



Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

[KLICKA HÄR OCH SKRIV UNDERTITEL]

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

INNEHÅLL

11111 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	7
1.5.1 Läge och hantering covid-19	7
1.6 Område Planerings- o utvecklingsstab.....	9
3 KVALITET	10
3.1 Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, 65 år och äldre	10
3.2 Undvikbar slutenvård	10
3.3 Remissflöde	11
3.4 Följsamhet till basala hygien och klädrutiner	11
3.5 Trycksår inom slutenvården	11
4 UPPFÖLJNING STATS BIDRAG - ÖVERENSKOMMELSER MELLAN STATEN OCH SKR	12
4.1 God och Nära vård (beslut 2021-03-23).....	12
4.2 Ambulanssjukvården (beslut 2021-06-16)	12
4.3 Psykiska hälsa (beslut 2021-03-23)	12
4.4 Ökad tillgänglighet, korta vårdköer.....	13
4.5 Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (beslut 2021-04-09).....	14
4.6 Effektiv cancervård (beslut 2021-04-09).....	14
4.7 Kvinnors hälsa (beslut 2021-04-09).....	14
5 TILLGÄNGLIGHET OCH PRODUKTION	16
5.1 TILLGÄNGLIGHET	16
5.1.1 Förvaltningsövergripande	16
5.1.2 Akutsjukvård.....	17
5.1.3 Nära vård	18
5.1.4 Medicinsk diagnostik och teknik	21
5.2 PRODUKTION.....	22
5.2.1 Förvaltningsövergripande	22
5.2.2 Akutsjukvård.....	23
5.2.3 Nära vård	24
5.2.4 Upphandlad vård i länet och tandvård	25
5.2.5 Tandvård	26
5.2.6 Diagnostik.....	27
6 MEDARBETARE - SAMMANFATTANDE KOMMENTAR FÖR PERIODEN.....	28
6.1 Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden.....	28
6.2 Arbetsmiljöavvikelser	29
6.3 Kompetensförsörjning.....	30

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

6.4	Medarbetarundersökning	30
6.5	Övrig väsentlig information	30
6.5.1	Hållbart ledarskap inom HSF	30
6.5.2	Arbetad tid	31
6.5.3	Hållbar och självständig bemanning	31
7	EKONOMISK UPPFÖLJNING	32
7.1	Översikt HSF totalt	32
7.2	Förvaltningstotalt resultat för perioden	33
7.3	Ekonomiska effekter av pandemin	37
7.4	Genomförda och planerade åtgärder för en ekonomi i balans	38
7.5	Arbetad tid/Personalkostnadsutveckling	39
7.6	Förvaltningstotalt helårsprognos	42
7.7	Investeringsredovisning	52
8	INTERN KONTROLL	53
8.1	Brandskydd	53
8.2	Bisyssla	54
8.3	Kontroll av löneutbetalningar	54
8.4	Arvoden exkl. förtroendevalda	54
8.5	Makulering av kundfakturor	54
8.6	Behörighetstilldelning i Cosmic	54
9	FRAMTIDSBEDÖMNING INKL IDENTIFIERADE UTMANINGAR	55
10	LÄGESRAPPORT – UPPDRAG I FÖRVALTNINGSPLANEN	56
11	INTERN REFERENS	59
12	BILAGOR	59

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

1 INLEDNING

1.1 Förvaltningsövergripande

Årets åtta första månader har präglats av hanteringen av den senare fasen av pandemins andra våg samt av den tredje vågen under tertial 2.

Generellt har belastningen av covidvården inom slutenvården, inklusive intensivvården, legat något under omgivande regioners nivåer. Förvaltningen har kunnat ta emot och vårda covidpatienter från andra regioner. Långsiktig kapacitetsförstärkning kring IVA och infektion är färdigställd. En postcovidenhet knuten till medicinkliniken i Västerås startade i juni. Verksamheten bedrivs i nära samarbete med primärvården.

Samverkan i noderna mellan framför allt primärvården och den kommunala vården har stärkts under året. 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 beslut om att åter gå upp i förstärkningsläge i samband med den tredje vågen, främst då med anledning av nationellt hög belastning på IVA. Under sommaren avvecklades stabsläget och ersattes med veckovisa samordningsmöten.

Arbetet med produktionsplanering och hanteringen av vårdköer pågår för fullt för att säkerställa en succesiv normalisering av väntetiderna. Det berör främst elektiv operationsverksamhet, psykiatrisk verksamhet samt diagnostik. Den egna kapaciteten förstärks genom viss ökad inhyrning inom bristyrken. Avtal har tecknats med privata vårdgivare, såväl utanför som inom länet. En plan är framtagen för resterande del av 2021 och arbetet pågår även med planering av åtgärder fram till sommaren 2022. Siffrorna förbättras stadigt.

Vaccinationskampanjen för covid-19 fortlöpte enligt plan och fas 3 inleddes senare delen av april. Den nationella prioriteringsordningen, där de äldsta och sköraste vaccinerades först, har lett till kraftigt minskad dödlighet i covid-19 hos dessa individer.

I mars tecknades avtalet om massvaccination med länets vårdcentraler och massvaccinationen har pågått med hög intensitet under tertial 2. Provtagning gällande PCR-tester har legat på en fortsatt mycket hög nivå, framför allt kopplat till uppkomsten av deltavirusvarianten. Även under resterande del av 2021 förväntas provtagningen ligga kvar på höga nivåer.

I augusti har ställningstagande skett till hur kapacitet för provtagning, smittspårning och fortsatt vaccination ska ske framöver, baserat på nu kända förutsättningar. Vaccinationsprojektet, med bland annat inhyrning av externa lokaler, avvecklas från 1 nov 2021.

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

Ekonomi redovisar efter årets åtta första månader ett negativt resultat på totalt -251,2 mkr, vilket är samma nivå som vid delår 1. Bruttokostnadsökningen ligger på 6,4 %. Pga svårigheter att göra relevanta och kvalitetssäkrade jämförelser mellan åren 2020 och 2021 avstår förvaltningen från att redovisa en bruttokostnadsutveckling justerad för COVID-effekter i denna, och

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

kommande, rapporter kommande rapporter vi Inhyrning av personal samt köpt vård har ökat under tertial 2 jmf tertial 1. Lönekostnadsökningen är betydligt lägre efter 8 månader jmf med tertial 1.

I Hälso-och sjukvårdsförvaltningens förvaltningsplan finns en redovisad ekonomisk obalans på - 510 mkr. Dess andel av periodens resultat är cirka - 340 mkr. Faktiskt resultat ligger ca 100 mkr bättre, vilket förklaras av ersättningar för insatser kopplat till covidvård, provtagning, vaccinationer samt korta vårdköer.

Årsprognosen bedöms till ca - 410 mkr, vilket är ca 100 mkr bättre än i förvaltningsplanen ingående obalans på 510 mkr. Det kan konstateras att 2021 års relativt positiva ekonomiska utfall framförallt är ett resultat av ersättningar kopplat till ovan beskrivna insatser.

1.2 Område Akutsjukvård

Året har så här långt framförallt präglats av andra och tredje vågen av covid-19, trots detta har produktionen avseende icke covidvård kunnat pågå i princip opåverkad. Anpassning till det "nya normala" avseende pandemin fortsätter på ett utmärkt sätt. Digitaliseringen framskrider och efter att verksamheterna nu ställt om för att hantera covidpatienter kan vi nu fortsätta att utveckla vården.

Beläggningsgraden under perioden är 91 % (86 %).

Smittskyddsentré/luftvägsspår har etablerats på akutmottagningen och de utökade intensivvårdsplatserna har tagits i bruk. En utredningsenhet för postcovid har startats på medicinkliniken i samarbete med framförallt primärvården och rehabiliteringsmedicin.

Sommaren har präglats av låg belastning av covid-19, god produktion, höga patientflöden samt hög vårdtyngd. I princip har alla medarbetare fått fyra veckor sammanhängande semester.

Arbetet med att förbättra tillgängligheten fortgår. De satsningar som ligger i snar framtid är dels ett fokus på att öka egen kapacitet, dels en separering av elektiva flöden från den mer svårplanerade akuta kirurgin. Ett intensivt arbete pågår med att säkerställa avtal och nya avtalsformer med privata aktörer samt strukturer för att premiera ett ökat samarbete med angränsande regioner.

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.

1.3 Område Nära vård

Under perioden har produktionen ökat jämfört med föregående år, sjukfrånvaron har minskat och digitaliseringen fått genomslag i allt fler verksamheter.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Nya arbetssätt som etablerades tidigt under pandemin är nu en integrerad del av ordinarie vårdverksamhet; det gäller exempelvis digitala vårdbesök och chatt. Under pandemin har samverkan med kommunerna förbättrats och fördjupats.

Vårdcentralerna har under perioden haft en kraftigt ökad mängd inkommande telefonsamtal, vilket gör att tillgängligheten försämrats trots att 20% fler samtal besvarats. Medelsvarstiden på 1177 på telefon är högre än målvärdet, vilket delvis beror på ökad mängd frågor kring pandemin och covid-19 vaccinationerna. Flera aktiviteter pågår för att reducera väntetiderna utan att ge avkall på kvaliteten.

Inom Program Nära vård pågår ett omfattande utvecklingsarbete vilka alla löper enligt plan inom programmets tre målområden. Det enskilt största projektet är utökad mobilverksamhet i alla länets noder, integrerat med palliativt AH-uppdrag. Den äldrepsykiatriska mottagningen på vuxenpsykiatri planeras att starta 1 februari 2022. Mottagningen för tidiga insatser belönades med ett utvecklingsstipendium för bästa utvecklingsarbete och kommer att utvärderas under 2022. Inom alla projekten i Program Nära vård deltar både Region och kommunerna i projektledning och arbetsgrupper. Ett flertal projekt inom programmet är föremål för forskning och vetenskaplig utvärdering. Nästa steg i Västmanlands omställning till Nära vård är att skapa ytterligare dialog, förankring och samsyn gällande Program Nära vårds målbild, både inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen och inom Västmanlands kommuner.

Både BUP, habiliteringen och vuxenpsykiatri ser ett stadigt ökat inflöde av patienter, vilket kräver fortsatt arbete med att se över dimensioneringen för dessa verksamheter och intensifiera det förebyggande arbetet i både regionen och kommunerna.

Vårdval primärvård har tillsammans med vårdgivarna i vårdvalsrådet tagit fram ett förslag till nytt primärvårdsprogram vilket återremitterades i Regionfullmäktige i juni. Arbetet fortgår i den politiska beredningsprocessen. Ny områdeschef har rekryterats som tillträder 1 sept.

1.4 Område Medicinsk Diagnostik och teknik

Året hittills har i stora delar präglats av covid-19.

Inom de fyra diagnostiska verksamheterna har vi arbetat med de covidrelaterade köer som uppstått under framförallt 2020. Inom alla verksamheter har detta medfört ändrade arbetssätt.

Vi har sedan januari i år ny verksamhetschef på röntgenkliniken i Henrik Drott. Sedan april i år har Medicinskt teknik Henrik Mansfeldt som ny verksamhetschef. From maj i år är Bröstradiologiska kliniken en ny verksamhet i området med Joakim Ramos som verksamhetschef. Fysiologkliniken samt Laboratoriemedicin har under delar av året haft tillförordnade verksamhetschefer, Britt-Marie Björklund resp. Mattias Karlman, under pågående rekrytering.

Arbete med implementering av MDR i Region Västmanland har påbörjats under ledning av kvalitetschef Emma Behrens samt medarbetare från Hjälpmedelscentrum och Medicinsk teknik.

Arbetet med införande av digital patologi har fortsatt och är nu i slutskedet.

De diagnostiska verksamheterna har arbetat, i olika skeden, med planering inför NAV.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

1.5 Område Medicinsk stab

Pandemin påverkar i betydande grad alla ingående verksamheter i staben. Sjukvårdsfarmaci planerar för leverantörsbyte 21 10 01 gällande delar av läkemedelsförsörjningen. Farmaciservices uppdrag har markant utökats med nya läkemedelsförråd, fler läkemedelsautomater och utökat tillverkningsuppdrag. Basläkemedelslista och rekommendationer för barn har lanserats och arbetet med att minska användningen av beroendeframkallande läkemedel fortsätter med gott resultat.

Centrala Patientsäkerhetsteamet arbetar med implementering av Regional handlingsplan för ökad patientsäkerhet, Synergiuppgradering och ett Vårdetiskt råd har formats.

1.5.1 Läge och hantering covid-19

Covid-pandemin har präglat vården även under 2021. Under årets första två månader klingade den andra covid-vågen av. Antalet fall per vecka sjönk ned till som lägst ca 350. Därefter kom den tredje vågen under mars-juni, med kulmen under april-början av maj med som mest drygt 1000 fall första veckan i maj. Från mitten av maj minskar fallen snabbt ned till knapp 30 per vecka under i slutet av juni. Mycket få fall, mellan 15–30 per vecka, under de tre veckorna därefter. Men från sista veckan i juli och under augusti ökar smittspridningen till drygt 200 fall per vecka i slutet av augusti.

Dödsfallen började minska i början av året i och med att allt fler brukare på äldreboendena fick sina vaccindoser. Under tredje vågen har därför betydligt färre personer avlidit. Sedan början av juni har mellan 0–1 person dött varje vecka. I slutet av augusti har fall förekommit bland vaccinerade brukare på några äldreboenden i länet där tyvärr några personer inte överlevde infektionen.

Slutsatser efter Region Västmanlands särskilda journalgranskning av patienter boende på SÄBO avlidna med covid-19 under andra vågen:

- Vård bedöms har givits på rätt vårdnivå och fler har sjukhusvårdats
- Minskad dödlighet från 25% våg 1 till 18% våg 2, sannolikt beroende på bättre testkapacitet, förändrad behandling samt vaccination.
- Fler fysiska läkarbesök har utförts (ökning från 28% våg 1 till 79% våg 2)
- Fler brytpunktsamtal har genomförts (förbättring från 42% våg 1 till 88% våg 2)
- Primärvårdens journalföring har förbättrats.

Antalet covid-19 fall som behövt vårdas på sjukhus har varit betydligt färre under den tredje vågen, med mellan 15–30 patienter på vanlig vårdavdelning och 3–5 patienter på IVA under april-början av maj. Därefter har vårdbehovet minskat och mellan mitten av juni till mitten av augusti har någon enstaka patient vårdats på vanlig vårdavdelning och ingen på IVA. I slutet av augusti har vårdbehovet ökat till drygt 10 på vanlig vårdavdelning och ibland en enstaka patient på IVA. Under september-oktober bedöms antal smittade att öka ytterligare till drygt 400 per vecka till mitten av oktober. Även en viss ökning av vårdbehovet både på vanlig vårdavdelning och på IVA förväntas.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Vaccinationerna mot covid-19 inleddes den 27 december 2020. Vaccinationstakten var lägre än väntat under de första månaderna 2021 på grund av försenade vaccinleveranser och nådde 10 000 givna doser per vecka först under vecka 15. Arbetet har präglats av nya beslut från Folkhälsomyndigheten, vilket krävt snabba förändringar och omplaneringar. Under juli och augusti har vaccinationsintresset svalnat något, samtidigt som tillgången på vaccin ökat. Parallellt har grupper som arbetar mot covid-19 vaccination blivit allt mer aktiva i att sprida desinformation på sociala medier och på andra sätt försöka påverka vaccinationsarbetet. Vaccinationstäckningen i gruppen 65 år och äldre är mycket god, såväl i Västmanland som i Sverige som helhet (>90% färdigvaccinerade). Sett till andelen >18 år som är färdigvaccinerade (71 %) eller har fått minst en dos (82,5%). Fler aktiviteter pågår för att öka vaccinationstäckningen, bland annat genom att erbjuda drop-in och vaccination via vaccinationsbuss.

Regionen utnyttjar den av Folkhälsomyndigheten upphandlade tjänsten för provtagning PCR med egenprovtagning drive-in, apotek och hemleveranser där kapaciteten i stort varit god.

Infektionskliniken utökar under hösten med 6 vårdplatser och Operationskliniken har efter ombyggnation möjlighet att bemanna upp till 12 IVA-platser.

En vårdkedja för postcovid med primär utredning och rehabilitering inom primärvården och en bedömningsmottagning på sjukhuset har etablerats.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

1.6 Område Planerings- o utvecklingsstab

Pandemin har fortsatt påverka planerings- och utvecklingsstabens arbete. Samordningsansvaret för provtagning av covid-19 har under året hanterats av vårdgarantienheten. Resursenheten har bidragit till bemanning av covidavdelningar, antikroppsmottagning, vaccinationsnoder samt munskyddsvårdar. Medicinsk digitaliseringschef har varit regionens vaccinationssamordnare till och med 31 augusti.

Flera av de uppdrag som ligger inom ramen för kunskapsstyrning har påverkats av covid-19 med lägre införande takt tex av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp. Andra utvecklingsprojekt har däremot fått en skjuts framåt tex inom digitaliseringen.

Under våren har planering för organisationsförändring där Resursenheten slås samman med Vårdstöd pågått. Med gemensamma samlade resurser kommer tillgänglighet, produktion, resursplanering och intern bemanningspool bidra till att utveckla tjänster mot kärnverksamheten.

Införandet av Tessa, robotiserade schemasystem, förväntas effektivisera schema hantering och ge positiva ekonomiska effekter.

Förvaltningens utbildningsuppdrag har fortgått och studenter har tagits emot i planerad omfattning. Förvaltningens första kliniska lektorat har rekryterats inom fysioterapi.

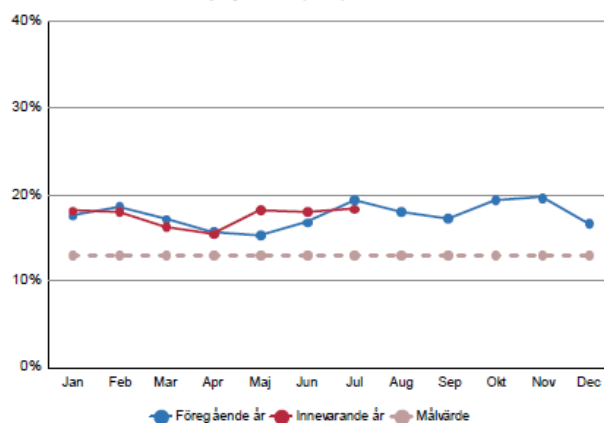
Covidvården har varit integrerad i vanlig verksamhet och har därför inte inneburit några omplaceringar/förlängningar av förvaltningens drygt 70 AT-läkare och därmed har ordinarie utbildningsprogram genomförts, om än i stor utsträckning digitalt. I augusti infördes den nya förkortade AT tjänstgöringen på 18 månader. Riskanalysarbete och dialog med berörda kliniker har fortgått sedan 2020.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3 KVALITET

3.1 Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, 65 år och äldre

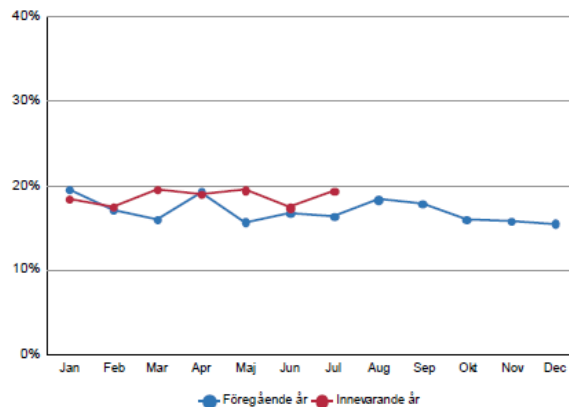
Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar somatik och psykiatri (VTF)



Resultatet under perioden avviker något för maj månad relaterat till ett ökat behov av slutenvård.

3.2 Undvikbar slutenvård

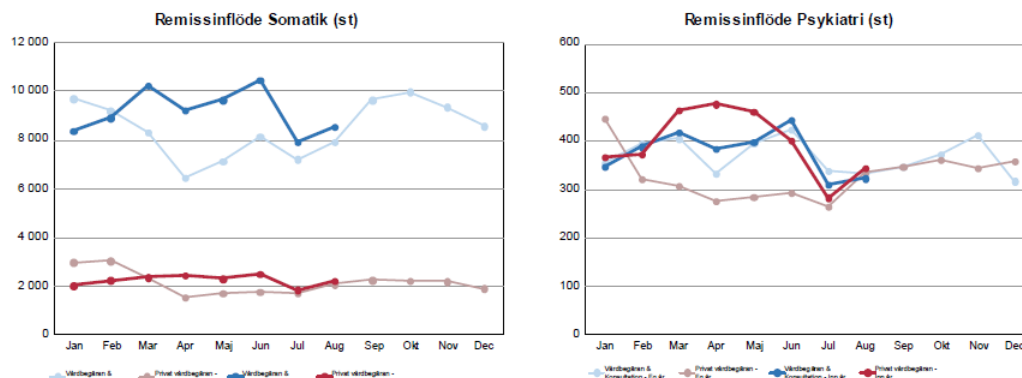
Undvikbar slutenvård somatik och psykiatri (VTF)



Andelen undvikbar slutenvård har varit högre under perioden, svårt att dra några säkra slutsatser men vaccinationsåtagandet hos primärvården kan ha bidragit.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

3.3 Remissflöde



Det summerade remissinflödet under året visar en ökning med 12,3% i jämförelse mot föregående år. Inflödet börjar återigen närma sig nivåer så som det såg ut innan pandemin startade och vid en jämförelse mot 2019 kan man även se att det kommit in fler remisser under två av årets månader.

Volymmässigt inom somatiken är det framförallt Hudkliniken, Medicinkliniken, Ortopedkliniken samt Ögonkliniken som visar stora ökningar 2021 i jämförelse mot 2020. Inom Psykiatrin finns ökning framförallt inom Barn- och ungdomspsykiatrin som haft ett mer normalt inflöde detta år vilket den kraftiga ökningen av privata vårdbegäran i diagrammet visar.

3.4 Följsamhet till basala hygien och klädrutiner

Hygienfrågor har haft stort fokus under pågående pandemi. Flertalet av verksamheterna når dock fortfarande inte målvärdet på 90 %, vilket är beklagligt. Måluppfyllelse BHK är en viktig fråga som förvaltningsledningen kommer att fokusera på bland annat genom fokus i samband med ledningsgrupper, fortsatt arbete i VRI-MRB-gruppen samt för smittskydd-vårdhygien. Ny mätning sker vecka 37.

Handlingsplanens indikator	Indikator	Målvärde	2021 (2020)
	Följsamhet till hygien- och klädrutiner	90%	75,1% (71,1%)

3.5 Trycksår inom slutenvården

Den planerade nationella punktprevalensmätningen av trycksår i mars ställdes in och ersätts av mätning den 14 september 2021. Inför denna mätning möts samverkansgrupp för trycksårsprevention, vilken varit vilande under pandemin.

Handlingsplanens indikator	Indikator	Målvärde	2020 (2019)
	Andel trycksår kategori 1–4	<10%	7,3% (12%)

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

4 UPPFÖLJNING STATS BIDRAG - ÖVERENSKOMMELSER MELLAN STATEN OCH SKR

4.1 God och Nära vård (beslut 2021-03-23)

Åtta projekt pågår inom ramen för program Nära Vård: 1–4) Utökad mobilitet i noderna Västerås, Sala, Fagersta, Köping, 5) AH-uppdraget, 6) Palliativt kunskapslyft, 7) Mottagning för tidiga insatser och 8) Äldrepsykiatri. Projekten löper på enligt plan, men med viss förskjutning i tidsplanen för några av dem beroende på pandemin.

Därutöver pågår fem förstudier: 1) Avancerad hemsjukvård för barn, 2) Vuxna med förvärvat hjärnskada, 3) Barn med fetma, 4) Processöversyn barn, ungdomar och unga vuxna med upplevd psykisk ohälsa del 2, 5) Samlokalisering i noderna för primärvårdsverksamheter som inte är vårdcentral. Av dessa övergår förstudierna "Avancerad hemsjukvård för barn" samt "Barn med fetma" till projekt under hösten.

Utöver aktiviteterna inom programmet finansieras även aktiviteter övergripande för förflyttningen, inom välfärdsområdet, elevhälsa och andra områden som innefattas av nära vård.

Utfall kostnader finansierade av statsbidrag för God och Nära vård till och med augusti uppgår till cirka 17 mkr och årsprognosen bedöms bli 48 mkr. Det är något lägre än budgeterat (52 mkr) och förklaras framförallt av att vissa projekt blivit försenade i och med pandemin samt att många utbildningar blivit inställda under året.

4.2 Ambulanssjukvården (beslut 2021-06-16)

Aktiviteter inom statsbidragen för god och nära vård avseende utveckling av ambulanssjukvården godkändes i augusti. Två projekt kopplat till statsbidragen avseende tillgänglighet startades upp i maj. Huvuddelen av aktiviteterna enligt plan har startats upp i månadsskiftet augusti/september.

Prognos för 2021 är att 2,2 mkr används av totalt möjliga 2,5 mkr. De aktiviteter som genomförs kopplas till områdena kompetensutveckling och tillgänglighet. Effekterna av statsbidragen anses vara betydande för utveckling av den prehospitla vården inom Region Västmanland, men också för den prehospitla vården nationellt. Statsbidragen möjliggör framförallt kompetensutveckling och därtill vårdutveckling.

4.3 Psykiska hälsa (beslut 2021-03-23)

Det statliga stöd som har inkommit för att genomföra insatser som föreskrivs i lokala och regionala handlingsplaner har använts till flera projekt framförallt inom Vuxenpsykiatri. Där kan särskilt framhållas det forskningsprojekt som har bidragit till att minska nedstämdhet för individer över 65 år under pågående pandemi. Utöver detta har medel också använts för att stärka utredningskapaciteten och utveckla beroendevården.

Insatser för att stärka barn och ungdomspsykiatri har genomförts genom att ett stort antal utredningar och behandlingar har kunnat genomföras utöver vad som hade varit möjligt inom befintlig ekonomisk ram. Det planeras också insatser för att öka mobiliteten och därmed den patientcentrerade vården, dessa har dock ej påbörjats ännu. Pågående insatser också för att utbilda och förbättra traumavården på alla nivåer (från primärvård till psykiatri). Inom området kunskapsbaserad och säker hälso- och sjukvård pågår flera projekt. Bland annat har en verksamhetsutvecklare anställts för att operativt utveckla och följa upp att vården genomförs utifrån aktuellt kunskapsläge inom alla delar av psykiatri.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Det ackumulerade utfallet till och med augusti uppgår till 9 mkr och årsprognos cirka 20 mkr.

4.4 Ökad tillgänglighet, korta vårdköer

Under denna rubrik inkluderas två statsbidrag. Det ena är överenskommelsen om Ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården 2021, den andra är medlen för den uppskjutna vården relaterat till covid-19 pandemin. Inkluderat båda statsbidragen har regionen totalt 131,7 mkr till att förbättra tillgängligheten. Möjligheten finns att regionen får ytterligare 20 mkr utbetalt i december. Dessa 20 mkr är prestationsbaserade och mätningen sker under perioden september till november 2021.

Av de beviljade avropen från verksamheterna har merparten, 46%, beviljats för köpt vård, 32% för inhyrd personal, 13% för anställning av personal, 8% till satsningar som är en kombination av egna satsningar inom kliniken samt inhyrd personal samt 1% till respektive investeringar samt extra satsningar inom kliniken.

Extra satsningar inom kliniken handlar främst om extra mottagningar under kvällar och helger.

Investeringar är exempelvis TOUL-ventilation på operationskliniken i Köping. Detta för att kunna genomföra ortopediska operationer som kräver ultrarent luftflöde.

I tabellen nedan ses en sammanställning hur de beviljade avropen fördelats mellan områdena och verksamheterna.

Område	Verksamhet	Beslutat i FV-ledning	Prognos delår 2
Akutsjukvård	Kirurgkliniken	9 967	10 980
	Kvinnokliniken	600	600
	Kärlkirurgiska kliniken	300	300
	Operationskliniken	10 900	10 900
	Ortopedkliniken	21 077	21 077
	Ögonkliniken	13 552	13 232
	ÖNH-kliniken	2 300	2 300
Akutsjukvård Summa		58 696	59 389
Förvaltningsledning	Tandvård och Privata vårdgivare	2 200	2 200
Förvaltningsledning Summa		2 200	2 200
Medicinsk diagnostik	Fysiologi	1 724	1 724
	Radiologi	8 900	6 500
	Hjälpmedelscentrum	181	181
Medicinsk diagnostik Summa		10 805	8 405
Nära vård	Habiliteringscentrum	675	675
	Vårdval Primärvård	1 445	1 445
	Barn- och ungdomspsykiatri	22 688	22 688
	Vuxenpsykiatri	21 210	17 590

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Nära vård Summa		46 018	42 398
Planerings och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab gemensamt	365	365
Planerings och utvecklingsstab Summa		365	365
Summa		118 084	112 757

Prognosen på helåret avviker cirka 6 mkr från beviljat.

Planering sker för att på bästa möjliga sätt använda det ännu outnyttjade medlen för att ytterligare förbättra tillgängligheten.

4.5 Personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp (beslut 2021-04-09)

Arbetet med personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp med syfte att skapa en jämlik och effektiv vård baserad på bästa tänkbara kunskap fortskrider enligt den nationella plan som regionen står bakom. Cirka 10 vårdförlopp är i stadiet för implementering, ett antal vårdförlopp är under remissbehandling. Statsbidraget har fördelats inom primärvården utifrån att vårdförloppen har störst påverkan där, respektive vårdcentral har fått 0,2 mkr var för att arbeta med implementering. Resultatet av de införda vårdförloppen kommer att följas i samband med årsredovisningen på grund av att vårdförloppen införs succesivt.

Accumulerat utfall för perioden är 0,2 mkr, årsprognos 6 mkr.

4.6 Effektiv cancervård (beslut 2021-04-09)

Arbetet med standardiserade vårdförlopp fortgår, statsbidragsstödet för införande pågår sedan många år. Cancervården har varit prioriterad under pandemin, en viss påverkan kan ses som troligen berott på rädsla att söka vård. Målen för ledtiderna är 80%, alla diagnosområden har ännu inte uppnått detta, flera diagnoser har det. Region Västmanland ligger på samma nivå som övriga regioner inom sjukvårdsregionen. Inklusionskriteriet som är 70% handlar om hur stor andel patienter som ska inkluderas i ett SVF är uppnått i stor utsträckning. Statsbidraget på 10 mkr fortsätter att användas med fokus på patienternas direkta behov. Bidragen går till klinikerna för stöd till kontaktsjuksköterskor, koordinators och Diagnostiskt centrum. En detaljerad redovisning av statsbidraget ska lämnas till Socialstyrelsen i slutet av september.

Accumulerat utfall för perioden är 6,7 mkr, årsprognos 10 mkr.

4.7 Kvinnors hälsa (beslut 2021-04-09)

Arbetet med insatsområdet förbättrad förlossningsvård och insatser för kvinnors hälsa har pågått i några år. För att uppnå målen med statsbidraget så har regionen satsat på en förstärkt bemanning inom mödrahälsovården, samt utökning av samordningsbarnmorska. Den delen syftar till en stärkt vård inom vårdkedjan graviditet och förlossning. Särskilda aktiviteter är riktade mot eftervården. Avlastning av mödrahälsovårdpsykologer är ett nytt område där administrativa uppgifter övergår till en medicinsk sekreterare.

Den stora delen av satsningen går till förstärkt förlossningsvård genom utökad bemanning. Satsningen för 2021–2022 har kompletterats med projekt med psykosociala satsningar bland annat kulturdoula. Det nu aktuella och kompletterande statsbidraget lyfter upp neonatalvård. Regionen utvecklar både bemanning omvårdnad vilket innebär att mor och barn ska finnas nära

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

varandra på sjukhuset, beroende på vilken som behöver vård mest. Satsningar på möjlighet till hemgång med stöd eller permission från neonatalvården är ett område där statsbidraget ger stöd.

Riktat arbete med självtest som alternativ till ordinär gynekologisk cellprovskontroll är ytterligare ett insatsområde.

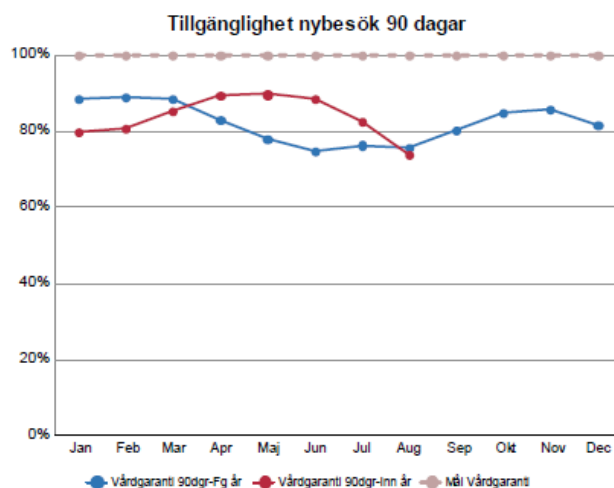
Akkumulerat utfall för perioden är 7,3 mkr, årsprognos 16,1 mkr av beslutade 26 mkr utöver i budget fördelad ram.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

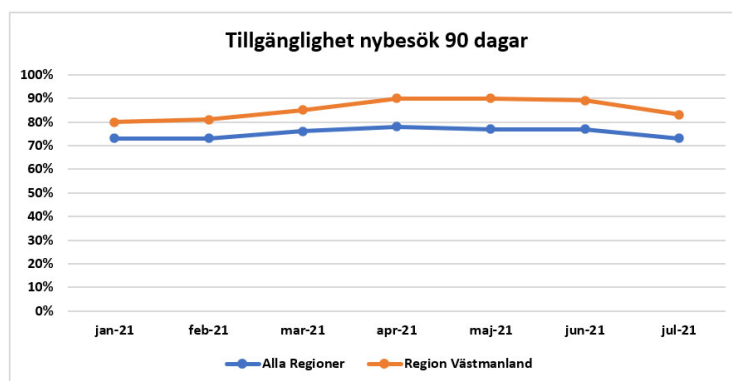
5 TILLGÄNGLIGHET OCH PRODUKTION

5.1 TILLGÄNGLIGHET

5.1.1 Förvaltningsövergripande



Förvaltningens vårdgarantivärde gällande nybesök förbättrades succesivt under början på året och under april– juni låg värdet precis under 90%, vilket är jämförbart med hur det såg ut före pandemins start. När sedan remissinflödet fick en topp under juni ökade köerna vilket har påverkat vårdgarantivärdet då fokus under semesterperioden har varit att prioritera patienter med cancerdiagnoser och andra akuta besvär.

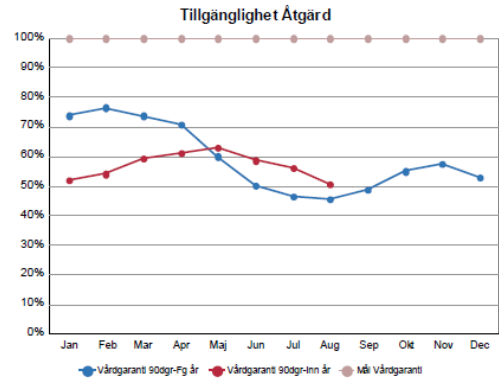
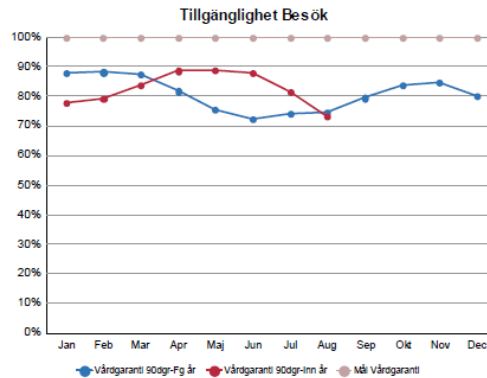


Vid jämförelse mot ett riksgenomsnitt kan man se att Västmanland under hela året haft bättre tillgänglighetsvärden än riket och vissa månader är värdet 10 procentenheter bättre.

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

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.1.2 Akutsjukvård



Besök 90 dagar var nästan i nivå med förvaltningens uppsatta målnivå på 90 % innan sommaren, tillgänglighet sjönk på grund av att mottagningskapaciteten minskar under sommarneddragningen. Remissinflödet har nu återgått till samma nivåer som före pandemin. Jämfört med angränsande regioner ligger förvaltningen högt i tillgänglighet till nybesök.

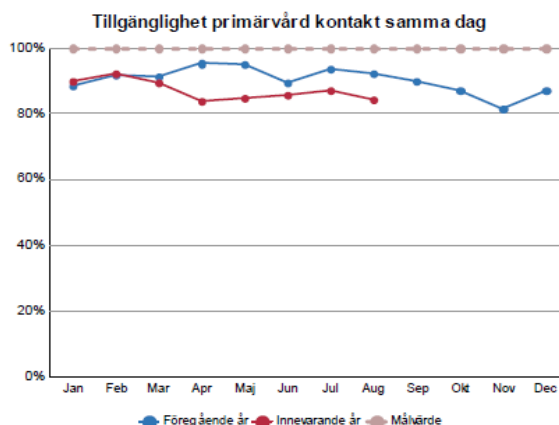
Åtgärd 90 dagar präglas stort av konsekvenserna av den nedstängning som gjordes från mars till september 2020 då verksamheten ställdes om för att möta det ökade sjukvårdsbehovet som orsakades av pandemin. Under 2021 har tillgängligheten gradvis ökat och antalet väntande är i nivå med tiden före pandemin. Även här ses en tydlig effekt av neddragningen under sommaren. Ett flertal initiativ har startats för att säkerställa att kirurgisk behandling ges i rätt tid och dessa kommer att ge resultat före sommaren 2022.

De satsningar som ligger i snar framtid är dels ett fokus på att öka egen kapacitet, dels en separering av elektiva flöden från den mer svårplanerade akuta kirurgin. Ett intensivt arbete pågår med att säkerställa avtal och nya avtalsformer med privata aktörer samt strukturer för att premiera ett ökat samarbete med angränsande regioner. Detta har resulterat i bättre kvalitet och större volymer inom exempelvis ögonkirurgi och ryggkirurgi. Tidsmässigt kommer område akutsjukvård att öka sin kirurgiska produktion från och med vecka 40 då kapaciteten ökar på centraloperation.

Akutmottagningen har svårt att nå målnivån att antalet färdigbehandlade inom 4 timmar ska vara över 75%, utfall i nivå med 70%. En förklaring är ett ökat inflöde av patienter under vissa tider av dygnet, som i sin tur kan förklaras av ett utökat uppdrag i primärvården kopplat till vaccinationer. Detta kommer att följas upp.

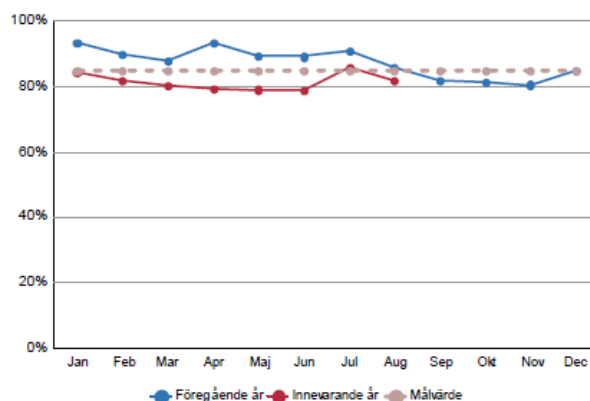
Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.1.3 Nära vård

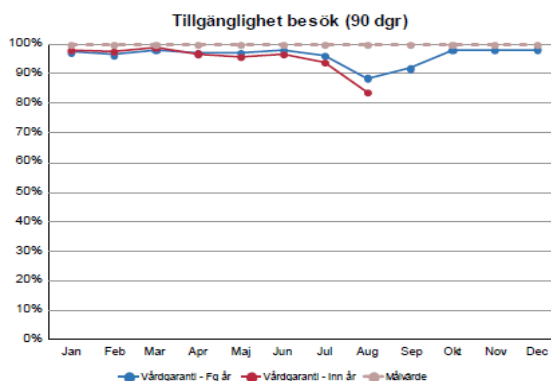


Telefontillgänglighet i primärvården når ej målvärdet på 100 % och varierar mellan 84–90 %, detta är i nivå eller något lägre jämfört med föregående år. Det beror delvis på att antalet inkommande samtal har ökat hela 27%, men också en effekt av den ökade belastningen pga. pandemin.

Tillgänglighet primärvård medicinsk bedömning inom 3 dagar



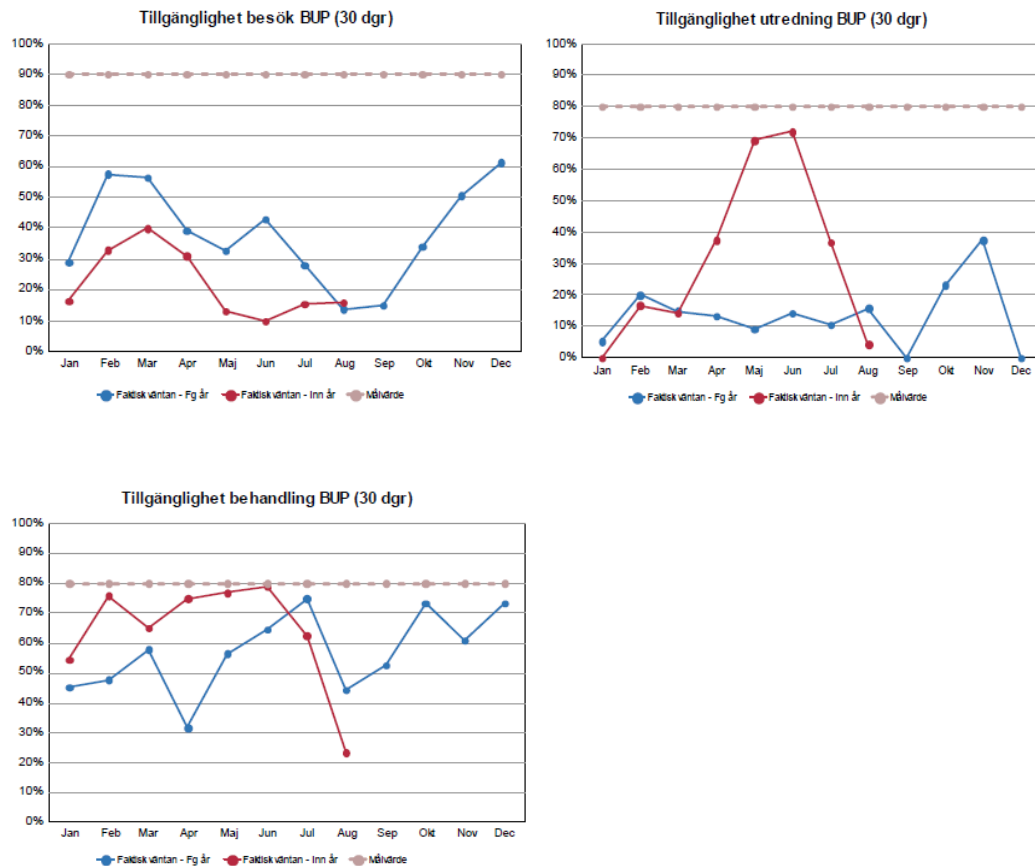
Medicinsk bedömning inom tre dagar i primärvården når ej målvärdet på 85% pga. hög efterfrågan på vård. Antalet besök är 33 000 fler jämfört med motsvarande period föregående år.



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

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

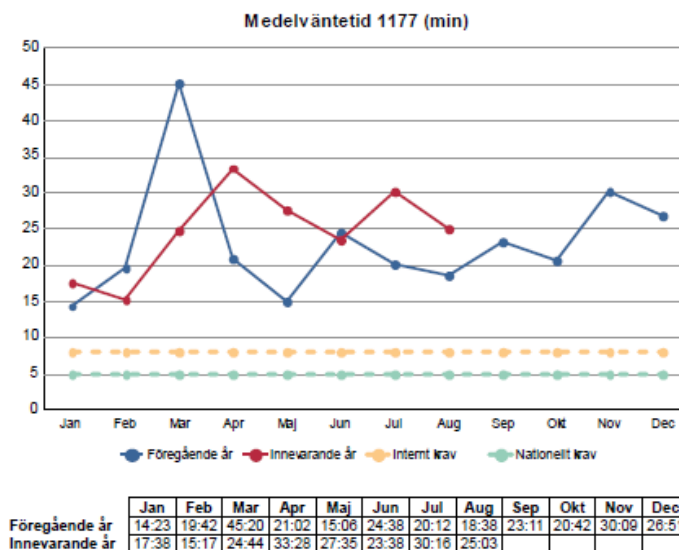
Tillgänglighet BUP



Öppenvårdsbesöken har ökat kraftigt, totalt 29,5%, jämfört med föregående år. Antalet patienter har ökat 14%. Tillgänglighet till besök 30 dagar ligger under målvärdet på 90%, till stora delar beroende på kraftigt ökat remissinflöde. Tillgängligheten till behandling och utredning har förbättrats något jämfört med föregående år.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Tillgänglighet 1177



Sjukvårdsrådgivning, medelväntetid för besvarande av samtal 1177 Vårdguiden på telefon, när ej målvärdet på 8 min. Detta kan förklaras av ett ökat antal samtal rörande pandemirelaterade frågor.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.1.4 Medicinsk diagnostik och teknik

Tillgänglighetsmått	Tom 2021-08	Tom 2020-08	Avvikelse period	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Röntgen						
Medianväntetid MR						
Prioritet inom 1 vecka	8	6	2	6	7	-1
Prioritet inom 2 vecka	15	15	0	13	15	-2
Prioritet inom 3 vecka	38	30	8	23	23	0
Prioritet inom 4 vecka	60	61	-1	54	72	-18
Turordning	100	84	16	102	75	27
Medianväntetid DT			0			
Prioritet inom 1 vecka	6	6	0	5	5	0
Prioritet inom 2 vecka	14	12	2	13	14	-1
Prioritet inom 3 vecka	42	23	19	25	25	0
Prioritet inom 4 vecka	54	31	23	32	35	-3
Turordning	63	59	4	64	65	-1
Medianväntetid ULJ			0			
Prioritet inom 1 vecka	5	5	0	4	5	-1
Prioritet inom 2 vecka	11	10	1	10	14	-4
Prioritet inom 3 vecka	18	14	4	15	21	-6
Prioritet inom 4 vecka	24	18	6	20	33	-13
Turordning	38	29	9	29	56	-27
Fysiologen						
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	24	21	3	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	34	32	2	35	32	3
Turordning	75	198	-123	175	240	-65
Medianväntetid Arbetsprov						
Prioritet inom 1 vecka	6	8	-2	7	8	-1
Prioritet inom 2 vecka	14	14	0	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	22	22	0	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	33	27	6	27	28	-1
Turordning	94	111	-17	109	132	-23
Medianväntetid Spirometri						
Prioritet inom 1 vecka	6	9	-3	8	10	-2
Prioritet inom 2 vecka	14	17	-3	16	15	1
Prioritet inom 3 vecka	24	20	4	21	20	1
Prioritet inom 4 vecka	31	27	4	27	28	-1
Turordning	72	57	15	66	115	-49

Medicinsk teknik utför förebyggande underhåll i tid.

Hjälpmiddelscentrum har uppfyllt sina mål avseende andel patienter som får utprovning och service/repairation inom avsedd tid. Andelen leveranser som skett på planerad dag ligger i nivå med målvärdet.

Röntgenkliniken hinner med elektiva ultraljudsundersökningar i tid. Elektiva datortomografier samt magnetkameraundersökningar hinns med om de har hög medicinsk prioritet men de med lägre prioritet får vänta något längre.

Mammografiscreeningen på Bröstradiologiska kliniken ligger efter med cirka 8 månader men arbete pågår för att enligt plan komma ikapp till sommaren 2022.

Fysiologkliniken har en kösituation med lägre prioriterade ekokardiografier, arbetsprov samt spirometrier.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.2 PRODUKTION

	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	365 064	346 989	5,2%	537 559
- Varav somatiskt vård	141 895	131 344	8,0%	204 100
- Varav psykiatrisk vård	16 176	14 211	13,8%	22 025
- Varav primärvård	187 100	183 278	2,1%	278 939
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	19 893	18 156	9,6%	32 495
Läkarbesök - Distans	109 334	101 194	8,0%	163 375
- Varav somatiskt vård.	32 952	34 726	-5,1%	53 145
- Varav psykiatrisk vård.	7 508	6 017	24,8%	9 916
- Varav primärvård.	68 874	60 451	13,9%	100 314
Besök, övriga yrkesgrupper	625 088	608 758	2,7%	967 974
- Varav somatiskt vård	147 543	139 961	5,4%	217 398
- Varav psykiatrisk vård	49 366	45 484	8,5%	69 942
- Varav primärvård	371 754	367 710	1,1%	583 115
- Varav privata mottagningar (släp enl Privera)	56 425	55 603	1,5%	97 519
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	90 155	64 690	39,4%	105 356
- Varav somatiskt vård.	22 231	18 277	21,6%	28 292
- Varav psykiatrisk vård.	17 578	12 801	37,3%	21 396
- Varav primärvård.	50 346	33 612	49,8%	55 668
Vaccinationer	357 339	10 470	3 313,0%	59 016
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	22 950	23 787	-3,5%	35 539
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	116 901	117 843	-0,8%	175 960
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	24 868	23 762	4,7%	36 588
Beläggning 06:00	88	83	6,0%	84
Operationer totalt	15 563	13 061	19,2%	21 095
- Varav slutenvårdsoperationer	4 318	4 202	2,8%	6 297
- Varav dagkirurgi	3 850	2 542	51,5%	4 367
- Varav klinikegna operationer	7 334	6 280	16,8%	10 356
Knivtid	8 936	7 534	18,6%	11 812
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	37 641	36 540	3,0%	62 980
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	17 782	16 561	7,4%	29 246
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	19 859	19 979	-0,6%	33 734

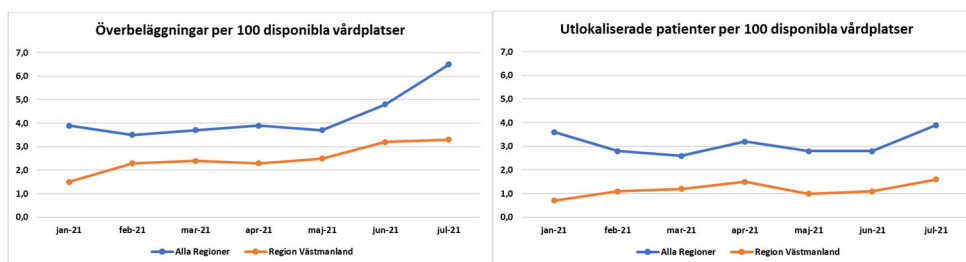
5.2.1 Förvaltningsövergripande

Den totala öppenvårdsproduktion där både fysiska besök och distanskontakter är summerade (vaccinationer exkluderade) visar en produktionsökning på 6,1 % under 2021 i jämförelse mot 2020. Distanskontakterna står för den största delen av ökningen.

I utfallsvärdena för både 2020 och 2021 gällande "Besök, övriga yrkesgrupper - varav primärvård" finns kontakttyperna provtagning och medicinsk service inkluderade. Dessa kontakttypen står för 36% (ca.135 000 kontakter) av den totala volymen 2021. Inom somatisk- och psykiatrisk vård är dessa kontakter exkluderade. Inför hälso- och sjukvårdsförvaltningens årsrapport ska ställnings-tagande ske till om dessa mått ska finnas med.

Inom den somatiska slutenvården ses en viss ökning av medelvårdtiden som kan kopplas till att de patienter som vårdas där är mer sjuka. Antalet överbeläggningar och utlokaliserade är fler i år men nationellt fortsätter Region Västmanland att ha bättre värden än riksgenomsnittet.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF



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

5.2.2 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	129 339			119 094	8,6%	205 709			185 856
- Varav akuta besök	42 576			40 744	4,5%	65 247			61 162
Läkarbesök - Distans	29 129			30 725	-5,2%	41 961			47 280
Besök, övriga yrkesgrupper	114 280			108 682	5,2%	184 246			167 512
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	15 748			12 799	23,0%	23 555			19 625
Vaccinationer	5 345			461	1 059,4%	0			2 134
Vårdtillfällen	18 820			19 859	-5,2%	28 072			29 553
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	90 652			92 808	-2,3%	137 400			137 714
Beläggning 06:00	91			86	5,8%	0			86
Operationer totalt	15 421			13 031	18,3%	25 145			21 037
- Varav slutenvårdsoperationer	4 283			4 201	2,0%	6 746			6 296
- Varav dagkirurgi	3 787			2 514	50,6%	6 375			4 312
- Varav kliniska operationer	7 295			6 279	16,2%	12 020			10 355
Knivtid	8 842			7 515	17,7%	0			11 783
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	27 087			26 528	2,1%	0			45 628
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	11 668			10 870	7,3%	0			19 263
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	15 419			15 658	-1,5%	0			26 365

Generellt har produktionen inom område akutsjukvård ökat under året. Den största ökningen har skett gällande kirurgiska behandlingar.

En nedgång gällande distansbesök belyser att patienterna till stor del önskar fysiska besök samt det faktum att vissa besök inte lämpar sig för distans och att de besöken nu sker fysiskt.

Under hela året har antalet väntande på operation minskat samtidigt som andelen som passerat 90 dagars väntetid blir färre. Gällande väntetid till mottagning har väntetiderna minskat under hela året. Nedgången i augusti beror på ett högt remissinflöde i juni kombinerat med minskad mottagningskapacitet under sommaren. En bidragande orsak till den ökade kirurgiska produktionen är att den nya IVA delen nu har tagits i bruk. Detta innebär att störningen avseende den kirurgiska produktionen är liten trots den pågående covidpandemin.

Antalet disponibla slutenvårdsplatser är färre än föregående år, patienterna mer vårdkrävande vilket leder till längre vårdtider.

DRG-poängen i slutenvård är lägre än motsvarande period 2020. En förklaring är att antalet intensivvårdade och intermediärvårdade patienter är betydligt lägre 2021 jämfört med motsvarande period 2020.

Aortascreening är i fas.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.2.3 Nära vård

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	46 354			44 316	4,6%	72 200			66 063
- Varav somatiskt vård	12 556			12 249	2,5%	19 450			18 243
- Varav akuta besök	6 152			6 317	-2,6%	9 000			9 295
- Varav psykiatrisk vård	16 176			14 211	13,8%	24 950			22 025
- Varav akuta besök.	3 421			3 259	5,0%	0			5 022
- Varav övrig primärvård	17 622			17 856	-1,3%	27 800			25 795
- Varav akuta besök,	15 435			15 528	-0,6%	0			22 337
Läkarbesök - Distans	11 481			10 067	14,1%	17 509			15 899
- Varav somatiskt vård.	3 823			4 001	-4,5%	5 844			5 865
- Varav psykiatrisk vård.	7 508			6 017	24,8%	11 520			9 916
- Varav övrig primärvård.	150			49	206,1%	145			118
Besök, övriga yrkesgrupper	94 523			92 482	2,2%	153 440			142 940
- Varav somatiskt vård	31 825			30 364	4,8%	56 850			48 226
- Varav psykiatrisk vård	49 366			45 484	8,5%	74 800			69 942
- Varav övrig primärvård	13 332			16 634	-19,9%	21 790			24 772
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	29 066			20 304	43,2%	43 678			33 427
- Varav somatiskt vård.	6 437			5 478	17,5%	9 550			8 667
- Varav psykiatrisk vård.	17 578			12 801	37,3%	26 000			21 396
- Varav övrig primärvård.	5 051			2 025	149,4%	8 128			3 364
Vaccinationer	1 132			21	5 290,5%	0			261
Vårdtillfällen	5 644			5 292	6,7%	6 120			8 159
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	26 249			25 035	4,9%	39 424			38 246
Vård dagar exkl perm (belagda)	24 868			23 762	4,7%	38 955			36 588
Beläggning 06:00	82			79	3,8%	0			80
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	10 502			9 987	5,2%	0			17 300
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	6 062			5 666	7,0%	0			9 931
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	4 440			4 321	2,8%	0			7 369

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

Somatisk slutenvård – antal vård dagar och vårdtillfällen ligger över jämfört föregående år och period.

Psykiatrisk öppenvård - antal besök ligger väsentligt över föregående år och period. Ökningen ses hos samtliga yrkeskategorier.

Psykiatrisk slutenvård – antal vård dagar och vårdtillfällen ligger över jämfört föregående år och period.

Primärvård, övrig primärvård – Ungdomsmottagningen ligger i nivå med föregående år, men under budget. Journmottagningen, BU-hälsan och Paramedicin primärvård har ökat jämfört med föregående år.

Beläggningsgraden inom slutenvården har ökat till 82% jämfört 79% med föregående år.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Produktion

Öppenvårdsgruppering	2020	2021
Läkare	226 308	238 717
- varav läkarbesök	165 905	169 882
- varav distanskontakter	60 403	68 835
Sjuksköterska inkl.	149 091	143 561
- varav Ssk besök	128 139	118 538
- varav distanskontakter	20 952	25 023
Övriga besök	223 052	259 599
- varav besök	222 417	39 317
- vara distanskontakter	10 635	20 282
Totalt	608 451	641 877

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. Antalet besök till övriga yrkeskategorier har ökat.

Arbete med att komma i fas med gynekologiska cellprovskontroller pågår enligt plan med ambition att vara i fas före årsskiftet.

5.2.4 Upphandlad vård i länet och tandvård

Yrke	Antal besök totalt jan- juli 2018	Antal besök totalt jan- juli 2019	Antal besök totalt jan- juli 2020	Antal besök totalt jan- juli 2021
Fysioterapeut	57 774	55 866	47 218	46 941
Kiropraktorer	4938	4852	4211	4 130
Läkare	20 112	19 720	21 197	22 535
Naprapat	4643	4532	3592	4 606
Psykoterapeut	901	1037	1142	1 212
SUMMA	88 368	86 007	77 360	79 424

Besök hos fysioterapeuter och kiropraktorer har minskat gradvis under några år. Ökning ses framför allt av besök till psykoterapeut och läkare.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.2.5 Tandvård

Avgiftsfri tandvård - barn och unga

Det tillfälliga beslutet att införa längre revisionsintervall mellan två undersökningar för barn och unga under pågående pandemi har också medfört ökade kostnader för den avgiftsfria tandvården för barn och unga.

Regionens särskilda tandvårdsstöd

Tandvård som utförts och ersätts under det Regionens särskilda tandvårdsstöd under tertial två fortsätter att vara lägre i jämförelse med tidigare år före pandemin.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

5.2.6 Diagnostik

Produktionstal	Tom 2021-08	Tom 2020-08	Tom-2019-08	Avvikelse perioden jfr 2021 m 2020 %	Avvikelse perioden jfr 2021 m 2019 %	2019	2018
Fysiologen							
Utförda undersökningar totalt	25 140	22 446	27 042	12%	-7%	41 452	40 431
Elektrokardiografi	4 294	3 592	4 277	20%	0%	6 516	6 235
Ekokardiografi	4 758	4 470	4 744	6%	0%	7 210	6 591
Respirationsdiagnostik	3 475	2 774	3 858	25%	-10%	6 020	5 497
Neurofysiologi	1 651	1 888	2 084	-13%	-21%	3 168	3 151
Laboratoriemedicin							
Laboratoriemedicin totalt	1 819 578	1 653 928	1 714 247	10%	6%	2 724 754	2 661 247
Klinisk kemi	1 484 378	1 351 132	1 415 843	10%	5%	2 255 051	2 223 852
Transfusionsmedicin	46 471	41 915	52 168	11%	-11%	82 252	79 334
Klinisk Mikrobiologi	163 154	148 321	127 272	10%	28%	203 390	182 001
varav Sars CoV-2-analyser	38 588	33 359	0	16%			
Klinisk Patologi	125 575	112 560	118 964	12%	6%	184 061	176 060
Röntgenkliniken							
Antal rtg totalt exkl Unilabs	111 034	106 088	112 801	5%	-2%	173 749	171 013
Antal MR	5 385	5 205	4 888	3%	10%	6 767	5 977
Antal DT	32 589	27 648	26 884	18%	21%	41 986	42 380
Antal ULj	8 180	7 128	7 764	15%	5%	11 704	11 999
Antal rtg totalt inkl Unilabs (exkl bröstnheten)	106 397	96 113	106 392	11%	0%	165 516	162 791
Unilabs antal MR	6 712	4 989	5 772	35%	16%	9 249	9 781
Unilabs konv rtg	12 421	10 491	12 904	18%	-4%	19 323	19 958
Bröstnheten	23 304	16 287	25 491	43%	-9%	38 795	35 233

Generellt har produktionen under perioden ökat jämfört med samma period 2020 men når oftast inte upp till produktionen 2019.

Antalet beställningar till Hjälpmedelscentrum ökade 4,1% jämfört med 2020 till 29 493. Antalet arbetsorder gällande avhjälpande och förebyggande underhåll ökade med 14 respektive 128% då antalet 2020 var lågt på grund av pandemin.

Röntgenkliniken har ökat antalet magnetkamera- och datortomografiundersökningar markant. Även underleverantör har ökat produktionen av magnetkameraundersökningar år region Västmanland.

Fysiologkliniken har ökat antalet spirometrier och ekokardiografiundersökningar markant.

Bröstradiologiska kliniken har ökat produktionen kraftigt jämfört med 2020 då screeningverksamheten i perioder var begränsad men är inte uppe i nivå med 2019.

Laboratoriemedicin har ökat produktionen inom de flesta områden och ligger totalt sett högre också än 2019.

Medicinsk teknik utfört något mer underhåll än planerat för perioden.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

6 MEDARBETARE - SAMMANFATTANDE KOMMENTAR FÖR PERIODEN

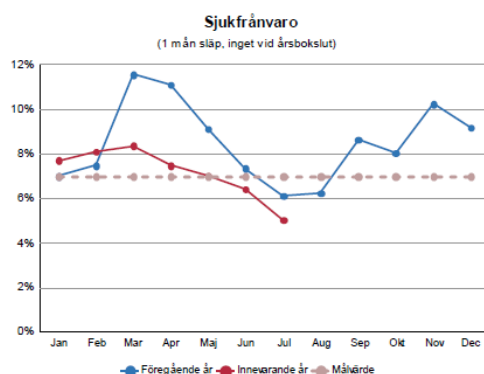
Pandemin har fortsatt stor påverkan på förvaltningens medarbetare och chefer. Verksamheterna vittnar om en hög belastning, en fortsatt hög frånvaro och en vardag som ser annorlunda ut.

Covidvården har etablerats som en del i den ordinarie verksamheten och därmed inneburit omställning och utökning i en del av förvaltningens verksamheter.

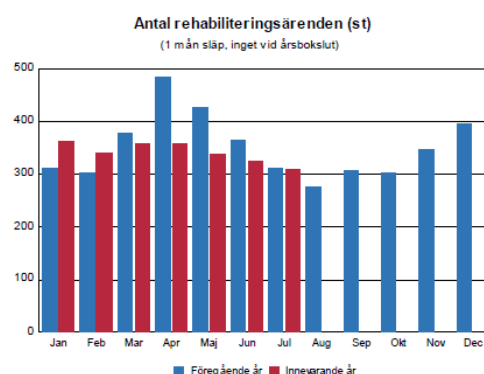
Pandemin ställer fortsatt höga krav på flexibilitet och förvaltningens medarbetare gör ett gediget arbete med att erbjuda en god och säker vård.

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

6.1 Sjukfrånvaro och rehabiliteringsärenden



	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,5	7,1
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,9	3,6
- andel långtidssjukfrånvaro över 60 dagar	26,7	32,9
Män	5,6	4,3
Kvinnor	9,2	7,8
Anställda -29 år	7,7	6,4
Anställda 30-49 år	8,6	7,3
Anställda 50 år-	8,8	7,3



	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	1 109	879
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	901	670

Året inleddes med högre en sjukfrånvaro under de två första månaderna. Under mars fortsatte sjukfrånvaron stiga, därefter har sjukfrånvaron konsekvent varit på en lägre nivå jämfört med samma period föregående år.

Den ackumulerade sjukfrånvaron för perioden ligger på 7,1% jämfört med 8,5% 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

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

jämfört med 2020. Den ökade andelen långtidssjukfrånvaro kan till del betraktas som en följd av pandemin.

Antal rehabiliteringsärenden har minskat jämfört med 2020, men antalet pågående rehabiliteringsärenden ligger på samma nivå. Den lägre sjukfrånvaron är genomgående bland män och kvinnor såväl som inom samtliga åldersspann.

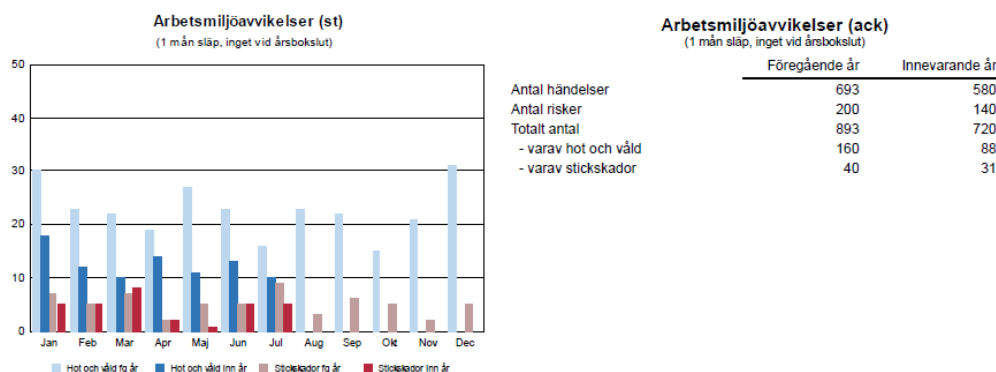
Den i och för sig lägre men fortsatt relativt höga sjukfrånvaron och även annan frånvaro har påverkat verksamheterna i stor utsträckning och belastningen för chefer och medarbetare har generellt varit hög under perioden.

En effekt av vaccination och 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 tidpunkt föregående år.

I förvaltningen pågår ett målinriktat arbete med att sänka och stabilisera sjukfrånvaro och förbättra arbetsmiljön. Arbetet sker i samarbete mellan verksamhet, HR och Regionhälsan.

En stor andel av verksamheterna har etablerade hälsoteam, inventeringsmöten sker kontinuerligt och utökad introduktion tillämpas i viss omfattning i syfte att trygga nya medarbetare. Riktade insatser har i viss mån genomförts till särskilda yrkesgrupper och enheter med särskild belastning i och med pandemin. I syfte att skapa återhämtning och kompetensutveckling nyttjas arbetsrotation i olika utsträckning på flera arbetsplatser.

6.2 Arbetsmiljöavvikelser



Antalet arbetsmiljöavvikelser ligger lägre än motsvarande period 2020. Avvikelserna kan till viss del härledas till covid-19, bland annat utifrån smitta i verksamheterna. Vidare beror avvikelserna, arbetsbelastning, bemanning, bristande kommunikation/samarbete. En minskning av ärenden avseende hot och våld samt stickadskador kan konstateras.

Förvaltningens och verksamheternas arbete med riskbedömning och vidtagna åtgärder bedöms som en faktor som 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

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

arbetar med tät information och dialog i verksamheterna. En fortsatt nära dialog och tydlig information är viktig för att upprätthålla en god arbetsmiljö.

Uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet kan anses vara integrerat i förvaltningens arbete.

6.3 Kompetensförsörjning

Den regionövergripande kompetensförsörjningsprocessen har genomförts under våren och kompetensförsörjningsplaner har tagits fram i verksamheterna.

Inom förvaltningen är det i dagsläget framför allt brist på specialistläkare inom psykiatri, specialistsjuksköterskor inom intensivvård och operation samt röntgensjuksköterskor och barnmorskor. Även biomedicinsk analytiker och sjukhusfysiker har identifierats som bristkompetenser.

Utifrån verksamheternas skattning gällande behov av specialistläkarkompetens, på både kort och lång sikt, så har ett arbete gällande dimensionering av ST-läkare startas. 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.

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

Resultatet visar att orter utanför Västerås tätort står- och kommer att stå inför mycket stora kompetensförsörjningsutmaningar.

6.4 Medarbetarundersökning

Medarbetarundersökningen genomfördes under hösten 2020. Svarsfrekvensen om 77% visar på ett stort medarbetarengagemang trots det ansträngda läget.

De utvecklingsområden som finns är framförallt målqualität, delaktighet, medarbetarskap och arbetsrelaterad utmattning.

Handlingsplaner har tagits fram i stort sett inom samtliga verksamheter.

6.5 Övrig väsentlig information

6.5.1 Hållbart ledarskap inom HSF

Projektet Hållbart ledarskap inom HSF har pågått sedan februari 2021.

Syftet med projektet är att undersöka och skapa goda förutsättningar för att bedriva ett gott chef- och ledarskap.

En tydlighet i roll, uppdrag och mandat på alla chefsnivåer ger också en tydlighet gentemot medarbetare vilket förväntas skapa en högre motivation, bättre effektivitet, en ökad nöjdhet hos såväl chefer som medarbetare samt en minskad sjukfrånvaro.

Ett annat syfte med projektet är att tydliggöra informationskanaler och beslutsprocesser.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

6.5.2 *Arbetad tid*

Den egna arbetade tiden ökar jämfört med samma period föregående år. Tiden för timanställda har ökat liksom övertiden. Inhyrda sjuksköterskor ligger i nivå med föregående år och inhyrda läkare ökar.

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 6.5.

6.5.3 *Hållbar och självständig bemanning*

Kostnaden för inhyrd personal uppgår vid delåret till 3,9% jämfört målvärdet 2%.

Nyttjandet av inhyrd personal har ökat något inom förvaltningen dock kan inhyrningen betraktas vara på en stabil nivå.

Stora insatser för att skapa en hållbar bemanning och en god arbetsmiljö har genomförts i verksamheterna vilket möjliggjort rekrytering. Arbetet har varit helt och hållet beroende av engagerade chefer som på ett strukturerat sätt arbetat för att erbjuda bra en arbetsmiljö och anställningsvillkor.

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

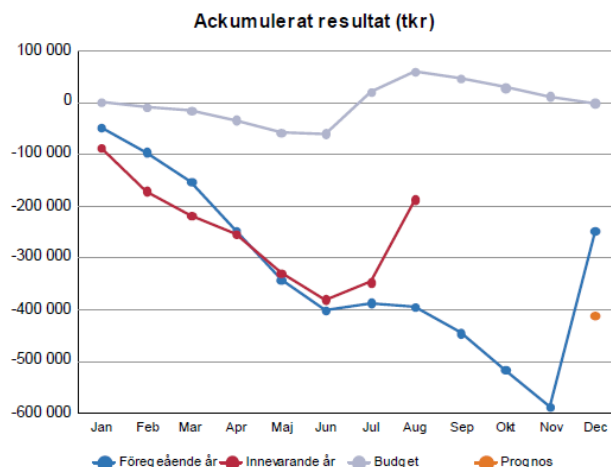
Utvecklingen skiljer sig något åt inom respektive område. Inom område Nära vård har inhyrda läkare ökat samtidigt som inhyrda sjuksköterskor ligger i nivå med föregående år. Inom Akutsjukvården är nivån av inhyrda läkare och sjuksköterskor i nivå med 2020. Inom Medicinskt Diagnostik och Teknik har inhyrda sjuksköterskor ökat något.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7 EKONOMISK UPPFÖLJNING

7.1 Översikt HSF totalt

Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat till och med augusti månad är -186,7 och avvikelse mot budget -251,2 mkr. Det är i stort på samma nivåer som delår 1, vilket är en ovanlig resultatutveckling mellan delår 1 och delår 2. Den beror helt på att förvaltningen i stort sett har bokat upp alla kända ersättningar från staten kopplat till covid-19, Vaccinationer, provtagning samt beslutade överenskommelser. Helårsresultatet prognostiseras till -410 mkr inom intervallet +/- 30 mkr. Bruttokostnadsutvecklingen uppgår till 6,4 %, vilket är lägre än delår 1. Merkostnader för covid har ökat från cirka 120 mkr år vid delår 1 till cirka 169 mkr vid delår 2, dvs en stort sett en halvering av kostnaderna under tertial 2 (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	69,6	84,3	-14,6	61,6	112,6	127,7	-15,2	97,4	8,0
Ersättning vårdtjänster	114,3	111,0	3,4	102,3	176,7	166,4	10,4	157,9	12,0
Regionersättning	5 501,3	5 190,9	310,3	5 011,5	8 332,8	7 786,4	546,4	8 055,4	489,8
Försäljning av tjänster	137,3	129,5	7,8	111,5	212,4	194,3	18,0	187,8	25,8
Övriga intäkter	131,1	124,0	7,1	129,2	187,3	186,3	1,0	201,6	1,9
Summa Intäkter	5 953,5	5 639,6	313,9	5 416,0	9 021,8	8 461,2	560,6	8 700,1	537,5
Kostnader									
Personalkostnader	-2 695,7	-2 221,0	-474,7	-2 614,5	-4 171,8	-3 416,9	-754,9	-4 005,2	-81,2
-Varav externt inhyrd personal	-99,5	-38,6	-60,9	-88,8	-160,6	-55,8	-104,8	-132,0	-10,7
-Varav övertid/mertid	-73,5	-36,3	-37,3	-59,5	-105,9	-55,1	-50,8	-90,6	-14,0
Köpt vård	-644,1	-665,1	21,0	-591,0	-993,6	-1 000,4	6,7	-878,2	-53,1
Läkemedelskostnader	-686,5	-728,2	41,7	-675,4	-1 072,8	-1 092,3	19,5	-1 041,9	-11,2
Tekniska hjälpmedel	-46,6	-46,6	0,0	-41,5	-68,0	-69,9	1,9	-65,7	-5,1
Material och tjänster	-1 285,8	-1 136,9	-149,0	-1 130,6	-1 929,7	-1 715,9	-213,7	-1 807,6	-155,2
Lokalkostnader	-239,4	-234,0	-5,4	-241,5	-359,0	-350,6	-8,4	-360,7	2,1
Övriga verksamhetskostnader	-542,1	-543,4	1,3	-514,5	-836,8	-815,1	-21,7	-787,5	-27,6
Summa Kostnader	-6 140,2	-5 575,2	-565,1	-5 808,9	-9 431,8	-8 461,2	-970,6	-8 946,7	-331,3
Resultat	-186,7	64,6	-251,2	-392,9	-410,0	0,0	-410,0	-246,6	206,2

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7.2 Förvaltningstotalt resultat för perioden

Periodens förvaltningstotala avvikelse mot budget beror framförallt på:

- Regionersättning /statsbidrag. Förvaltningen har för perioden avropat och bokat upp intäkter baserat på upparbetade kostnader för statsbidrag på totalt ca 439 mkr, varav cirka 128 ligger i förvaltningsplanen och är budgeterade. Detta är huvudförklaringen till budgetavvikelsen gällande regionersättning på + 310 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 fackliga samrådet. Faktiskt upparbetade kostnader för dessa överenskommelser är cirka 68 mkr för perioden.
 - Upparbetade ersättningar för perioden gällande provtagning, smittspårning och antigen test uppgår till cirka 68 mkr. Ersättning har framför allt gått till laboriemedicin, smittskydd/vårdhygien, infektionskliniken och Vårdval primärvård. Merparten av ersättningen, ca 39 mkr, avser PCR-test. Ersättning för antigen test är cirka 8 mkr, varav drygt hälften har gått till kommunerna.
 - Vaccinationsverksamheten har för perioden upparbetat kostnader på totalt cirka 94 mkr varav 70 mkr är "stickersättning" till vårdcentralerna, motsvarande ca 350 000 doser vaccin på 15 vaccinationsmottagningar. Övriga, ca 19 mkr, är dels löpande kostnader för lokaler, IT, väktare, förbrukningsmaterial etcetera, dels uppstartkostnader för inventarier, skyltning med mera. En engångskostnad på 5 mkr för inköp av munskyddslager har bokats upp i augusti.
 - Insatser för att korta vårdköer uppgår till cirka 48 mkr för perioden och är framför allt insatser för att korta operationsköer inom ögon- ortoped- och kirurgklinikerna (ca 29 mkr). Övriga poster är insatser inom psykiatri (ca 13 mkr) och diagnostiken (ca 4 mkr).
- Övriga intäkter Patientavgifterna har ökat med 13 % vilket är betydligt högre än den produktionsökning som redovisas, och är kopplat till patientsavgifthöjningen från 1 april. Det är en dock en negativ avvikelse mot budgeterad nivå på 14,6 mkr. Budgetavvikelsen, förväntas avta under hösten kopplat till periodisering i tolfte delar, samt kopplat till att ersättning för telefonbesök träder ikraft från 1 sept. Ersättning för vårdtjänster har ökat och avviker positivt mot budget. Främsta orsak är COVID-vård av utomlänspatienter framför allt på IVA.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- Personalkostnaderna. Budgetavvikelsen på – 474,7 mkr förklaras till huvuddel av den i förvaltningsplanen ingående underskottsposten på -510 mkr, som för perioden uppgår till -340 mkr. Utöver denna är budgetavvikelsen kopplad till COVID-vård, inhyrd personal och extrainsatser för att korta vårdköer. Därtill tillkommer personalkostnader kopplade till aktiviteter och satsningar inom ramen för de statsbidrag/överenskommelser gällande Nära vård, Psykisk ohälsa, Kvinnors hälsa, standardiserade vårdförlopp med mera. Fördröjning i åtgärdsplan 2021 kopplat till personal är cirka -13,9 mkr. Åtgärdsplan exklusive personalkostnader har fördröjd effekt, -14 mkr.

Personalkostnaderna har ökat med 3,1 % jämfört med föregående år, vilket är en kraftig nedgång jmf med delår 1 då ökningen låg på 7,6 %. Detta trots att såväl övertidskostnader som inhyrning har ökat vilka ger högre timkostnad. Totala övertidskostnader har ökat med 22 % och antalet timmar med ca 15 %, vilket innebär att andelen dyra övertidstimmar har fortsatt öka. Av den totala kostnaden för personal på 2 696 mkr utgör övertiden 2,7 %, vilket är 0,1 % högre än delår 1. Kostnader för inhyrd personal har ökat till 99,5 mkr för perioden (88,5 mkr år 2020). Noteras bör dock att kostnaden vid samma period för två år sedan (2019) låg betydligt högre, 115 mkr. Ökningen avser framför allt läkare inom psykiatri. Akutsjukvården har fortsatt lägre kostnader för inhyrd personal jämfört med år 2020. Den arbetade tiden har sjunkit jmf med delår 1, och ligger på +136 årsarbetare (+180 delår 1). Personalkostnaderna kopplat till sommaren ligger klart lägre tom augusti, men här förväntas en betydande del av sommarersättningarna bokföras först i september. Sommarens kostnad för övertid har ökat med 28,1 % och beror på högre ersatta övertidstimmar och att föregående år ersattes övertiden genom SFHS-schemat. Se även avsnitt 5.5 Arbetad tid/personalkostnadsutveckling.

- Köpt vård: Då budgetmedel för att korta vårdköer (ca 78 mkr på årsbasis) är budgeterad på denna resultatrad redovisas per sista augusti ett överskott på +21,0 mkr för hela förvaltningen. Överskottet på denna rad beror dels på att budgetmedel och ersättningar (40 mkr på årsbasis) för perioden inte är fullt utnyttjade, dels på att kostnaderna uppstår även på andra resultatradar, såsom inhyrd personal och köpta tjänster.

Inom Akutsjukvården är avvikelsen per sista augusti -23,8 mkr. Den akuta- och högspecialiserade vården inkl. abonnemang är fortsatt svårbedömd i och med pandemins påverkan inom sjukvårdsregionen samt eftersläp i faktureringen. -15,9 mkr av budgetavvikelsen kan härledas till extra satsningar för ökad tillgänglighet, vilka kompenseras genom statsbidrag. Högspecialiserad och akut vård hos universitetssjukhusen avviker negativt mot budget i och med årets prishöjning. Den begränsade rörligheten bidrar fortsatt till budget i balans gällande valfrihet i öppenvård.

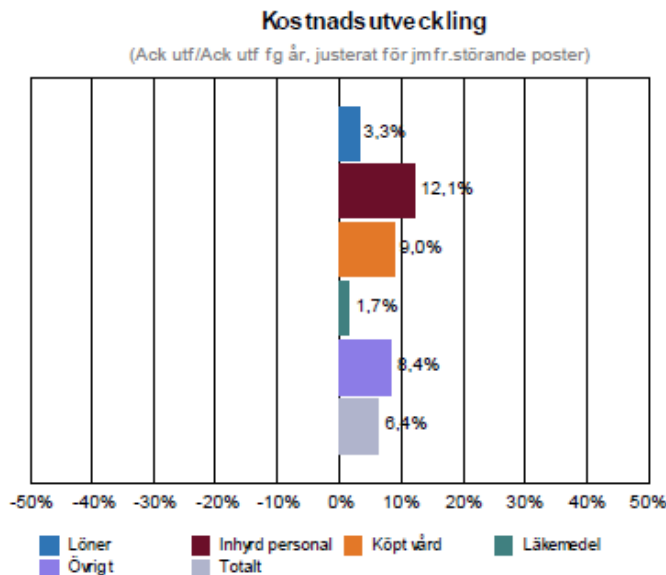
Avvikelsen inom Nära Vård, -25,4 mkr förklaras med ökat antal köpta utredningar för Vuxenpsykiatri och Barn- och ungdomspsykiatri. En ytterligare förklaring är kostnaden för nätläkare för Vårdval primärvård. Båda dessa poster finansieras till stor del av statliga medel, som inte ligger i budget utan är en del av raden "regionersättning" på intäktssidan.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- Läkemedelskostnader. Läkemedelskostnaderna redovisar ett överskott gentemot budget på 41,7 mkr för perioden. Det är en fortsatt positiv utveckling jmf med delår 1, + 20 mkr. Den positiva avvikelsen syns inom rekvisitionsläkemedel i slutenvården som redovisar ett överskott på + 10 mkr. Receptförskrivna läkemedel inom öppenvården redovisar ett överskott på drygt 15 mkr.
Förskrivningen inom primärvård är något lägre jämfört med föregående år, men förväntas öka då vaccinationsverksamheten successivt avvecklas under hösten. Generellt gäller även att förvaltningen under 2020 köpte på sig ett buffertlager av covidrelaterade läkemedel, som inneburit lägre kostnader i inledningen av 2021 års verksamhet. En tredje post, som för perioden innebär ett budgetöverskott, är erhållna läkemedelsrabatter, ca 15 mkr.
- Material och tjänster har kraftigt högre kostnader än budgeterad nivå, -149 mkr, i och med den fortsatta pandemin, och för 2021, även vaccinationer. Exempel på större avvikelser är stickersättning till primärvården, drygt - 70 mkr, reagenser och analysmaterial inom laboratorieverksamheten, -30 mkr samt operation- och intensivvårdsmaterial, -28 mkr. Även på denna rad gäller att dessa poster tillabsolut övervägande del finansieras via statsbidrag.
- Övriga kostnader inkl. lokaler, ligger något över budgeterad nivå. Förseningar av investeringar och nedskrivningar, + 6,8 mkr samt fortsatt lägre kostnader för utbildning och resor, +4,9 mkr. Bedömningen är att dessa kostnader successivt kommer att öka under slutet av detta år. En engångskostnad i år är ca -3.0 mkr för bevakningstjänster kopplat till vaccinationerna. Gällande lokaler ligger hyran ca 3 mkr över budget framför allt kopplat till nödvändiga funktionsanpassningar i ett relativt slitet lokalbestånd på våra sjukhus, samt 1,8 mkr i obudgerade ökade städdebiteringar.

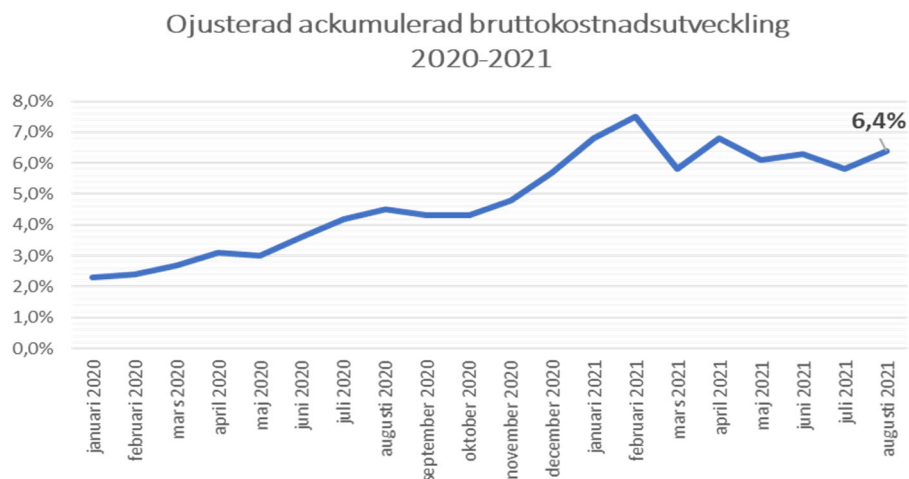
Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Bruttokostnadsförändring (I diagram, inklusive förvaltningsinterna poster)



Förvaltningens intäkter har jämfört med samma period föregående år ökat med 537,5 mkr, 9,9 %. Förändringen är framför allt kopplad till ökad regionersättning och statsbidrag. Även förändrade patientavgifter från och med 1 april bidrar, samt ökad försäljning av till exempel covidvård.

Förvaltningens kostnader har jämfört med samma period föregående år ökat med 331,3 mkr. Den ackumulerade justerade bruttokostnadsökningen är 6,4 % inklusive förvaltningsinterna poster, med en topp efter februari månad. Förändringen är bland annat redovisad till ökade personalkostnader under perioden. Men även köpt vård, sjukvårdsmaterial och övriga kostnader kopplade till pandemin visar fortsatt på kraftiga kostnadsökningar.



Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7.3 Ekonomiska effekter av pandemin

Kategori	Ack utfall perioden	Prognos
Personalkostnader	90,4	105,0
Material och tjänster	43,8	65,0
Läkemedel	3,0	5,0
Provtagning och smittspårning	31,8	50,0
SUMMA	169,0 mkr	225,0 mkr

Totala merkostnader relaterade till pandemin har under perioden uppgått till 169,0 mkr exklusive förvaltningsinterna poster.

Utöver dessa direkta covidkostnader redovisas cirka 94 mkr kopplade till vaccinationer.

Prognostiserade kostnader bygger på fallande kostnadsnivåer under hösten.

Kommentar - personalkostnader

Personalkostnader i form av förhöjt OB, jour- och övertidskostnader samt extra medarbetare ger ökade kostnader på cirka 90,4 mkr. Januari och februari redovisar extra höga kostnader, +40 mkr, då timmar från december 2020 och den förhöjda ersättningen bokfördes i början på året. Från juni har kostnadsnivån sjunkit vilket har beaktats i prognosen.

Kommentar – material och tjänster

Fortsatt höga kostnader för sjukvårdsmaterial, läkemedel, skyddsmaterial laboratoriematerial och uttag från lager. Övriga kostnader är förbrukningsmaterial, IT, avskrivningar, extra städning, lokalkostnader mm. I ovanstående analys redovisas inte reduktion för kostnader som under första tertiet blev lägre på grund av framflyttad vård.

Kommentar – Läkemedel

Kostnaderna redovisas jämnt över perioden med en topp under maj månad. Läkemedel kopplat till covid finns främst inom Infektionskliniken och intensivvården.

Kommentar – Provtagning och smittspårning

Kostnaderna för provtagning och provtagningsmaterial var som högst i januari och redovisas främst inom laboratoriemedicin och Vårdval Primärvård.

Ökade intäkter och sänkta kostnader i och med pandemin redovisas under punkt 6.2.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7.4 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	18 251	4 264	8 130
<i>Köpt vård</i>	5 931	3 763	861	1 800
<i>Material och tjänster</i>	10 277	7 481	5 083	7 376
<i>Ökade intäkter</i>	23 518	15 211	6 583	12 632
<i>Totalsumma</i>	70 000	44 706	16 791	29 938

Både större strukturella och områdesinterna förändringar har blivit försenade i och med den fortsatta pandemin. 2021 års Åtgärdsplanen har en måluppfyllnad på cirka 27% för perioden och cirka 43 % 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 administrativa tjänster, utbildningar och resor.

Kommentar – Köpt vård

Hemtagning av vård och förändrade rutiner inom verksamheterna bedöms inom vissa verksamheter ge delvis effekt under året. Det uppdämda vårdbehovet motverkar planen för andra verksamheter.

Kommentar – material o tjänster

Exempel på delvis uppnådda effekter är kostnadseffektiv användning av läkemedel inom onkologin, lägre kostnader för ortopedtekniska hjälpmedel. 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. Söld urologisk vård till Dalarna har försenats i och med pandemin under årets första åtta månader. En återhämtning av dessa åtgärder förväntas delvis under året.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7.5 Arbetad tid/Personalkostnadsutveckling

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	5 279 172	5 160 470	118 701	2,30
- varav övertid/mertid	141 331	128 237	13 094	10,21
- varav timavlönade	210 375	170 743	39 632	23,21
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	6 043	0	6 043	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-583	-336	-247	73,53
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	97 677	92 855	4 821	5,19
- varav läkare	39 337	34 103	5 235	15,35
- varav sjuksköterskor	57 458	57 571	-114	-0,20
- varav övriga	882	1 182	-300	-25,37
Justering inhyrd personal från resursenheten	5 036	8 374	-3 338	-39,86
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	-13 923	13 923	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	5 387 345	5 247 441	139 904	2,67
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-90 652	-107 527	16 875	-15,69
Arbetad tid exkl jour/beredskap	5 296 693	5 139 914	156 779	3,05
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 606	4 469	136	3,05

Arbetad tid

Det arbetade tiden inom förvaltningen har ökat med 3,05 % vilket motsvarar cirka 136 årsarbetare med en årsarbetstid på 1 725 timmar. Tabellen ovan är framtagen 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 +127 årsarbetare. Se koppling mer uttag semester, utbildning och övrig frånvaro.

I en jämförelse mellan årets första åtta månader 2020/2021 ger en lägre sjukfrånvaro innevarande år ett ökat antal timmar motsvarande cirka +61 årsarbetare.

De medarbetare som anställdes som timanställda under pandemin, syns nu som +38 årsarbetare i redovisningen.

Innevarande år har inneburit bättre möjligheter till uttag av ledighet i form av semester och övrig frånvaro vilket ger sänkt antal arbetade timmar motsvarande -27 årsarbetare

Övertidstimmarerna inom förvaltningen är något fler, + 13 årsarbetare.

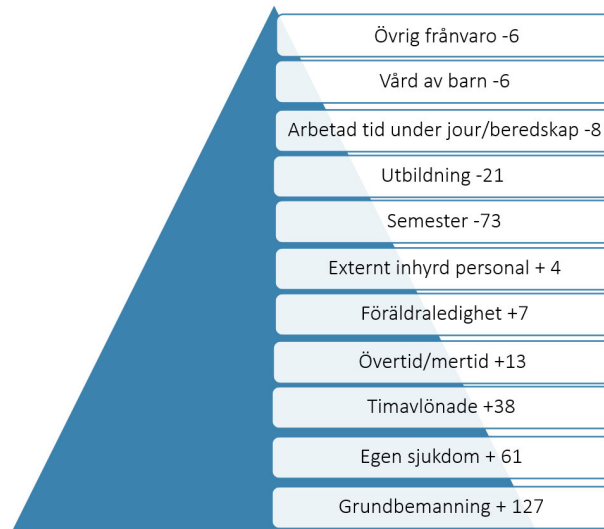
Det arbete som utfördes på jourtid under våren föregående år, har inte varit på samma nivå innevarande år, därav färre timmar motsvarande -8 årsarbetare.

Ökat antal timmar för externt inhyrd personal, både läkare och sjuksköterskor bidrar till +4 årsarbetare.

Möjlighet att kunna bevilja tid till utbildning har ökat under året, vilket reducerar den arbetade tiden, -21 årsarbetare.

Delårsrapport 2 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 mellan åren.

Grupp	Förändring årsarbetare
Kirurgkliniken: Medarbetare åter från att varit utlånad till Covid-vård föregående år. 2–3 årsarbetare för extravak.	19,3
Jouruppdrag primärvård och 1177: Nya verksamheten Kontaktcenter, God och nära vård samt förstärkt bemanning MFLE	14,7
Barn- och ungdomspsykiatri: Omställning till Nära vård, finansieras av statliga medel. Ny verksamhet (BUP Start), Anställning vakanser	10,0
Onkologkliniken: Anställningar i och med planerad utökning av vårdplatser	9,6
Infektionskliniken: Bemanning covid och smittspårning. Läkarjourer och extra-vak	9,4
Laboratoriemedicin: Ökad produktion kopplad till covid och patologi.	9,3
Resursenheten: Utökat uppdrag, munskyddsvårdar och ej omplacerade medarbetare i verksamheten.	9,2

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Barn- och ungdomskliniken: Enhetschef till sekreterargruppen. Dubbelbemanning på grund av upplärning/pensionsavgångar	6,8
Vuxenpsykiatri: Anställningar och inhyrda läkare som finansieras av statsbidrag	6,3
Övriga 40 verksamheter, netto	41,7 (snitt 1/verksamhet)
Summa	136,3

Personalkostnadsutveckling

Kopplat till den ökade arbetade tiden ses också en kostnadsökning av personalkostnaderna inom förvaltningen. Under året har Ob-ersättningen planat ut och är nu -3 % under föregående år i och med att SFHS-schemat får mindre betydelse. Detta har bytts ut mot ökat antal övertidstimmar, som genererar en kostnadsökning på ca +23 %. Timanställda och utökad grundbemanning syns som 3,8-procentig ökning av tidlönen.

Den lägre sjukfrånvaron bekräftas också i det ekonomiska utfallet.

Löner exkl. sociala avgifter, ackumulerat augusti:

		2020	2021	2020 -2021	%
Löner	Tidlön	1 196 871	1 242 756	45 886	3,8%
	Tilläggslön jour- och beredskap	76 174	71 300	-4 874	-6,4%
	Tilläggslön övertid/mertid	59 529	73 528	13 999	23,5%
	ISP Timbank	-43	35	78	-181,1%
	Övr tilläggslön	99 398	96 454	-2 944	-3,0%
	Arvoden	1 818	3 665	1 847	101,6%
	Semesterkostnad	201 690	209 531	7 841	3,9%
	Sjuklön	44 867	36 031	-8 836	-19,7%
	Utbildn	14 510	18 293	3 783	26,1%
	Övr kostn för ej arb tid	13 697	12 690	-1 007	-7,4%
	Försäkringslösning för lönevaxling	7 170	8 107	936	13,1%
	Premietillägg vid lönevaxling	431	486	56	12,9%
Löner Summa		1 716 112	1 772 876	56 764	3,3%

(ISP=Individuell schemaplanering)

Externt inhyrd personal har en ökad kostnad, jämfört med föregående år. Hälften av ökningen för inhyrda läkare syns inom barn-och ungdomspsykiatrin. Inhyrda sjuksköterskor finns i många verksamheter där reduceringar inom till exempel kirurg- och medicinkliniken i Köping/Fagersta möts av ökade kostnader inom operationskliniken och vuxenpsykiatri.

		2020	2021	2020 -2021	%
Inhyrd personal	Läkare	51 474	59 603	8 129	15,8%
	Sjuksköterskor	37 421	40 220	2 799	7,5%
	Läkarsekreterare	38		-38	-100,0%
	Psykologer	93	15	-78	-84,1%
Inhyrd personal Summa		89 027	99 838	10 811	12,1%

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7.6 Förvaltningstotalt helårsprognos

Helårsresultatet prognostiseras till – 410 mkr. Den bygger i grunden på en framskrivning av periodens resultat, med beaktande av en rad påverkansfaktorer. Nedan listas några viktiga områden som påverkar prognosen i positiv riktning.

- 1) Regionens provtagnings- och smittspårningsorganisationen är väl etablerad och har god kapacitet. Efterfrågan på framför allt PCR-prover bedöms under hela resterande del av året ligga på en betydligt högre nivå än vad bedömningen var i delår 1. Med inträdet av nya virusvarianter och därav utebliven flockimmunitet, i kombination med av regeringen nyligen beslutade hävning av olika restriktioner bedöms behov av provtagning var fortsatt mycket stort. Förvaltningen gör ett antagande om ett positivt nettotillskott på cirka 50 mkr.
- 2) Merintäkter Överenskommelse tillgänglighet + 25 mkr, varav 15 mkr är befolkningsfördelad ersättning och 10 mkr är en försiktig bedömning av möjligheten att nå återstående målrelaterad ersättning (potential = 20 mkr). Mätperiod gällande målpuppfyllelse är perioden september-november 2021.
- 3) Intäkter för vaccinationsverksamheten kommer generera ett högre överskott, + 15 mkr, än vad som antogs i delår 1, ca 5 mkr
- 4) Den arbetade tiden har sjunkit jmf med delår 1
- 5) Trots förväntade bokföring av vissa sommarkostnader först i september så bedöms kostnaderna för sommarverksamheten som helhet utfallit på en lägre nivå än vad som antogs i delår 1.
- 6) I helårsprognosen ingår igår uppbokad ersättning för ökade sjuklönekostnader, 12,7 mkr

Övriga poster som bedöms påverka prognosen:

- a) Merkostnader COVID bedöms hamna ca 25 mkr högre än vad som antogs i delår 1, med en ökning från 200 mkr till 225 mkr. Det beror framför all på att förvaltningen i högre grad bedömer ett mer kontinuerligt behov av covidvård, inklusive postcovidvård, än vad som antogs i delår 1.
- b) Vad gäller vaccinationer är bedömningen att, från nuvarande nivå med ca 350 000 givna doser, så kommer ytterligare ca 15 - 20 000 doser ges under september-oktober. Eventuellt tillkommande målgrupper (yngre/äldre) är inte medräknade i prognosen. De fasta kostnaderna avvecklas från 1 november enligt beslut, exkl. lokaler som kvarstår även under november för efterarbeten efter avslutad vaccinering sista oktober. Med dessa antaganden prognosticeras en årskostnad på drygt 100 mkr för vaccinationsverksamheten, vilket fullt ut kommer att täckas av statsbidrag.
- c) Insatser för att korta vårdköer och förbättra tillgänglighet beräknas på årsbasis innebära en kostnad på mellan på ca 113 mkr (se även avsnitt 3,4), vilket väl täcks av statsbidrag, och innebär en möjlighet till merintäkt enligt ovan.
- d) Kostnaderna för Nätläkartjänster bedöms öka från drygt 23,7 mkr år 2020 till ca 27 mkr år 2021. 80 % av denna kostnad belastar Vårdval primärvård. Antalet vårdkontakter bedöms

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

öka från ca 51 000 till ca 62 000. Volymen ökar mer än kostnaderna framför allt för att andelen "övrige besök" ökar mer än "läkarbesök".

Prognostiserad avvikelse mot budget hänförs sammanfattningsvis till:

- e) På intäktssidan är det framför allt raden Regionsersättning i resultaträkningen 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 + 546 mkr.
- f) Avvikelsen på personalkostnader förklaras av att hela underskottsposten på 510 mkr är knuten till personalkostnader. Därtill merkostnader för covid cirka 105 mkr, utebliven EIB-effekt, cirka -22 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)
- g) Avvikelse material och tjänster är framför allt merkostnader som täcks av statsbidrag dvs vaccinationer, provtagningsmaterial, munskydd etcetera.

Total bruttokostnadsökning

Den totala prognostiserade kostnadsökningen jämfört med föregående år uppgår till 5,9 % inklusive förvaltningsinterna poster. Den ligger något under tertiälfallet kopplat till bedömningen att merkostnader covid-19 är lägre tertiär 3 år 2021 jämfört med tertiär 3 år 2020 då andra vågen i november-december innebar höga COVID-kostnader året ut.

Sammanfattning prognos

Med ovanstående som grund läggs en årsprognos på - 410 mkr, vilket är 100 mkr lägre än den i förvaltningsplanen ingående ekonomiska obalansposten på 510 mkr. Spannet i årsprognosen är med den osäkerhet som råder kring de olika delposter som beskrivits ovan, +/- 30 mkr.

Inom förvaltningen är prognosen inom område Akutsjukvård - 59 mkr, område Nära vård - +10 mkr. Den negativa obalansposten på - 510 mkr redovisas på område Förvaltningsledning. Efter beaktande av förvaltningsgemensamt hanterade statsbidrag uppskattas prognosen till -419,7 mkr för område Förvaltningsledning. Övriga områden – Medicinsk diagnostik, Medicinsk stab samt Planering- och utvecklingsstab - redovisar en samlad prognosbedömning på + 58,7 mkr.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Resultat/prognos – Område/verksamhetsområde

Se även bilaga 4 Ekonomisk utfall per verksamhetsområde

Område	Periodens resultat och prognos, mkr
Akutsjukvård	Ack resultat – 30,8 mkr, prognos – 59,0 mkr
Periodens resultat för området är -30,8 mkr, vilket är 66,0 mkr sämre än budget vilket framför allt förklaras av merkostnader med anledning av pandemin. Avvikelserna går främst att härleda till ökade kostnader för bemanning i form av övertid/mertid, övrig tilläggs-lön, sjuklön och inhyrd personal men också kostnader kopplat till material- och tjänster och köpt vård. Kostnader för provtagning med PCR, sjuklönekostnader och beslutade åtgärder kopplat till att korta vårdköer och förbättra tillgängligheten återfinns i resultat men balanseras på intäktsidan genom statliga medel. Merkostnaderna uppgår under perioden uppgår till 102 mkr av vilka personalkostnaderna står för ca 70%. Kostnaderna kompenseras delvis av statsbidrag i både i resultat och prognos. Hela akutsjukvården som område har påverkats av rådande pandemi vilket återspeglar sig i kostnaderna som jämfört med samma period föregående år har ökat med 109 mkr. Den ackumulerade bruttokostnadsutvecklingen har haft en sjunkande trend från februari och är vid utgången av augusti 3,5%. Bruttokostnadsutvecklingen förklaras framförallt av ökade personalkostnader under perioden kopplat till 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 2,3 %, omräknat till årsarbetare motsvarande +52 för området. Största ökningen av den arbetade tiden syns inom Kirurgkliniken, 19 årsarbetare, där de bidragande orsakerna är flera extravak samt att personal som förra året var utlånad till andra kliniker under pandemin nu är tillbaka. Motsattsförhållandet finns på Operationskliniken som har en minskning av den arbetade tiden motsvarande 13,4 årsarbetare. Förändring av årsarbetare kan även förklaras av ökad närvaro i och med lägre sjuktal, färre föräldralediga och viss utökad bemanning. Området har under pandemin byggt upp en utbildningsskuld som under perioden krävt att obligatoriska utbildningar behövt genomföras. Den utökade arbetade tiden har inneburit att medarbetare har kunnat beviljas semester i större omfattning än föregående år. Förändringen av årsarbetare utifrån arbetad tid kan sammanfattas enligt nedan. • +52 Grundbemanning • +36 Egen sjukdom • +12 Timavlönade • +12 Föräldraledighet • +11 Extern inhyrning/Resursenheten • +9 Övertid/mertid • -2 Övrig frånvaro	

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

- -7 Arbetad tid under jour och beredskap
- -14 Utbildning
- -52 Semester

Området prognostiserar ett resultat på -59,0 mkr.

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

- Statsbidrag som kompenserar för uppskjuten vård och merkostnader kopplat till pandemin, +171 mkr jämfört med budget. Motsvarande kostnader finns till största delen med i prognosen.
- Kostnader för sista sommarmånaden faller ut enligt plan.
- Köpt vård inklusive vårdgaranti förväntas ha en hög kostnadsutveckling till följd av höga prisuppräknningar och en stigande volym under perioden. Prognostiserad bruttokostnadsutveckling 17%.
- Ingen ny pandemivåg och en kraftig inbromsning av kostnaderna.
- Utfall av Åtgärdsplan i nivå med verksamhetens prognos.

Område	Periodens resultat och prognos
Nära vård	Ack resultat 17,6 mkr, prognos 10 mkr

Periodens resultat för området är 17,6mkr, vilket är 3,3 mkr bättre än budget.

Utöver RS-anslag och övriga statliga ersättningar som har motsvarande kostnader i resultatet så är det utomlänsintäkterna som avviker på intäktssidan. Det är framförallt ersättningar för såld vård på Rättsspsykiatrien som är högre än budgeterat.

De negativa avvikelserna för personalkostnader går främst att härleda till ökade kostnader för bemanning i form av övertid, mertid och Ob-tillägg men också kostnader för inhyrd personal. Till viss del balanseras kostnaderna för inhyrda läkare med tillgänglighetsmedel.

Kostnaden för influensavaccinationerna för Vårdval belastar framförallt senhösten samt vintern och utgör därför en positiv avvikelse i resultatet. Även andra läkemedelskostnader avviker positivt för flera av områdets verksamheter.

Arbetad tid

Den ökade arbetade tiden kan till viss del förklaras med nya och tillfälliga verksamheter med anledning av pandemin inom framför allt Primärvårdens jourverksamhet i form av Kontaktcenter 1177. Arbetet med omställningen till Nära vård har inneburit fler nya tjänster som dock finansieras av statliga medel. Utökning av inhyrda läkare på Vuxenpsykiatrien finansieras av tillgänglighetsmedel. Medicinkliniken Köping/Fagersta har en ökad nattbemanning på vårdavdelning 1 och 3 i Köping som påverkar periodens utförda timmar.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Period	Augusti		
Årsarbetare	Budgeterat		
Område Nära Vård	Ja	Nej	Totalsumma
Covid		14,5	14,5
Förändring frånvaro	2,2		2,2
Godkända utökningar	4,8	3,1	7,9
Inhyrd personal		2,7	2,7
Ny verksamhet	2,0		2,0
Tillsättning vakanta tjänster	3,0		3,0
Statsbidrag		14,8	14,8
Totalsumma	11,9	35,1	47,0

Helårsresultatet prognostiseras till +10 mkr. De huvudsakliga orsakerna/förutsättningarna till årsprognosen kan sammanfattas i följande punkter:

- Prognostiserade statliga medel och RS-anslag avviker positivt med 215,6 mkr. Motsvarande kostnader finns till största delen med i prognosen.
- Utomlänsintäkterna inom Rättshälspsykiatri förväntas bli högre än budgeterat.
- Ökade kostnader för övertid/mertid och ob-tillägg till följd av pandemin gör att personalkostnaderna väntas avvika negativt. Kostnader för material och tjänster väntas också 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. Kostnaderna finansieras till viss del av statliga medel.
- Kostnader för extern inhyring väntas avvika negativt jämfört med budget på grund av vakanser inom framförallt psykiatri och inom medicinkliniken Köping/Fagersta. Kostnaderna finansieras till viss del av statliga tillgänglighetsmedel.
- 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.
- Lägre kostnader för Vårdval primärvård vad gäller röntgen, nyinskriven-/utskriven patient till barnmorska samt kvalitetsmål än budgeterat.

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos beror i huvudsak på ännu ej utbetald ersättning för merkostnader covid till området. En ytterligare anledning är att kostnaden för influensavaccinationer faller ut till vårdcentralerna under hösten.

Fördjupning Vårdval Primärvård

Periodens resultat för verksamheten är 18,3 mkr,

En förklaring till den positiva avviken 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. Även kvalitetsmålen avviker positivt och det är framförallt ersättningen för fort-/vidareutbildningsinsatser som avviker, men också en för låg uppbokning av ersättningen i delår 2. Kostnaden för röntgenundersökningar avviker positivt jämfört med budget och det bedöms vara en pandemieffekt. Kostnaden för influensa-

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

vaccinationerna belastar framförallt senhösten samt vintern och utgör därför en positiv avvikelse i resultatet fram till dess. ST-läkarbudgeten 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 vaccinations- och provtagningskostnader som finansieras av statliga medel. Kostnader för nätläkare finns och finansieras till stor del av statliga medel.

Verksamheten prognostiserar ett resultat på 10,9 mkr.

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
- Prognostiserad återbetalning för kostnad av tekniska hjälpmedel.

Skillnaden 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 +44,8 mkr, prognos + 36,3 mkr

Periodens resultat för området är +44,8 mkr, vilket är +23 mkr bättre än budget.

Området prognostiserar ett resultat på +36,3 mkr.

Budgetavvikelsen kan härledas till att försäljningen ökat främst för Laboratoriemedicin som har ökat sin försäljning med 15 mkr mot budget som en följd ökat antal Sars CoV-2-analyser kopplat till pandemin. Produktionen har även ökat för klinisk kemi och klinisk patologi både jämfört med föregående år och med normalår 2019. Hjälpmedelscentrum har ökat sin försäljning med 4,3 mkr mot budget som en följd av att antalet beställningar har ökat under året, liksom behovet av avhjälpande underhåll. Området Medicinsk diagnostik och teknik har erhållit regionersättning för 34,1 mkr vilket är +11,8 mkr över budget. Det avser främst ersättning för serologi, provtagning, antigen tester och erhållen kompensation för sjuklöner samt kompensation för ökade kostnader för att minska vårdskulden/uppdämt vårdbehov på grund av pandemin.

Personalkostnaderna översteg budget med +6 mkr. Varav +3 mkr som avser inhyrning röntgensköterskor för Röntgenkliniken. Utifrån situationen med brist på röntgensjuksköterskor i kombination med omfördelning av resurser har röntgenkliniken inte kunnat avstå inhyrda röntgensjuksköterskor och ser ett behov av inhyrning relaterat till det stora antalet av klinikens röntgensjuksköterskor som kommer att gå på graviditetsledigt eller föräldraledigt i kombination med den nationella brist som gör det omöjligt att rekrytera korttidsvikarier. Övertid/mertid översteg budget med +1,9 mkr, avvikelsen kan hänföras till Laboratoriemedicin där främst mikrobiologen haft en hög beredskap och belastning vilket också avspeglar sig i produktionsökningen.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Den utförda arbetstiden har ökat med motsvarande 17 årsarbetare jämfört med föregående år. Det är främst laboratoriemedicin som har utökat arbetstid motsvarande 9 årsarbetare och Hjälpmedelscentrum 4 årsarbetare vilket kan kopplas till den ökade försäljningen.

Kostnad per arbetad timme är för området 476 kr vilket är en ökning med 4% 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. Det finns en komplexitet i bemanningen inom en diagnostisk verksamhet då den hela tiden utvecklas och blir mer avancerad och att fler undersökningar förskjuts efter kontorstid vilket ökar personalkostnaderna.

Materialkostnaderna översteg budget med 11,6 mkr, en stor del 71% utgörs av laboratoriemedicins reagenser och material, framför allt till covid-19 diagnostik. Fler analyser än budgeterat har utförts. Leverantörerna av reagens till Sars-CoV-2 PCR gick vid årsskiftet över till ett betydligt dyrare kombinationstest där också influensaanalysen ingår. Laboratoriemedicin har också köpt in antigen tester som distribuerats ut till övriga regionen. Flera analyser har flyttats till instrument med högre reagenskostnad eftersom personal och instrument har behövt användas till covid-analyser. De ökade kostnaderna för laboratoriematerial, kirurgiskt material och tekniska hjälpmedel avspeglas i intäktsökning och ökade volymer i produktion.

Akkumulerad bruttokostnadsutveckling för område Medicinsk diagnostik och teknik är 5,3%. Det är främst personalkostnader innefattande inhyrd vårdpersonal som ökat jämfört med föregående år.

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

Helårsresultatet prognostiseras till +36,3 mkr vilket är en ökning med 11 mkr jämfört med prognosen vid delår 1.

- Område Medicinsk diagnostik och teknik ökar sin totala prognos med 11 mkr jämfört med delår 1 som en följd av ökade statsbidrag, ökad försäljning samt lägre avskrivningskostnader, förbrukningskostnader och reparationer än planerat. Området utgår från att höstens produktion återgår till normal drift. Kostnader för tillgänglighetsåtgärder kompenseras med statsbidrag som är utbetalda i augusti och kommer fortsätta avropas under resterande del av året.
- Område Medicinsk diagnostik och teknik inkluderar inte HMC överskott eftersom ca 82% av överskottet återbetalas till kunderna i Nära vård och Akutsjukvård. Vi har prognosjusterat HMC lagda prognos på +5,3 mkr genom att ta upp motsvarande belopp som en kostnad på gemensamma ansvaret.
- Då resultatutfallet för området är betydligt högre än de enskilda klinikernas sammanlagda prognosbedömning som individuellt var försiktigt tilltagna så beslöt området att lägga 8,3 mkr på "toppen" som övrig försäljning medicinska tjänster.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Skillnaden i ackumulerat utfall framräknat till årsprognos är beror i huvudsak på:

- Området är försiktiga med sin bedömning på grund av osäkerhet kring försäljning covid analyser under resterande del av hösten.
- För Röntgens del är det osäkert om kundernas höjda prognos för röntgentjänster kan infrias, svårt att klara produktionen på grund av bemanningsbrist.

Fördjupning HMC

Periodens resultat för verksamheten är +9,2 mkr, vilket är +7,6 mkr bättre än budget.

Totala intäkter är 4,5 mkr högre än budget. Försäljning av hjälpmedel, främst sängar, madrasser och taklyftar till kommunerna medför högre försäljningsintäkter. Hyresintäkterna är lägre än budget vilket är en följd av att kunder aktivt arbetar för att öka återlämning av ej använda hjälpmedel samt påverkan av pandemin.

De totala kostnaderna är 3 mkr lägre än budgeterat på grund av lägre utrangeringskostnader, lägre fastighetskostnader och lägre IT-kostnader och bilkostnader. Materialkostnaderna i form av inköpskostnader för hjälpmedel är högre än budget som en följd av ökad försäljning.

Verksamheten prognostiserar ett resultat på +5,3 mkr (före återbetalning av överskott till kunder).

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

- Helårsresultatet är försiktigt tilltaget då hänsyn har tagits till den osäkerhet som råder på grund av pandemin.

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

Område	Periodens resultat och prognos
Medicinsk stab	Ack resultat + 26,6 mkr, prognos + 16,9 mkr

Periodens resultat för området är +26,6 mkr, vilket är +25,1 mkr bättre än budget.

Området prognostiserar ett resultat på +16,9 mkr.

Budgetavvikelsen beror främst på lägre läkemedelskostnader inom förmån (allmänläkemedel) och lägre förskrivning av Hepatit C-läkemedel vilket ger en avvikelse mot budget med +21 mkr. Det finns ett uppdämt vårdbehov med anledning av pandemin som indikerar att kostnaderna kan komma att stiga under hösten. Prognosen för läkemedel bedöms därför avvika med +11,1 mkr mot budget.

Personalkostnaderna för Medicinska staben ligger i linje med budget med vissa avvikelser mellan verksamheterna. Medarbetare från Enheten för sjukvårdsfarmaci deltar i arbetet kring covid-vaccineringen och har löneutfall i annan verksamhet. Smittskydd har förstärkt sin verksamhet med en enhetschef och tillfälliga anställningar för arbetet med covid vilket ger högre personalkostnader. Centrala Patientsäkerhetsteamet har något lägre personalkostnader. Bedömningen är att personalkostnaderna på helår blir högre än budget pga. förstärkningen på Smittskydd.

Materialkostnaderna på Smittskydd avviker från budget med -7,7 mkr och beror på att verksamheten debiteras för munskydd och övrigt material som tillhandahålls i entréerna i

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

regionens vårdlokaler. Smittskydds kostnader för personal och material som uppkommit till följd av covid-19 ersätts med statsbidrag och blir därmed inte resultatpåverkande.

Centrala Patientsäkerhetsteamet har lägre kostnader för projekt och bedömningen är att flera av aktiviteterna kommer att ha medel kvar även vid årets slut.

Aktivitetsförmågeutredningar inom Försäkringsmedicin har hittills i år varit något fler än budgeterat. Kostnaden för dessa ersätts i sin helhet från Försäkringskassan.

Bruttokostnadsutvecklingen för staben är -1,9%. Förra året betalades ersättning ut för KBT och rehab koordination från Medicinska staben vilket inte görs i år. Lägre kostnader för läkemedel men högre kostnader för personal och övriga kostnader i år ger totalt sett en lägre kostnadsutveckling.

Förändringen av årsarbetare utifrån arbetad tid jämfört med föregående år ger en ökning med 4 årsarbetare ackumulerat för perioden. Lägre sjukfrånvaro i år och medarbetare vars tid registrerades i andra verksamheter föregående år är framförallt orsaken till förändringen. Utökningen på Smittskydd blir inte tydlig i och med att sjukfrånvaron är betydligt högre i år.

Område	Periodens resultat och prognos
Planerings-och utvecklingsstab	Ack resultat +6,7 mkr, prognos +5,4 mkr

Periodens resultat för området är +6,7 mkr, vilket är +3,5 mkr bättre än budgetet.

Området prognostiserar ett resultat på +5,4 mkr.

Budgetavvikelsen för perioden beror framförallt på vakant tjänsteutrymme inom stabsfunktionen. Rekryteringar pågår och en del tillsättningar sker redan under hösten.

Resursenheten har högre personalkostnader till följd av anställningar kopplade till covid såsom munskyddsvårdar. Kostnaderna ersätts av statsbidragsmedel och är därmed inte resultatpåverkande. Ökad efterfrågan från beställande verksamheter genererar också högre personalkostnader, men kompenseras av högre intäkter genom ökad försäljning.

På AT-enheten är flera läkare tillbaka från föräldraledighet vilket ger en liten negativ avvikelse på personalkostnaderna. Även helårseffekten förväntas ge en negativ avvikelse mot budget. Kurskostnaderna är något lägre än budgeterat till följd av restriktioner på grunda av pandemin.

Det vakanta tjänsteutrymmet inom stabsfunktionen förväntas ge ett överskott i helårseffekt. Resursenheten och Vårdstöd kommer att ersättas med statsbidrag för att täcka kostnader som uppkommit till följd av covid-19 och påverkar inte årsprognosen.

Bruttokostnadsutvecklingen för perioden är 12,5% och beror framförallt på Resursenhetens ökade kostnader avseende personal.

Förändringen av årsarbetare utifrån arbetad tid ger en ökning med 11 årsarbetare jämfört med föregående år. Resursenhetens ökade försäljning som genererat fler anställda och anställningar till följd av covid samt fler läkare i utbildning på AT-enheten förklarar den ökade arbetstiden.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

Område	Periodens resultat och prognos
Förvaltningsledning	Ack resultat -251,6 mkr, prognos -419,7 mkr
Periodens resultat för området är -251,6 mkr, vilket är -236,6 mkr sämre än budget. Årsprognosen är -419,7 mkr. På Förvaltningsledningen finns utfallet av det i förvaltningsplanen estimerade underskottet som för helår är -510 mkr. Den negativa avvikelserna ses på budget för personalkostnader. Tandvård och privata vårdgivare avviker mot budget med +12,2 mkr ackumulerat perioden och bedömningen är att årsprognosen blir +11,1 mkr bättre än budget. Avvikelsen beror främst på att ersättningen för utomlänbesök och den 6%-ersättningen för momskompensation är högre medan kostnaden för material och tjänster är lägre. Övriga positiva avvikelser på förvaltningsledningen är högre ersättning för fackliga företrädare, ersättning för merkostnader covid och egenavgifter från serologisk provtagning. Förvaltningsledningen har ingen förändring av årsarbetare utifrån arbetad tid jämfört med föregående år	
HSF totalt	Ack resultat -186,7 mkr, prognos -410 mkr

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

7.7 Investeringsredovisning

Förvaltningen har anskaffat anläggningar för 77,2 mkr under årets första åtta månader. De största posterna är datortomograf 9,1 mkr, genomlysningsutrustning för endoskopi 5,9 mkr, digital patologi 1,9 mkr, takpendlar till IVA 1,5 mkr samt ambulanser 2,9 mkr. Förskjutningar mellan åren gör att inköp på 2019 och 2020 års budget kommer att fortsätta under innevarande år, uppskattningsvis 78,3 mkr. På grund av pandemin 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 2 mkr. Inköpen avser övervakningssystem och nya takpendlar.

Belopp i tkr

	2021-01-01 - 2021-08-31			Helår						Avvikelse budget - utfall 2021
	Inköp	Inköp	Inköp	Bokslut	Budget	Prognos	Prognos	Prognos	Prognos	
	perioden utfraån 2019 (2 -års regeln)	perioden utfraån budget 2020	perioden utfraån budget 2021	2020	2021	perioden inköp 2021 utfraån budget 2019	perioden inköp 2021 utfraån budget 2020	perioden inköp 2021 utfraån budget 2021	inköp 2022 utfraån budget 2021	
Investeringsutgifter										
Immateriella anläggningstillg										
Datorutrustning		2 255	134	2 646	1 100	720	3 376	209	85	891
Medicinsk apparatur	7 603	22 212	17 386	80 424	111 312	14 934	45 448	99 302	20 130	12 011
Utrustning Bygg (byggin)				3 678						
Bilar och transportmedel			2 894	6 617	6 000			6 000		
Leasingavtal										
Övriga maskiner och inv		335	953	3 860	4 698		436	2 318	1 880	2 380
Tekniska hjälpmedel		13 383	10 048	34 421	41 890		13 383	23 639	18 251	18 251
Summa	7 603	38 186	31 416	131 646	165 000	15 654	62 644	131 468	40 346	33 532
Konst										
Byggnader										
Totalsumma	7 603	38 186	31 416	131 646	165 000	15 654	62 644	131 468	40 346	33 532
Investeringsbidrag			-438							

2-års regel Specifikaktion* (Gäller ej bygg och fastighetsinv)		
Anläggning	Investeringstid	Saldo
Autoklav OP Köping	RV-2094	1 500
Fakoutrustning för Kataraktoperation	RV-2282	2 500
Prenalys	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

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

8 INTERN KONTROLL

8.1 Brandskydd

Internkontrollen av systematiskt brandskyddsarbete har genomförts via enkät till chefer inom förvaltningen. Enkäten besvarades av 140 chefer (en svarsfrekvens på 52%).

Resultatet visar att ungefär hälften inom förvaltningen genomfört riskanalyser relaterat till brandrisker sin verksamhet.

Vad gäller utbildning uppgår 68% att de har genomgått brandskyddsutbildning för chefer.

Huvuddelen av enheternas verksamheter har utsedda brandskyddsombud, dock saknar flera ombud utbildning. 78% cheferna anser att brandombuden har rätt förutsättningar att genomföra sitt uppdrag.

72% av verksamheterna har under det senaste året genomfört egenkontroll enligt den övergripande instruktionen och endast ett fåtal verksamheter (15%) har genomfört utrymningsövning det senaste året.

Cheferna bedömer att verksamheten i hög grad har ett aktivt integrerat brandsäkerhetsarbete där riskerna förebyggs kontinuerligt

- 20% av cheferna anger att enheten har mycket god förmåga att tyda och tolka den brandlarm.
- 19% av cheferna anger att enheten har mycket god förmåga att lokalisera och stoppa en brandhändelse.
- 20% av cheferna anger att enheten har en mycket god förmåga att utrymma lugnt och effektivt.

Den sammanfattande bedömningen är att de senaste årens övergripande utvecklingsarbete inom brandsäkerhetsområdet lett till en viss förflyttning i positiv riktning. Dock har planerat och prioriterat utvecklingsarbete och stöd till verksamheten kraftigt begränsats och till stor del pausats under pandemin. Mycket arbete återstår, där expertstöd och rätt byggnadstekniska samt organisatoriska förutsättningar krävs för att verksamheten ska kunna leva upp till aktuella lagkrav. Störst brister finns inom det proaktiva och förebyggande arbetet, förmågan att agera vid brandhändelse samt förmågan att utrymma.

För att komma till rätta med de sedan tidigare identifierade bristerna, kopplade till föreläggande från ansvariga myndigheter, pågår och planeras inom regionen ett omfattande utvecklingsarbete inom brandsäkerhetsområdet. Det handlar bland annat om utveckling, styrning och likriktning för effekt, ett utvecklat stöd från Säkerhetsenheten till regionens verksamheter, revidering av styrdokument och utveckling gällande kontroll och uppföljning. Grunden för planerat och fortsatt utvecklingsarbete är en ny online-utbildning, Grundläggande brandsäkerhet, där målsättningen är obligatoriskt enskilt genomförande innan årsskiftet.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

8.2 Bisyssla

Kontroll av att bisyssla har utförts enligt fastställd riktlinje. Urvalsperioden är redovisningsperiod maj 2021 genom stickprovskontroller av anmälda bisysslor.

Resultatet är 0 förbjudna och 64 godkända bisysslor. Resultatet av internkontrollen avser hela Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Framtagen riktlinje för bisyssla efterlevs.

8.3 Kontroll av löneutbetalningar

Totalt är 297 underlag utskickade för signering maj 2021. Efter kontroll är 172 underlag signerade och 125 osignerade ej kontrollerade.

Utfallet är inte tillfredställande. För att säkerställa att löneutbetalningarna blir korrekta krävs att rutinen följs, vilket inte efterlevs i vissa av verksamheterna. Förvaltningen bedömer detta som en allvarlig risk.

Det har genomförts informations- och utbildningsinsatser till ledningsgrupper, verksamhets- och enhetschefer liksom även förtydligande och förenklande av instruktioner för rutinerna.

För att komma tillrätta med problemet ska förvaltningen återigen ge uppdrag till Löneservice att genomföra riktade informationsinsatser i form av möten med verksamhets- och enhetschefer. Information och krav på rättelse via ledningsgrupper.

8.4 Arvoden exkl. förtroendevalda

Totalt har 101 arvoden har betalats ut, 24 har kontrollerats att rätt person har attesterat och att utbetalningen är utbetald på rätt ansvarsnummer.

Inga åtgärder är nödvändiga inom förvaltningen.

8.5 Makulering av kundefakturor

Kontroll har skett av makuleringsunderlag avseende kundefakturor. Att underlag har attesterats av behörig person. Totalt granskades 80 makuleringsunderlag, av dessa förekom attest av ej behörig person på 1 faktura. 3 av underlagen som granskades avsåg dubletter/felaktiga kundnummer/adresser av fakturor.

Intern kommunikation, i övrigt ingen åtgärd.

8.6 Behörighetstilldelning i Cosmic

Kontrollmålet är underlag för större genomgång via särskilt uppsatt projekt. Förstudie är påbörjad och enkät ska skickas ut till verksamheten.

Målet är att underlag klart till årsredovisningen.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

9 FRAMTIDSBEDÖMNING INKL IDENTIFIERADE UTMANINGAR

Corona-viruset har efter åtta månader in i verksamhetsåret 2021 fortsatt varit den största utmaningen modern sjukvård har upplevt. Man får ödmjukt konstatera att det ökar osäkerheten i framtidsplaneringen i viss utsträckning. Vi är nu inne i avslutningsfasen av massvaccinationen. Kvarstående analyser och bedömningar framåt är i vilken omfattning nya åldersgrupper ska vaccineras, samt i vilken omfattning befintliga olika åldersgrupper måste få en förnyad vaccination. En tredje frågeställning hur man ska nå de ovaccinerade.

Förvaltningens bedömning från årsrapport 2020 kvarstår, dvs att vi de närmaste åren behöver ta höjd för en kapacitetsplanering för covid-19-relaterad vård. Samtidigt måste behovet av all annan vård säkerställas.

De satsningar som gjorts inom HSF, framför allt en förstärkt kapacitet inom infektions-och intensivvården, men även förstärkt kapacitet gällande smittspårning, vårdhygien, vaccinationssamordning, Kontaktcenter, utveckling av Resursenhetens uppdrag med mera, ter sig i ljuset av utvecklingen under tertial 2 som lyckosamma strategiska satsningar.

Ytterligare viktiga framtidsfrågor att lyfta fram är följande:

- Ökad framdrift i omställningen mot Nära vård.
- Fortsatt utveckling av digitala tjänster.
- Nivåstrukturer
- Poliklinisering
- Ökad sjukvårdsregional samverkan
- Kompetensförsörjning
- Psykisk ohälsa

Arbetet med ekonomi i balans behöver fortgå, främst genom ett kontinuerligt förhållningssätt som håller kostnadsökningarna på en måttfull nivå relativt branschen.

Planering av Nytt Akutsjukhus Västerås (NAV) är i en intensiv fas, detta och kommande år. Det berör infrastrukturen på hela sjukhusområdet. 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 minst fördelningen mellan vad som ingår i projekt-NAV och dess organisation, och vad som ligger inom ordinarie fastighetsorganisation och investeringsprocess.

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

10 LÄGESRAPPORT – UPPDRAG I FÖRVALTNINGSPLANEN

FL= Förvaltningsledning, NV= Nära vård, AS= Akutsjukvård, MS= Medicinsk stab,

POU= Planering och utveckling

Åtgärd	Lägesbild	Ansvarig
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 och fortskrider enligt plan.	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 enligt plan	NV/AS
6. Säkerställa implementering av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp	Arbetet går enligt plan. Se separat stycket 4.5	POU
7. Analys av resultat och framtagande av åtgärdsförslag gällande ledtider cancervården	Arbetet pågår enligt plan. Se separat stycke 4.6	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.	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	Startdatum maj 2022.	AS
RS2. Gemensam plan tillsammans med regional utvecklingsförvaltning gällande fortsatt hälsoinriktat arbete	Planen för regionens hälsoinriktade arbete återremitterades i juni och beslut väntas fattas på fullmäktigesammanträdet i september. Arbetet med gemensam plan är ej påbörjat	NV
RS3 Utveckla samverkan med CIFU genom att b i a tillsätta en forskningsansvarig samt utveckla ett samarbete med en gemensam statistiker	Samarbete har påbörjats mellan Enheten för kunskapsstyrning och statistiker från CIFU.	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 förhållningssättlägg	Utbildning i tjänstedesign genomförs 1gång/år p.g.a. pandemin. En film och Powerpoint material är framtag för ökad förståelse.	FL
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

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

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 måluppfyllelsen av Region Västmanlands hållbarhetsstrategi	Pågår enligt plan	FL
RS4. Fortsatt planering för införande av lågtröskelmottagning	Arbete pågår kring att hitta permanent lösning av lokaler.	NV
RS5. Fortsatt planering av tillnyktringsenhet	Planering för införande pågår.	NV
RS6. Planering av rättspsykiatrisk vård klass3	Fortsätter enligt plan där det under HT –21 genomförs rumsfunktionsplanering.	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 covid-vård samt utökat samarbete mellan Smärtrehab och IVA.	Vårdkedjan vid postcovid har etablerats 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 fortgår. Kvinnokliniken och bröststenheten har breddinfört digitala kallelser. Kirurgkliniken kommer att starta inom kort och blir då pilot för även digitala formulär. Planen är att breddinföra digitala kallelser i alla verksamheter med start under hösten. I framtiden ska patienten även kunna ta emot sin kallelse via 1177.se, vilket dock kräver utveckling av journalsystemet. 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. Flera verksamheter har digitala vårdmöten med enskild patient och med patienter i grupp. Samverkan med Västerås stad för digitala vårdplaneringar har initierats. Införande av taligenkänning pågår och det är stor efterfrågan från verksamheten. Standardisering kring vårdinformatik, registrering och dokumentation pågår. Nationellt forum kring information och uppföljning kopplat till de personcentrerade och standardiserade vårdflöden har påbörjats och regionen deltar. I samband med förflyttning mot nära vård standardiseras arbetsflöden i elektronisk journal för närsjukvårdsteam i de fyra noderna. Planering för automatisering med hjälp av boten i Cosmic för registrering av vaccination mot säsongsinfluensa. Införande av digital vårdplan som byggs i Stöd- och behandlingsplattformen för patienter med cancerdiagnos fortgår. Plattformen används även för utbildning för föräldrar på Habiliteringscentrum samt för vuxna med ADHD på vuxenpsykiatri. Programmen som Habiliteringscentrum och	FL

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

	Vuxenpsykiatriska kliniken använder är byggda och anpassade av verksamheterna själva.	
RS10. Säkerställa effekthemtagning i prioriterade utvecklingsprojekt	Pågår enligt plan	FL
RS12. Barn och ungdomshälsan i länets fyra noder	Pågår enligt plan och finns i dag etablerat i tre av fyra noder. Planeras bli införd i den fjärde noden våren -2022.	NV
RS14. Säkerställa god kvinnosjukvård enligt nationella överenskommelser.	Arbetet pågår enligt plan. Se separat stycke 3.7	FL
Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare	Lägesbild	
22. Delta i regionövergripande arbete för att säkerställa sysselsättning till dem som är långt från arbete.	Process och rutin är under framtagande av CHR Stab. Vi följer det arbetet.	HR
23. Projekt Hållbart ledarskap inom HSF	Pågår enligt plan. Enkät skickas inom kort till samtliga enhetschefer och fördjupande intervjuer planeras.	
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.	Handlingsplan med beskrivna aktiviteter och ansvarig verksamhet finns framtagen.	FL
25. Identifiera särskilt drabbade grupper och göra riktade insatser för att uppnå en låg och stabil sjukfrånvaro	Pågår enligt plan. I de verksamheter där det är som svårast kommer vi ta hjälp av den metod som SKR och Sunt Arbetsliv tagit fram – Riskgruppsorienterat arbetssätt. I övrigt jobbar verksamheterna på enligt de delar som finns med inom ramen för Hälsofrämjande arbetsplats	HR
25. Tydliggöra chefsrollen samt chefers och ledares förutsättningar	Tas om hand inom ramen för projektet Hållbart Ledarskap inom HSF (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 september. 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.	Planering pågår. Under våren har ett arbete gjorts tillsammans med studenter från Örebro universitet. Arbetet fortsätter utifrån detta.	POU/HR
26. Fortsätta arbetet med att ta fram kompetensmodeller för olika yrkesgrupper och chefsroller	Pågår i samarbetet med CHR stab. Undersköterska och Skötare finns nu klara. Önskemål har lämnats om att ta fram för chefer.	POU/HR
28. Vårdvals-/avtalsparter involveras i utveckling av Nära vård	Vårdcentralerna involveras successivt i utvecklingsprojekt genom deltagande i arbetes-, styr eller referensgrupper. Vårdvalsrådet liksom samtliga verksamhetschefer får löpande information och ges möjlighet till dialog kring de olika delarna i utvecklingsarbetet. Vårdgivarna inom primärvården har påbörjat egna utvecklingsarbeten som ska stärka samverkan med kommunerna. Även inom delområdet Psyisk ohälsa har utvecklingsarbete tillsammans med vårdgivarna påbörjats.	FL
RS15. Uppmärksamma och hantera hälsoaspekter/covid effekter hos personal i samverkan med Regionhälsan	Arbete pågår kontinuerligt i samarbete mellan Verksamhet, HR och Regionhälsan.	HR

Delårsrapport 2 2021 - Förvaltningstotalt HSF

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 Budget 2021 utvecklades en förvaltningsgemensam struktur för verksamhetsplan och budget på kliniknivå. Inför 2022 utvärderades denna under våren och justeringar har gjorts som innebär förenklingar och förtydliganden jämfört med 2021 års plan. Samverkan mellan de olika stabsfunktionerna inom HS kring detta arbete har utvecklats under året. Även samverkan med HSF:s och Regionkontorets ekonomifunktioner har utvecklats under året.	FL
30. Redovisning och uppföljning av riktade statsbidrag säkerställs gemensam styrgrupp etablerad och generisk process för beslut och uppföljning av statsbidrag etablerad under 2020	Styrgruppen har haft regelbundna månatliga möten under året. Samsynkring målsättning med, och hantering av, statsbidragen har utvecklats under året. Information har lämnats kring samtliga aktuella överenskommelser på regionstyrelsen och på HSF:s fackliga samråd. Förvaltningsdirektören har sedan fattat beslut som därefter också diariet förts.	FL
RS16. Säkerställa beslutade åtgärder inom samtliga målområden för att långsiktigt uppnå balans mellan verksamhet och finansiering, redovisas i ekonomiavsnitt	Denna punkt redovisas i ekonomiavsnitt 6 ovan.	FL

11 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen drift 21-09-28

Diarienummer: RV 210249

12 BILAGOR

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

Inklusive förvaltningsinterna poster

		Period			Helår				
		Bokslut 202001 - 202008	Bokslut 202101 - 202108	Budget 202101 - 202108	Bokslut 2020	Årsbudget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021	Prognos i % av Prognos Intäkt
Akutsjukvård	Akutsjukvård	-138 483	-30 798	35 186	57 690	0	-59 000	-59 000	-1,2%
		-138 483	-30 798	35 186	57 690	0	-59 000	-59 000	-1,2%
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning exl tandvård och privata vårdgivare	-285 277	-265 601	-16 741	-427 347	-26 003	-438 599	-412 597	-151,7%
	Tandvård och privata vårdgivare	22 180	14 004	1 772	19 439	0	11 100	11 100	3,8%
	Övriga	0	0	0	0	0	7 848	7 848	
		-263 098	-251 597	-14 968	-407 909	-26 003	-419 651	-393 649	-72,4%
Medicinsk diagnostik	HMC	8 347	9 214	1 641	2 374	0	5 372	5 372	3,6%
	Medicinsk diagnostik	3 108	16 748	12 787	20 925	17 102	19 727	2 625	5,0%
	Övriga	-7 487	18 872	7 390	17 143	8 900	11 253	2 353	3,3%
		3 967	44 835	21 817	40 442	26 001	36 351	10 350	4,1%
Medicinsk stab	Medicinsk stab exkl Läkemedel	-4 915	2 240	755	3 130	1	5 099	5 099	10,0%
	Läkemedel	1 012	24 339	762	-2 362	0	11 800	11 801	2,1%
		-3 903	26 579	1 518	767	0	16 900	16 899	2,8%
Nära vård	Vårdval primärvård	16 411	18 313	0	31 129	0	10 899	10 899	0,7%
	Nära vård exkl Vårdval primärvård	-17 264	-679	14 366	14 931	0	-899	-899	0,0%
		-853	17 634	14 366	46 059	0	10 000	10 000	0,3%
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	9 463	6 659	3 147	16 349	0	5 400	5 399	3,9%
		9 463	6 659	3 147	16 349	0	5 400	5 399	3,9%
Hälsö och sjukvårdsförvaltningen		-392 906	-186 687	61 065	-246 601	-0,233	-410 000	-410 000	-3,9%

Inklusive förvaltningsinterna poster

	Period			Helår				
	Bokslut 202001 - 202008	Bokslut 202101 - 202108	Budget 202101 - 202108	Bokslut 2020	Årsbudget 2021	Prognos 2021	Avvikelse 2021	Prognos i % av Prognos Intäkt
01 Kirurgi	-1 034	-14 125	3 658	16 090	0	-42 568	-42 568	-9,5%
02 Ortopedi	2 938	15 273	4 733	11 725	0	7 700	7 700	1,9%
03 Ögonkliniken	4 918	1 583	1 295	9 100	0	0	0	0,0%
04 Kvinnokliniken	-4 537	-7 249	2 231	4 155	0	-7 410	-7 410	-2,6%
05 Medicinkliniken	-54 081	-24 449	4 522	-8 668	0	-44 900	-44 900	-4,5%
06 Fysiologi	605	1 535	1 596	2 428	1 400	2 265	865	4,2%
07 Infektion	-22 541	-2 817	946	15 988	0	-850	-850	-0,6%
08 Öron	3 886	2 629	1 478	4 479	0	778	779	0,6%
09 Barnmedicin	-12 744	-13 841	2 542	-18 489	0	-24 503	-24 503	-7,1%
10 Operation	-54 876	2 066	5 434	-22 710	0	-2 421	-2 421	-0,5%
11 Radiologi	3 251	14 897	11 437	18 808	16 600	14 654	-1 946	4,8%
14 Urologi	1 568	-10 219	816	1 267	0	-18 300	-18 300	-13,5%
16 Onkologi	602	256	1 354	2 058	0	-4 805	-4 804	-1,8%
17 Hud	3 778	3 074	631	5 723	0	940	940	1,7%
18 Reumatologi	15 861	11 329	748	24 113	0	11 500	11 500	10,7%
19 Akutkliniken	-10 466	-5 184	153	-4 419	0	-9 500	-9 499	-7,4%
20 Ambulansjukvården	-15 566	-5 648	668	-9 310	0	-11 000	-11 000	-5,7%
21 Akutsjukvård gemensamt	4 483	1 317	212	22 636	0	4 446	4 446	2,0%
23 Akutsjukvård prognosjustering	2 454	17 032	1	3 682	1	92 553	92 552	1 291,2%
24 Medicinsk diagnostik gemensamt	-197	-662	285	-472	348	2 808	2 460	20,7%
25 Medicinsk stab gemensamt	699	270	163	1 047	1	4 119	4 118	24,9%
26 Planerings- och utvecklingsstab gemensamt	3 129	4 532	703	4 797	0	5 948	5 948	16,7%
27 Förvaltningsledning gemensamt	-285 277	-265 601	-16 741	-427 347	-26 003	-438 599	-412 597	-151,7%
28 AT-utbildning	3 682	1 477	1 786	5 486	0	-529	-529	-0,9%
30 Förvaltningsledning prognosjustering	0	0	0	0	0	7 848	7 848	
32 Specialisttandvårdskliniken	-14	1 870	1 309	1 869	0	63	63	0,1%
47 Kärlkirurgiska kliniken	2 386	-411	790	2 292	0	-1 715	-1 715	-2,1%
90 Laboratoriemedicin	-7 487	18 872	7 390	17 143	8 900	11 253	2 353	3,3%
91 Medicinsk teknik	-551	977	-532	162	-1 246	0	1 246	0,0%
B7 Enheten för Smittskydd och Vårdhygien	-7 179	480	291	-106	0	117	117	0,5%
D1 HMC	8 347	9 214	1 641	2 374	0	5 372	5 372	3,6%
D4 Tandvård och privata vårdgivare	22 180	14 004	1 772	19 439	0	11 100	11 100	3,8%
D5 Läkemedel	1 012	24 339	762	-2 362	0	11 800	11 801	2,1%
D6 Resursenheten	2 652	650	658	6 066	0	-19	-20	0,0%
F1 Centrala Patientsäkerhetsteamet	1 565	1 490	302	2 188	0	863	864	7,2%
N1 Jouruppdrag primärvård och 1177	-16 198	-9 400	723	-7 609	0	-14 032	-14 032	-17,7%
N2 Barn- och ungdomshälsan	165	908	237	788	0	1 902	1 901	10,3%
N3 Ungdomsmottagning	1 958	897	308	2 423	0	700	700	3,3%
N4 Smärtrehabilitering	1 413	2 085	335	1 478	0	2 483	2 484	12,0%
N5 Vårdval Primärvård	16 411	18 313	0	31 129	0	10 899	10 899	0,7%
N6 Paramedicinsk primärvård	879	1 312	411	664	0	1 100	1 101	4,4%
N7 Palliativa enheten	-886	505	207	-720	0	100	100	0,2%
N8 Digitala verksamheter	-1 473	5	0	-1 944	0	0	0	
N9 Hälsocenter	1 403	1 402	222	1 875	0	1 552	1 552	10,2%
P0 Nära vård gemensamt	61	-1 651	97	5 319	0	-2 832	-2 832	-13,9%
P3 Medicinkliniken Köping Fagersta	-12 522	-6 403	4 026	-11 770	0	-16 900	-16 900	-3,6%
P4 Medicinkliniken Sala	-2 050	-1 128	606	-1 449	0	-900	-901	-1,1%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-5 500	-3 286	1 666	-3 892	0	-9 010	-9 010	-5,2%
P6 Habiliteringscentrum	4 021	5 029	2 999	6 444	0	3 800	3 800	2,6%
P7 Barn- och ungdomspsykiatri	917	638	1 681	4 801	0	-2 700	-2 700	-1,6%
P8 Vuxenpsykiatri	-9 996	-10 589	1 508	-9 915	0	-18 300	-18 300	-3,8%
P9 Rättpsykiatri	18 379	15 748	1 006	29 545	0	19 740	19 740	10,0%
PJ Nära vård prognosjustering	-3 333	-37	0	-5 000	0	23 389	23 389	65,8%
	-392 906	-186 687	61 065	-246 601	0	-410 000	-410 000	-3,9%

Ar Månad: 202108

Bilaga 3

Exklusive förvaltningsinterna poster

Lönekostnader exkl soc avgift

	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202008	Bokslut 202101 - 202108	Budget 202101 - 202108	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-1 788	-2 606	231 269	45,7%	-2 989	346 825	-3 203	7,2%
10 Sjuksköterskor m fl	-616 523	-618 282	-598 814	0,3%	-940 561	-912 221	-937 733	-0,3%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-353 497	-367 354	-323 744	3,9%	-534 800	-490 696	-549 554	2,8%
20 Paramedicinsk personal	-141 393	-146 492	-152 056	3,6%	-219 484	-236 509	-228 328	4,0%
30 Läkare	-427 186	-446 515	-437 148	4,5%	-654 271	-677 168	-698 614	6,8%
40 Tandläkare	-11 547	-12 774	-14 170	10,6%	-18 439	-21 951	-20 427	10,8%
41 Tandhygienist	-531	-787	-823	48,1%	-980	-1 276	-1 016	3,7%
42 Tandsköterskor	-9 513	-10 237	-10 279	7,6%	-14 599	-15 924	-16 003	9,6%
50 Administrativ personal	-126 807	-138 877	-134 321	9,5%	-195 190	-208 606	-218 676	12,0%
60 Teknisk personal	-21 038	-21 299	-22 672	1,2%	-32 694	-35 375	-35 653	9,1%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-4 513	-4 648	-4 378	3,0%	-6 951	-6 879	-7 391	6,3%
80 Omsorgspersonal	-192	-222	-210	15,7%	-297	-325	-325	9,3%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-2 404	-3 544	-1 856	47,4%	-3 644	-2 913	-2 977	-18,3%
Summa lönekostnader:	-1 716 934	-1 773 637	-1 469 202	3,3%	-2 624 899	-2 263 017	-2 719 899	3,6%

Kostnader inhyrd personal inkl soc avgift

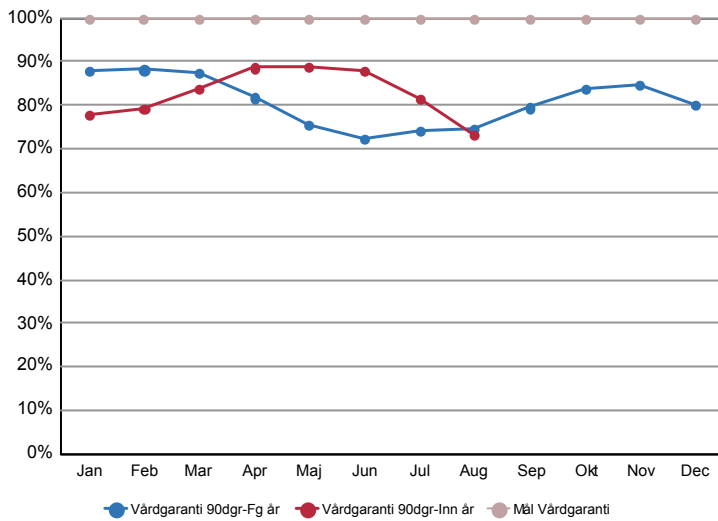
	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202008	Bokslut 202101 - 202108	Budget 202101 - 202108	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
Belopp i tkr								
Läkare inhyrd personal	-51 228	-59 284	-30 747	15,7%	-78 290	-45 320	-99 466	27,0%
Läkarsekreterare inhyrd personal	-38	0	0	-100,0%	-38	0	0	-100,0%
Psykologer inhyrd personal	-93	-15	0	-84,1%	-105	0	-301	188,0%
Sjuksköterskor inhyrd personal	-37 421	-40 220	-7 847	6,9%	-53 570	-10 499	-60 854	13,6%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-88 780	-99 519	-38 594	12,1%	-132 003	-55 819	-160 621	21,7%
Resursenheten:	-11 826	-18 342	-17 170	55,1%	-20 567	-25 755	-29 322	42,6%
Summa inhyrd personal inkl resursenhet:	-100 606	-117 861	-55 764	17,2%	-152 570	-81 574	-189 943	24,5%

Total

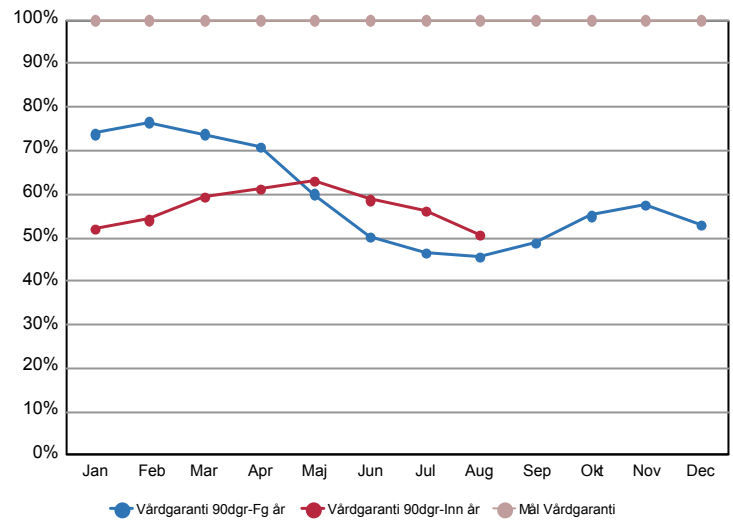
	Period				Helår			
	Bokslut 202001 - 202008	Bokslut 202101 - 202108	Budget 202101 - 202108	Förändring i %	Bokslut 2020	Budget 2021	Prognos 2021	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal:	-1 817 539	-1 891 498	-1 524 965	4,1%	-2 777 468	-2 344 591	-2 909 842	4,8%

Verksamhet/Process

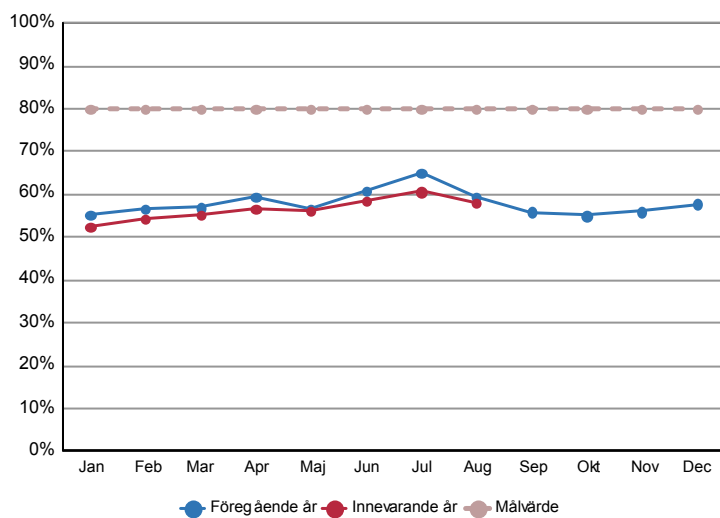
Tillgänglighet Besök



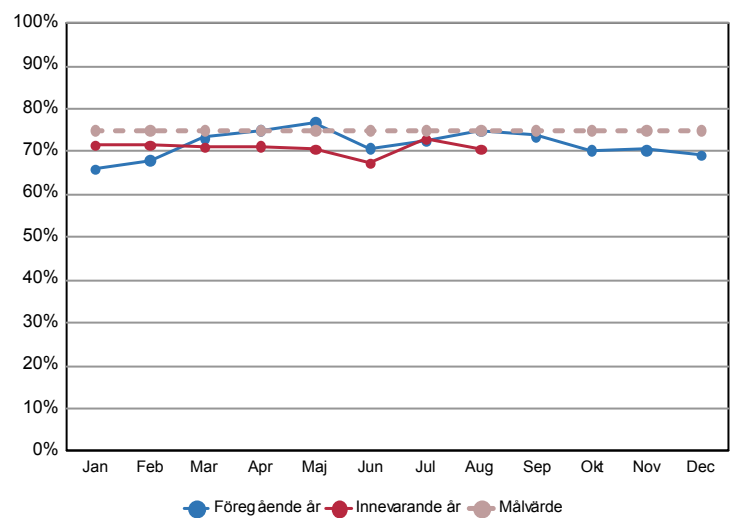
Tillgänglighet Åtgärd



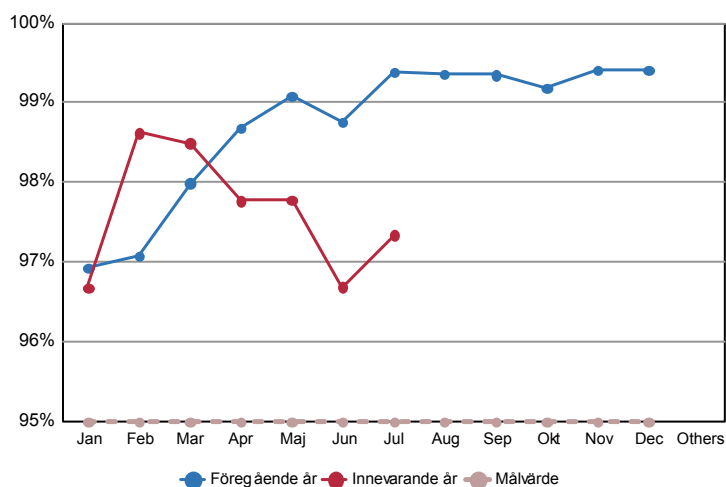
Återbesök inom medicinskt måldatum



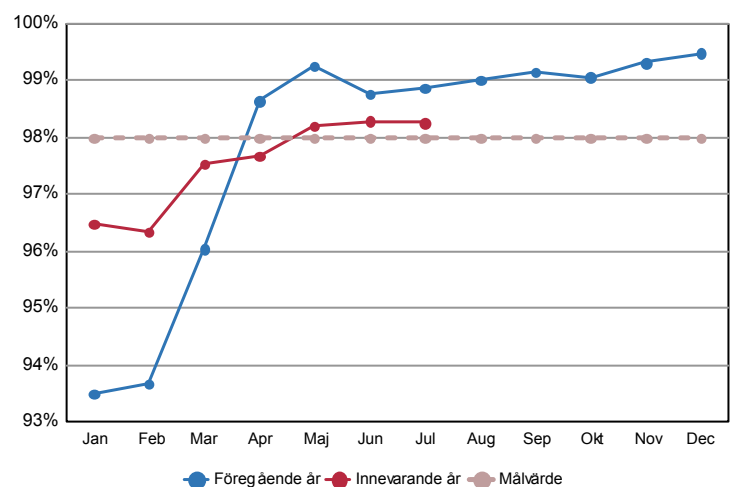
Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



Diagnossatta läkarbesök (ack)
(1 mån släp)

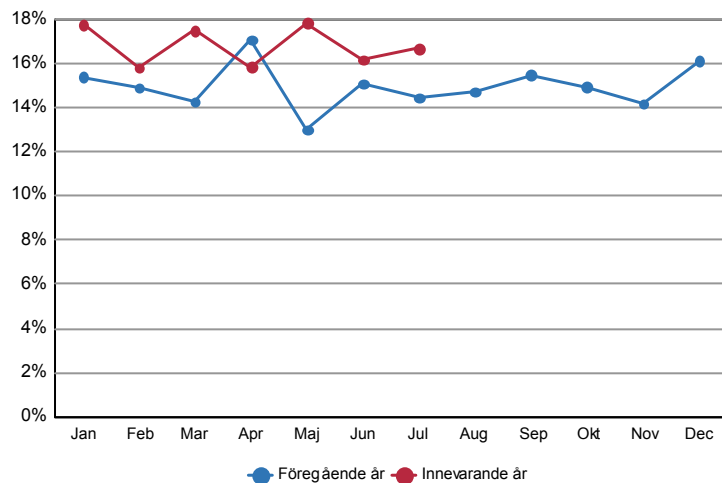


Diagnossatta vårdtillfällen (ack)
(1 mån släp)

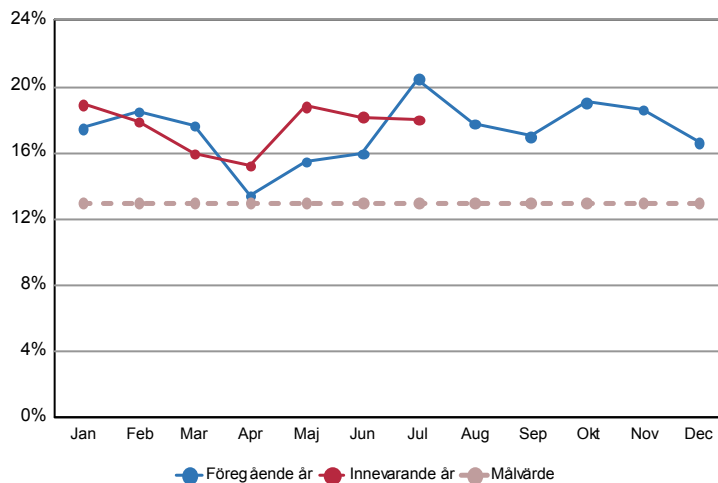
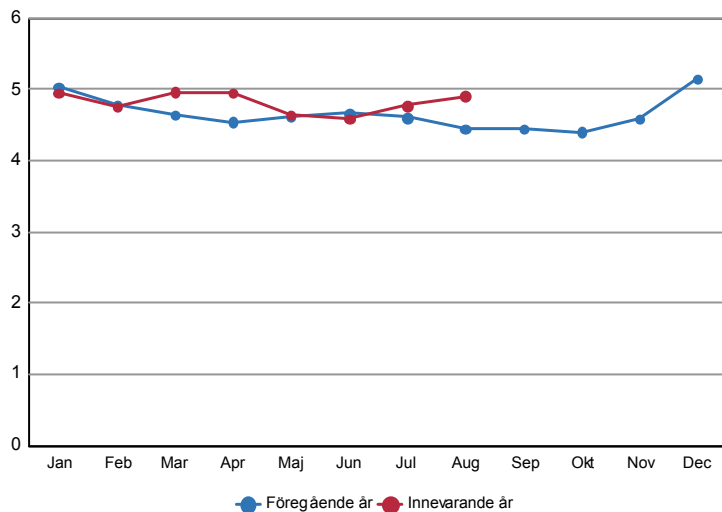
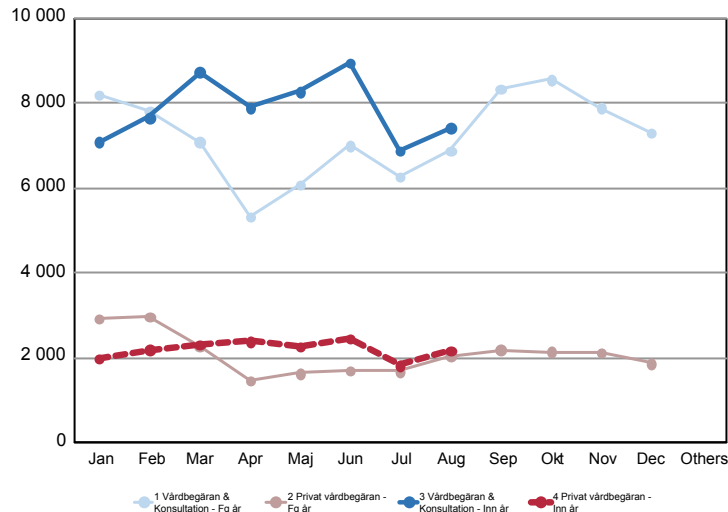


Verksamhet/Process
Undvikbar slutenvård (VTF)

(1 mån släp)


Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar (VTF)

(1 mån släp)

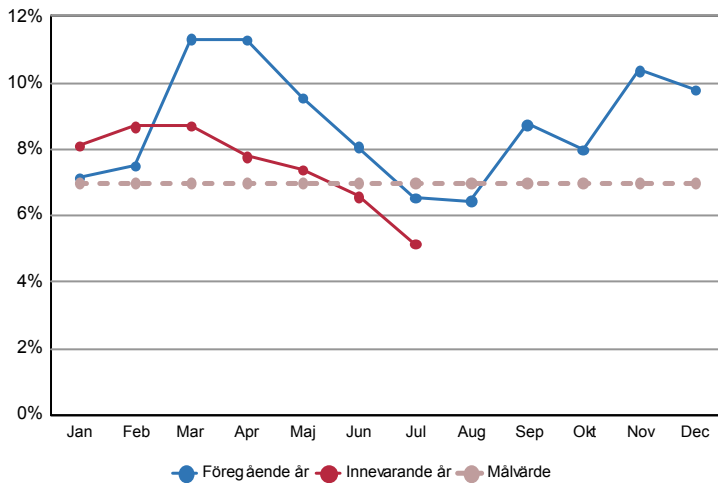

Medelvårdtid (VDG)

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	129 339			119 094	8,6%	205 709			185 856
- Varav akuta besök	42 576			40 744	4,5%	65 247			61 162
Läkarbesök - Distans	29 129			30 725	-5,2%	41 961			47 280
Besök, övriga yrkesgrupper	114 280			108 682	5,2%	184 246			167 512
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	15 748			12 799	23,0%	23 555			19 625
Vaccinationer	5 345			461	1 059,4%	0			2 134
Vårdtillfällen	18 820			19 859	-5,2%	28 072			29 553
Vårddagar exkl perm (utskrivna)	90 652			92 808	-2,3%	137 400			137 714
Beläggning 06:00	91			86	5,8%	0			86
Operationer totalt	15 421			13 031	18,3%	25 145			21 037
- Varav slutenvårdsoperationer	4 283			4 201	2,0%	6 746			6 296
- Varav dagkirurgi	3 787			2 514	50,6%	6 375			4 312
- Varav klinikegna operationer	7 295			6 279	16,2%	12 020			10 355
Knivtid	8 842			7 515	17,7%	0			11 783
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	27 087			26 528	2,1%	0			45 628
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	11 668			10 870	7,3%	0			19 263
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	15 419			15 658	-1,5%	0			26 365

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



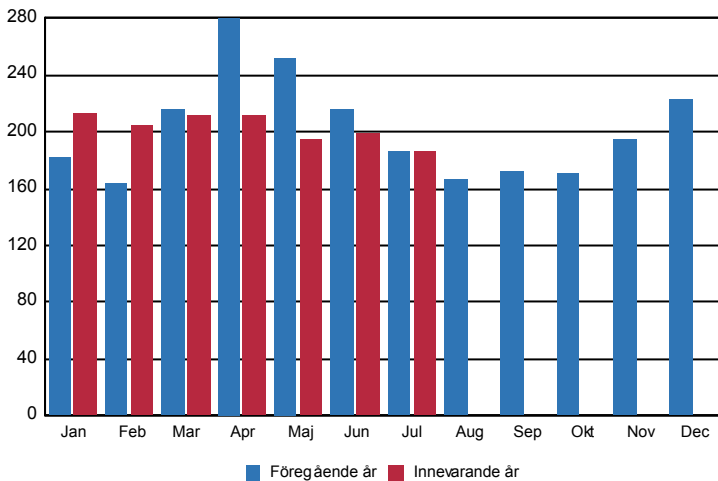
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,8	7,4
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	5,0	3,6
- andel långtidssjukfrånvaro över 60 dagar	25,5	34,0
Män	5,4	3,8
Kvinnor	9,5	8,2
Anställda -29 år	7,9	6,3
Anställda 30-49 år	8,7	7,2
Anställda 50 år-	9,2	8,3

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



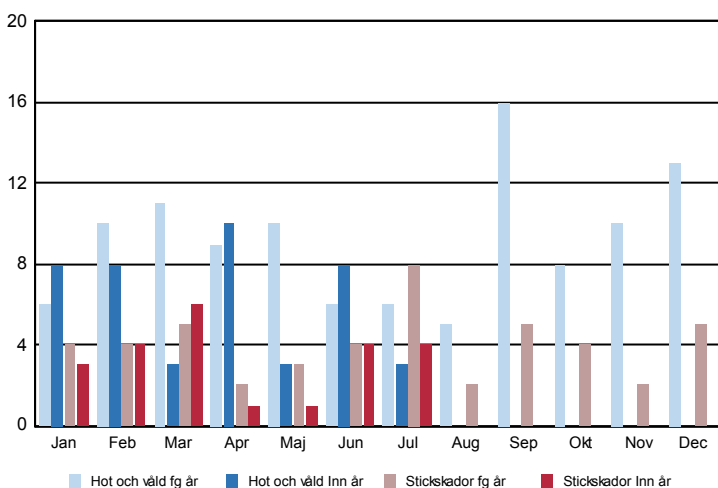
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	657	525
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	534	398

Arbetsmiljöavvikelser (st)

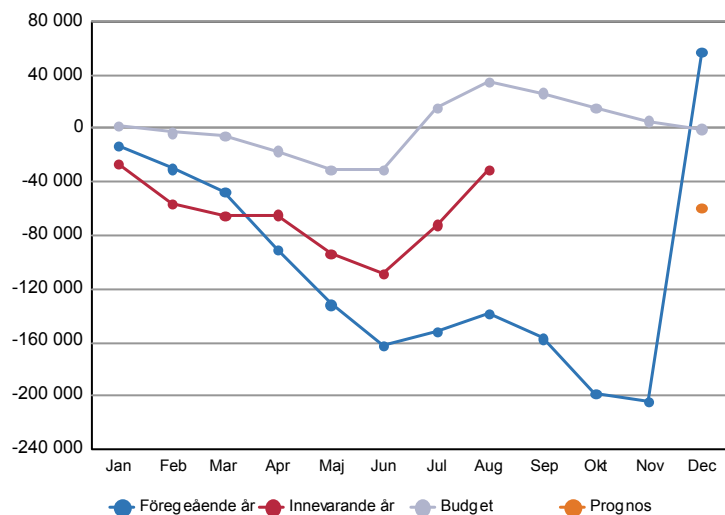
(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



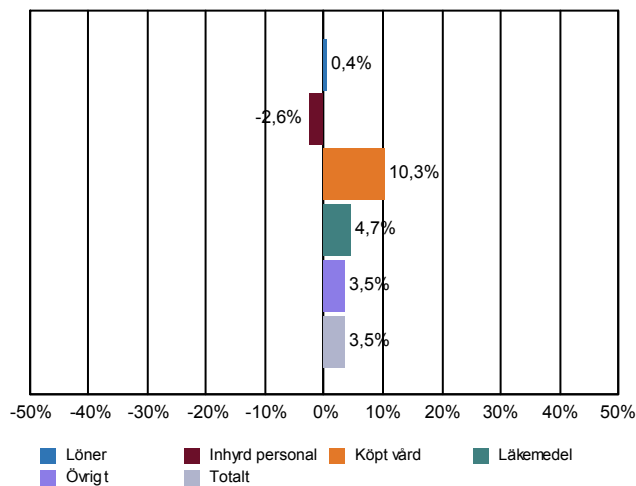
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal händelser	382	332
Antal risker	135	84
Totalt antal	517	416
- varav hot och våld	58	43
- varav stickskador	30	23

Ekonomi
Akkumulerat resultat (tkr)

Kostnadsutveckling

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


Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

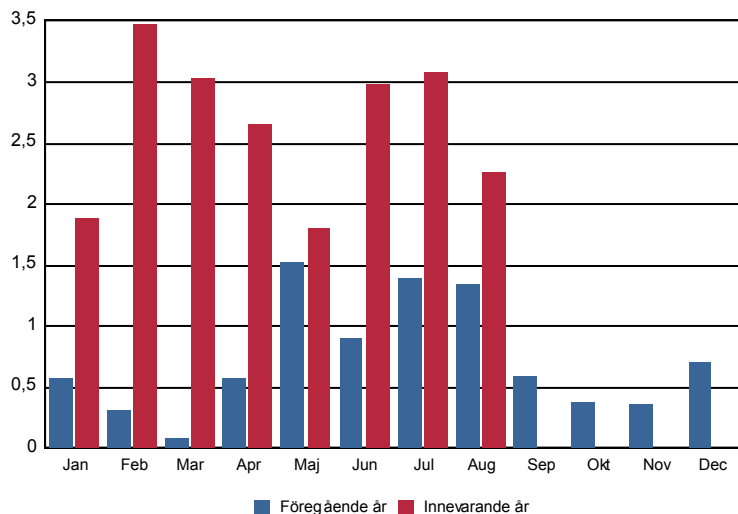
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	31,4	39,0	-7,5	27,2	53,6	59,5	-6,0	43,5	4,2
Ersättning vårdtjänster	44,4	53,3	-9,0	41,1	69,1	79,9	-10,8	62,5	3,3
Regionsättning	2 764,9	2 696,5	68,4	2 560,0	4 217,7	4 044,8	172,9	4 147,9	204,9
Försäljning av tjänster	26,0	28,2	-2,2	23,2	42,5	43,4	-1,0	37,0	2,9
Övriga intäkter	331,6	343,9	-12,3	333,4	510,0	516,2	-6,2	505,0	-1,8
Summa Intäkter	3 198,4	3 160,9	37,4	2 984,8	4 892,8	4 743,8	149,0	4 795,9	213,5
Kostnader									
Personalkostnader	-1 548,7	-1 479,9	-68,8	-1 543,9	-2 395,9	-2 264,2	-131,7	-2 352,9	-4,8
-Varav externt inhyrd personal	-32,6	-3,8	-28,7	-33,5	-55,1	-4,5	-50,6	-47,7	0,9
-Varav övertid/mertid	-48,9	-25,3	-23,6	-39,5	-70,1	-38,3	-31,7	-59,0	-9,4
Köpt vård	-477,2	-453,4	-23,8	-432,5	-723,9	-680,0	-43,9	-618,2	-44,7
Läkemedelskostnader	-306,0	-313,2	7,2	-292,4	-466,2	-469,8	3,7	-447,1	-13,6
Tekniska hjälpmedel	-28,7	-28,8	0,1	-26,4	-42,5	-43,2	0,7	-41,8	-2,3
Material och tjänster	-472,8	-449,7	-23,2	-423,6	-721,6	-685,2	-36,4	-665,9	-49,3
Lokalkostnader	-120,8	-122,2	1,4	-127,7	-183,3	-183,3	0,0	-189,5	6,9
Övriga verksamhetskostnader	-274,9	-278,7	3,7	-276,9	-418,4	-418,1	-0,4	-422,8	1,9
Summa Kostnader	-3 229,2	-3 125,7	-103,4	-3 123,3	-4 951,8	-4 743,8	-208,0	-4 738,2	-105,8
Resultat	-30,8	35,2	-66,0	-138,5	-59,0	0,0	-59,0	57,7	107,7

Ekonomi

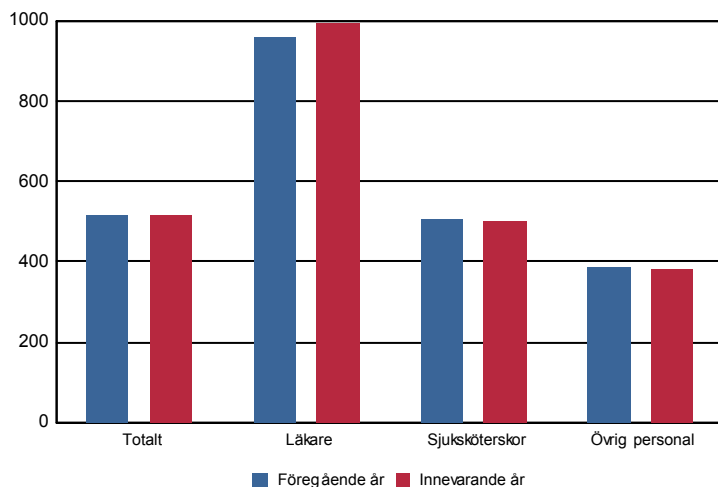
Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	2 919 401	2 894 875	24 526	0,85
- varav övertid/mertid	94 841	85 274	9 567	11,22
- varav timavlönade	77 076	64 788	12 288	18,97
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	3 008	0	3 008	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	38 025	40 676	-2 651	-6,52
- varav läkare	7 690	8 761	-1 071	-12,23
- varav sjuksköterskor	29 595	31 407	-1 812	-5,77
- varav övriga	740	508	232	45,68
Justering inhyrd personal från resursenheten	45 615	30 609	15 006	49,03
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	-9 411	9 411	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	3 006 049	2 956 749	49 300	1,67
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-65 362	-81 093	15 731	-19,40
Arbetad tid exkl jour/beredskap	2 940 687	2 875 656	65 030	2,26
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	2 557	2 501	57	2,26

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

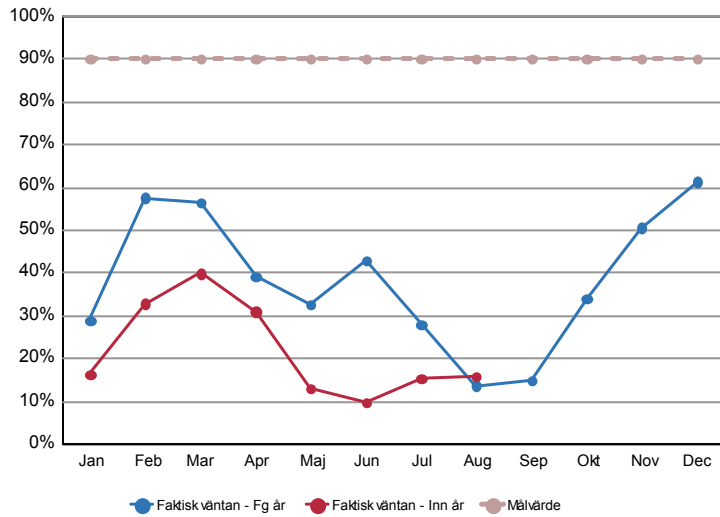


Kostnad (kr) per arbetad timme, ordinarie och inhyrd personal (ack)

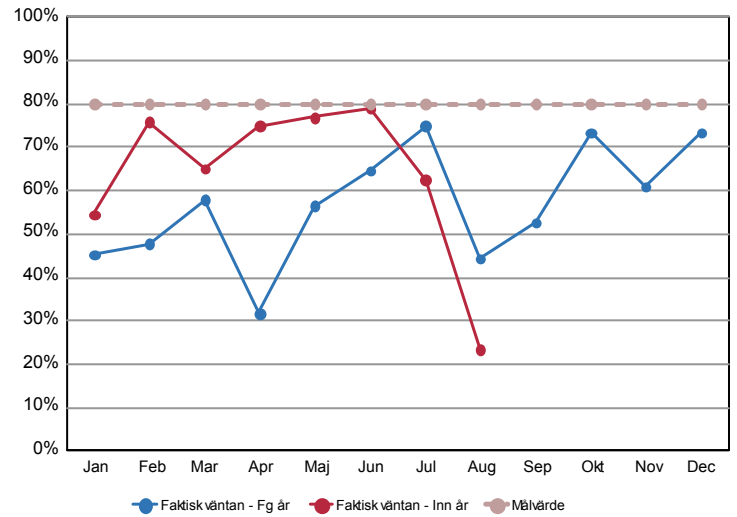


Verksamhet/Process

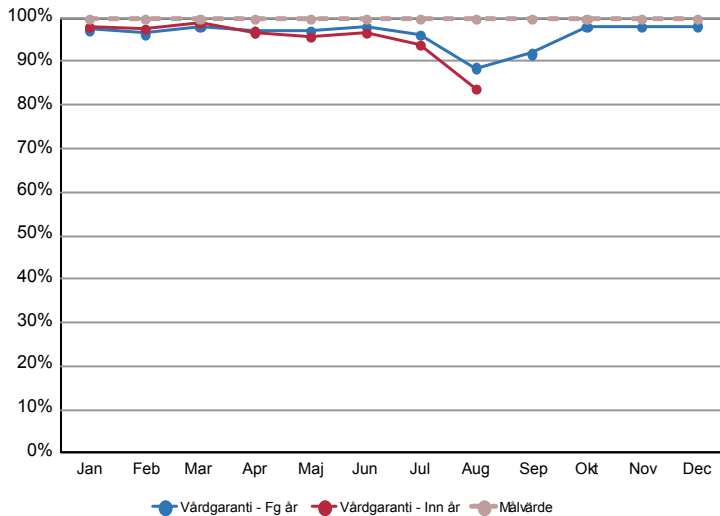
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



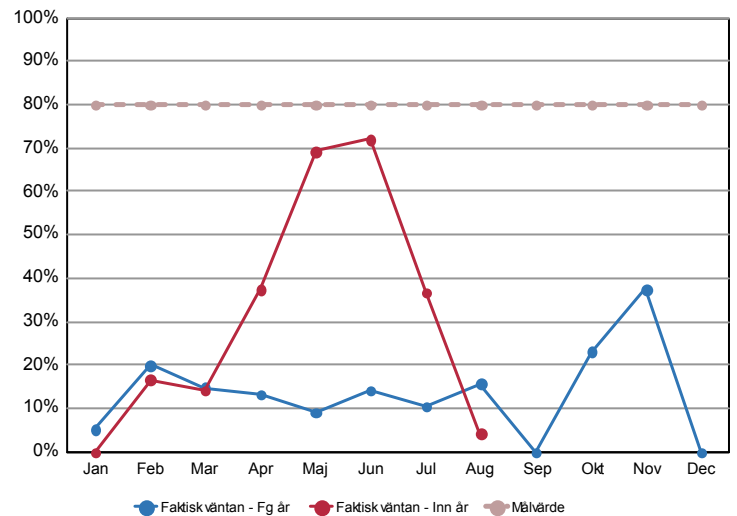
Tillgänglighet behandling BUP (30 dgr)



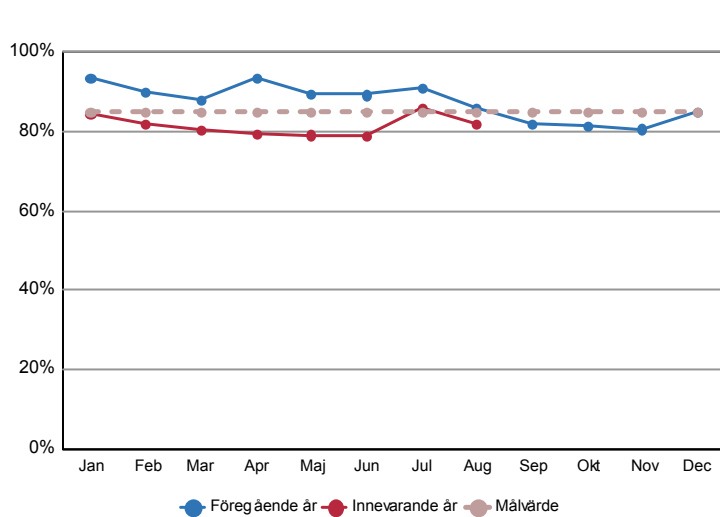
Tillgänglighet besök (90 dgr)



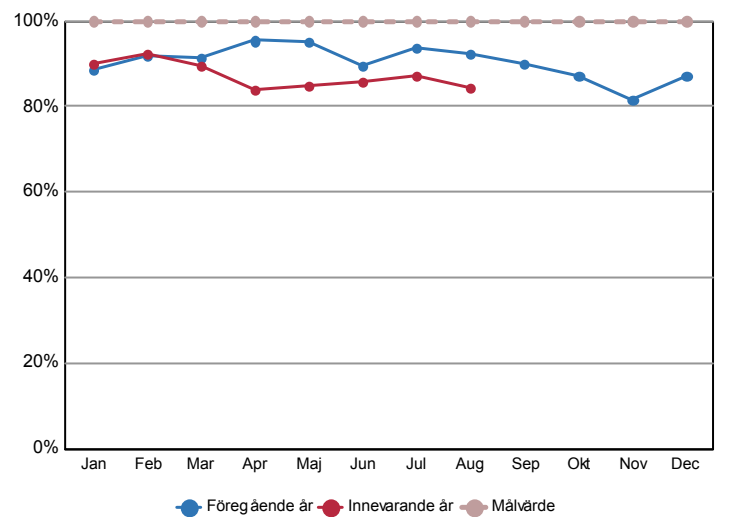
Tillgänglighet utredning BUP (30 dgr)



Tillgänglighet primärvård medicinsk bedömning inom 3 dagar

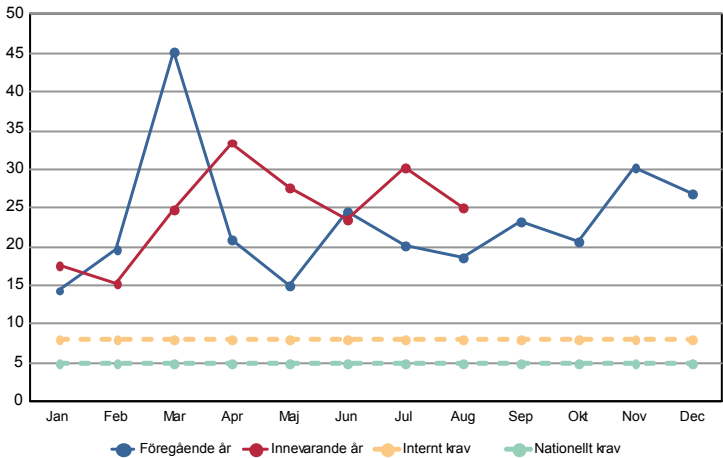


Tillgänglighet primärvård kontakt samma dag



Verksamhet/Process

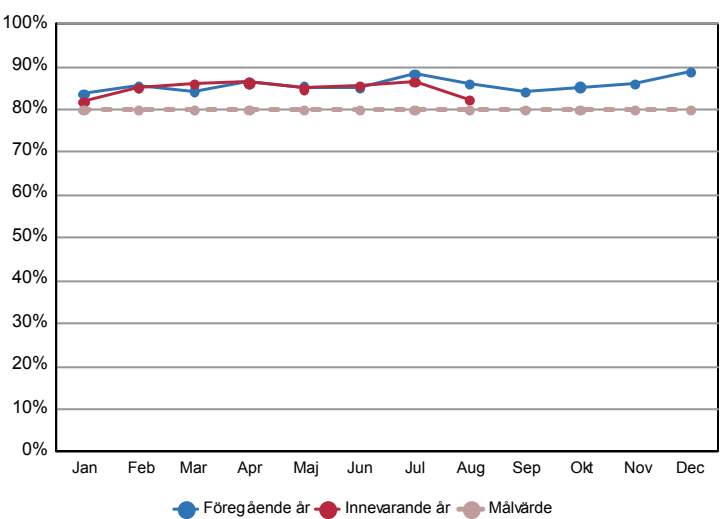
Medelväntetid 1177 (min)



Föregående år
Innevarande år

Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
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	27:35	23:38	30:16	25:03				

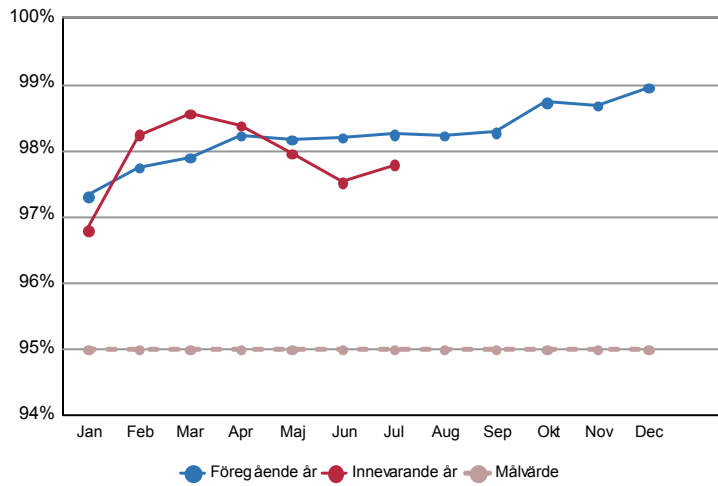
Återbesök inom medicinskt måldatum



Verksamhet/Process

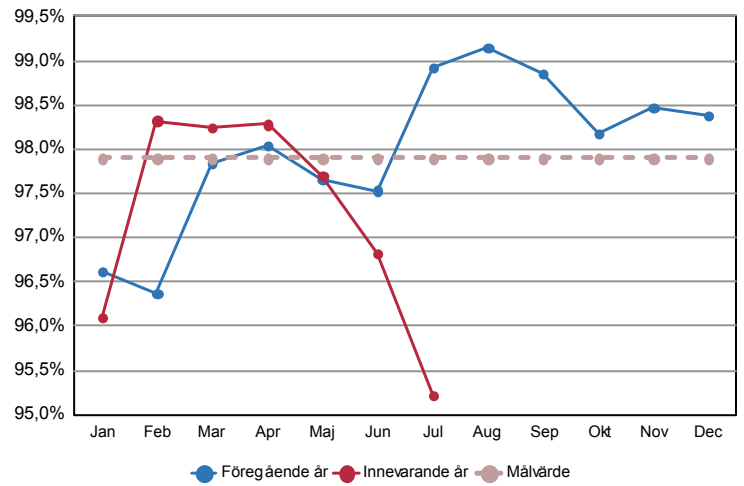
Diagnossatta läkarbesök (ack)

(1 mån släp)

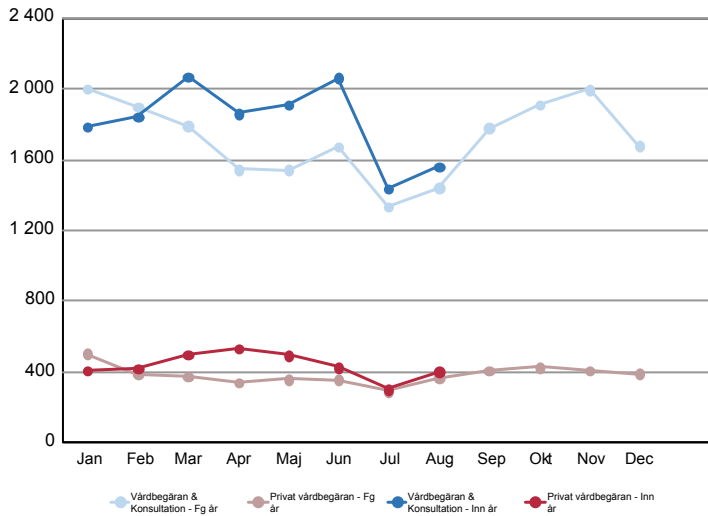


Diagnossatta vårdtillfällen (ack)

(1 mån släp)

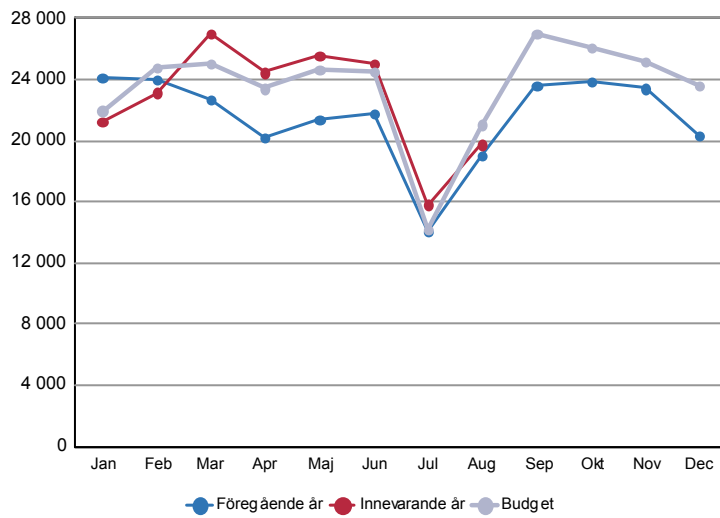


Remissinflöde (st)

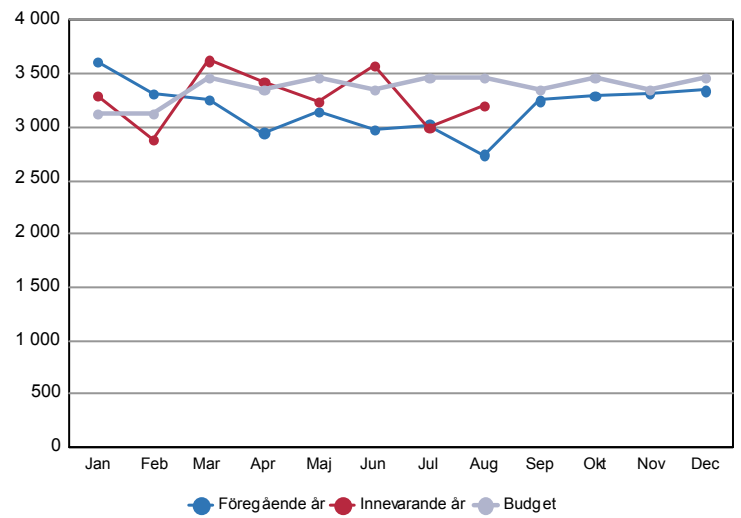


Verksamhet/Process

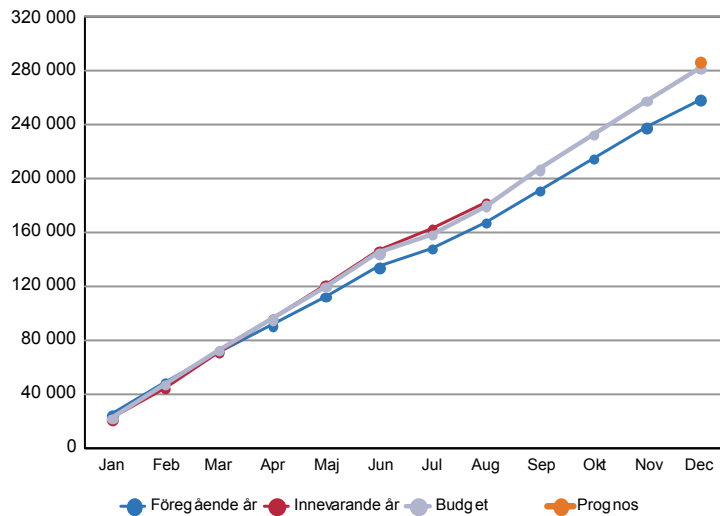
Besök i öppenvård (mån)



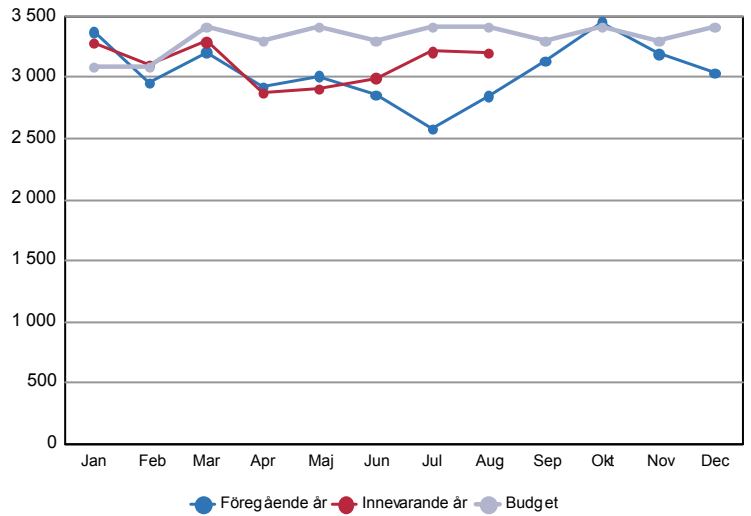
Vårddagar exkl perm, utskrivna (mån)



Besök i öppenvård (ack)



Vårddagar exkl perm, belagda (mån)



Verksamhet/Process
Sammanställning produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot prog %	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	46 354			44 316	4,6%	72 200			66 063
- Varav somatiskt vård	12 556			12 249	2,5%	19 450			18 243
- Varav akuta besök	6 152			6 317	-2,6%	9 000			9 295
- Varav psykiatrisk vård	16 176			14 211	13,8%	24 950			22 025
- Varav akuta besök.	3 421			3 259	5,0%	0			5 022
- Varav övrig primärvård	17 622			17 856	-1,3%	27 800			25 795
- Varav akuta besök,	15 435			15 528	-0,6%	0			22 337
Läkarbesök - Distans	11 481			10 067	14,1%	17 509			15 899
- Varav somatiskt vård.	3 823			4 001	-4,5%	5 844			5 865
- Varav psykiatrisk vård.	7 508			6 017	24,8%	11 520			9 916
- Varav övrig primärvård.	150			49	206,1%	145			118
Besök, övriga yrkesgrupper	94 523			92 482	2,2%	153 440			142 940
- Varav somatiskt vård	31 825			30 364	4,8%	56 850			48 226
- Varav psykiatrisk vård	49 366			45 484	8,5%	74 800			69 942
- Varav övrig primärvård	13 332			16 634	-19,9%	21 790			24 772
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	29 066			20 304	43,2%	43 678			33 427
- Varav somatiskt vård.	6 437			5 478	17,5%	9 550			8 667
- Varav psykiatrisk vård.	17 578			12 801	37,3%	26 000			21 396
- Varav övrig primärvård.	5 051			2 025	149,4%	8 128			3 364
Vaccinationer	1 132			21	5 290,5%	0			261
Vårdtillfällen	5 644			5 292	6,7%	6 120			8 159
Vård dagar exkl perm (utskrivna)	26 249			25 035	4,9%	39 424			38 246
Vård dagar exkl perm (belagda)	24 868			23 762	4,7%	38 955			36 588
Beläggning 06:00	82			79	3,8%	0			80
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	10 502			9 987	5,2%	0			17 300
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	6 062			5 666	7,0%	0			9 931
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	4 440			4 321	2,8%	0			7 369

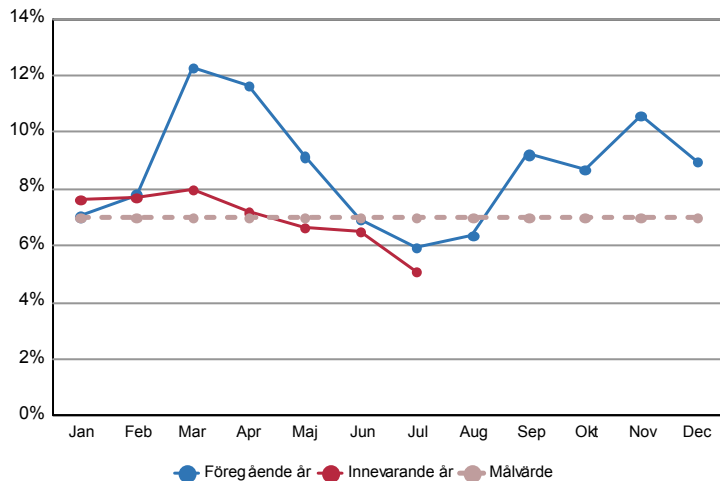
Självordsförsök och självmord

	2017	2018	2019	2020	2021
Självordsförsök	240	259	203	238	221
- varav nya patienter i %	40	35	30	37	35
Självord	7	12	12	13	15
- varav nya patienter	1	0	0	0	1

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



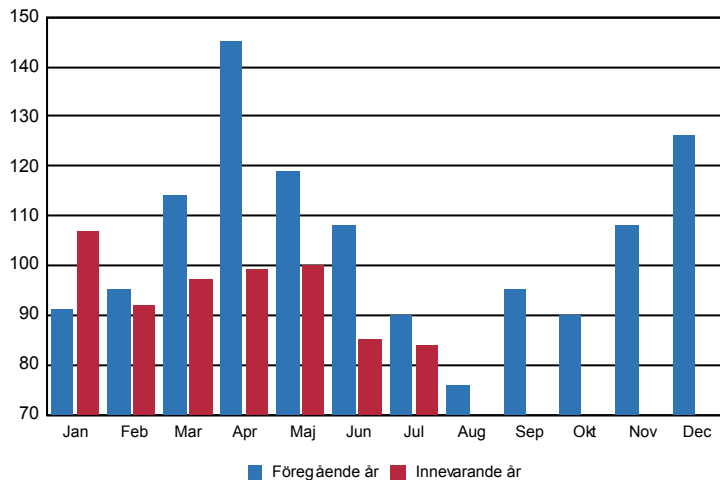
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	8,6	6,9
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	4,8	3,6
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	30,2	32,0
Män	6,4	5,8
Kvinnor	9,1	7,2
Anställda -29 år	7,6	6,1
Anställda 30-49 år	8,7	7,8
Anställda 50 år-	8,8	6,3

Antal rehabiliteringsärenden

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



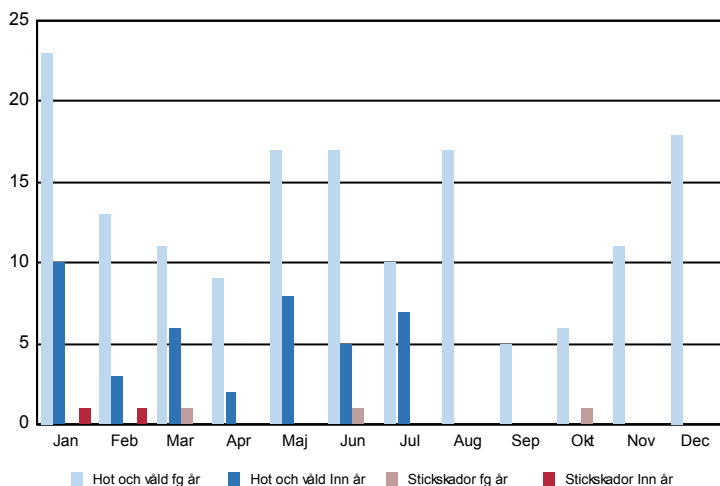
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	304	244
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	246	189

Arbetsmiljöavvikelser

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



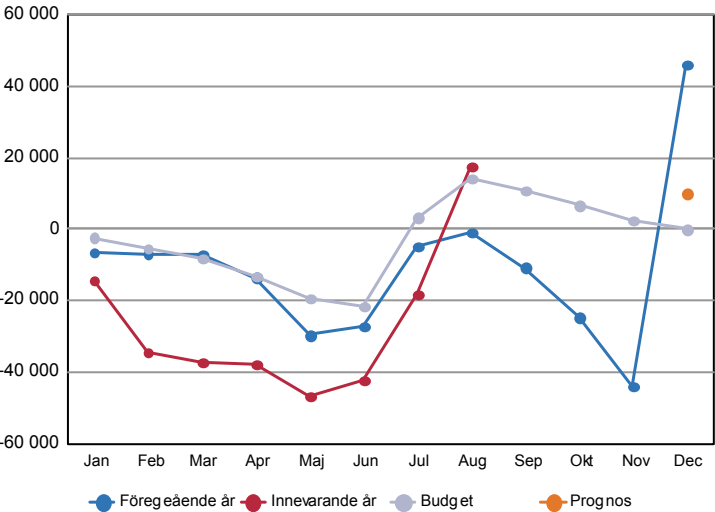
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal händelser	222	166
Antal risker	56	43
Totalt antal	278	209
- varav hot och våld	100	41
- varav sticksador	2	2

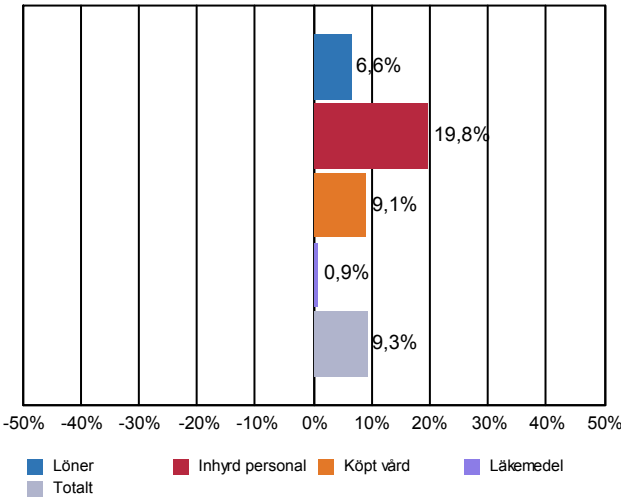
Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling

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



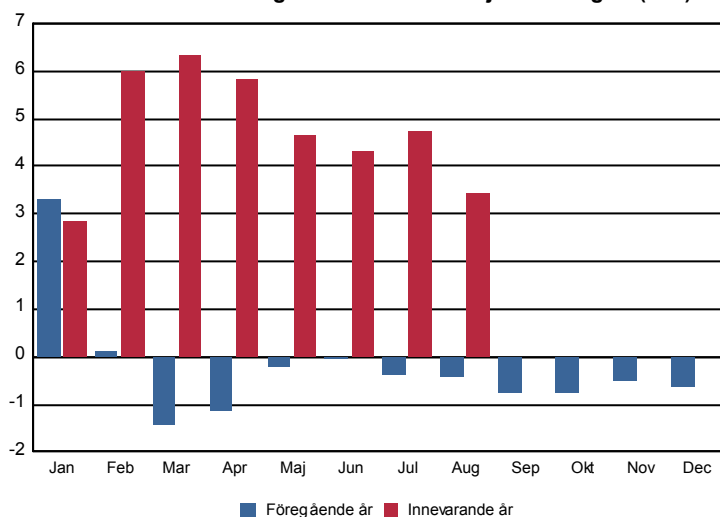
Förenklad resultaträkning (mkr)

Motpart 1,2,3

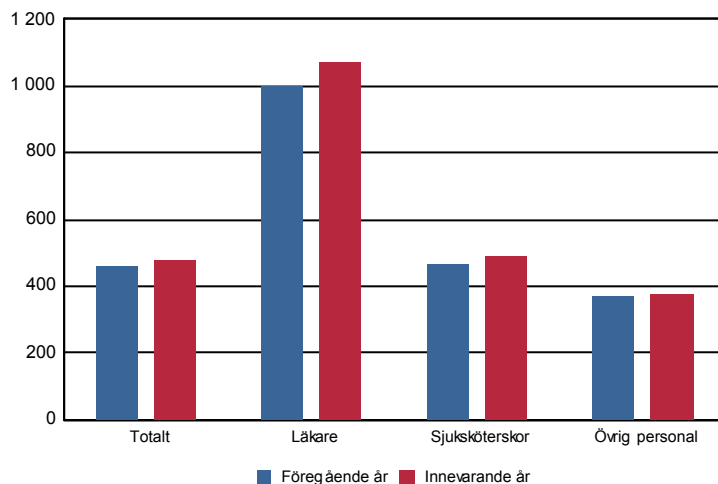
	Ack utfall Inn år	Ack Budget Inn år	Ack avv från budget	Ack Utfall Fg år	Helår Prognos	Helår Budget	Avv Bud mot Prog	Bokslut Utf Fg år	Ack Avv Fg år
Intäkter									
Patientavgifter	37,8	45,0	-7,2	34,1	58,6	67,8	-9,2	53,4	3,7
Ersättning vårdtjänster	68,8	57,2	11,6	60,4	107,0	85,8	21,1	93,6	8,4
Regionersättning	1 853,3	1 763,7	89,6	1 743,1	2 859,2	2 645,6	213,6	2 792,2	110,2
Försäljning av tjänster	48,2	49,9	-1,7	43,4	73,8	74,9	-1,1	67,3	4,9
Övriga intäkter	297,3	224,6	72,7	206,8	343,8	336,9	6,9	318,1	90,5
Summa Intäkter	2 305,3	2 140,5	164,9	2 087,7	3 442,3	3 211,0	231,3	3 324,6	217,6
Kostnader									
Personalkostnader	-793,1	-736,5	-56,6	-741,1	-1 222,7	-1 125,2	-97,5	-1 142,7	-52,0
-Varav externt inhyrd personal	-64,2	-35,5	-28,6	-53,6	-102,5	-52,5	-50,0	-81,6	-10,6
-Varav övertid/mertid	-16,5	-5,6	-10,8	-12,6	-23,0	-8,6	-14,4	-20,2	-3,9
Köpt vård	-91,0	-65,9	-25,1	-83,4	-153,3	-98,9	-54,4	-143,0	-7,6
Läkemedelskostnader	-108,6	-122,4	13,8	-107,6	-178,7	-183,5	4,8	-174,6	-1,0
Tekniska hjälpmedel	-68,6	-69,2	0,6	-67,9	-100,7	-103,8	3,0	-94,5	-0,7
Material och tjänster	-1 017,5	-926,7	-90,8	-887,4	-1 457,5	-1 392,0	-65,5	-1 416,5	-130,1
Lokalkostnader	-81,1	-78,7	-2,4	-81,7	-120,1	-117,6	-2,6	-123,2	0,7
Övriga verksamhetskostnader	-127,8	-126,7	-1,1	-119,4	-199,3	-190,1	-9,3	-184,0	-8,4
Summa Kostnader	-2 287,7	-2 126,1	-161,6	-2 088,6	-3 432,3	-3 211,0	-221,3	-3 278,5	-199,2
Resultat	17,6	14,4	3,3	-0,9	10,0	0,0	10,0	46,1	18,5

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	1 597 678	1 556 176	41 502	2,67
- varav övertid/mertid	34 111	30 167	3 944	13,07
- varav timavlönade	104 656	92 767	11 888	12,82
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	2 447	0	2 447	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	55 254	49 140	6 115	12,44
- varav läkare	31 601	25 310	6 292	24,86
- varav sjuksköterskor	23 555	23 190	366	1,58
- varav övriga	98	641	-543	-84,73
Justering inhyrd personal från resursenheten	9 194	10 228	-1 034	-10,10
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	0	0	0,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	-3 561	3 561	-100,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 664 574	1 611 983	52 592	3,26
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-18 516	-20 444	1 928	-9,43
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 646 058	1 591 539	54 519	3,43
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	1 431	1 384	47	3,43

Investeringar

Bokslut 2021-01-01 - 2021-08-31

Belopp i tkr

	2021-01-01 - 2021-08-31			Helår						Avvikelse budget - utfall 2021
	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		2 255	134	2 646	1 100	720	3 376	209	85	891
Medicinsk apparatur	7 603	22 212	17 386	80 424	111 312	14 934	45 448	99 302	20 130	12 011
Utrustning Bygg (byggin)				3 678						
Bilar och transportmedel			2 894	6 617	6 000			6 000		
Leasingavtal										
Övriga maskiner och inv		335	953	3 860	4 698		436	2 318	1 880	2 380
Tekniska hjälpmedel		13 383	10 048	34 421	41 890		13 383	23 639	18 251	18 251
Summa	7 603	38 186	31 416	131 646	165 000	15 654	62 644	131 468	40 346	33 532
Konst										
Byggnader										
Totalsumma	7 603	38 186	31 416	131 646	165 000	15 654	62 644	131 468	40 346	33 532
Investeringsbidrag			-438							

2-års regel Specifikaktion* (Gäller ej bygg och fastighetsinv)		
Anläggning	Investeringssid	Saldo
Autoklav OP Köping	RV-2094	1 500
Fakoutrusting för Kataraktoperation	RV-2282	2 500
Prenalys	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