



Månadsrapport februari 2022 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

INNEHÅLL

1	INLEDNING	3
1.1	Förvaltningsövergripande	3
1.2	Område Akutsjukvård	4
1.3	Område Nära vård.....	4
1.4	Område Medicinsk diagnostik.....	4
1.5	Område Medicinsk stab	5
1.6	Område Planering-och utvecklingsstab	5
2	TILLGÄNGLIGHET	6
2.1	Nybesök och åtgärder – remissflöde.....	6
2.2	Tillgänglighet – Primärvård	7
2.3	Tillgänglighet - BUP	8
2.4	Överförda patienter på akutmottagningen	8
2.5	Undvikbar slutenvård och oplanerade återinskrivningar.....	9
2.6	Tillgänglighet - Medicinsk diagnostik	9
3	PRODUKTION.....	11
3.1	Sammanfattning HSF – Produktion – egen regi	11
3.2	Produktion – Vårdval primärvård.....	12
3.3	Produktion – Privata vårdgivare.....	12
4	MEDARBETARE	14
4.1	Förvaltningsövergripande	14
4.2	Sjukfrånvaro	14
4.3	Arbetad tid, inhyrd personal	14
5	EKONOMI	15
5.1	Förvaltningsövergripande	15
5.1.1	Periodens resultat	16
5.1.2	Årsprognos	18
5.2	Kommentarer – Akutsjukvård	19
5.3	Kommentarer Nära vård	19
5.4	Kommentarer Diagnostik	19
5.5	Kommentarer, Medicinsk stab, PU-stab och förvaltningsledning	20
5.6	Personalkostnader och arbetad tid.....	20
6	AVSLUTANDE KOMMENTAR	22
7	INTERN REFERENS.....	22

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

1 INLEDNING

1.1 Förvaltningsövergripande

Som en följd av Omikronvirusets smittsamhet så registrerades ett "all-time-high" med drygt 10 000 smittade med covid-19 i vecka 4. Efter att regeringen och Folkhälso-myndigheten i mitten av februari i stort sett avskaffade restriktioner har provtagningen gått ner och därmed också registrering av invånare med covid-19. Under perioden har ett högt antal patienter varit inneliggande med covid-19-sjukdom, i snitt cirka 30 st. Cirka två tredjedelar av de inneliggande har dock covid-19 som bidiagnos. Belastningen på IVA har handlat om 1-2 patienter under perioden. För inneliggande patienter med covid-19-sjukdom som huvuddiagnos har vården nu kunnat koncentreras till Infektionskliniken, samtidigt som övriga kliniker kan ha fokus på sjukdomar inom sina respektive specialiteter.

Genom omikronvirusets höga smittorisk med stor spridning av smitta i befolkningen, kombinerat med mer "ordinarie" säsong för RS-virus bland de yngre, så har frånvaro för sjukdom, VAB och karantänvistelse inneburit mycket höga frånvarotal under perioden januari-februari. Belastningen på medarbetare i tjänst har varit hög.

Till och med februari har totalt cirka 530 000 doser vaccin givits i Västmanland. Framför allt i februari och början av mars, efter att restriktioner släppts, ser vi en betydande nedgång i antalet som vaccineras. Västmanland ligger något över rikssnittet vad gäller täckningsgrad för dos 1, 2 och 3. Under hela perioden har riktade insatser för att öka vaccinationsgraden pågått på skolor och arbetsplatser, i bostadsområden, osv.

Planeringen för sommarperioden som inleddes redan 2021 fortgår och har konkretiserats succesivt under januari-februari.

Åtgärder för att korta vårdköer och förbättra tillgänglighet pågår enligt plan och enligt de beslut som fattades under hösten 2021. Viss revidering av planeringen kommer att ske. Ingångsläget vad gäller att uppfylla mållibbor enligt de krav som statsbidragen anger indikerar att förvaltningen klarar målen gällande åtgärder/operationer samt att ha få patienter som väntat mer än 180 dagar på första besök och åtgärd. Efter att Västmanland under 2021 varit den region som förbättrat sig mest avseende operation/åtgärd ser vi i januari, februari en fortsatt bra trend.

Nedgången i efterfrågan på vaccinationer ger primärvården möjlighet att fokusera på tillgänglighetsmålen, inklusive att nå mållibban för statsbidrag gällande "medicinsk bedömning inom tre dagar"

Generellt har produktionen ökat, jämfört med samma period förra året. Ekonomin redovisar ett resultat på – 120 mkr för perioden. Perioden januari-februari belastas av höga personal-kostnader för de extraersättningar gällande framför allt OB- och övertid som utgått från jul- och nyårshelgen och avslutas den 7 mars. Prognosen pekar på ett resultat på -670 mkr.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

1.2 Område Akutsjukvård

Inledningen av 2022 har framförallt präglats av hög frånvaro samt högt remissinflöde, vilket lett till minskad tillgänglighet gällande besök. Trots detta har produktionen varit hög, framförallt har antalet genomförda operationer ökat. Medelvårdtid och belägningsgrad är högre än föregående år, orsaken till detta är sjukare patienter och ett ökat antal utskrivningsklara patienter som blivit kvar i slutenvården.

Projektet, Enheten för planerade operationer Sala (EPOS) fortgår med målet att starta planerade slutenvårdoperationer i Sala under Q4.

Sommarplaneringen pågår utifrån beslutade planeringsförutsättningar.

Bedömningen är att de direkta konsekvenserna av pandemin kommer minska betydligt från och med mars men att de indirekta kommer kvarstå åtminstone under 2022.

1.3 Område Nära vård

En på många håll extremt hög sjukfrånvaro har präglat årets första två månader, vilket påverkar produktion och väntetider negativt i flera verksamheter. Det är också en orsak till att flera verksamheter uppvisar en negativ bruttokostnadsutveckling.

En viss återgång från digitala till fysiska besök ses, något som sannolikt är en effekt av förändrad risk/nyttavärdering av fysiska besök då vaccinationsgraden hos riskpersoner är hög.

En överklagad upphandling av externa psykiatriska utredningar riskerar att ytterligare förvärra väntetiderna inom barn- och ungdomspsykiatri under våren.

De extra ersättningarna under pandemin har bidragit ökade personalkostnader under årets första månader.

1.4 Område Medicinsk diagnostik

I börjat av året förelåg hög sjukfrånvaro i alla ingående verksamheter. Till de diagnostiska verksamheterna ser vi ett högt remissinflöde och de har alla ökat sin produktion. Under årets första månader har antalet analyser av Sars-CoV-2 varit fortsatt högt.

Tillgängligheten till elektiva datortomografi- samt magnetkameraundersökningar av lägre prioritet är fortsatt under önskad nivå. Bröstradiologiska kliniken arbetar med att komma ikapp med screening samt kliniska undersökningar.

Fortsatt arbete med implementering av MDR samt planering inför NAV.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

1.5 Område Medicinsk stab

Arbetet går allt mer mot ordinarie uppdrag i takt med att pandemin blir mindre dominant men fortfarande tar framför allt vaccination tid och kraft. Chefläkare har sammanställt svar till IVO i tillsynsärende gällande vårdplatser och kompetensförsörjning. Succession av smittskyddsläkare pågår enligt plan men svårt med rekrytering av biträdande. Renovering och ombyggnation av sterilrum har påbörjats.

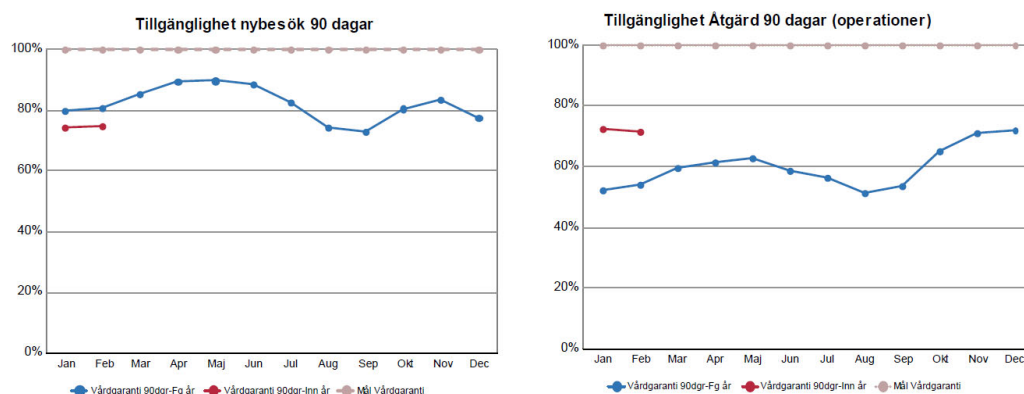
1.6 Område Planering-och utvecklingsstab

Vårdstöds uppdrag gällande pandemin med munskyddsvårdar, bemanning och administration i vaccinationsnoderna samt provtagning inför operation fortskrider. Arbetet med den regionala handlingsplanen för tillgänglighet går enligt plan. De första BT läkarna är på plats och en ny grupp AT läkare har startat. Projekt *Patientkontrakt – fokus personcentrering* har påbörjats.

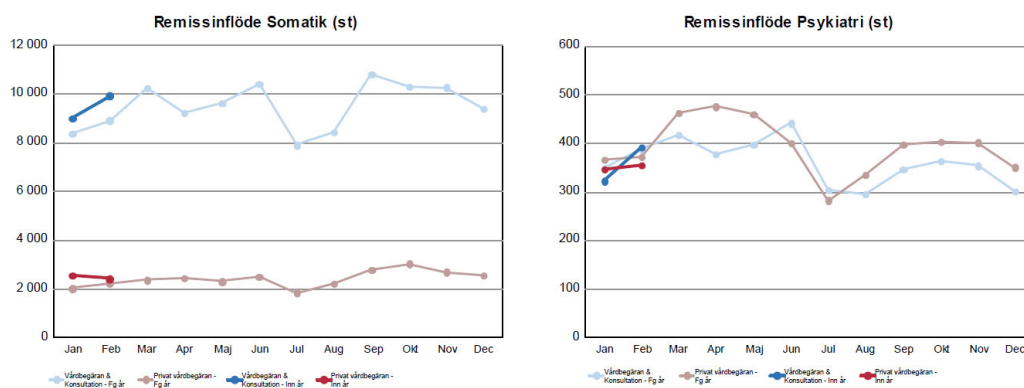
Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

2 TILLGÄNGLIGHET

2.1 Nybesök och åtgärder – remissflöde



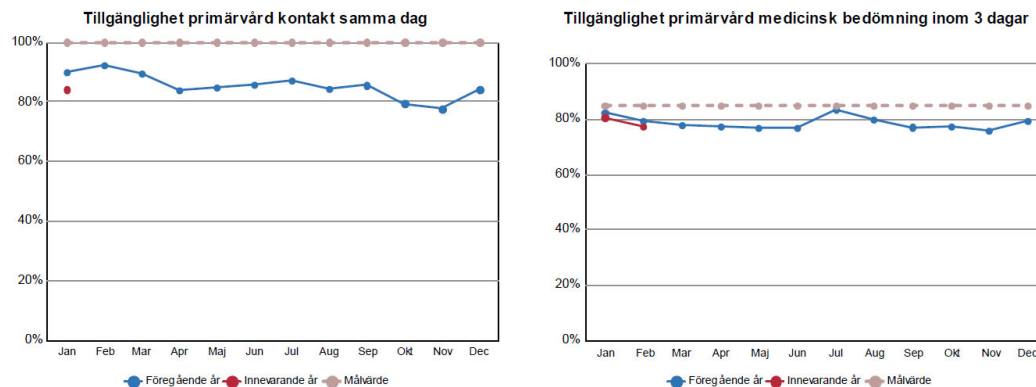
Antalet väntande till nybesök har under årets första månader minskat med ca 500 patienter (6,2%), vårdgarantivärdet efter februari hamnade på 75,7%. En anledning till att väntelistorna inte kunnat reducerats mera är de höga sjuktalen som påverkat mottagningsverksamheten. Antalet väntande till operation fortsätter också att minska och är nu lägre än innan pandemin startade, vårdgarantivärdet för månaden blev 72,0%. Arbeten med att se över hur man kan minska antalet långväntare fortgår.



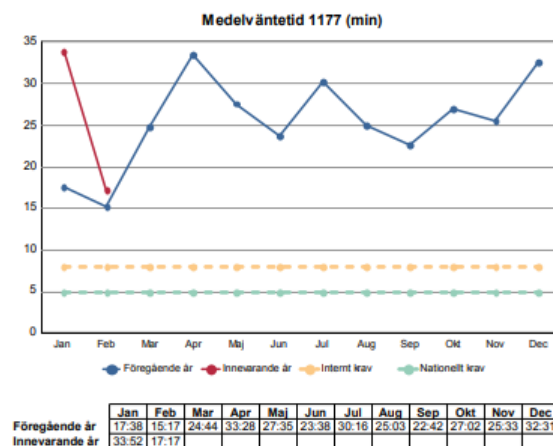
Remissinflödet under början på året fortsätter att vara högt och jämförbart med hur det såg ut innan pandemin startade. Inom flera verksamheter kan det höga trycket ses tydligt men inom ortopedin är det störst.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

2.2 Tillgänglighet – Primärvård



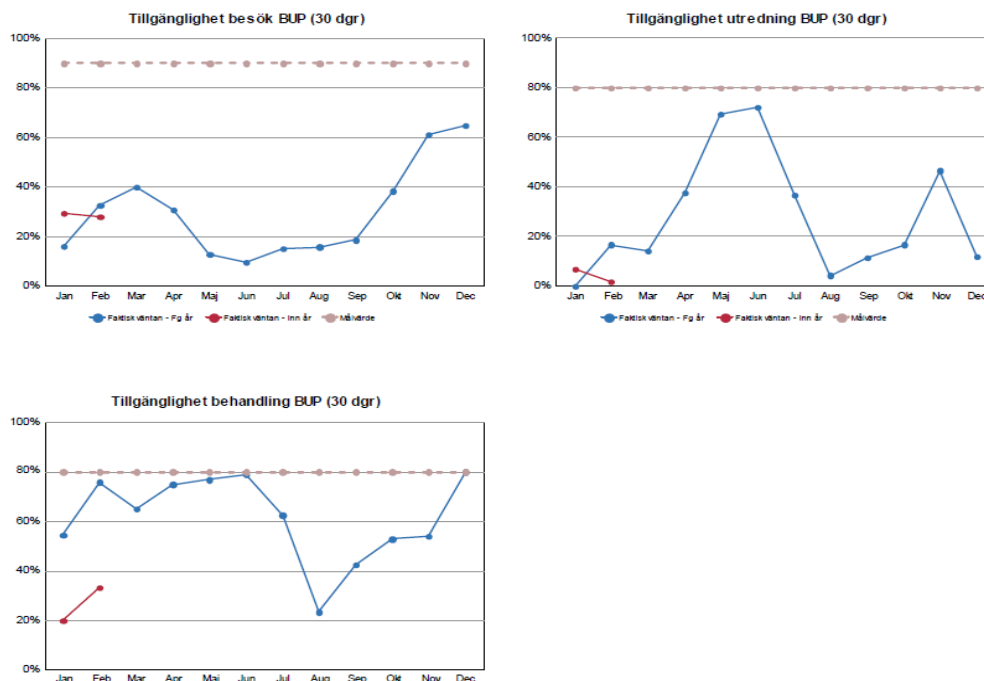
Telefontillgängligheten var under januari på samma nivå som vid utgången av 2021, men har under februari förbättrats och når samma nivå som februari föregående år. Tillgängligheten till medicinsk bedömning är lägre än föregående år, vilket till stor del sannolikt förklaras av den höga sjukfrånvaron.



Medelväntetiden till 1177 var rekordhög under januari, men har förbättrats kraftigt i februari.

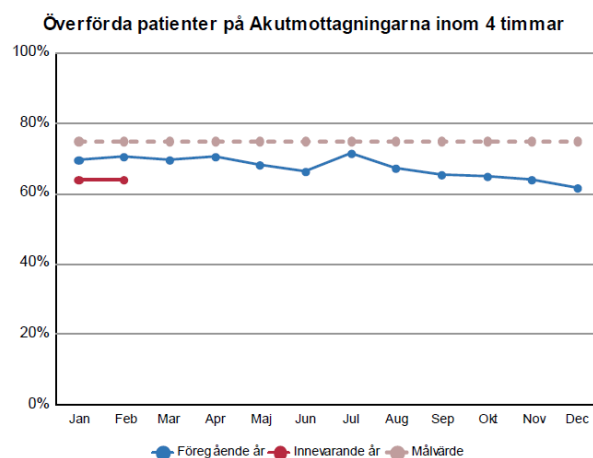
Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

2.3 Tillgänglighet - BUP



Den höga sjukfrånvaron har tyvärr påverkat tillgängligheten påtagligt. Region Västmanland har tillsammans med Region Sörmland upphandlat ett nytt ramavtal för köp av utredningar, för att kunna korta köerna. Tyvärr har upphandlingen överklagats, vilket ytterligare riskerar att förlänga väntetiderna. En kompletterande direktupp-handling har gjorts, men det ger enbart 133 utredningar vilket är långt under behovet.

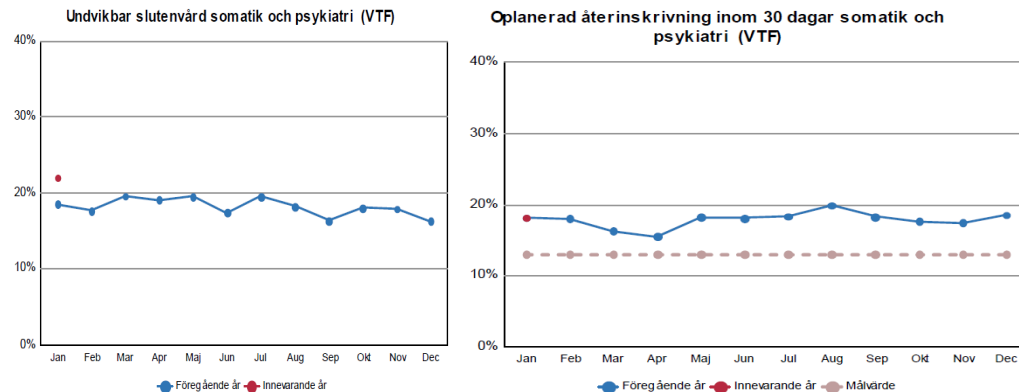
2.4 Överförda patienter på akutmottagningen



På grund av en ansträngd vårdplatssituation inom fram för allt den somatiska slutenvården har väntetiderna på akutmottagningarna i länet blivit längre med en lägre måluppfyllelse till följd.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

2.5 Undvikbar slutenvård och oplanerade återinskrivningar



Svårvärderat då enbart data för januari finns.

2.6 Tillgänglighet - Medicinsk diagnostik

Tillgänglighetsmått	Tom 2022-02	Tom 2021-02	Avvikelse 2020-2021 dagar	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Röntgen						
Medianväntetid MR						
Prioritet inom 1 vecka	6	6	0	6	7	-1
Prioritet inom 2 vecka	12	15	-3	13	15	-2
Prioritet inom 3 vecka	31	30	1	23	23	0
Prioritet inom 4 vecka	69	61	8	54	72	-18
Turordning	104	84	20	102	75	27
Medianväntetid DT			0			
Prioritet inom 1 vecka	6	6	0	5	5	0
Prioritet inom 2 vecka	15	12	3	13	14	-1
Prioritet inom 3 vecka	36	23	13	25	25	0
Prioritet inom 4 vecka	50	31	19	32	35	-3
Turordning	72	59	13	64	65	-1
Medianväntetid ULJ			0			
Prioritet inom 1 vecka	5	5	0	4	5	-1
Prioritet inom 2 vecka	13	10	3	10	14	-4
Prioritet inom 3 vecka	19	14	5	15	21	-6
Prioritet inom 4 vecka	26	18	8	20	33	-13
Turordning	40	29	11	29	56	-27

Röntgenkliniken

Verksamhetsområdena som är tyngst belastade av kö är Magnetkamera och Datortomografi. Röntgenkliniken fortsätter dialogen med Unilabs och extern konsult för att komma upp i kapacitet och volymer och minska väntetiderna.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

Fysiologen	Tom 2022-02	Tom 2021-02	Avvikelse perioden dagar	Utfall 2020	Utfall 2019	Avvikelse 2019-2020 dagar
Medianväntetid Ekokardiografi						
Prioritet inom 1 vecka	4	6	-2	7	7	0
Prioritet inom 2 vecka	14	16	-2	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	22	26	-4	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	32	38	-6	35	32	3
Turordning	83	74	9	175	240	-65
Medianväntetid Arbetsprov						
Prioritet inom 1 vecka	8	8	0	7	8	-1
Prioritet inom 2 vecka	10	16	-6	14	14	0
Prioritet inom 3 vecka	24	23	1	22	21	1
Prioritet inom 4 vecka	29	36	-7	27	28	-1
Turordning	71	74	-3	109	132	-23
Medianväntetid Spirometri						
Prioritet inom 1 vecka	8	5	3	8	10	-2
Prioritet inom 2 vecka	14	16	-2	16	15	1
Prioritet inom 3 vecka	17	22	-5	21	20	1
Prioritet inom 4 vecka	29	30	-1	27	28	-1
Turordning	69	68	1	66	115	-49

Fysiologkliniken

Väntetiderna har ökat för några undersökningar (ekokardiografi och spirometri). Inflödet av nya remisser för dessa undersökningar är fortsatt högt. De ökade svarstiderna kan härledas till hög sjukfrånvaro. Kliniken fortsätter bevaka tillgängligheten för att i tid planera in extrasatsningar som kvällsmottagningar/extern leverantör.

Laboratoriemedicin

De flesta enheter har oförändrat tillgänglighet trots stora utmaningar med bemanning. Genom att ansluta till externa konsulter, stort uttag av övertid samt pågående rekryteringar jobbar kliniken ständigt för att förändra den ansträngda situationen.

Bröstradiologiska kliniken

Kliniken har minskat väntetiderna något men screeningintervallet ligger fortfarande på 5,5 månader. Eftersläpningen ger ett fluktuerat intervall.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

3 PRODUKTION

3.1 Sammanfattning HSF – Produktion – egen regi

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	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	47 057	48 102	-2,2%	42 250	11,4%	0	287 846	-100,0%	279 810
- Varav somatisk vård	38 335	38 500	-0,4%	34 851	10,0%	0	231 911	-100,0%	226 798
- Varav psykiatrisk vård	4 234	4 266	-0,8%	3 736	13,3%	0	25 613	-100,0%	25 382
- Varav övrig primärvård	4 488	5 336	-15,9%	3 663	22,5%	0	30 322	-100,0%	27 630
Läkarbesök - Distans	9 285	9 537	-2,6%	11 046	-15,9%	0	55 720	-100,0%	61 658
- Varav somatisk vård.	7 269	7 619	-4,6%	9 078	-19,9%	0	44 337	-100,0%	49 461
- Varav psykiatrisk vård.	1 969	1 893	4,0%	1 917	2,7%	0	11 233	-100,0%	11 949
- Varav övrig primärvård.	47	25	88,0%	51	-7,8%	0	150	-100,0%	248
Besök, övriga yrkesgrupper	51 929	61 580	-15,7%	50 308	3,2%	0	363 893	-100,0%	324 325
- Varav somatisk vård	36 644	41 488	-11,7%	35 255	3,9%	0	245 345	-100,0%	226 611
- Varav psykiatrisk vård	11 673	14 175	-17,7%	12 072	-3,3%	0	84 162	-100,0%	76 227
- Varav övrig primärvård	3 612	5 917	-39,0%	2 981	21,2%	0	34 386	-100,0%	21 487
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	10 921	13 832	-21,1%	11 678	-6,5%	0	80 373	-100,0%	67 442
- Varav somatisk vård.	5 967	7 738	-22,9%	5 403	10,4%	0	44 714	-100,0%	34 702
- Varav psykiatrisk vård.	4 036	4 570	-11,7%	4 755	-15,1%	0	27 045	-100,0%	25 669
- Varav övrig primärvård.	918	1 524	-39,8%	1 520	-39,6%	0	8 614	-100,0%	7 071
Dagmedicin och Övrig dagsjukvård	8 479	8 699	-2,5%	7 929	6,9%	0	54 107	-100,0%	52 610
Vaccinationer	431			1 545	-72,1%	0			12 064
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	5 609	5 671	-1,1%	5 498	2,0%	0	35 109	-100,0%	35 117
Vårddagar - somatik exkl perm (utskrivna)	29 799	29 234	1,9%	28 159	5,8%	0	181 089	-100,0%	178 979
Vårddagar - psykiatri exkl perm (belagda)	5 559	6 291	-11,6%	6 383	-12,9%	0	38 917	-100,0%	37 673
Beläggning 06:00	90			85	5,9%	0			89
Operationer totalt	4 087	4 148	-1,5%	3 815	7,1%	0	24 830	-100,0%	24 616
- Varav slutenvårdsoperationer	1 153	1 102	4,6%	1 056	9,2%	0	6 886	-100,0%	6 877
- Varav dagkirurgi	1 052	1 115	-5,7%	929	13,2%	0	6 504	-100,0%	6 324
- Varav kliniska operationer	1 869	1 931	-3,2%	1 818	2,8%	0	11 440	-100,0%	11 309
Knivtid	2 538			2 119	19,8%	0			14 526
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	5 564			5 460	1,9%	0			70 780
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	2 835			2 625	8,0%	0			35 686
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	2 729			2 835	-3,7%	0			35 094

Öppenvårdsbesöken visar en ökning med 3,6% detta år i jämförelse mot samma period 2021, trenden att de fysiska besöken ökar samtidigt som distanskontakterna minskar fortsätter.

Inom den somatiska slutenvården fortsätter trycket att vara väldigt högt och ett flertal verksamheter har belägningsgrader runt 100% vilket har påverkat förvaltningens värde. Antalet överbeläggningar i år har även varit dubbelt så många i jämförelse mot samma period föregående år.

Operationsverksamheten visar en produktionsökning inom alla vårdformer detta år, en bidragande orsak till detta är de inhyrda operations lagen.

Den negativa utvecklingen av DRG-poäng i slutenvården beror på eftersläp i registreringen och kan även bero på tekniska problem i DRG-grupperaren fram till 11 januari. Detta kommer att vara upprättat till delårsrapport 1.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

3.2 Produktion – Vårdval primärvård

Sammanställning produktion - Privata och regiondrivna vårdcentraler									
	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	42 106	0	0,0%	39 972	5,3%	0	0	0,0%	264 841
Läkarbesök - Distans	15 168	0	0,0%	19 558	-22,5%	0	0	0,0%	97 874
Besök, övriga yrkesgrupper	92 114	0	0,0%	86 526	6,5%	0	0	0,0%	564 540
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	10 665	0	0,0%	11 523	-7,5%	0	0	0,0%	66 865
Vaccinationer	76 432	0	0,0%	18 277	318,2%	0	0	0,0%	526 007

Distanskontakterna minskar, vilket kan vara en effekt av att riskerna med fysiska besök nu är lägre och att man då gör en annan värdering av nyttan med ett fysiskt besök. Det finns troligen också ett uppdämt behov av fysiska besök efter två år med pandemi.

3.3 Produktion – Privata vårdgivare

Sammanställning produktion - Privata vårdgivare (Släp enligt Privera)									
	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	2 217	0	0,0%	2 282	-2,9%	0	0	0,0%	29 282
- Varav somatisk vård	2 113	0	0,0%	2 156	-2,0%	0	0	0,0%	27 733
- Varav psykiatrisk vård	104	0	0,0%	126	-17,5%	0	0	0,0%	1 549
Läkarbesök - Distans	26	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0,0%	73
- Varav somatisk vård.	12	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0,0%	3
- Varav psykiatrisk vård.	14	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0,0%	70
Besök, övriga yrkesgrupper	7 871	0	0,0%	7 694	2,3%	0	0	0,0%	107 187
- Varav somatisk vård	404	0	0,0%	399	1,3%	0	0	0,0%	6 474
- Varav psykiatrisk vård	89	0	0,0%	172	-48,3%	0	0	0,0%	2 217
- Varav primärvård	7 378	0	0,0%	7 123	3,6%	0	0	0,0%	98 496
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	1	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0,0%	12
- Varav psykiatrisk vård.	1	0	0,0%	0	0,0%	0	0	0,0%	12

Den redovisade lägre besöksfrekvensen inom läkarvård påverkas av att det är två färre vårdgivare, inom ortopedi och allmänmedicin, under perioden för år 2022 i jämförelse med år 2021.

Redovisade besök för övriga yrkesgrupper inom psykiatrisk vård påverkas av att en ny avtalsperiod påbörjades vid årsskiftet och en lägre besöksfrekvens ses initialt för nya leverantörer.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

Produktionstal	Tom 2022-02	Tom 2021-02	Planerad årsvolym 2022	Avvikelse perioden jfr 2022 m 2021 %	2021
Fysiologen					
Utförda undersökningar totalt	6 670	6 284	40 477	6%	39 600
Elektrokardiografi	1 188	1 007	6 617	18%	6 750
Ekokardiografi	1 306	1 142	7 764	14%	7 708
Respirationsdiagnostik	919	879	5 719	5%	5 745
Neurofysiologi	397	390	2 711	2%	2 673
Laboratoriemedicin					
Laboratoriemedicin totalt	431 304	417 731	2 961 153	3%	2 925 887
Klinisk kemi	349 896	330 268	2 484 683	6%	2 409 022
Transfusionsmedicin	9 572	9 733	74 009	-2%	73 044
Klinisk Mikrobiologi	43 792	46 845	220 083	-7%	262 032
varav Sars CoV-2-analyser	16 192	13 420	8 780	21%	61 698
Klinisk Patologi	28 044	30 885	182 378	-9%	181 789
Röntgenkliniken					
Antal rtg totalt exkl Unilabs	25 768	21 309	119 107	21%	172 612
Antal MR	1 496	1 509	9 064	-1%	8 272
Antal DT	9 426	7 849	44 599	20%	50 244
Antal Ulj	2 127	1 888	11 851	13%	12 241
Antal rtg totalt inkl Unilabs (exkl bröststenheten)	30 406	25 422	162 478	20%	163 654
Unilabs antal MR	1 714	1 227	9 992	40%	9 508
Unilabs konv rtg	2 961	2 886	19 059	3%	18 693
Bröstradiologiska kliniken					
Bröststenheten	4 539	3 237	25 150	40%	37 530

Att notera är ökningarna vad gäller utförda ekokardiografier (14%), datortomografier (20%), magnetkameraundersökningar hos Unilabs (40%) samt bröstradiologiska undersökningar (40%).

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

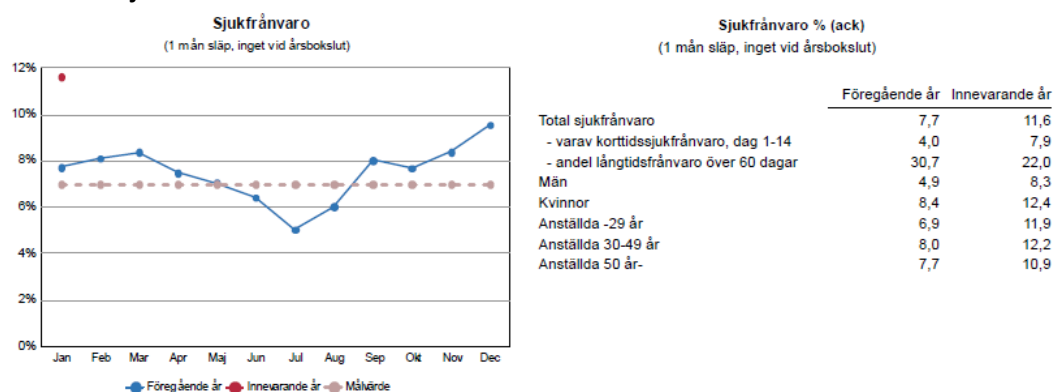
4 MEDARBETARE

4.1 Förvaltningsövergripande

Effekterna av Pandemin har fortsatt stor påverkan på medarbetare och chefer, verksamheterna har anpassat sig och ställt om i syfte att ge patienter en god och säker vård. Förvaltningens chefer gör ett gediget arbete med säkra arbetsmiljön och hantera bemanningen parallellt med att upprätthålla utvecklingsarbetet i verksamheterna.

Året har också inletts med att erbjuda resultat av såväl medarbetarundersökning som uppföljning av systematiskt arbetsmiljöarbete. Vi kan på övergripande nivå se att den starka förbättrande trend som varit sedan 2017 håller i sig vilket tyder på en i grunden stabil struktur och systematik för förvaltningens arbetsmiljöarbete. Det vi kan se är att det finns variationer i de olika verksamheterna som vi behöver följa upp närmare.

4.2 Sjukfrånvaro



Året inleddes med en markant högre sjukfrånvaro under årets första månad i jämförelse med föregående år, andelen långtidssjukfrånvaro är lägre vilket i stort kan härledas till att andelen korttidssjukfrånvaro ökat kraftigt. Den ökade korttidssjukfrånvaro bedöms vara en följd av pandemins fjärde våg. Frånvaron har ökat bland kvinnor och män och inom samtliga åldersspann.

Den höga sjukfrånvaron tillsammans med annan frånvaro har påverkat verksamheterna i hög grad och belastningen för chefer och medarbetare har generellt varit hög under årets inledande månader.

4.3 Arbetad tid, inhyrd personal

Den arbetade tiden har minskat jämfört med samma period föregående år. Detta kan till del förklaras med den markant höga sjukfrånvaron för perioden vilken ses som en direkt följd utav pandemins fjärde våg. Den höga frånvaron under perioden har bidragit till ett ökat övertidsuttag jämfört med föregående år samt ett ökat nyttjande av externt inhyrd personal. Den externt inhyrda personalen har ökat inom hela förvaltningen, såväl avseende sjuksköterskor som läkare.

Det kan konstateras en markant ökning av externt inhyrd personal inom akutsjukvården där en stor del härleds till de inhyrda operationslag som nyttjas.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

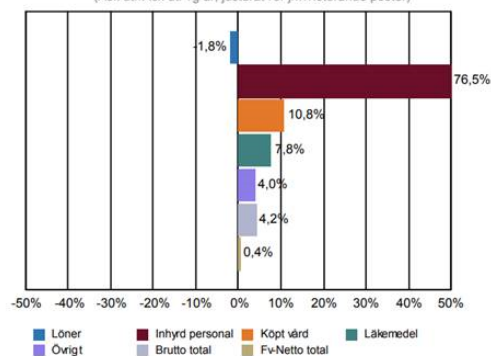
5 EKONOMI

5.1 Förvaltningsövergripande

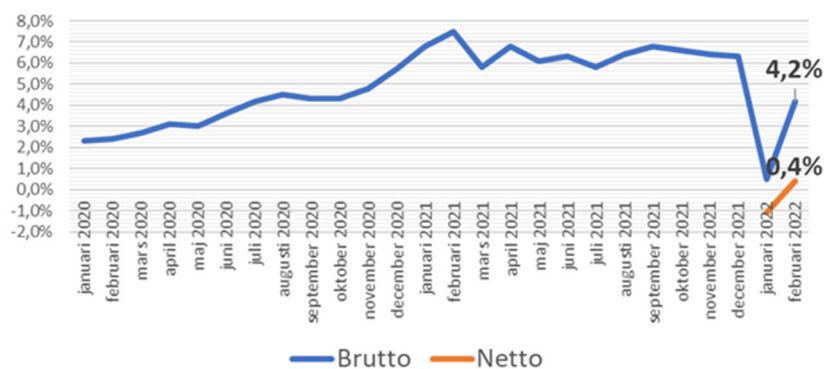
Akkumulerat resultat (tkr)

Kostnadsutveckling

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



Förvaltningens ackumulerade ekonomiska resultat till och med februari månad är – 120 mkr och avvikelse mot budget – 113 mkr. Avvikelse mot budget är i linje med två månader av det i förvaltningsplanen kommunicerade underskottet på -600 mkr. Helårsresultatet prognostiseras till -670 mkr inom intervallet +/- 30 mkr.

**Justerad ackumulerad kostnadsutveckling
2020-2022**


Bruttokostnadsutvecklingen uppgår till 4,2 %, vilket är lägre än utgången av 2021. Justerat för merkostnader covid och kostnader för vaccinationer uppgår bruttokostnadsutvecklingen till 5,8 % då kostnaderna var högre föregående år. Under verksamhetsåret 2022 kommer förvaltningen även att följa en så kallad förvaltningsnettokostnad, bruttokostnader justerat för statsbidrag och externa intäkter. Ackumulerat per sista februari uppgick den till 0,4%. Den låga siffran avseende nettokostnadsutveckling mellan åren beror framförallt på att kännedom om, och ställningstagande kring, statsbidrag i högre grad är klarlagt till och med februari i år jämfört med förra året. Därför har att betydligt högre intäktsbelopp bokats upp i år.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

5.1.1 Periodens resultat

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	19,1	22,0	-3,0	15,7	132,3	133,9	-1,6	111,7	3,4
Ersättning vårdtjänster	25,5	27,3	-1,8	21,5	174,5	168,6	5,9	176,9	4,0
Regionsättning	1 385,4	1 333,8	51,6	1 295,9	8 140,2	8 007,0	133,2	8 383,1	89,5
Försäljning av tjänster	35,9	33,7	2,2	32,9	206,3	204,7	1,6	211,8	3,0
Övriga intäkter	28,7	32,6	-3,9	26,5	193,7	195,8	-2,1	209,0	2,2
Summa Intäkter	1 494,7	1 449,5	45,2	1 392,5	8 847,0	8 710,0	137,0	9 092,4	102,2
Kostnader									
Personalkostnader	-746,2	-591,1	-155,2	-745,0	-4 248,7	-3 479,4	-769,3	-4 135,8	-1,2
-Varav externt inhyrd personal	-38,4	-9,3	-29,1	-21,8	-182,8	-56,9	-125,9	-171,3	-16,6
-Varav övertid/mertid	-24,9	-9,3	-15,6	-21,6	-96,6	-55,4	-41,2	-111,2	-3,3
Köpt vård	-163,0	-165,1	2,2	-147,2	-1 006,1	-1 004,5	-1,5	-1 010,3	-15,8
Läkemedelskostnader	-185,7	-195,7	9,9	-172,3	-1 176,5	-1 174,1	-2,3	-1 048,9	-13,4
Tekniska hjälpmedel	-10,6	-11,5	0,8	-10,1	-67,2	-68,9	1,7	-76,0	-0,5
Material och tjänster	-312,8	-291,2	-21,6	-302,1	-1 800,8	-1 772,0	-28,8	-1 993,0	-10,7
Lokalkostnader	-59,5	-59,8	0,2	-58,9	-361,0	-358,7	-2,3	-360,3	-0,6
Övriga verksamhetskostnader	-136,6	-142,1	5,5	-126,8	-856,8	-852,4	-4,4	-832,3	-9,8
Summa Kostnader	-1 614,5	-1 456,4	-158,1	-1 562,5	-9 517,0	-8 710,0	-807,0	-9 456,6	-52,0
Resultat	-119,8	-6,9	-112,9	-170,0	-670,0	0,0	-670,0	-364,2	50,2

Förvaltningstotal avvikelse mot budget beror framförallt på:

- Regionsättning /statsbidrag
Regionstyrelsens anslag och statsbidrag redovisas till ca 52 mkr över budget. Avvikelsen beror framförallt på statsbidrag som ersätter covid-19 kostnader för provtagning och vaccination, 26 mkr samt kostnader för ökad tillgänglighet och nätläkare, 22 mkr.
- Personalkostnader
Budgetavvikelsen på - 155 mkr förklaras till huvuddel av den i förvaltningsplanen ingående underskottsposten på -600 mkr. Utöver denna är budgetavvikelsen kopplad till covid-vård, inhyrd personal och extrainsatser för att korta vårdköer.

Personalkostnaderna har ökat med 0,2 % jämfört med föregående år. Den förstärkta ersättningen som gällde fram till 7 mars påverkad personalkostnaderna med ca 26 mkr i februaribokslutet.

Fördjupad redovisning, se punkt 6.6 Personalkostnad och arbetad tid
- Köpt vård
Då budgetmedel för att korta vårdköer är budgeterad på resultatraden Köpt vård redovisas ett marginellt överskott på +2 mkr. Det speglar inte fullt ut det reella resultatet eftersom kostnaderna uppstår även på andra resultatrader, såsom inhyrd personal och köpta tjänster.

De ökade kostnader för högspecialiserad köpt vård redovisas under punkt 5.2 Akutsjukvård

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

- Material och tjänster, övriga kostnader

Material och tjänster har högre kostnader än budgeterad nivå, - 22 mkr, i och med den fortsatta pandemin inklusive vaccinationer. Exempel på större avvikelser är stickersättning till primärvården, drygt -9 mkr samt laboratoriematerial -11 mkr.

Kontogrupperna för övriga kostnader redovisas under budgeterad nivå +5,5 mkr. Som exempel, fortsatt lägre kostnader för resor och boende, +1 mkr till följd av mötesrestriktionerna kopplade till pandemin. Ej påbörjade projekt ger överskott per sista februari gällande konsultarvode och IT på ca 1 mkr.

Covidkostnader

Kategori	Ack utfall perioden (mkr)	Prognos (mkr)
Personalkostnader	35	71
Material och tjänster	5	15
Läkemedel	1	4
Provtagning och smittspårning	11	30
SUMMA	52	120

Totala merkostnader relaterade till pandemin har under perioden uppgått till 52 mkr exklusive förvaltningsinterna poster.

Utöver dessa direkta covidkostnader redovisas cirka 11 mkr kopplade till vaccinationer.

Personalkostnader i form av förhöjt OB-och övertidskostnader ger ökade kostnader på cirka 35 mkr. 26 mkr avser den förhöjda ersättningen som infördes 23 december 2021.

Kostnaderna för provtagning och provtagningsmaterial redovisas främst inom laboratoriemedicin och Vårdval Primärvård.

Prognostiserade kostnader bygger på fallande kostnadsnivåer resterande del av året.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

5.1.2 Årsprognos

Helårsresultatet prognostiseras till – 670 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 både positiv och negativ riktning.

Prognostiserad avvikelse mot budget hänförs sammanfattningsvis till:

- a) På intäktsidan är det framför allt regionsersättningen som avviker. Årsprognos för Regionstyrelsens anslag och statsbidrag prognostiseras till 133 mkr över budget. Största avvikande posterna är ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården, 42 mkr, provtagning, 30 mkr samt ersättning för vaccination, 20 mkr. I delårsrapport 1 kommer intäkter (och kostnader) avseende överenskommelser gällande Nära vård, Psykisk hälsa, Kvinnors hälsa m.m. att beaktas i årsprognosen, efter att beslut om dess innehåll fattats, vilket enligt nuvarande planering sker i april.
- b) Avvikelsen på personalkostnader -776 mkr, förklaras av att hela underskottposten i förvaltningsplanen på -600 mkr är knuten till denna rad i resultaträkningen. Därtill merkostnader för covid cirka 71 mkr, samt merkostnader för sommaren, framför allt övertid. Den externa inhyrningen förväntas öka under resterande del av året, vilket innebär dyrare timmar.
- c) Avvikelse inom material och tjänster samt övriga kostnader är delvis merkostnader som täcks av statsbidrag för vaccinationer och provtagning. Utöver dessa ger bestående covidkostnader och ökad produktion en budgetavvikelse på ca 30 mkr.

Total prognostiserad bruttokostnadsökning

Den totala prognostiserade kostnadsökningen jämfört med föregående år uppgår till -0,2 % inklusive förvaltningsinterna poster och redovisningstekniska justeringar mellan åren. Vid beaktande av merkostnader covid och vaccination, vilka var högre år 2021, jämfört med årets prognos blir den justerade bruttokostnadsutvecklingen 1,8 %.

Sammanfattning prognos

Med ovanstående som grund läggs en årsprognos på -670 mkr, vilket är 70 mkr sämre än den i förvaltningsplanen ingående ekonomiska obalansposten på -600 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 - 100 mkr, område Nära vård -5,8 mkr. Den negativa obalansposten på - 600 mkr redovisas på område Förvaltnings-ledning. Efter beaktande av förvaltningsgemensamt hanterade statsbidrag uppskattas prognosen till - 603,5 mkr för område Förvaltningsledning. Övriga områden – Medicinsk diagnostik, Medicinsk stab samt Planering- och utvecklingsstab - redovisar en samlad prognosbedömning på + 39,3 mkr.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

5.2 Kommentarer – Akutsjukvård

Periodens resultat för området var -41,1 mkr, vilket var 36,7 mkr sämre än budget och framför allt förklaras av merkostnader med anledning av pandemin, 33 mkr. Covid-19-kostnaderna går främst att härleda till ökade kostnader för bemanning i form av förstärkt ersättning, 17 mkr men också kostnader kopplat till provtagning samt material- och tjänster, 8 mkr.

Köpt högspecialiserad vård avvek med -22 mkr mot budget och 11,7 % mot föregående år vilket både beror på en fortsättning på 2021 års kostnadsutveckling och att området redan i februari-bokslutet tagit höjd för ökad volym och prisökning.

Kostnader för åtgärder kopplat till att korta vårdköer och förbättrad tillgänglighet återfinns i resultat, -19 mkr, men balanseras på intäktssidan genom statliga medel, +19 mkr.

Helårsresultatet prognostiseras till -100 mkr. Det prognostiserade resultatet förklaras av högre personalkostnader i form av obudgeterad förstärkt ersättning samt högre kostnader för inhyrd personal utöver beslutade tillgänglighetsinsatser. Förutom personal prognostiseras köpt högspecialiserad vård avvika negativt mot budget på grund av förändrat DRG-pris.

5.3 Kommentarer Nära vård

Periodens resultat för området är -7,9 mkr vilket är en avvikelse med -3,9 mkr jämfört med budget. Resultatet förklaras framförallt av ökade personalkostnader i form av förstärkt ersättning samt inhyrning läkare. Intäkterna avviker positivt till följd av ersättning för tillgänglighetsinsatser i verksamheterna samt ersättning för provtagning och vaccinationer.

Helårsresultatet prognostiseras till -5,8 mkr och förklaras av ökade personalkostnader i verksamheterna i form av förstärkt ersättning samt för kostnader för inhyrd personal som till viss del finansieras av statsbidrag. På intäktssidan justeras också prognosen för mer såld vård för rättspsykiatriska patienter samt för beslutade statliga bidrag.

Periodens resultat för Vårdval primärvård är +10 mkr och den positiva avvikelsen kan främst härledas till ännu ej utbetalda ersättningar till vårdcentralerna.

5.4 Kommentarer Diagnostik

Periodens resultat för området är +18,6 mkr vilket är +15,8 mkr bättre än budget. Det kan förklaras av att försäljningen är 10,9 mkr högre, främst inom Laboratoriemedicin. Försäljningen av covid-19-analyser motsvarar ack februari 8,9 mkr vilket kan jämföras med helårsbudgeten som är 6,9 mkr. Personalkostnaderna är 2 mkr lägre än budget och det beror bland annat på svårigheter att rekrytera personal. Det är främst den egna tidlönen som understiger budget medan däremot övertid, OB och sjuklön överstiger budget. Området har inhyrd personal för 1 mkr. Materialkostnaderna översteg budget med 1,7 mkr som en följd av ökad försäljning, det gäller främst reagenser på Laboratoriemedicin.

Kostnaden för köpt vård överstiger budget med 1 mkr och avser till viss del åtgärder kopplat till att förbättra tillgängligheten. Godkända beslutade avrop för uppdämt vårdbehov är 6,5 mkr och de återfinns bland kostnaderna men också som regionersättning på intäktssidan.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

Helårprognosen är +34,3 mkr vilket är en höjning med 8,3 mkr som kan förklaras av ökade försäljningsvolymerna.

5.5 Kommentarer, Medicinsk stab, PU-stab och förvaltningsledning

Periodens resultat för staberna är -89,5 mkr och avviker med -87,1 mkr mot budget. På förvaltningsledningen faller den godkända ekonomiska obalansen ut som för helår är -600 mkr. Här finns också den budgeterade motposten för Medicinsk Diagnostiks resultatkrav, -26 mkr. Lägre kostnader för läkemedel och personal på staberna minskar den negativa avvikelserna.

Vaccination covid-19 har fortgått i år med en omsättning på 11,4 mkr för perioden. Det ger avvikelser på både intäkter och kostnader men är inte resultatpåverkande.

Helårsresultat prognostiseras till -598,5 mkr och avviker mot budget med -572,5 mkr. Avvikelsen utgörs av den i förvaltningsplanen beslutade ekonomiska obalansen samt beräknat lägre kostnader för personal och läkemedel.

5.6 Personalkostnader och arbetad tid

Arbetad tid (ack)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid	1 309 188	1 356 083	-46 895	-3,46
- varav övertid/mertid	42 262	34 701	7 561	21,79
- varav timavlönade	43 518	49 545	-6 027	-12,16
Justering timavlönade, övertid/mertid, vab. (Diff mot vald månad fg år.)	11 078	0	11 078	0,00
Justering personer i omställningsprogrammet. Objekt 9910.	0	0	0	0,00
Justering utvecklingsanställda.	-355	-235	-120	51,00
Justering inhyrd personal från externa bemanningsföretag	37 594	21 833	15 761	72,19
- varav läkare	11 047	8 160	2 888	35,39
- varav sjuksköterskor	24 338	13 592	10 745	79,06
- varav övriga	2 209	81	2 128	2 614,06
Justering inhyrd personal från resursenheten	716	1 273	-557	-43,74
Justering för fler eller färre arbetsdagar inn år jmf med fg år	0	23 816	-23 816	-100,00
Justering för en extra dag i februari (vid skottår) för arb med schema	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	1 358 221	1 402 769	-44 549	-3,18
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-11 721	-26 117	14 396	-55,12
Arbetad tid exkl jour/beredskap	1 346 500	1 376 652	-30 153	-2,19
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	4 683	4 788	-105	-2,19

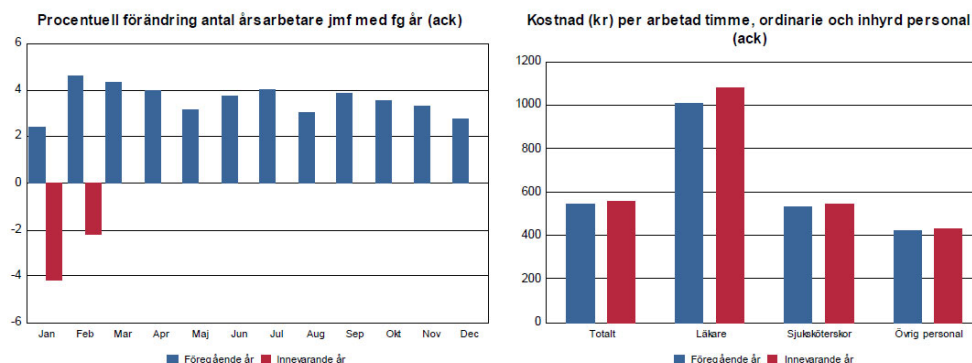
Den arbetade tiden inom förvaltningen har minskat med ca 2 % vilket motsvarar cirka -105 årsarbetare med en årsarbetstid på 1 725 timmar. Tabellen ovan är framtagen för att likställa redovisningsåren för till exempel sent registrerade jour- och övertidstimmar. Även en teoretisk omräkning för fler eller färre arbetade dagar mellan åren, vilket ger stor effekt efter två månader.

I en jämförelse mellan årets första två månader 2021/2022 ger en högre sjukfrånvaro innevarande år ett lägre antal arbetade timmar motsvarande cirka -174 årsarbetare.

Sjukfrånvaron kompenseras genom timanställda, övertid och extern inhyrd personal, +123 årsarbetare.

Inledningen av året har inneburit bättre möjligheter till uttag av ledighet i form av semester och övrig frånvaro vilket ger sänkt antal arbetade timmar motsvarande -28 årsarbetare.

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen



Kostnaden per arbetad timme är totalt 2,4 % högre än jämförbar period. Detta ligger i linje med löneöversynen.

Personalkostnadsutveckling

Kopplat till arbetad tid ses en kostnadssänkning av de egna lönekostnaderna inom förvaltningen med -1,8 % . I och med att förstärkt Ob-ersättning erhöles först från 23 december är kostnaden cirka 23 % lägre än föregående år. Hög sjukfrånvaro ger lägre tidlönekostnader men högre sjuklöne- och övertidskostnader.

Löner exkl. sociala avgifter, ackumulerat februari:

	2021	2022	%
Tidlön	334 402	326 316	-2,4%
Tilläggs-lön jour- och beredsk	22 106	18 297	-17,2%
Tilläggs-lön övertid/mertid	21 630	24 908	15,2%
ISP Timbank	-5	21	-499,6%
Övr tilläggs-lön (OB)	45 300	34 953	-22,8%
Arvoden	849	1 153	35,8%
Semesterkostnad	49 383	50 998	3,3%
Sjuklön	11 423	18 138	58,8%
Utbildn	4 768	4 905	2,9%
Övr kostn för ej arb tid	2 337	3 046	30,3%
Försäkringslösning för lönev	1 901	2 245	18,1%
Premietillägg vid lönevaxling	114	135	18,1%
Totalt	494 207	485 115	-1,8%

(ISP=Individuell schemaplanering)

Externt inhyrd personal har en ökad kostnad jämfört med föregående år, + 76%. Hälften av ökningen för inhyrda läkare syns inom barn-och ungdomspsykiatri samt Operationskliniken. Kostnaden för externt inhyrda sjuksköterskor har ökat i alla verksamheter förutom inom Vuxenpsykiatri och Infektionskliniken.

	2021	2022	%
Inhyrd personal			
Inhyrda SSK	9 515	20 052	110,8%
Inhyrda Läkare	12 289	18 198	48,1%
Inhyrda Arbetsterapeuter	0	148	
Inhyrda Psykologer	0		
Totalt	21 803	38 398	76,1%

Månadsrapport februari 2022 Hälso-och sjukvårdsförvaltningen

6 AVSLUTANDE KOMMENTAR

Arbete med att bygga upp egen kapacitet gällande COVID-provtagning pågår, och den planeras vara genomförd i början av 2023. Fram till dess sker upphandling av provtagningstjänsten, som ju även klingar av snabbt vad gäller volymer.

Kriget i Ukraina kommer att i närtid ha påverkan på hela svenska samhällssystemet, inklusive hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvården i Västmanland stärker beredskapen för att tillgodose kommande flyktingars behov av sjuk- och hälsovård.

I skrivande stund klargörs förutsättningarna för vilken vård flyktingar ska erbjudas, eventuell variation mellan barn och vuxna, vilka avgifter som ska tas ut osv. From 15 mars är regionen i stabsläge.

Mer indirekta effekter är förstås hur konjunktur, ränteläge kommer att utvecklas och vilken påverkan det i sin tur har på dels skatteutvecklingen i Västmanland dels statens vilja/förmåga att fortsatt stödja regionerna med omfattande statsbidrag.

Utredningen gällande översyn av förvaltningens ekonomi och verksamhet, enligt uppdraget i förvaltningsplan 2022, pågår enligt plan. En omfattande datainsamling har skett och intervjuer pågår.

Sammanfattningsvis så har inledningen av året fortsatt att präglas av smittspridningen av covid-19. För resterande del av året förväntas effekterna av pandemin klinga av vad gäller antal smittade, belastning på sjukvården, samt frånvaron bland personalen kopplat till pandemin. Vaccinationskapacitet kommer successivt att trappas ner under våren. Den externa vaccinationsmottagningen på Hälla Syd kommer att i högre grad bemannas enbart på kvällstid. Lokalen, inklusive utrustning, kommer dock att behållas under hela året, bland annat kopplat till eventuellt behov av utökad kapacitet under hösten. Dagsaktuella medicinska prognoser indikerar att vaccination mot covid-19 framöver kommer att ske som en säsongsvaccination i linje med hur influensavaccin ges.

Pandemin har tydliggjort behovet av fungerande Smittskydd- och vårdhygien och i kommande pandemiplan måste säkerställas bemanning även på sikt.

7 INTERN REFERENS

Denna rapport behandlas av Regionstyrelsen 2022-04-05

Diarienummer RV 220090

Exklusive uppdragsprojekt, inklusive FV-interna poster

		Period			Helår				
		Bokslut 202101 - 202102	Bokslut 202201 - 202202	Budget 202201 - 202202	Bokslut 2021	Årsbudget 2022	Prognos 2022	Avvikelse 2022	Prognos i % av Prognos Intäkt
Akutsjukvård	Akutsjukvård	-55 830	-41 056	-4 338	-51 648	0	-100 000	-100 000	-2,0%
	Nära vård exkl Vårdval primärvård	0	0	0	0	0	0	0	
		-55 830	-41 056	-4 338	-51 648	0	-100 000	-100 000	-2,0%
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning exl tandvård och privata vårdgivare	-89 197	-104 599	-4 380	-460 186	-26 000	-604 464	-578 464	-475,8%
	Tandvård och privata vårdgivare	3 268	4 084	2 256	8 110	0	1 000	1 000	0,9%
		-85 929	-100 515	-2 124	-452 076	-26 000	-603 464	-577 464	-248,8%
Medicinsk diagnostik	HMC	2 512	2 065	-344	0	0	538	538	0,4%
	Medicinsk diagnostik	562	16 576	3 136	55 894	25 999	33 777	7 778	4,4%
		3 075	18 641	2 792	55 894	25 999	34 315	8 316	3,8%
Medicinsk stab	Medcinsk stab exkl Läkemedel	-51	5 944	-68	784	-1	973	974	0,4%
	Läkemedel	3 309	2 953	-60	31 689	0	578	578	0,1%
		3 257	8 897	-128	32 473	0	1 551	1 552	0,2%
Nära vård	Vårdval primärvård	-3 380	9 994	0	23 490	0	1	0	0,0%
	Nära vård exkl Vårdval primärvård	-31 090	-17 864	-3 933	16 634	0	-5 803	-5 803	-0,3%
		-34 471	-7 870	-3 933	40 124	0	-5 803	-5 803	-0,2%
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	-82	2 124	-169	11 066	0	3 400	3 400	2,4%
		-82	2 124	-169	11 066	0	3 400	3 400	2,4%
Hälso och sjukvårdsförvaltningen		-169 980	-119 778	-7 900	-364 167	0	-670 000	-669 999	-6,4%

	Period			Helår				
	Bokslut 202101 - 202102	Bokslut 202201 - 202202	Budget 202201 - 202202	Bokslut 2021	Årsbudget 2022	Prognos 2022	Avvikelse 2022	Prognos i % av Prognos Intäkt
01 Kirurgi	-7 946	-5 779	-522	-21 500	0	-11 446	-11 446	-2,3%
02 Ortopedi	-142	-2 027	34	11 712	0	-2 888	-2 888	-0,7%
03 Ögonkliniken	1 328	1 023	-91	4 979	0	-3 000	-3 000	-1,9%
04 Kvinnokliniken	-6 093	-3 706	-447	-1 213	0	-8 019	-8 019	-2,7%
05 Medicinkliniken	-12 094	-10 781	-953	-43 778	0	-20 100	-20 100	-1,9%
06 Fysiologi	336	-107	54	1 368	810	754	-56	1,3%
07 Infektion	-7 055	-889	-132	6 340	0	0	-1	0,0%
08 Öron	-244	-409	-202	3 917	0	830	829	0,6%
09 Barnmedicin	-3 141	-4 247	-407	-9 431	-1	-11 300	-11 300	-3,0%
10 Operation	-11 443	-1 096	-340	-261	0	-13 570	-13 570	-2,7%
11 Radiologi	84	4 727	2 297	26 270	17 401	18 700	1 299	6,6%
14 Urologi	-3 398	-711	-155	-13 271	0	-1 850	-1 850	-1,2%
16 Onkologi	-1 385	486	-116	574	0	-4 806	-4 806	-1,7%
17 Hud	523	381	-45	4 230	0	-55	-55	-0,1%
18 Reumatologi	1 503	1 206	-93	14 878	0	5 000	5 000	4,6%
19 Akutkliniken	-3 613	-2 830	-223	-1 369	0	-5 700	-5 700	-4,3%
20 Ambulansjukvården	-4 240	-6 507	-138	-4 139	0	-11 000	-11 001	-5,5%
21 Akutsjukvård gemensamt	1 643	-4 018	-5	-28 508	0	-1 243	-1 243	-1,0%
23 Akutsjukvård prognosjustering	4 257	1 447	0	25 551	-1	-4 830	-4 829	-55,6%
24 Medicinsk diagnostik gemensamt	-31	13	0	-998	0	0	0	
24 Medicinsk diagnostik och teknik gemensamt	0	0	0	0	0	0	0	0,0%
25 Medicinsk stab gemensamt	250	5 698	-11	-1 258	-1	564	565	0,3%
26 Planerings- och utvecklingsstab gemensamt	1 056	438	-40	5 988	1	916	916	3,3%
27 Förvaltningsledning gemensamt	-89 197	-104 599	-4 380	-460 186	-26 000	-604 464	-578 464	-475,8%
28 AT-utbildning	-335	2 089	-122	2 986	0	2 484	2 483	4,1%
29 Bröstradiologiska kliniken	0	193	-120	0	-250	-250	0	-0,6%
32 Speciallistandvårdskliniken	821	410	-76	6 926	0	479	479	0,4%
47 Kärlkirurgiska kliniken	-1 629	-63	-178	-823	0	-51	-51	-0,1%
90 Laboratoriemedicin	-84	11 156	965	28 159	8 290	14 339	6 049	4,1%
91 Medicinsk teknik	257	594	-61	1 096	-250	235	485	0,9%
B7 Enheten för Smittskydd och Vårdhygien	-450	82	-34	267	0	167	167	0,9%
D1 HMC	2 512	2 065	-344	0	0	538	538	0,4%
D4 Privata vårdgivare	3 268	4 084	2 256	8 110	0	1 000	1 000	0,9%
D5 Läkemedel	3 309	2 953	-60	31 689	0	578	578	0,1%
D6 Resursenheten	-1 953	-199	-7	-3 003	0	-1	0	0,0%
D6 Vårdstöd	1 151	-203	0	5 096	0	1	1	0,0%
F1 Centrala Patientsäkerhetsteamet	149	164	-23	1 774	0	241	241	2,0%
N1 Jouruppdag primärvård och 1177	-5 448	-4 283	-155	-1 135	0	-3 700	-3 700	-4,7%
N2 Barn- och ungdomshälsan	-389	-124	-111	1 743	0	30	30	0,2%
N3 Ungdomsmottagning	-121	165	-101	986	0	400	400	2,0%
N4 Smärtrehabilitering	160	117	-112	2 427	0	160	160	0,8%
N5 Vårdval Primärvård	-3 380	9 994	0	23 490	0	1	0	0,0%
N6 Paramedicinsk primärvård	-196	-847	-133	53	0	0	0	0,0%
N7 Palliativa enheten	-926	-258	-78	2 116	0	400	400	0,8%
N8 Digitala verksamheter	5	0	0	0	0	0	0	
N9 Hälsocenter	143	29	-71	1 937	0	432	432	2,9%
P0 Nära vård gemensamt	-1 087	263	-71	-1 866	0	58	59	0,3%
P3 Medicinkliniken Köping Fagersta	-9 212	-7 356	-241	-9 450	0	-6 000	-6 000	-1,2%
P4 Medicinkliniken Sala	-1 987	-1 246	-83	-2 159	0	0	0	0,0%
P5 Geriatrik och Medicinsk Rehab	-3 482	-2 946	-249	-6 462	-1	-6 450	-6 450	-3,7%
P6 Habiliteringscentrum	-7	921	-30	5 131	0	300	300	0,2%
P7 Barn- och ungdomspsykiatri	-2 476	-1 048	-699	1 346	0	-8 000	-8 001	-5,1%
P8 Vuxenpsykiatri	-9 876	-3 606	-1 865	-8 268	0	-17 300	-17 300	-3,7%
P9 Rätttspsykiatri	335	-592	-183	23 828	0	4 919	4 919	2,5%
PJ Nära vård prognosjustering	-9	2	0	-55	1	22 500	22 499	125,0%
	-169 980	-119 778	-7 900	-364 167	0	-670 000	-669 999	-6,4%

Ar Månad: 202202

Bilaga 3

Exklusive uppdragsprojekt, inklusive FV-interna poster

Lönekostnader exkl soc avgift	Period				Helår			
	Bokslut 202101 - 202102	Bokslut 202201 - 202202	Budget 202201 - 202202	Förändring i %	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Förändring i %
Belopp i tkr								
00 PRG övrigt	-626	-551	67 906	-12,1%	-3 995	407 459	-2 881	-27,9%
10 Sjuksköterskor m fl	-174 605	-170 531	-159 624	-2,3%	-937 559	-948 777	-960 921	2,5%
11 Undersköterskor, skötare m fl	-106 248	-105 582	-83 613	-0,6%	-547 000	-497 914	-539 347	-1,4%
20 Paramedicinsk personal	-39 546	-37 780	-41 296	-4,5%	-225 306	-242 222	-237 001	5,2%
30 Läkare	-122 012	-118 607	-124 112	-2,8%	-684 111	-722 195	-712 430	4,1%
40 Tandläkare	-3 469	-3 231	-4 192	-6,9%	-19 748	-24 978	-24 985	26,5%
41 Tandhygienist	-181	-216	-197	19,2%	-1 228	-1 173	-1 173	-4,5%
42 Tandsköterskor	-2 709	-2 774	-2 822	2,4%	-15 640	-16 819	-16 819	7,5%
50 Administrativ personal	-37 048	-38 408	-38 176	3,7%	-213 790	-225 228	-226 590	6,0%
60 Teknisk personal	-5 773	-5 590	-6 321	-3,2%	-32 664	-37 300	-36 622	12,1%
70 Utbildnings- och fritidspersonal	-1 306	-1 254	-1 272	-4,0%	-7 477	-7 601	-7 418	-0,8%
80 Omsorgspersonal	-62	-63	-63	2,0%	-338	-377	-377	11,4%
90 Ekonomi- och transportpersonal	-621	-527	-295	-15,2%	-5 198	-1 708	-1 708	-67,1%
Summa lönekostnader:	-494 207	-485 115	-394 077	-1,8%	-2 694 054	-2 318 834	-2 768 272	2,8%

Kostnader inhyrd personal inkl soc avgift	Period				Helår			
	Bokslut 202101 - 202102	Bokslut 202201 - 202202	Budget 202201 - 202202	Förändring i %	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Förändring i %
Belopp i tkr								
Arbetssterapeuter inhyrd personal	0	-148	0		-260	0	-1 072	312,3%
Läkare inhyrd personal	-12 289	-18 198	-6 616	48,1%	-96 298	-39 693	-98 946	2,7%
Läkarsekreterare inhyrd personal	0	0	0		-27	0	0	
Psykologer inhyrd personal	0	0	0		-115	0	0	
Sjuksköterskor inhyrd personal	-9 515	-20 052	-2 705	110,8%	-74 571	-17 255	-82 782	11,0%
Inhyrd personal exkl resursenheten:	-21 803	-38 398	-9 321	76,1%	-171 270	-56 948	-182 800	6,7%
FV-intern Resursenhet:	-4 870	-5 376	-4 257	10,4%	-28 691	-25 541	-32 218	12,3%
Summa inhyrd personal:	-26 673	-43 774	-13 578	64,1%	-199 961	-82 489	-215 018	7,5%

Total	Period				Helår			
	Bokslut 202101 - 202102	Bokslut 202201 - 202202	Budget 202201 - 202202	Förändring i %	Bokslut 2021	Budget 2022	Prognos 2022	Förändring i %
Belopp i tkr								
Summa anställda och inhyrd personal:	-520 880	-528 888	-407 655	1,5%	-2 894 015	-2 401 323	-2 983 290	3,1%