp)

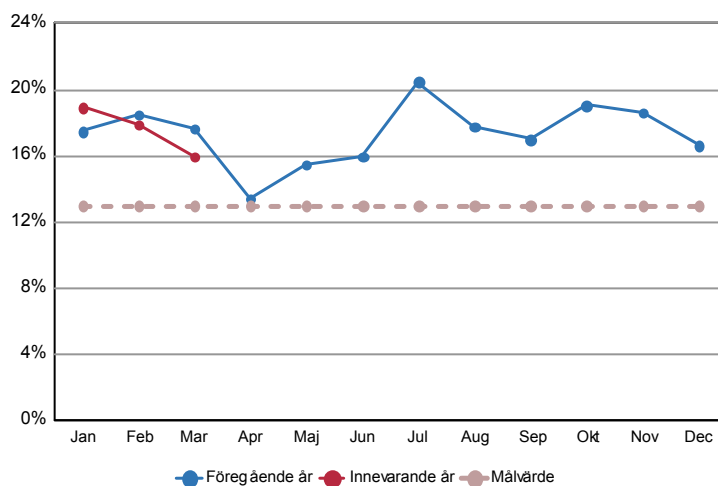
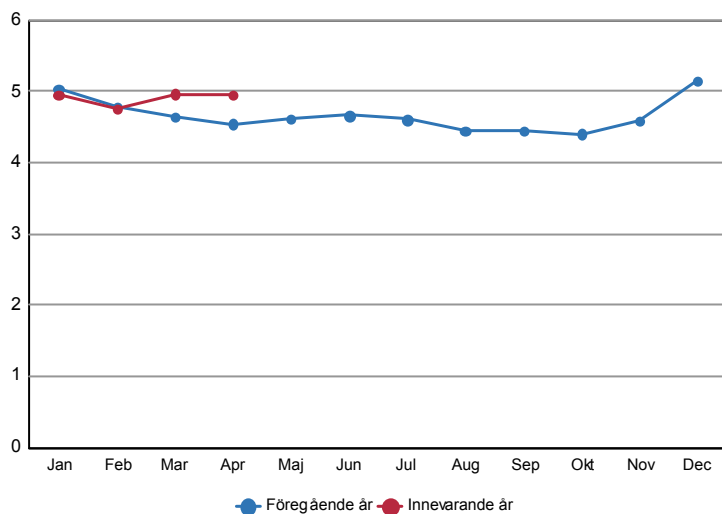
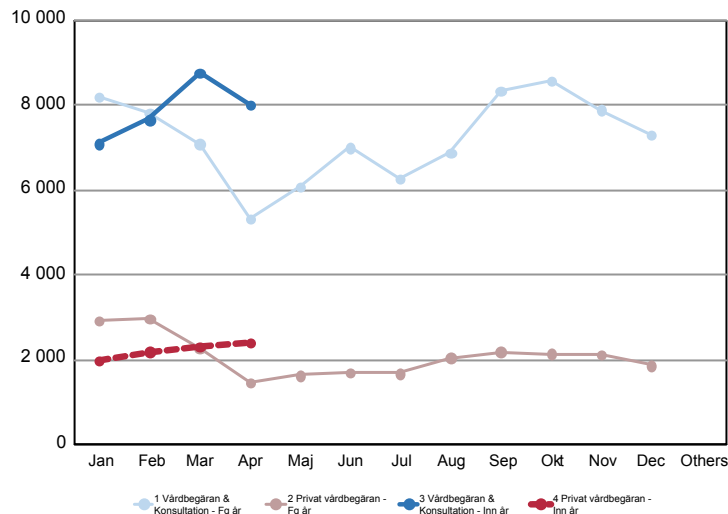


Verksamhet/Process
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

(1 mån släp)

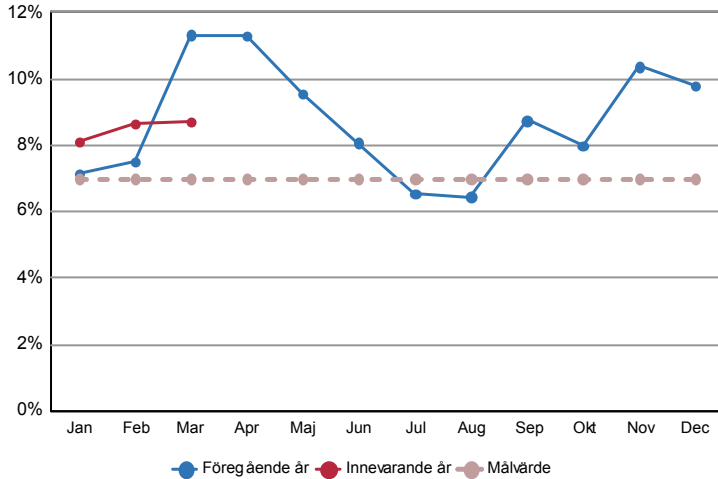

Medelvårdtid (VDG)

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	66 179			65 250	1,4%	200 206			185 906
- Varav akuta besök	19 885			20 782	-4,3%	64 420			61 185
Läkarbesök - Distans	15 826			14 672	7,9%	42 272			46 442
Besök, övriga yrkesgrupper	63 091			66 503	-5,1%	185 192			169 350
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	8 145			6 576	23,9%	21 806			19 631
Vårdtillfällen	9 338			10 356	-9,8%	28 796			29 553
Vårddagar exkl perm (utskrivna)	45 836			49 252	-6,9%	139 480			137 714
Beläggning 06:00	89			86	3,5%	0			86
Operationer totalt	8 098			7 558	7,1%	24 652			21 037
- Varav slutenvårdsoperationer	2 152			2 327	-7,5%	6 468			6 297
- Varav dagkirurgi	2 109			1 732	21,8%	6 146			4 311
- Varav klinikegna operationer	3 806			3 476	9,5%	12 038			10 355
Knivtid	4 655			4 529	2,8%	0			11 783
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	11 694			13 028	-10,2%	0			45 704
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	5 175			5 619	-7,9%	0			19 201
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	6 519			7 409	-12,0%	0			26 503

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



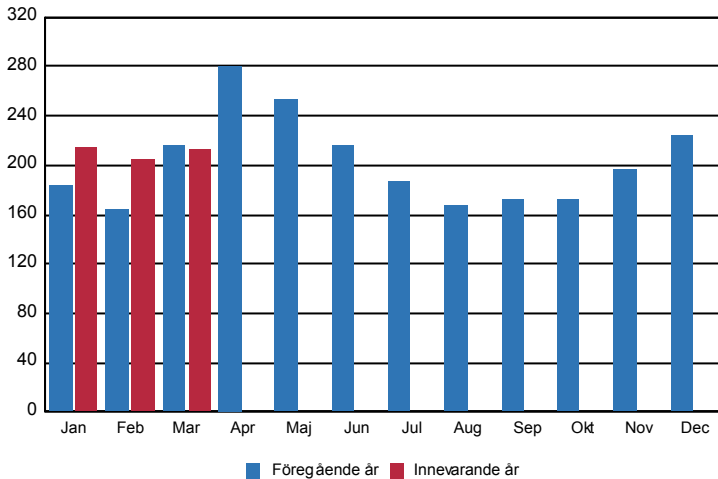
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,7	8,5
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	5,3	4,4
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	25,0	29,9
Män	5,5	4,6
Kvinnor	9,5	9,4
Anställda -29 år	7,9	7,2
Anställda 30-49 år	8,6	8,3
Anställda 50 år-	9,3	9,3

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



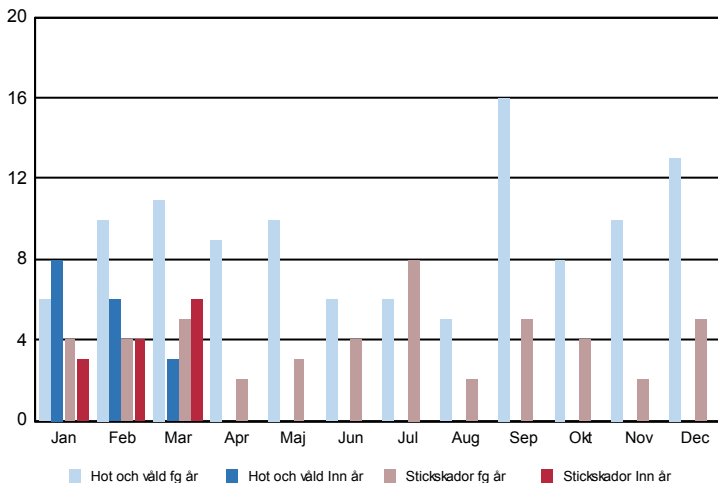
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	320	334
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	159	179

Arbetsmiljöavvikelser (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



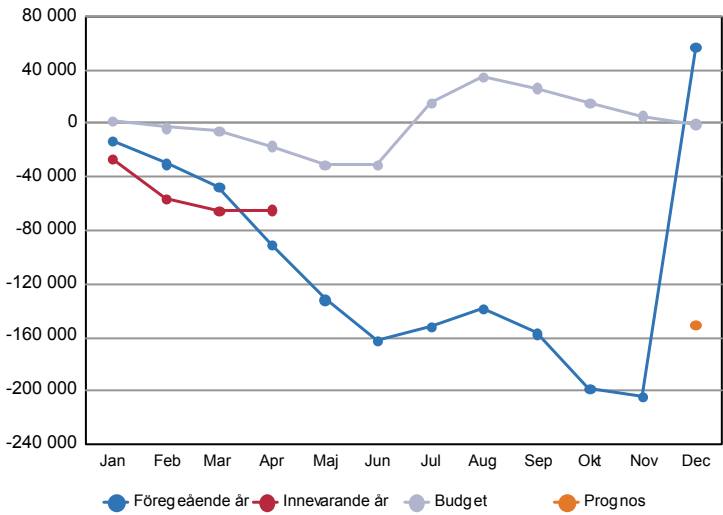
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

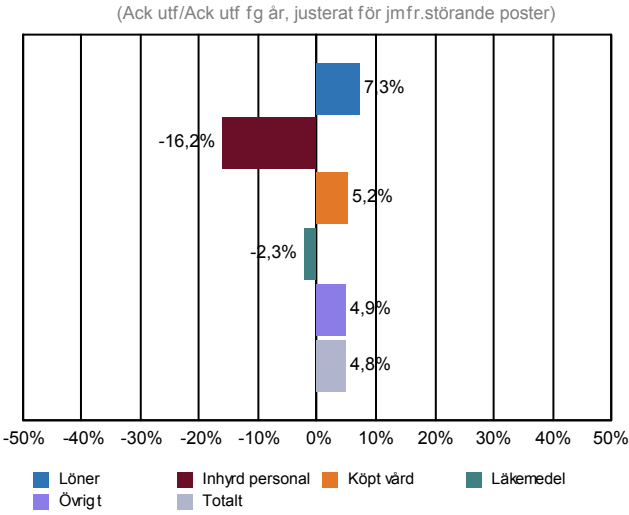
	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	67	128
Antal tillbud	52	61
Antal risk/iakttagelse	61	35
Totalt antal	180	224
- varav hot och våld	27	17
- varav stickskador	13	13

Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling



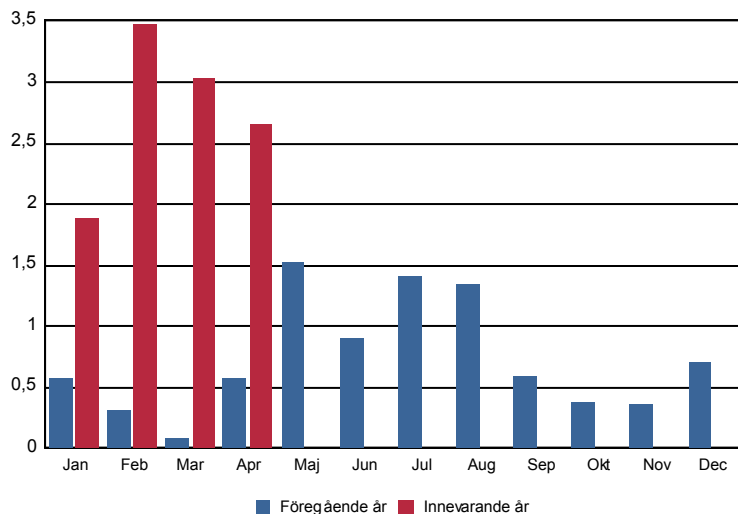
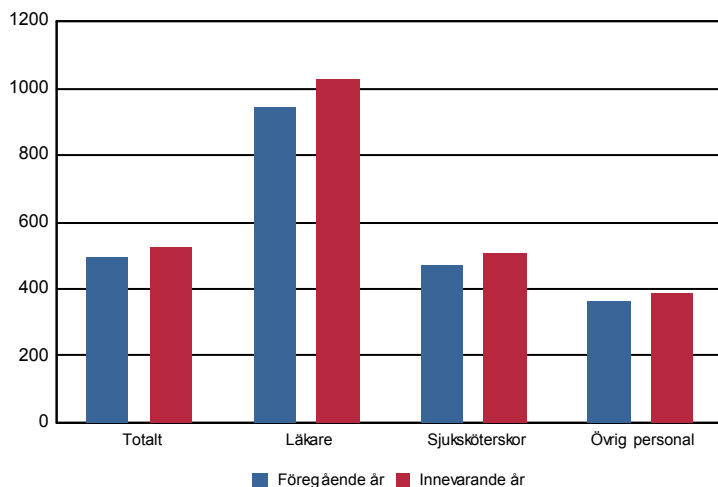
Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	16,2	20,0	-3,9	15,0	59,6	59,5	0,0	43,5	1,2
Ersättning vårdtjänster	16,2	25,3	-9,1	21,5	74,0	79,9	-5,9	62,5	-5,3
Regionsättning	1 381,5	1 348,3	33,3	1 275,6	4 182,4	4 044,8	137,6	4 147,9	106,0
Försäljning av tjänster	12,5	14,8	-2,3	12,5	43,0	43,4	-0,4	37,0	0,0
Övriga intäkter	164,8	172,3	-7,4	166,5	515,5	516,2	-0,6	505,0	-1,7
Summa Intäkter	1 591,2	1 580,7	10,5	1 490,9	4 874,5	4 743,8	130,6	4 795,9	100,2
Kostnader									
Personalkostnader	-826,4	-771,2	-55,2	-776,9	-2 470,1	-2 264,2	-205,9	-2 352,9	-49,5
-Varav externt inhyrd personal	-14,4	-0,6	-13,7	-17,2	-70,0	-4,5	-65,5	-47,7	2,8
-Varav övertid/mertid	-25,0	-12,9	-12,1	-20,6	-65,0	-38,3	-26,7	-59,0	-4,4
Köpt vård	-229,6	-226,7	-2,9	-218,2	-701,6	-680,0	-21,6	-618,2	-11,3
Läkemedelskostnader	-149,0	-156,6	7,6	-152,6	-466,8	-469,8	3,0	-447,1	3,6
Tekniska hjälpmedel	-13,9	-14,4	0,5	-13,9	-41,5	-43,2	1,6	-41,8	0,0
Material och tjänster	-241,8	-227,8	-13,9	-218,1	-723,5	-685,2	-38,3	-665,9	-23,7
Lokalkostnader	-60,4	-61,1	0,7	-60,5	-203,7	-183,3	-20,3	-189,5	0,1
Övriga verksamhetskostnader	-134,4	-139,5	5,1	-141,3	-417,3	-418,1	0,8	-422,8	6,9
Summa Kostnader	-1 655,4	-1 597,3	-58,2	-1 581,6	-5 024,5	-4 743,8	-280,6	-4 738,2	-73,8
Resultat	-64,3	-16,6	-47,7	-90,7	-150,0	0,0	-150,0	57,7	26,4

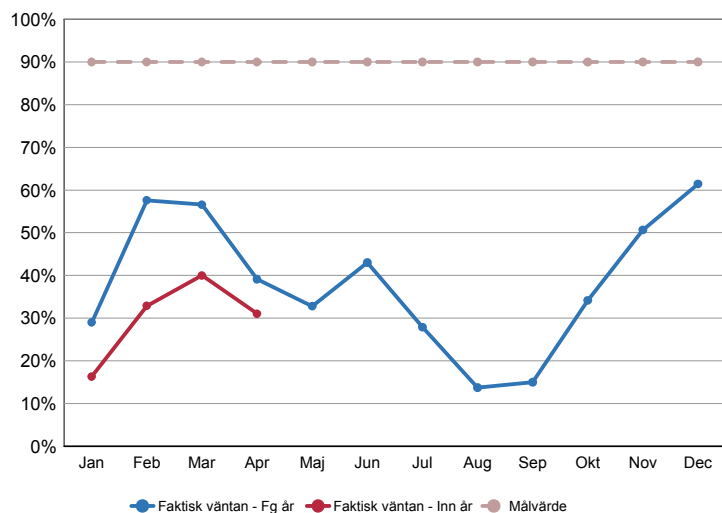
Ekonomi
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 530 783	1 522 615	8 168	0,54
- varav övertid/mertid	44 765	46 586	-1 821	-3,91
- varav timavlönade	40 805	36 982	3 823	10,34
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	3 233	0	3 233	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	0	0	0	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	17 530	21 554	-4 024	-18,67
- varav läkare	3 307	4 311	-1 004	-23,29
- varav sjuksköterskor	13 243	16 806	-3 563	-21,20
- varav övriga	980	436	544	124,69
Justering inhyrd personal från resursenheten	23 606	22 067	1 539	6,98
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-11 113	11 113	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	-9 411	9 411	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 575 152	1 545 711	29 441	1,90
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-27 117	-37 634	10 517	-27,94
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 548 035	1 508 077	39 957	2,65
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	2 692	2 623	69	2,65

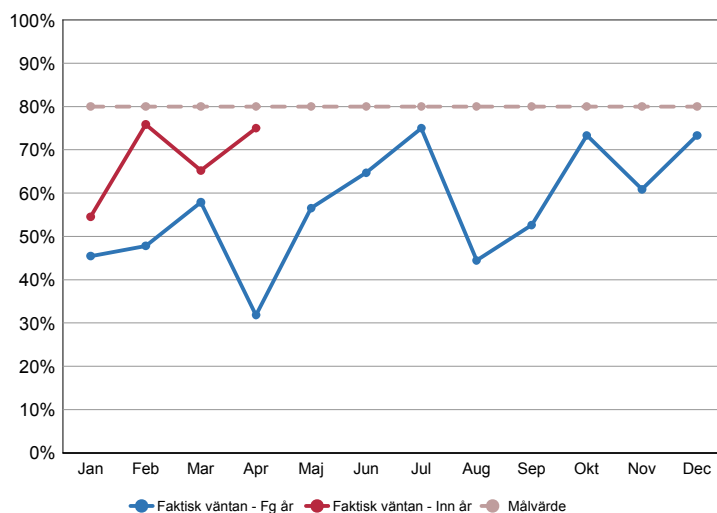
Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

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


Verksamhet/Process

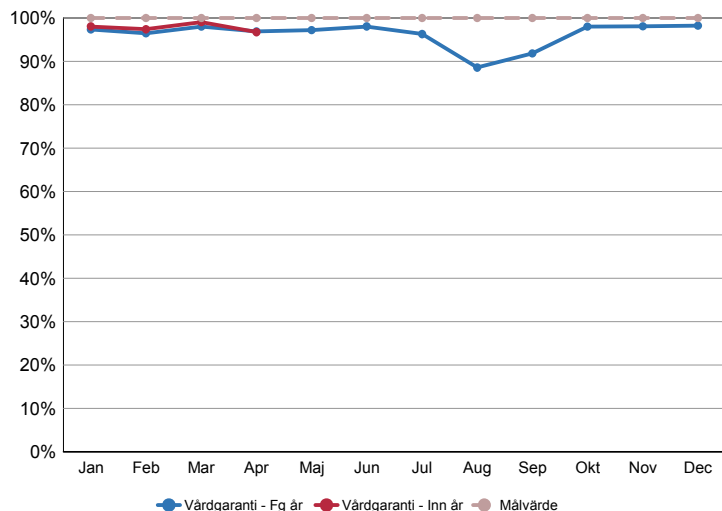
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



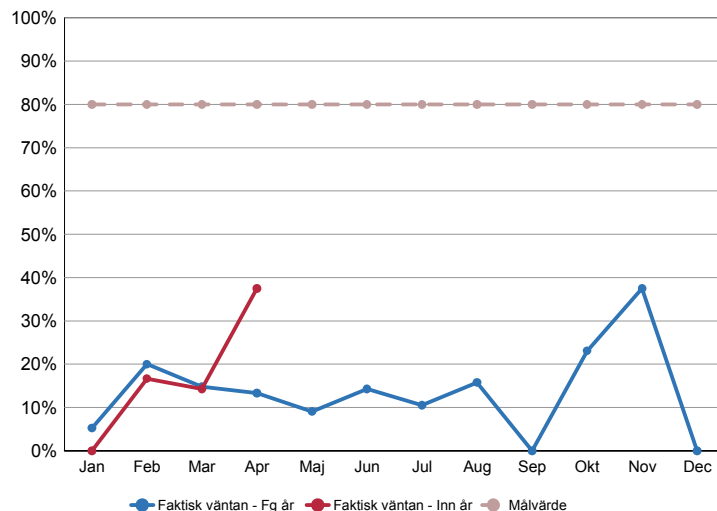
Tillgänglighet behandling BUP (30 dgr)



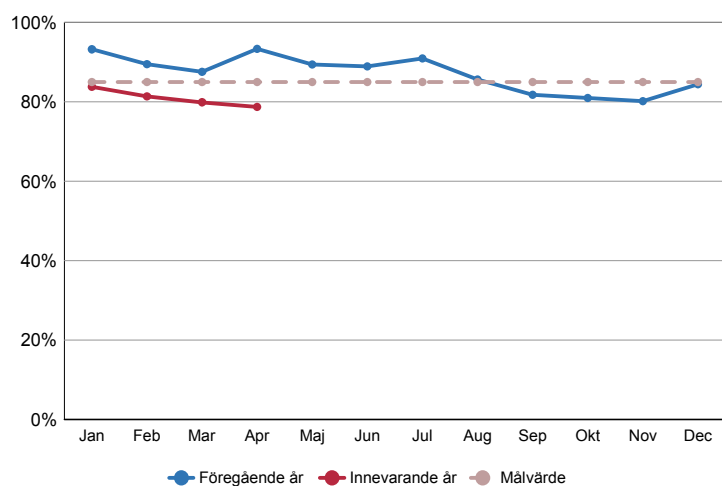
Tillgänglighet besök (90 dgr)



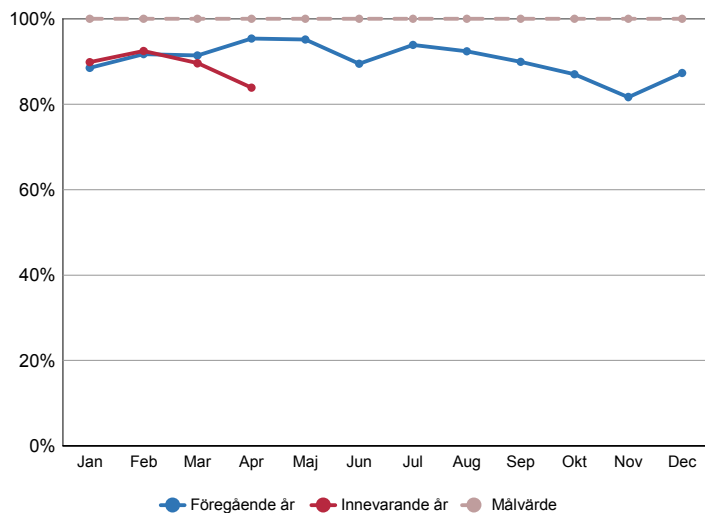
Tillgänglighet utredning BUP (30 dgr)



Tillgänglighet primärvård medicinsk bedömning inom 3 dagar

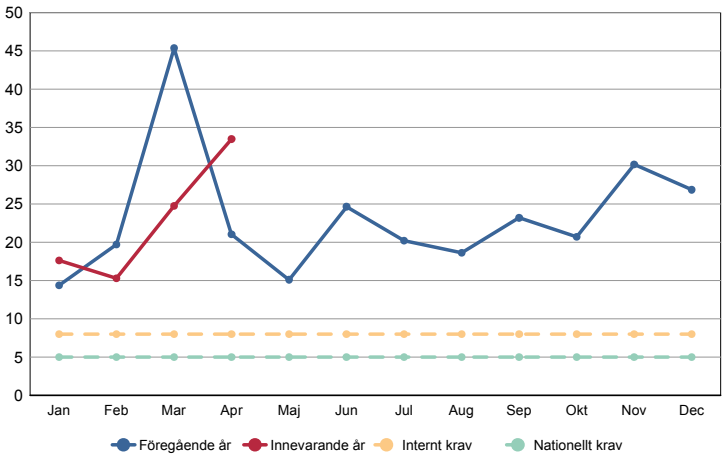


Tillgänglighet primärvård kontakt samma dag



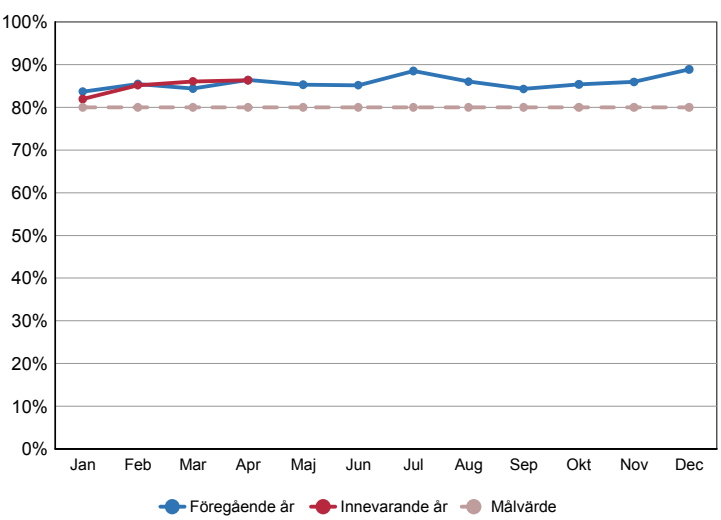
Verksamhet/Process

Medelväntetid 1177 (min)



Föregående år	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Innevarande år	14:23	19:42	45:20	21:02	15:06	24:38	20:12	18:38	23:11	20:42	30:09	26:51
	17:38	15:17	24:44	33:28								

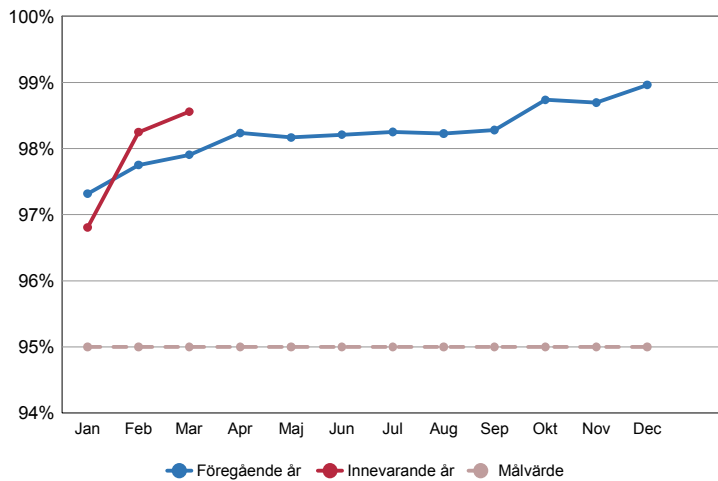
Återbesök inom medicinskt måldatum



Verksamhet/Process

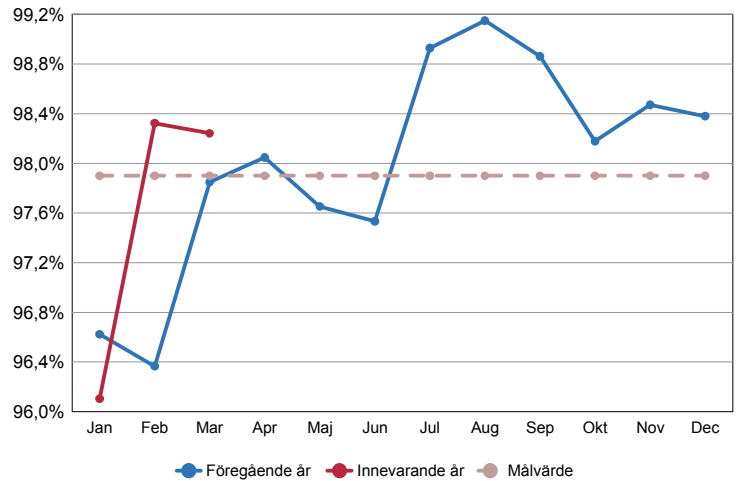
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)

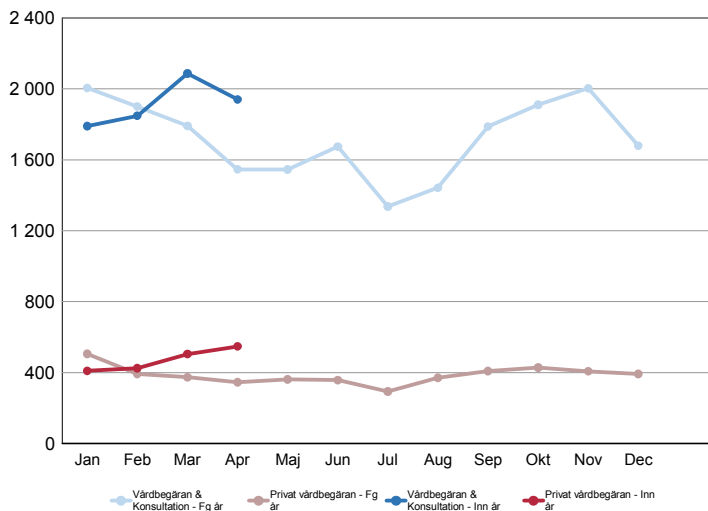


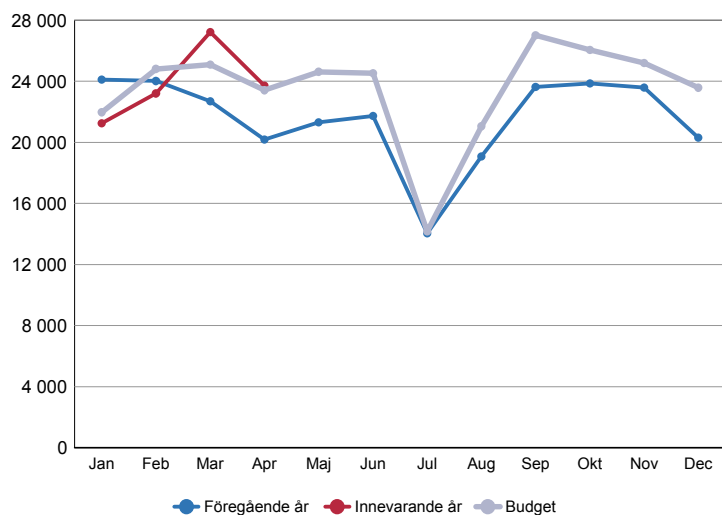
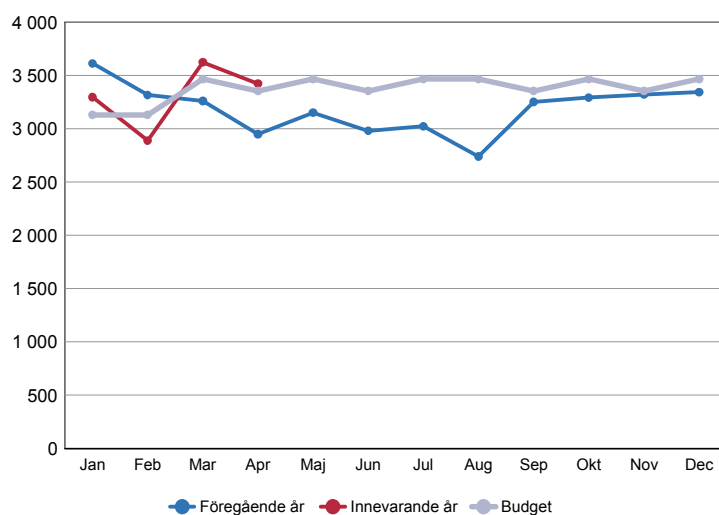
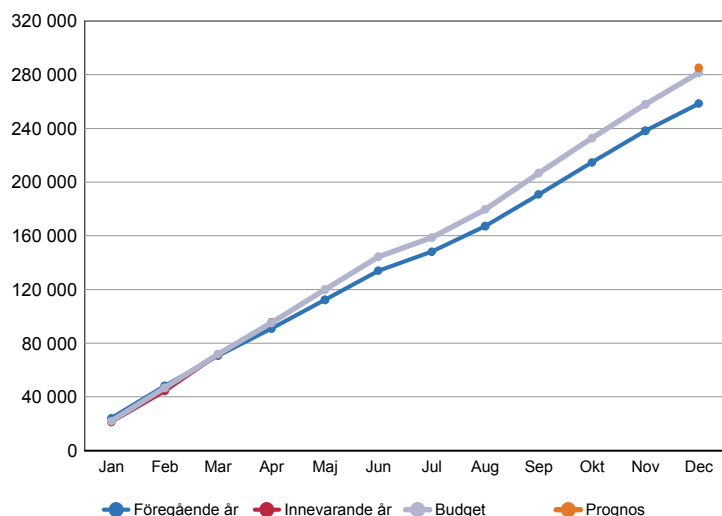
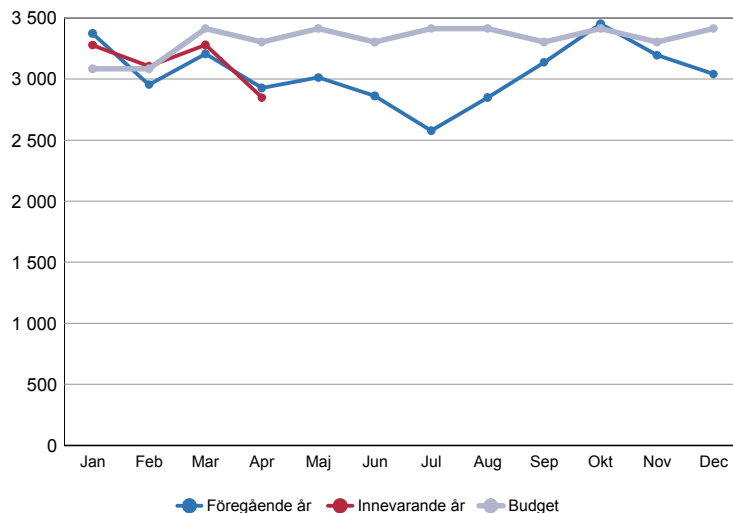
Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

(1 mån släp)



Remissinflöde (st)



Verksamhet/Process
Besök i öppenvård (mån)

Vård dagar exkl perm, utskrivna (mån)

Besök i öppenvård (ack)

Vård dagar exkl perm, belagda (mån)

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	22 304			23 475	-5,0%	67 380			66 295
- Varav akuta besök	11 147			12 967	-14,0%	9 000			36 606
Läkarbesök - Distans	5 716			4 988	14,6%	17 435			15 790
Besök, övriga yrkesgrupper	51 187			52 975	-3,4%	155 772			143 227
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	16 187			9 562	69,3%	44 498			33 230
Vårdtillfällen	2 804			2 708	3,6%	6 120			8 159
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	13 234			13 140	0,7%	39 474			38 246
Vård dagar exkl perm (belagda)	12 510			12 462	0,4%	39 895			36 588
Beläggning 06:00	81			79	2,5%	0			80
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	4 236			4 329	-2,2%	0			16 190
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	2 383			2 375	0,3%	0			8 797
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	1 853			1 954	-5,2%	0			7 393

Verksamhet/Process

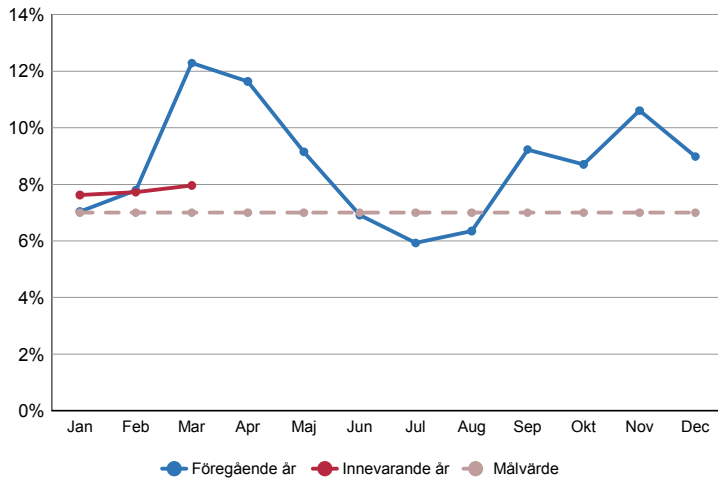
Självmodsförsök och självmord

	2017	2018	2019	2020	2021
Självmodsförsök	134	127	107	109	109
- varav nya patienter i %	40	35	34	32	33
Självmod	2	5	2	6	4
- varav nya patienter	0	0	0	0	0

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



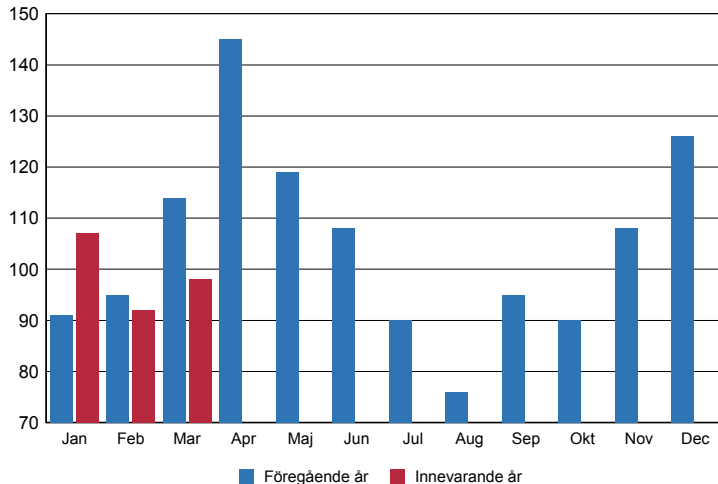
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

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

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



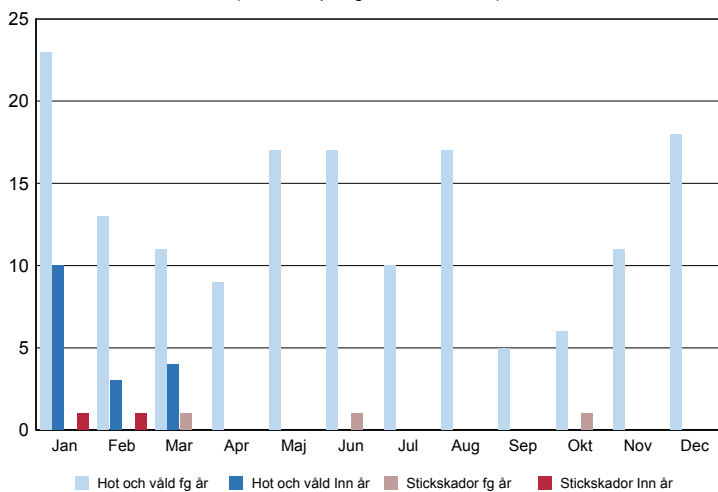
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	162	157
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	76	82

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



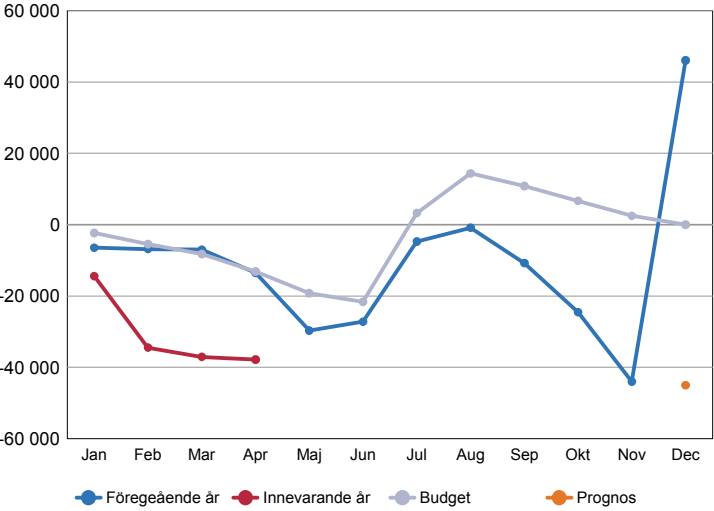
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal negativ händelse/olycka	46	57
Antal tillbud	36	25
Antal risk/iakttagelse	25	21
Totalt antal	107	103
- varav hot och våld	47	17
- varav stickskador	1	2

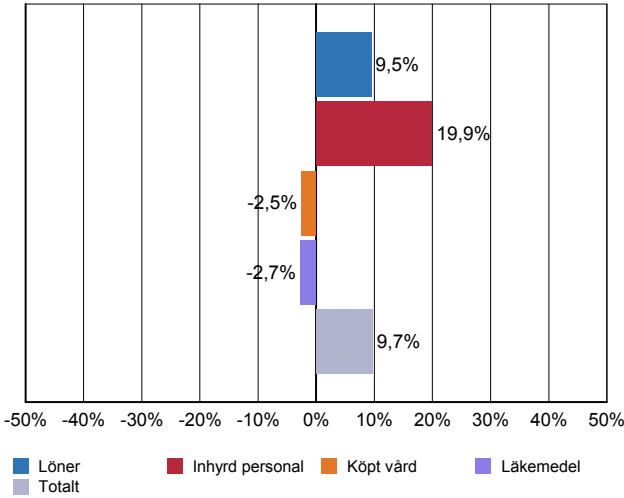
Ekonomi

Ackumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

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



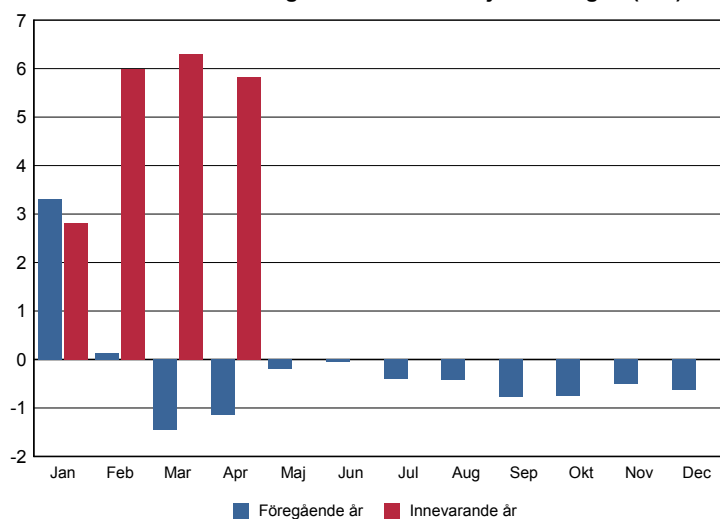
Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

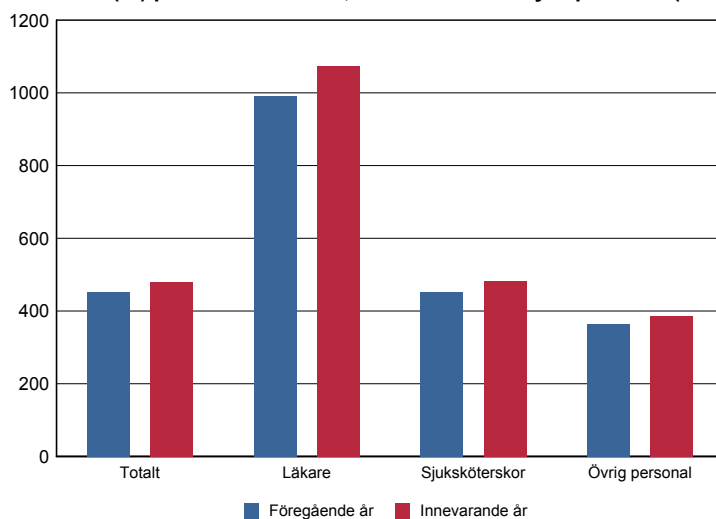
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	18,5	22,5	-4,1	19,7	63,5	67,8	-4,3	53,4	-1,2
Ersättning vårdtjänster	31,2	28,6	2,6	29,5	94,9	85,8	9,1	93,6	1,7
Regionersättning	910,8	881,9	28,9	863,5	2 786,4	2 645,6	140,8	2 792,2	47,3
Försäljning av tjänster	24,2	25,0	-0,8	24,2	73,9	74,9	-1,0	67,3	0,0
Övriga intäkter	132,2	112,3	19,9	99,9	336,7	336,9	-0,2	318,1	32,2
Summa Intäkter	1 116,8	1 070,3	46,5	1 036,8	3 355,4	3 211,0	144,4	3 324,6	80,1
Kostnader									
Personalkostnader	-421,3	-387,9	-33,4	-383,4	-1 225,7	-1 125,2	-100,5	-1 142,7	-37,9
-Varav externt inhyrd personal	-31,0	-18,0	-12,9	-25,8	-84,4	-52,5	-31,9	-81,6	-5,1
-Varav övertid/mertid	-7,9	-2,9	-5,0	-5,8	-19,1	-8,6	-10,5	-20,2	-2,1
Köpt vård	-42,3	-33,0	-9,4	-43,4	-140,3	-98,9	-41,4	-143,0	1,1
Läkemedelskostnader	-53,4	-61,2	7,8	-54,9	-177,7	-183,5	5,8	-174,6	1,5
Tekniska hjälpmedel	-34,5	-34,6	0,0	-34,1	-102,5	-103,8	1,3	-94,5	-0,4
Material och tjänster	-500,1	-463,9	-36,2	-436,4	-1 432,6	-1 392,0	-40,6	-1 416,5	-63,7
Lokalkostnader	-40,1	-39,5	-0,6	-38,5	-118,7	-117,6	-1,1	-123,2	-1,6
Övriga verksamhetskostnader	-62,9	-63,4	0,5	-59,4	-202,9	-190,1	-12,9	-184,0	-3,4
Summa Kostnader	-1 154,6	-1 083,4	-71,2	-1 050,3	-3 400,4	-3 211,0	-189,4	-3 278,5	-104,4
Resultat	-37,8	-13,1	-24,7	-13,5	-45,0	0,0	-45,0	46,1	-24,3

Ekonomi

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)



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



Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	848 456	821 040	27 417	3,34
- varav övertid/mertid	14 537	14 274	263	1,84
- varav timavlönade	47 011	48 473	-1 462	-3,02
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	5 786	0	5 786	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	0	0	0	0,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	26 655	24 092	2 563	10,64
- varav läkare	15 234	12 079	3 154	26,12
- varav sjuksköterskor	11 312	11 327	-14	-0,13
- varav övriga	109	686	-577	-84,10
Justering inhyrd personal från resursenheten	4 818	5 262	-444	-8,43
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	-7 534	7 534	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	-3 561	3 561	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	885 715	839 298	46 417	5,53
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-7 839	-9 731	1 892	-19,44
Arbetad tid exkl jour/beredskap	877 877	829 567	48 309	5,82
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	1 527	1 443	84	5,82

Investeringar

Bokslut 2021-01-01 - 2021 -04 - 30

Belopp i tkr

	2021-01-01 - 2021-04-30			Helår						Avvikelse budget - utfall 2020
	Inköp	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	Prognos	
	perioden utifrån 2019 (2- års regeln)	perioden utifrån budget 2020	perioden utifrån budget 2021	2020	2021	perioden inköp 2021 utifrån budget 2019	perioden inköp 2021 utifrån budget 2020	perioden inköp 2021 utifrån budget 2021	inköp 2022 utifrån budget 2021	
Investeringsutgifter										
Immateriella anläggningstillg										
Datorutrustning		2 159	100	2 646	1 100	1 366	3 341	1 135	85	-35
Medicinsk apparatur	6 529	12 551	3 458	80 424	111 312	14 426	51 560	110 247	8 600	1 065
Utrustning Bygg (byggin)				3 678						
Bilar och transportmedel			1 445	6 617	6 000			6 000		
Leasingavtal										
Övriga maskiner och inv		215	420	3 860	4 698		466	2 595	1 800	2 103
Tekniska hjälpmedel		12 194	258	34 421	41 890		13 351	25 500	16 390	16 390
Summa	6 529	27 120	5 681	131 646	165 000	15 792	68 718	145 477	26 875	19 523
Konst										
Byggnader (endast Fastighet)										
Totalsumma	6 529	27 120	5 681	131 646	165 000	15 792	68 718	145 477	26 875	19 523

2-års regel Specifikaktion* (Gäller ej bygg och fastighetsinv)		
Anläggning	Investeringsid	Saldo
Autoklav OP Köping	RV-2094	1 500
Fakoutrustning för Kataraktoperation	RV-2282	2 500
Preanalys	1648	3 588
Genomlysningsutrustning	1731	6 500
		14 088

* Här redovisas enskilt objekt fr 2019 enl 2-års regeln under förutsättning att outnyttjat utrymme finns från år 2019-2020