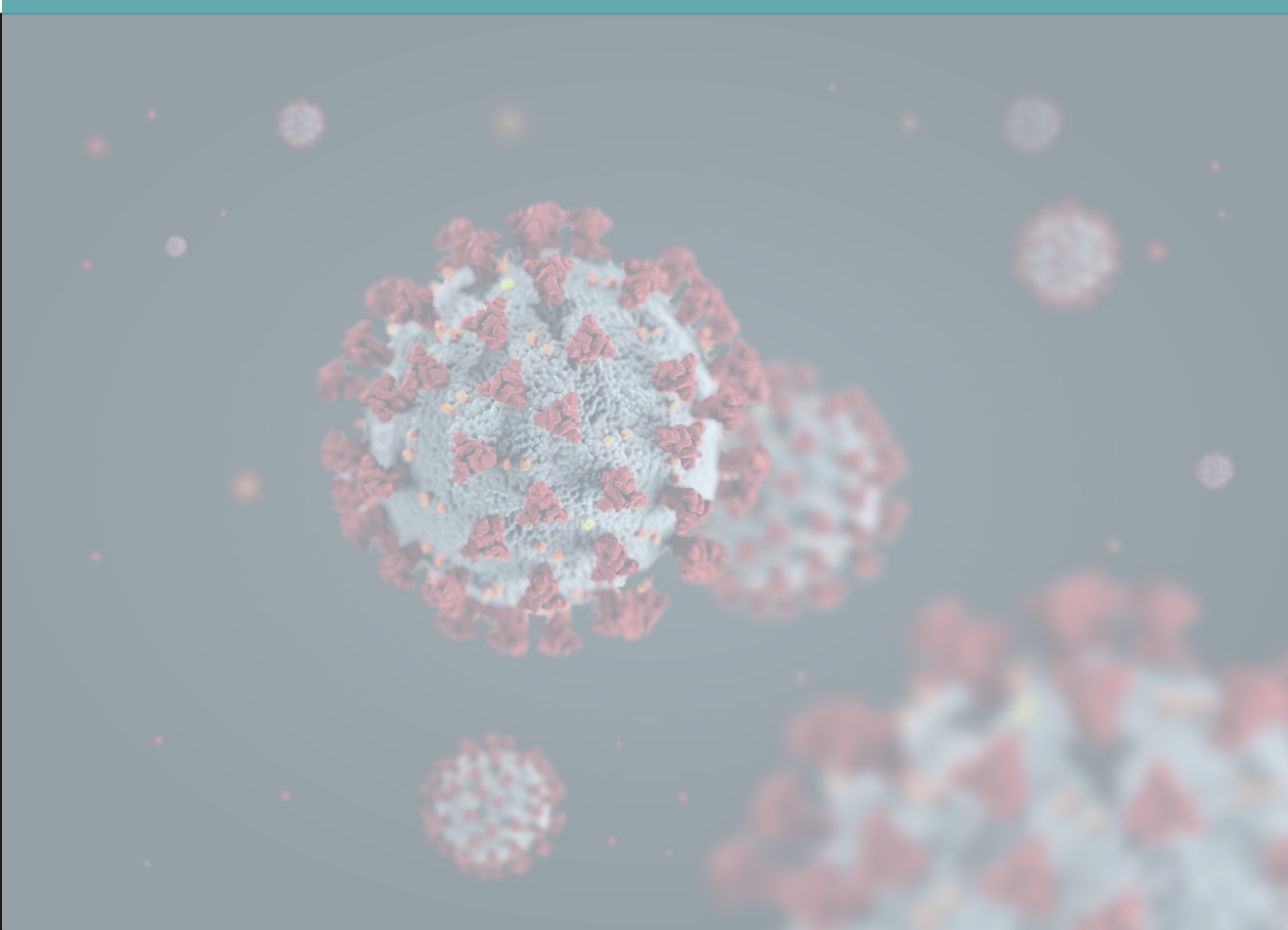




Delårsrapport 1 - HSF

2023



Inledning



År 2023 startade med en "trippelepidemi" med såväl Covid 19-, RS- som influensavirus vilket påverkade vården kraftigt, både i form av ökat behov av vård i flera åldersgrupper och genom hög sjukfrånvaro. Lärdomar från denna period har omsatts både i samarbete mellan sjukhus, primärvård och kommuner, men också i arbetssätt och vårdplatser. Efter starten på året har sjuktalen sjunkit till en nivå som är lägre än föregående år. Den ökade tillgången till kompetens har till stor del omsatts i kraftigt ökad produktion, men också till mer utbildning och ledighet. Dock motsvarar den inte den kompetensprofil som behövs eftersom tillgången till sjuksköterskor minskat, vilket medfört att behovet av hyrpersonal ökat. Denna mis-match av tillgång till kompetens i förhållande till arbetssätt är en av nyckelutmaningarna som behöver lösas framöver, både av verksamhetsmässiga, ekonomiska och arbetsmiljömässiga skäl.

Det har vidtagits åtgärder för vårdplatsläget har gett effekt i form av lägre beläggningsgrad, även om siffrorna är högre än föregående år. Åtgärderna har varit nödvändiga ur patientsäkerhetsperspektiv och för arbetsmiljön, men har varit kostsamma. Förvaltningen har också, trots den ökade produktionen, varit tvungen att vidta extra åtgärder för att minska kösituationen. Det är osäkert om utformningen av statsbidrag för vårdplatser och tillgänglighet är utformade så att Region Västmanland får täckning för kostnader, vilket avspeglar sig i prognosen.

Det ekonomiska läget är mycket utmanande, och HSF försämrar nu prognosen till ett förväntat underskott på 1 030 miljoner kronor under 2023. Förvaltningen vidtar därför extra åtgärder under innevarande år, där minskning av hyrpersonal förväntas ge störst effekt, men fokuserar också på genomförande av åtgärder i förvaltningsplanen som bidrar till omställningen mot framtidens hälso- och sjukvård. Dessa åtgärder är viktiga då de ger ekonomiska effekter med lägre kostnadsutvecklingstakt och minskande underskott. De allra flesta uppdragen i förvaltningsplanen framskrider enligt plan, men det dröjer ännu tills effekt uppnås. Utöver det tar HSF fram förslag på strukturella förändringar i riktning mot Framtidens hälso- och sjukvård.

Delårsrapport 1

- Förflyttningen mot framtidens hälso- och sjukvård fortsätter
- Högt inflöde, men lägre i april
- Fokus kompetensförsörjning
- Ökad produktion jämfört med föregående år. Läkarbesök +7,1 %, Op +3,5 %, Högre beläggning 93 % (89 % fg år)
- Sjukfrånvaro, ack 8,1 % (10,0 % fg år)
- Förändring årsarbetare utifrån arbetad tid, +106
- Ackumulerat resultat -399,8 mnkr -361,6 mnkr jämfört med budget.
- Bruttokostnadsutveckling, 6,2 %
- Förvaltningsnettokostnadsutveckling, 9,7 %
- Fokus kostnadsutveckling
- Årsprognos, -1 030 mnkr +50/-50 mnkr



MÅL UTIFRÅN INVÅNARPERSPEKTIV

Vård på lika villkor
God hälsa
Tillgänglig vård

VÄGLEDANDE PRINCIPER

Tillsammans
Uppströms
Nyskapande
Behovsanpassat

På gång

- Modell för förändrat arbetssätt pågår
- Åtgärder för förbättrad tillgänglighet
- Sommarplanering 2023 klar
- Aktiviteter i Förvaltningsplan pågår
- Åtgärder i ekonomisk budget 2023 pågår
- Arbetet med 11 timmars dygnsvila pågår
- Oberoende av inhyrd personal 1september pågår
- Deltar aktivt i projektet NAV
- Planering 2024 påbörjad

Mål och indikatorer

Resultaten redovisas delvis med en månads eftersläpning

[Länk till fördjupning](#)

En effektiv verksamhet av god kvalitet - Servicekvalitet



Indikator	Mål -23	Ack utfall	Trend R12-21	Kommentar
Primärvård telefon	100 %	87,9 %		Tillgängligheten är nära 100% på de flesta vårdcentralerna. 10st vårdcentraler ligger över 95%. 5st ligger under 82%, där pågår särskilda åtgärder avseende tillgängligheten.
Primärvård medicinsk bedömning	85 %	80,1 %		Minskat arbete med vaccinationer gör att vårdcentralerna kan fokusera på sitt ordinarie uppdrag jämfört föregående år.
Specialistsjukvård besök (90 dagar)	95 %	80,6 %		Volymmässigt är antalet väntande färre i jämförelse mot föregående och tillgänglighetsvärdet är ca. 4 procentenheter bättre.
Specialistsjukvård åtgärd (90 dagar)	90 %	66,0 %		Antalet väntande har ökat på ett år med 22% vilket påverkat tillgänglighetsvärdet som är 6 procentenheter lägre detta år.
BUP Besök (30 dagar)	90 %	49,9 %		Nya arbetssätt förklarar den positiva trenden. Målet på 90% nås inte på grund av högt tryck och besvärligt vakansläge.
BUP Utredning (30 dagar)	80 %	20,3 %		BUP-start bidrar till den positiva trenden genom ett effektivare utredningsarbete. Avropade externa utredningar kommer att öka tillgängligheten framledes.
BUP Behandling (30 dagar)	80 %	48,7 %		Ökat antal utredningar leder till ökat behov av behandling. Behandlingskapaciteten har inte kunnat ökas i motsvarande grad, vilket försämrar tillgängligheten.
Beläggningsgrad somatiska vårdplatser	85-90 %	97,0 %		Trenden med en ökad beläggningsgrad bröts i februari, värdet för april hamnar i samma nivå som ack. värdet vid delår-1 2022.
Medelväntetid (minuter) för besvarade samtal 1177 Vårdguiden på telefon	8 min	15,01 min		Kortare väntetid än föregående år och positiv trend. Mindre covidpåverkan och chattfunktion som utvecklas påverkar positivt.

Mål och indikatorer

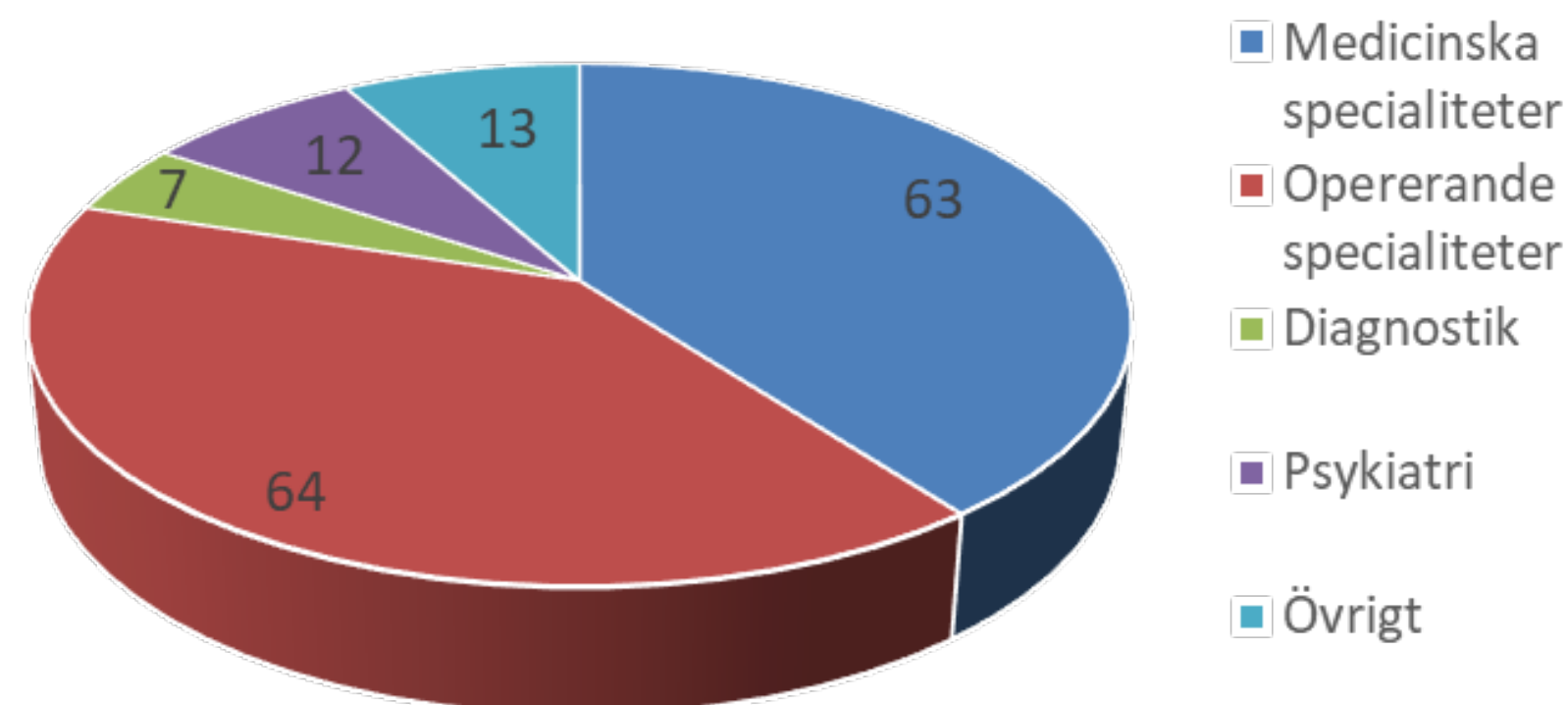
Resultaten redovisas delvis med en månads eftersläpning

Nyskapande Västmanland – Medicinsk kvalitet



Indikator	Mål 2023	Utfall	Kommentar
Antal medarbetare med aktiv forskning	Öka från fg.år 29 st (2022)	33 doktorander	<p>Verka för att forskningen är en naturlig del av den kliniska vardagen i nära samverkan mellan akademi och näringsliv.</p> <p>Antalet medarbetare inom förvaltningen som aktivt forskar har ökat och är nu 33 doktorander samt 8 docenter och 7 professorer.</p> <p>Medvetna satsningar har varit psykiatrisatsningen, 2018, somatiksatsningen, 2019 och FOI-satsningen 2020.</p>

Pågående studier



Mål och indikatorer

Resultaten redovisas delvis med en månads eftersläpning

En effektiv verksamhet av god kvalitet – Medicinsk kvalitet



Indikator	Mål -23	Ack utfall	Trend	Kommentar
Andel digitala besök	Öka	17,3 %	Positiv	Lägre än föregående år (20,4 %) men en förbättring jämfört med fg månad. Åtgärder pågår.
Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för patienter >65 år	13 %	15,9%	Negativ	Utfallsvärdet visat en ökande trend under året.
Klädregler och hygienrutiner	90%	74,1% enl mätning mars	Neutral	Avvikelse hanteras genom uppföljningar på områdesnivå.
Trycksår i slutenvård kat 1-4	<10%	13,6 % enl mätning mars	Positiv	Aktuell mätning visar en trycksår förekomst på 13,6 % som är en svag minskning från året 2022 där andelen trycksår var 14,3 %.
Trycksår i slutenvård kat 2-4	<3%	7,6 % enl mätning mars	Positiv	Förekomst av trycksår grad 2-4 var 7,6 % vilket är en minskning i jämförelse med år 2022 som var 8,5 %.
Antal utlokaliserade patienter per 100 disponibla vårdplatser somatik.	Lägre än fg år	0,8	Positiv	Lägre än föregående år (1,3) dock en vis ökning i april.
Remissinflödet (medelvärde månad)	Lägre än fg år	6,2% högre än fg år	Positiv	Inflödet minskade under april både i jämförelse mot fg år och tidigare månader detta år.
Undvikbar slutenvård	Lägre än fg år	17,6%	Positiv	Lägre en föregående år och en minskning mot föregående månad.
Vårdproduktion enligt överenskommen specifikation	Enligt plan	0,4%	Positiv	Första månaden där ack utfall blev högre än vad den planerade produktionstakten är satt till.

Mål och indikatorer

Resultaten redovisas delvis med en månads eftersläpning

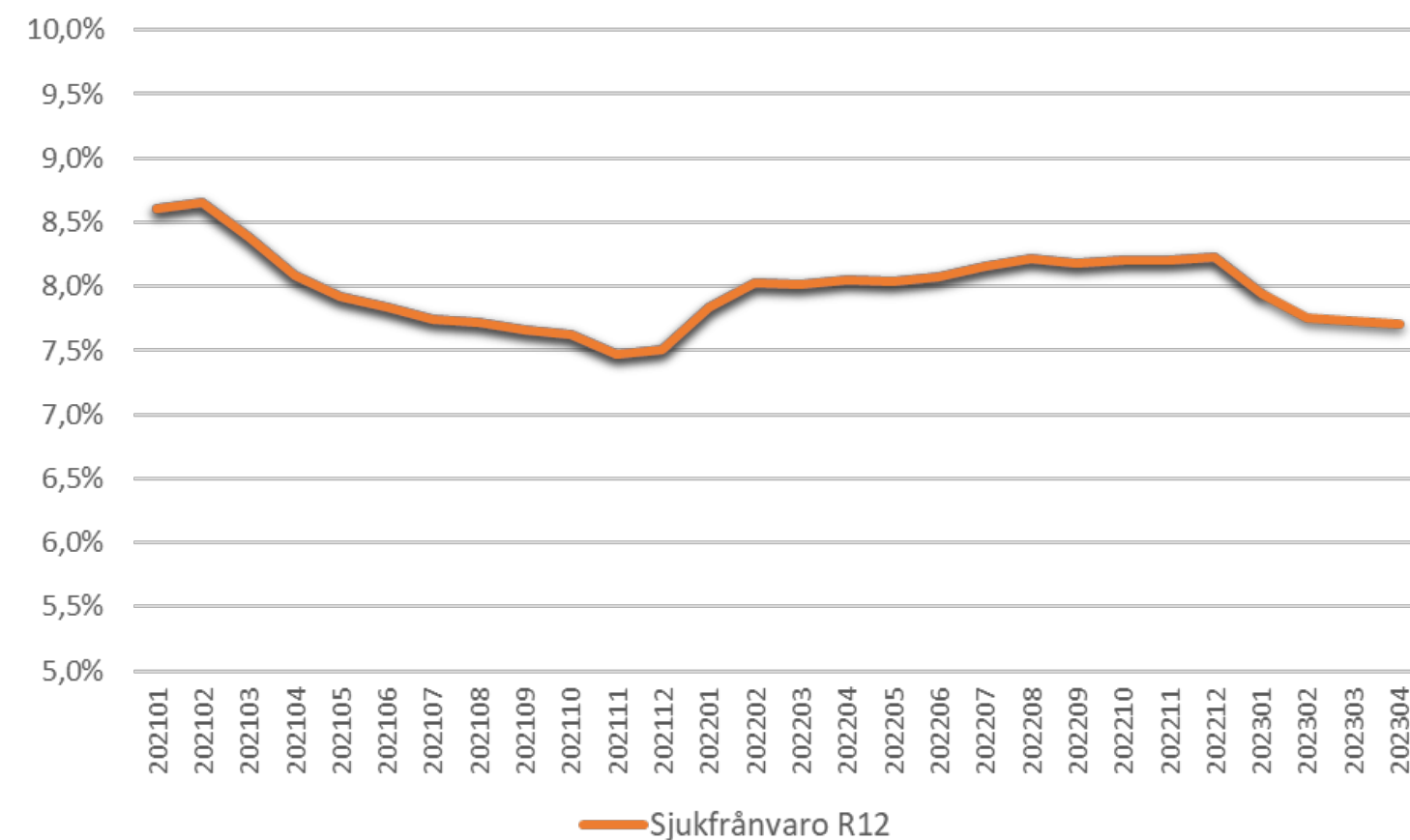
[Länk till fördjupning](#)

Stolta och engagerade medarbetare samt uppdragstagare

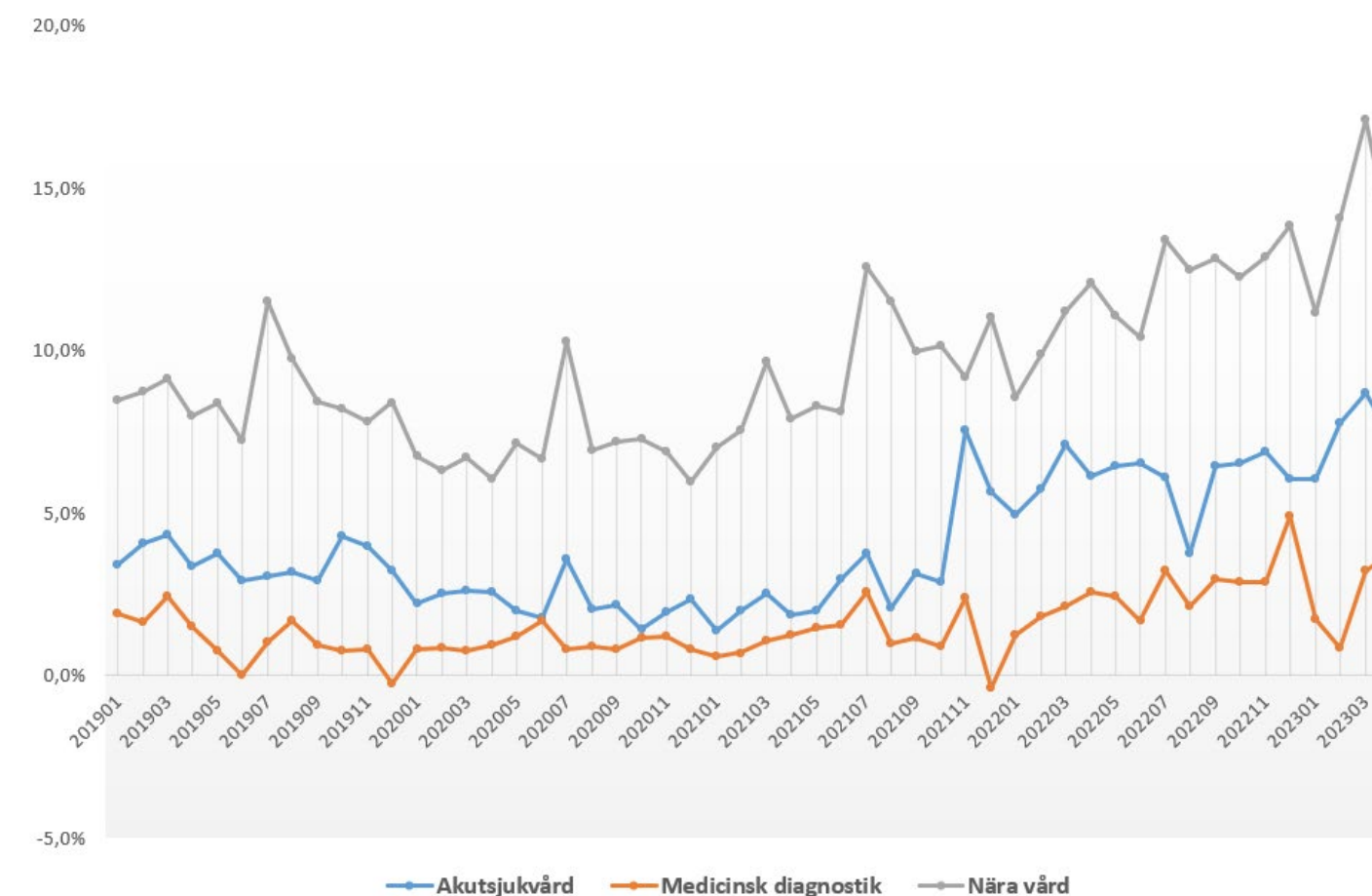


Indikator	Mål 2023	Utfall	Trend	Kommentar
Sjukfrånvaro	6,0 %	8,1 %	Positiv	Högre än målvärde, dock positiv rullande trend sedan december 2022. Se även fördjupningsbild
Oberoende av hyrpersonal (kostnad)	2,0 %	5,6 %	Negativ	Kompetensbristen ger ett högre utfall än målvärde 2 %. Även till viss del kompenserade tillgänglighetsåtgärder ger högre utfall. Förväntas öka under sommaren.

Sjukfrånvaro medel R12



Oberoende hyr, kostnad hyr % av egen personal



Mål och indikatorer

Resultaten redovisas delvis med en månads eftersläpning

[Länk till fördjupning](#)

En stark och uthållig ekonomi



Indikator	Mål 2023	Ack utfall	Trend	Kommentar
Periodresultat jmf budget	0 kr	-399,8 mnkr	Negativ	Hög kostnadsutveckling i kombination med lägre riktade statsbidrag
Utfall jmf med fg år	Enligt plan	-149,1 mnkr	Negativ	Se ovan
Helårsprognos	-800 mnkr	-1 030 mnkr	Negativ	Hög kostnadsutveckling kombinerat med lägre riktade statsbidrag. Se även fördjupningsbild.
Bruttokostnadsutveckling	6,8 %	6,2 %	Negativ	Akkumulerat utfall lägre än justerad helsårsbudgeterad kostnadsutveckling. Ger falsk positiv bild då förvaltningen hade höga kostnader jan-mar 2022. Prognostiseras en ökande bruttokostnad.
Årsarbetare utifrån arbetade timmar exkl. jour och beredskap	Färre	+106 åa	Negativ	Fler faktiskt anställda samt årsarbetare utifrån arbetade timmar. Viss effekt av statsbidrag
DRG-poäng/årsarbetare	Högre än fg år	-1%	Negativ	Ökad produktion kompenserar inte för fler arbetade timmar.
Kostnad/arb timme (inkl externt inhyrda)	Lägre än fg år	530kr/tim	Positiv	+2,5 % vilket är under nivå av årets löneöversyn
Investeringar	160,8 mnkr	41,6 mnkr	Neutralt	Långa leverans- och upphandlingstider medför att inköp från 2021 och 2022 fortsätter med 88,2 mnkr under innevarande år.

Aktiviteter

Status fäلتförklaring:

Grönt	Pågår, leverans enl tidplan
Gult	Pågår, ej leverans enl tidplan
Rött	Ej påbörjad

Omställningen till framtidens hälso- och sjukvård

Utvecklingen av nära vård är hela hälso- och sjukvårdens angelägenhet. Nära vård är en förflyttning från fokus på organisation, till fokus på person och relation, från isolerad vård och omsorgsinsatser till samordning utifrån personens fokus, från reaktiv till proaktiv, från patient som passiv mottagare till aktiv medskapare. Om man ser personens väg genom vården som en kedja av händelser så måste man alltid ställa sig frågan om en händelse kunnat undvikas om något gjorts annorlunda tidigare, uppströms i flödet. Kunde försämringen av sjukdomen eller inläggning på sjukhus undvikits? Vem behöver vi då samarbeta med för att hitta en lösning? Genom att arbeta tillsammans och uppströms åstadkommer vi bättre hälsa och frigör resurser i hälso- och sjukvården.



Aktivitet	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
A. Etablera sjukhusvård i hemmet. Förflyttning av insatser som idag görs på sjukhus till hemmet.	Q1 2023	Liselott S /Jonas E		Pågår. Kartläggningsfas pågår under maj månad. Kommer ej vara färdigt Q1.
B. Etablera närsjukvårdsplatser i Västerås	Q3 2023	Jonas E /Liselott S		NÄVA i Västerås startad. Planeras att tas över av Närsjukvård öst i höst.
C. Införa digitala specialistkonsultationer i primärvården	2023-2025	Liselott S		Ej påbörjad, enligt plan
D. Utred och ta fram förslag på distansmonitorering av patienter både i öppen- och slutenvård	Q4 2023	Annette D		Publicering samupphandling (fem cosmic regioner ingår) av teknik och utrustning för egenmonitorering. Uppstart projektorganisation .
E. Utred de patientgrupper och flöden som motsvarar 5 % av de sköraste patienterna som behöver mest vård	Q2 2023	Annette D		Framtagande av data pågår
F. Förslag till reviderat primärvårdsprogram ska tas fram. Främja tandhälsövården för barn på familjecentraler	T1 2023	Lars A	✓	Ärenden planeras till regionfullmäktige i april och juni 2023
	T4 2023	Jonas C		Tanhälsövård startas upp efter sommaren, enligt plan
G. Stärka mödrahälsovårdskedjan, barnmorskemottagning, kvinnosjukvård, förlossningsvård och jouruppdrag.	Jouruppdrag T1, Strategiskt 2023-2025	Anette D /Liselott S		Utredning inför sommaren gjord, fortsatt dialog till hösten
		Liselott S/Jonas E		Startas upp efter sommaren. Inväntar ny verksamhetschef kvinnokliniken
H. Ta fram förslag på strategisk utveckling av hälso- och sjukvården i Region Västmanland inkl ta fram förslag på nytt akutkoncept i Region Västmanland.	Q4 2023	Lars A		Akutkoncept påbörjat, liksom beståndsdelar som 5/50 och utvecklingen av Nära vård

Aktiviteter

Status fäلتförklaring:

Grönt	Pågår, leverans enl tidplan
Gult	Pågår, ej leverans enl tidplan
Rött	Ej påbörjad

Personcentrering

De vi är till för har en vilja, kraft och förmåga att vara delaktig i utredning, vård och behandling. Personcentrering skapar högre kvalitet och effektivare processer. Vård och omsorg ska ske i överenskommelse mellan personen och utföraren och utgå från personens förmågor, behov och förutsättningar. Vården ska vara förutsägbar och det ska vara enkelt att få kontakt. Vårdpersonal och patienter tar gemensamma beslut om vård och behandling och vården ger stöd till patientens egenvård.



Aktivitet	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
I. Utveckla de digitala lösningarna för invånare/patient att vara kontakt med vården:	2023			
- definiera och säkerställ gemensam digital servicenivå	Q2 2023	Annette D		Förslag framtaget, förankring pågår
- inför egen vald tid där patienten själv bokar sin tid via webbtidbok eller telefon, eller i samband med patientens besök	Q4 2023	Annette D		Förslag framtaget
- påbörja införa egentriagering och chatt i regionens alla verksamheter	Q4 2023	Jonas E		Projektet pågår.
- se över samverkansavtalet för 1177	Q4 2023	Jonas E /Maria T		Pågår. Utkast till nytt avtal färdigt 31 maj.
- utöka tillgång till internetbehandling	Q4 2023	Jonas E /Psykiatri		Pågår.
- öka andelen digitala besök	Q4 2023	Jonas E		Dialog med verksamhet initierad
- utveckla digitala kommunikationslösningar mellan Tandvård- och Hälso- och Sjukvård	Q4 2023	Jonas C		Påbörjat
J. Etablera funktion som övergripande ansvarig för patient/invånarperspektiv. Utöka nyttjande av bassänger, ex vis. genom samarbetet med föreningar	2023-2025	Annette D /Elin B		Utredning av bassäng påbörjad
K. Utveckla vården för de som utsatts för sexuellt våld. Stärk omhändertagandet av personer som utsatts för sexuellt våld.	2023-2025	Liselott S		Ej påbörjad, enligt plan

Aktiviteter

Status fäلتförklaring:

Grönt	Pågår, leverans enl tidplan
Gult	Pågår, ej leverans enl tidplan
Rött	Ej påbörjad

Hälsofrämjande

Genom hälsofrämjande och förebyggande arbete och tidig upptäckt av sjukdom lever invånarna ett friskare liv och behöver mindre insatser från hälso- och sjukvården. Ett helhetsperspektiv krävs, där vi aktivt arbetar tillsammans med många olika aktörer i samhället.



Aktivitet

Tidplan Ansvarig

Status Kommentar

L. Etablera samordningsfunktion för vaccinationer av vuxna	Q1 2023	Jonas C/Jonas E	✓	Samordningsfunktionen har startat sitt arbete.
M. Ta fram förslag på seniorhälsovård motsvarande barnhälsovårdsprogrammet	T1 2023	Lars A	✓	Förslag färdigt, underlag finns inför HSN och regionfullmäktige i juni 2023
N. Ta fram förslag på insatser för riktade preventiva insatser vid tidig upptäckt för att hindra fortskridande av sjukdom. Säkerställa att vi arbetare med/följer nationella riktlinjer och kunskapsstyrningen, gällande hälsofrämjande och förebyggande insatser	2023-2025	Jonas E		Ej påbörjad, enligt plan

Aktiviteter

Status fäلتförklaring:

Grönt	Pågår, leverans enl tidplan
Gult	Pågår, ej leverans enl tidplan
Rött	Ej påbörjad

Tillgänglig, säker och effektiv vård

God tillgänglighet och kontinuitet är viktigt för dem vi är till för, och en förutsättning för hög kvalitet och förtroende. Ett varierat utbud som möter invånarnas olika behov gör vårdens processer mer effektiva. Kunskapsstyrning och standardisering gör att det är lätt att göra rätt, minskar risken för fel och skapar förutsättningar för en jämlik vård. Icke värdeskapande aktiviteter identifieras och arbetas bort. Strukturer och kultur behöver förändras så att aktörerna i vårdkedjan jobbar tätt tillsammans så att varje insats blir effektiv för både patient och verksamhet.



Aktivitet	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
O. Etablera regionövergripande produktionsstyrning och som del i detta utveckla vårdgarantienhetens verksamhet	Q4 2023	Annette D	Grönt	Nulägeskartläggning produktionsprocess gjord. Förstudie produktionsplaneringssystem pågår. Rekrytering produktionschef pågår.
P. Breddinföra realtidsdokumentation	Q2 2023	Jonas E	Grönt	Projekt pågår.
Q. Etablera gemensam förvaltning av medicinsk teknisk utrustning	Q4 2023	Jonas C	Grönt	Pågår, första delarna startas i år
R. Ta fram förslag på verksamheter för LOV eller LOU. Ta fram förslag på vårdval för vaccinationer, T1	2023	Lars A	Grönt	Färdigt förslag för vårdval vaccinationer
S. Utvärdera EPOS	2023-2024	Liselott S/Roger Ä	Grönt	Förberedelser pågår
T. Etablera "En väg in för psykisk ohälsa för barn och unga"	Q2 2023	Jonas E	Gult	Projekt pågår. Tidsplanen förskjuten pga komplexitet (leverans Q3).
U. Genomför pågående utredning om PET-CT	2023	Jonas C	Grönt	Arbete pågår, beräknas klart innan sommaren
V. Ta fram förslag på intäktsökningar för regionen och arbeta för att öka regionens intäkter	2023-2025	Lars A	Grönt	Försäljning av onkologisk strålning och behandling påbörjad. Ytterligare förslag under framtagande.

Aktivitet

Status fäلتförklaring:

Grönt	Pågår, leverans enl tidplan
Gult	Pågår, ej leverans enl tidplan
Rött	Ej påbörjad

Säkra kompetensförsörjning



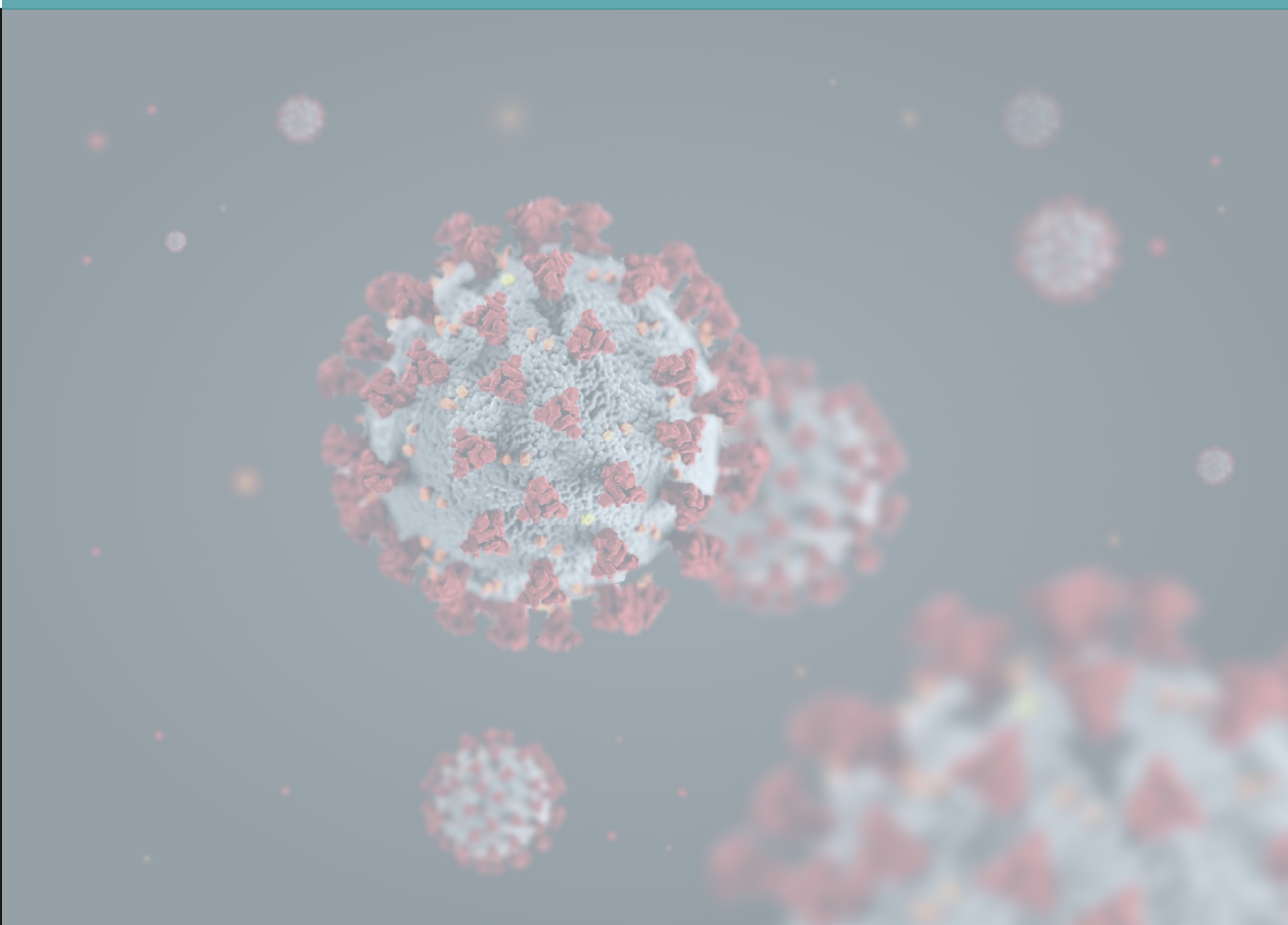
För att klara kompetensförsörjningen idag och i framtiden behöver vi skapa nya sätt att jobba. God arbetsmiljö, gott ledarskap och säkrad kompetensutveckling behövs för att rekrytera, behålla och vidareutveckla medarbetarna så att vi kan möta invånarnas behov. Uppgiftsväxling säkerställer att rätt kompetens finns tillgänglig, det innebär också att vi får in nya yrkesgrupper. Ett nära samarbete med lärosäten, en god verksamhetsförlagd utbildning och bra introduktion av nyanställda skapar bra förutsättningar för framtiden.

Aktivitet	Tidplan	Ansvarig	Status	Kommentar
W. Utifrån förändrade arbetssätt identifiera standardiserad modell för bemanning och uppgiftsväxling	Q2 2023	Liselott S, Markus K		Pågår - Projektdirektiv och projektplan framtaget, Fas 1 påbörjat på Medicinkliniken och Ortopedkliniken.
X. Översyn av insatser för att rekrytera och behålla medarbetare	Q2 2023	Markus K		Del av aktivitet W
Y. Tydliggöra och kommunicera vårt arbetsgivarerbjudande som region, förvaltning och verksamhet	2023-2025	Elin B		Pågår enligt plan
Z. Stärka chefers förutsättningar för att möjliggöra ett utvecklande ledarskap	Q4 2023	Liselott S/Markus K		Pågår - Uppdrag initierat
Å. Se över verktyg för att stärka arbetet med hälsofrämjande arbetsplats och ett hållbart arbetsliv	Q2 2023	Markus K		Pågår enligt plan



Delårsrapport 1 2023 - HSF

fördjupning



Tillgänglighet HSF

➤ Tillgänglighet Primärvård

Under årets första månader har vårdcentralerna kunnat lägga mer tid och fokus på det ordinarie vårdcentralsuppdraget, då volymerna av vaccinationer mot covid 19 minskat kraftigt jämfört med föregående år.

➤ Tillgänglighet Vuxenpsykiatri

En god tillgänglighet 95% till första besök 90 dagar öppenvård både till läkare och övriga professioner. En produktiv inledning av 2023 och fokus på väntelistorna bidrar till den höga tillgängligheten.

➤ Tillgänglighet Somatik

På besökssidan är tillgängligheten för specialiserad vård god. På åtgärdssidan är det sämre men ca 80% av länets patienter får operation inom vårdgarantitiden och det finns inga köer inom imperativ vård.

➤ Tillgänglighet Diagnostik

Förbättrad tillgänglighet inom patologi jämfört med föregående år. Tillgängligheten till delar av elektiv bilddiagnostik under önskad nivå. God tillgänglighet till hjälpmedelscentrum samt medicinsk teknik.

Egen produktion

Analys/åtgärd

- Den totala öppenvårdsproduktion av besök visar en ökning detta år med 5,1% i jämförelse mot föregående år. I denna volym ingår distanskontakterna som visar en minskning med 8,3%.
- Inom den somatiska slutenvården har beläggningsgraden under årets början varit betydligt högre än normalt och ett flertal kliniker/enheter har under varje månad haft ett utfall som varit över 100%.
- Antalet utförda operationer visar en ökning med 3,5% detta år, en bidragande orsak till detta är uppstarten av EPOS.
- För mer detaljerade information se respektive områdesanalys.

	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	104 670	101 463	3,2%	97 691	7,1%	294 995	298 132	-1,1%	294 579
- Varav somatisk vård	83 947	82 078	2,3%	78 895	6,4%	238 125	241 445	-1,4%	237 552
- Varav psykiatrisk vård	9 947	8 846	12,5%	9 314	6,8%	27 140	26 521	2,3%	27 140
- Varav övrig primärvård	10 776	10 539	2,3%	9 482	13,7%	29 730	30 165	-1,4%	29 887
Läkarbesök - Distans	17 984	19 209	-6,4%	19 921	-9,7%	52 522	55 365	-5,1%	55 453
- Varav somatisk vård.	14 421	15 485	-6,9%	15 519	-7,1%	41 692	44 247	-5,8%	43 305
- Varav psykiatrisk vård.	3 342	3 662	-8,7%	4 314	-22,5%	10 310	10 933	-5,7%	11 594
- Varav övrig primärvård.	221	62	256,5%	88	151,1%	520	185	181,1%	554
Besök, övriga yrkesgrupper	125 555	122 632	2,4%	115 121	9,1%	342 636	355 549	-3,6%	337 095
- Varav somatisk vård	85 284	82 819	3,0%	80 486	6,0%	224 495	237 280	-5,4%	230 835
- Varav psykiatrisk vård	29 113	27 889	4,4%	25 962	12,1%	86 200	83 304	3,5%	78 989
- Varav övrig primärvård	11 158	11 924	-6,4%	8 673	28,7%	31 941	34 965	-8,7%	27 271
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	21 829	26 827	-18,6%	23 484	-7,1%	77 018	77 614	-0,8%	63 436
- Varav somatisk vård.	11 136	16 112	-30,9%	12 969	-14,1%	44 408	45 825	-3,1%	34 162
- Varav psykiatrisk vård.	8 878	9 094	-2,4%	8 616	3,0%	27 509	27 086	1,6%	24 590
- Varav övrig primärvård.	1 815	1 621	12,0%	1 899	-4,4%	5 101	4 703	8,5%	4 684
Dagmedicin och Övrig dagsjukvård	17 822	18 679	-4,6%	17 714	0,6%	54 986	56 321	-2,4%	53 194
Vaccinationer	284			411	-30,9%	0			3 275
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	11 700	11 097	5,4%	11 744	-0,4%	33 446	33 752	-0,9%	35 263
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	58 959	57 613	2,3%	60 334	-2,3%	174 504	175 239	-0,4%	177 530
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	12 846	12 796	0,4%	11 999	7,1%	38 723	38 922	-0,5%	37 373
Beläggning 06:00	93			89	4,5%	0			91
Operationer totalt	8 779	8 454	3,8%	8 485	3,5%	23 566	24 556	-4,0%	25 023
- Varav slutenvårdsoperationer	2 497	2 424	3,0%	2 384	4,7%	6 715	7 195	-6,7%	7 160
- Varav dagkirurgi	2 184	2 053	6,4%	2 189	-0,2%	5 311	5 801	-8,5%	5 990
- Varav klinikegna operationer	4 078	3 977	2,5%	3 881	5,1%	11 540	11 560	-0,2%	11 759
Knivtid	5 480			5 285	3,7%	0			15 074
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	18 742			18 135	3,4%	0			71 108
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	10 146			9 290	9,2%	0			36 202
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	8 596			8 845	-2,8%	0			34 906

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	97 991	0	0,0%	90 506	8,3%	0	0	0,0%	282 454
Läkarbesök - Distans	28 908	0	0,0%	28 920	0,0%	0	0	0,0%	83 000
Besök, övriga yrkesgrupper	207 442	0	0,0%	197 329	5,1%	0	0	0,0%	591 629
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	23 838	0	0,0%	25 164	-5,3%	0	0	0,0%	73 306
Vaccinationer	28 231	0	0,0%	123 066	-77,1%	0	0	0,0%	273 171

Analys/åtgärd

- Under första tertialen har vårdcentralerna kunnat lägga fokus på ordinarie uppdrag då vaccinationsvolymerna minskat dramatiskt. Detta har lett till en ökad produktion hos flera yrkeskategorier.

Produktion privata vårdgivare/tandvård

	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	8 107	8 433	-3,9%	7 939	2,1%	31 500	31 500	0,0%	29 672
- Varav somatisk vård	7 794	7 996	-2,5%	7 563	3,1%	30 000	30 000	0,0%	28 378
- Varav psykiatrisk vård	313	437	-28,4%	376	-16,8%	1 500	1 500	0,0%	1 294
Läkarbesök - Distans	52	74	-29,7%	61	-14,8%	200	200	0,0%	167
- Varav somatisk vård.	5	34	-85,3%	26	-80,8%	70	70	0,0%	54
- Varav psykiatrisk vård.	47	40	17,5%	35	34,3%	130	130	0,0%	113
Besök, övriga yrkesgrupper	29 067	28 429	2,2%	28 030	3,7%	108 700	108 700	0,0%	107 315
- Varav somatisk vård	2 025	1 519	33,3%	1 523	33,0%	6 800	6 800	0,0%	6 819
- Varav psykiatrisk vård	738	357	106,7%	428	72,4%	1 900	1 900	0,0%	2 280
- Varav primärvård	26 304	26 553	-0,9%	26 079	0,9%	100 000	100 000	0,0%	98 216
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	9	9	0,0%	8	12,5%	61	61	0,0%	52
- Varav somatisk vård.	0	2	-100,0%	1	-100,0%	3	3	0,0%	2
- Varav psykiatrisk vård.	9	6	50,0%	6	50,0%	49	49	0,0%	43
- Varav primärvård.	0	1	-100,0%	1	-100,0%	9	9	0,0%	7

Regionens särskilda tandvårdsstöd	Antal patienter som fått tandvård	Antal patienter som fått tandvård fg år	Avvikelse fg år	Antal intyg	Antal intyg fg år	Avvikelse fg år	Medelpris per behandlad patient (kr)	Medelpris per behandlad patient fg år (kr)	Avvikelse fg år	Kostnad (mnkr)	Kostnad fg år (mnkr)	Avvikelse fg år
-Led i sjukdomsbehandling	384	393	-9	0	0	0	8 050	7 343	707	3,1	2,6	0,5
-Nödvändig tandvård	1 809	1 835	-26	4 862	4 762	100	3 440	3 514	-74	6,2	5,9	0,3
-Tandvård vid långvarig sjukdom	621	597	24	1 330	1 239	91	4 257	4 249	8	2,6	2,3	0,3

Uppsökande tandvård	Utförda MHB	Utförda MHB fg år	Avv fg år	Tackat ja till MHB	Tackat ja till MHB fg år	Avv fg år	Kostnad (mnkr)	Kostnad fg år (mnkr)	Avv fg år
	1 157	1 036	121	3 645	2 642	1 003	0,5	0,5	0,0
Avgiftsfri tandvård 3 till 23 år	Utförda undersökningar	Utförda undersökningar fg år	Avv fg år	Andel undersökta	Andel undersökta fg år	Avv fg år	Antal unga och barn	Antal barn och unga fg år	Avv fg år
	14 189	14 076	113	21%	21%	0%	68 566	68 433	133
Avgiftsfri tandreglering	Antal behandlade	Antal behandlade fg år	Avv fg år	Antal utförda chekar	Antal utfördade checkar fg år	Avv fg år	Kostnad (mnkr)	Kostnad fg år (mnkr)	Avv fg år
	450	348	102	350	315	35	5,8	4,9	0,9

Analys/åtgärd

PRIVATA VÅRDGIVARE HÄLSO- & SJUKVÅRD

- **Läkarbesök – Fysiska:** Ökat med 2,1, %. Det är främst ökning av antalet besök inom specialiteterna hud och ögon.
- **Läkarbesök - Varav psykiatrisk vård:** Minskat antal fysiska besök ses hos våra två psykiatriker.
- **Läkarbesök - Distans:** Antal distansbesök inom somatisk vård har minskat.
- **Besök-övriga yrkesgrupper:** En ökning med 72,4% ses för besök inom psykoterapi. Förklaras av avtalsstart i början av föregående år och att avtalade psykoterapeuter nu är i full produktion.

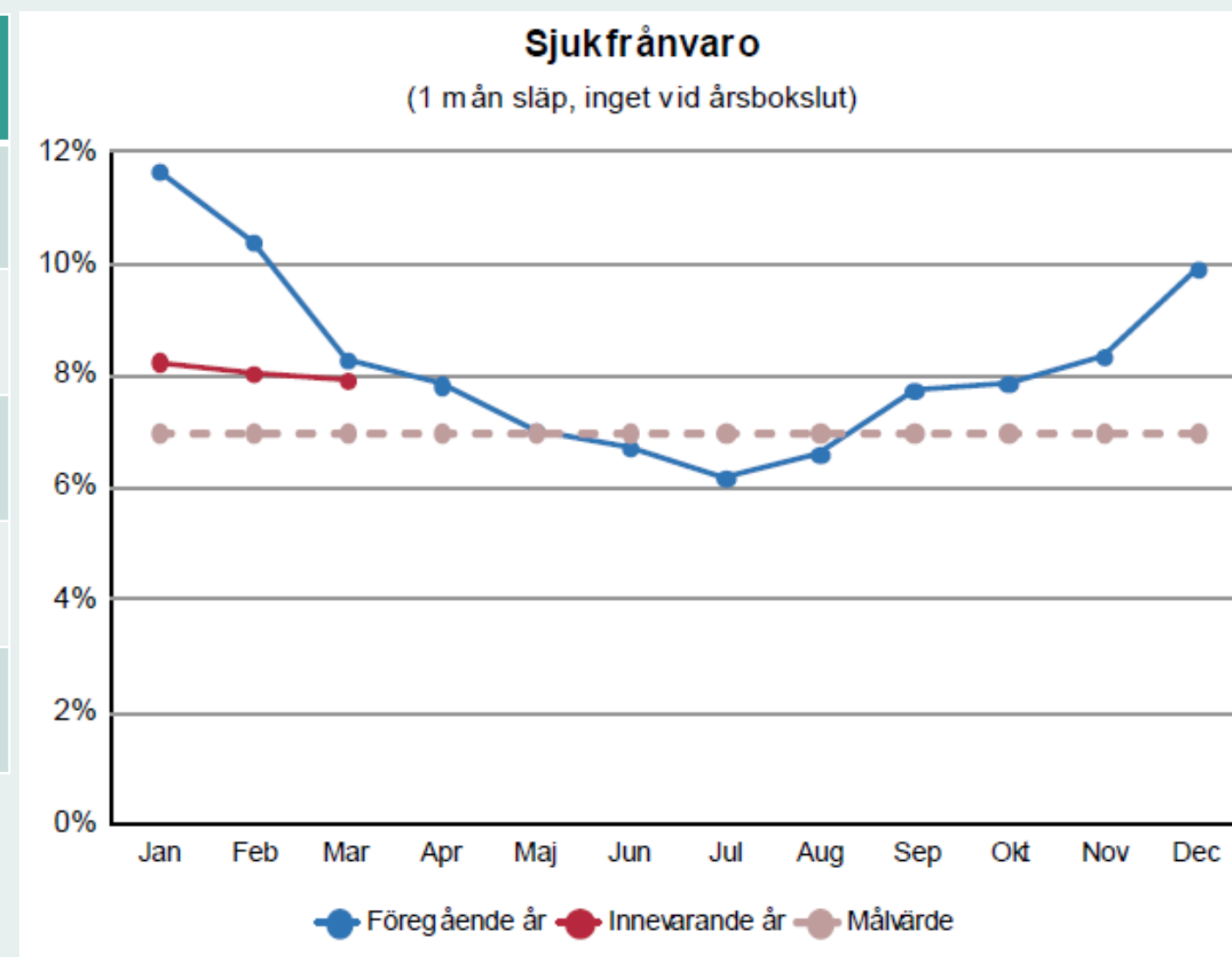
TANDVÅRD

- **Regionens särskilda tandvårdsstöd:** Antalet personer som har rätt till stödet Tandvård vid långvarig sjukdom har ökat.
- **Avgiftsfri tandreglering:** Kostnaden har ökat och fler har fått tandvård vilket medför en ökad tillgänglighet.

Sjukfrånvaro HSF

Sjukfrånvaro % (ack) (1 mån släp, inget vid årsbokslut)	Föregående år		Innevarande år	
Total sjukfrånvaro	10,0	8,1		
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	6,2	4,2		
- andel långtidsfrånvaro över 60 dagar	25,1	34,3		
Män	6,7	5,1		
Kvinnor	10,9	8,8		
Anställda -29 år	9,6	8,1		
Anställda 30-49 år	10,0	7,7		
Anställda 50 år-	10,2	8,6		

Varav fördelat på faktisk sjukdag	2022	2023
Sjukdag 1-14	6,2 %	4,2 %
Sjukdag 15-90	1,7 %	1,5 %
Sjukdag 91-365	1,3 %	1,5 %
Sjukdag 366-	0,8 %	0,9 %
Total sjukfrånvaro	10,0 %	8,1 %



Analys/åtgärd

Den ackumulerade sjukfrånvaron är lägre för perioden jan-mars 2023 jmf samma period 2022. Förändringen återfinns i korttidssjukfrånvaron, förändringen för frånvaro över 15dagar är i stort sett oförändrad.

- Arbetet med Hälsöfrämjande arbetsplatser fortgår
- Kontinuerligt arbete mellan chefer, HR, Regionhälsan och skyddsombud
- En stor andel av verksamheterna har etablerade hälsoteam, inventeringsmöten sker kontinuerligt och utökad introduktion tillämpas i viss omfattning i syfte att trygga nya medarbetare.
- Flera verksamheter arbetar aktivt att se över arbetsprocesser och förändrade arbetssätt i syfte att skapa förutsättningar för ett hållbart arbetsliv
- Flera verksamheter arbetar med att kontinuerligt följa upp arbetsmiljö och arbetsbelastning genom olika strukturerade metoder.

Arbetad tid

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid egen personal	2 122 653	2 084 494	38 159	1,83
- varav läkare	296 232	284 899	11 332	3,98
- varav sjuksköterskor	728 947	736 837	-7 890	-1,07
- varav undersköterskor	549 692	535 437	14 254	2,66
- varav övriga	547 782	527 320	20 462	3,88
- varav övertid/mertid	54 680	61 206	-6 526	-10,66
- varav timavlönade	69 505	78 178	-8 672	-11,09
Utförd arbetstid resursenheten	25 320	20 786	4 533	21,81
- varav sjuksköterskor	4 316	0	4 316	0,00
- varav undersköterskor	19 808	20 786	-978	-4,71
- varav övriga	1 195	0	1 195	0,00
Utförd arbetstid externt inhyrd personal (baserat på kostnad)	87 826	61 130	26 696	43,67
- varav läkare	22 026	18 337	3 689	20,12
- varav sjuksköterskor	61 274	39 212	22 062	56,26
- varav undersköterskor	2 884	3 292	-408	-12,40
- varav övriga	1 642	289	1 353	468,21
Justering för jmf. mellan åren - fler eller färre arbetsdagar (mån-fre)	0	24 879	-24 879	-100,00
Justering för jmf. mellan åren - en extra dag i februari vid skottår (arb med :	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	2 235 798	2 191 289	44 510	2,03
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-35 657	-36 710	1 053	-2,87
Arbetad tid exkl jour/beredskap	2 200 142	2 154 579	45 563	2,11
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	5 102	4 996	106	2,11

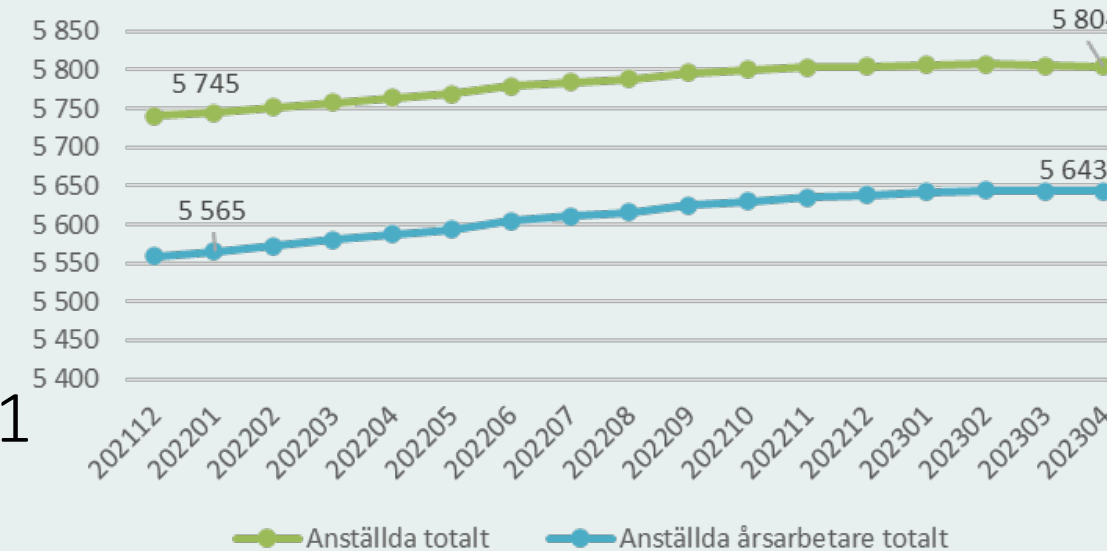
Större förändringar



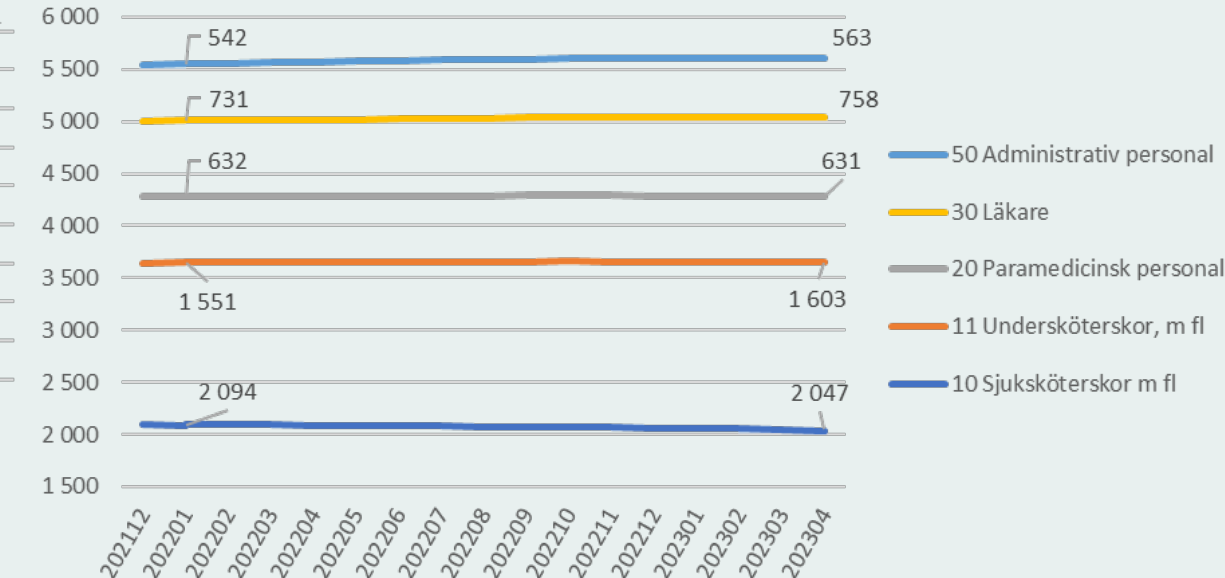
Analys/åtgärd

- Den egna arbetade tiden ökar framför allt utifrån en markant minskad sjukfrånvaro under vintern jämfört 2022.
- Handlingsplaner för oberoende är framtagna av verksamheterna och förväntas ge effekt från och med 1 september.
- Projekt för nyskapande arbetsätt är pågående. Fas 1 inleds inom Medicin- och Ortopedkliniken

Rullande årsmedelvärde



Rullande årsmedel - anställda medarbetare



Ekonomi

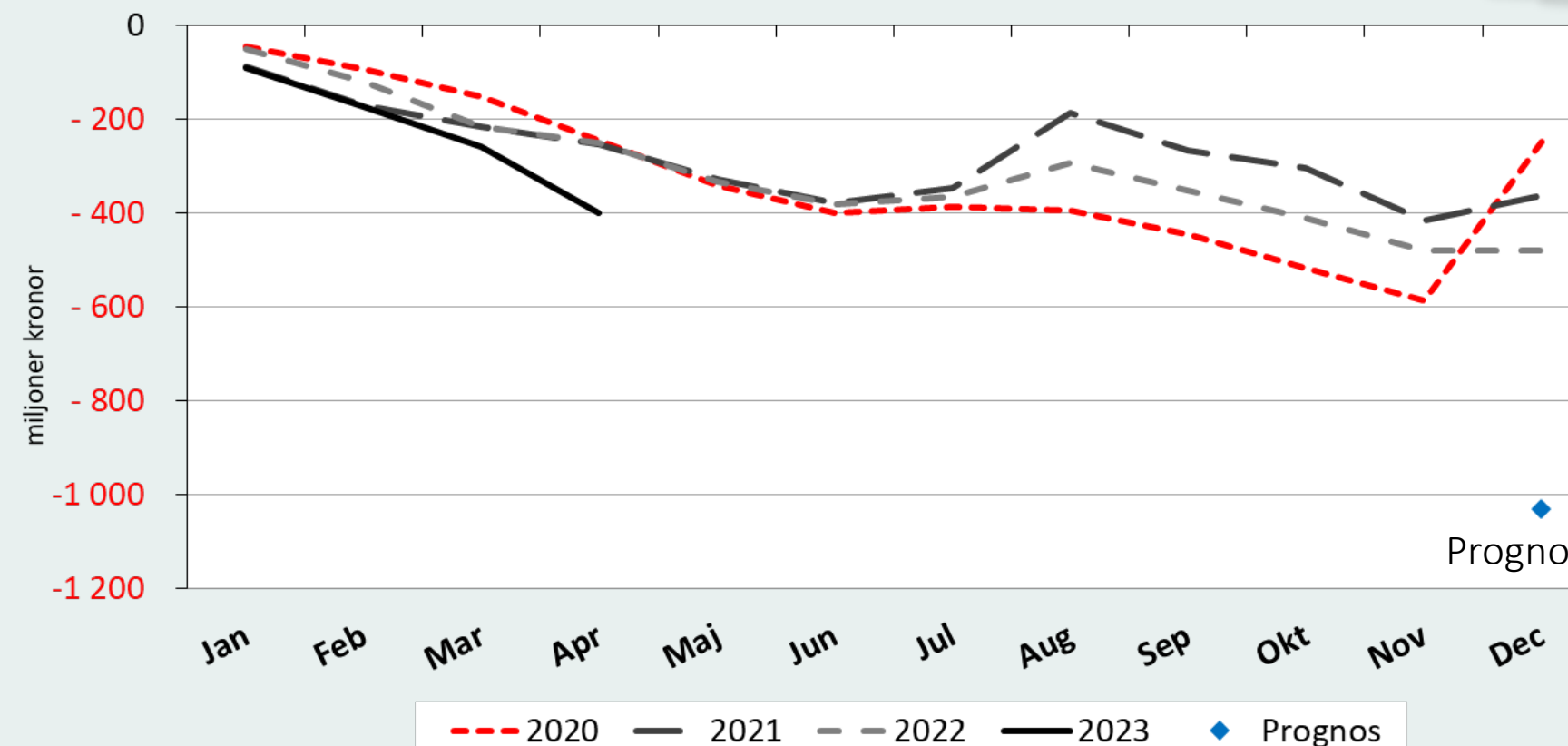
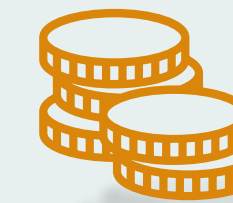
Resultat ackumulerat april – 399,8 mnkr,
361,2 mnkr sämre än budget och 149,1 mnkr sämre än föregående år.

Analys/åtgärd

Större avvikelser mot budget

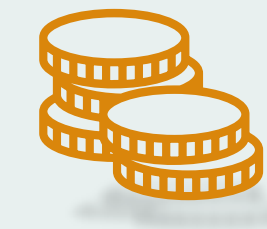
- Underskott i förvaltningsplan -267 mnkr utgör del av budgetavvikelsen gällande personalkostnader -329 mnkr. Hög sjukfrånvaro, ökade kostnader för externt inhyrd personal och förstärkt ersättning i samband covid, RS och säsongsinfluensa under vintern.
- Externt inhyrd personal inklusive tillgänglighet, -80 mnkr
Läkare -21 mnkr, sjuksköterskor -54 mnkr
- Nettot av budgeterade och icke budgeterade statsbidrag ca -12 mnkr (tex GNV, Psykisk hälsa)
- Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar, -11,5 mnkr
- Nya dyra läkemedel samt ökade indikationer för befintliga främst inom immunterapi, -2,6 mnkr.
- Övriga kostnader, +4,4 mnkr, exempelvis avskrivningskostnader på grund av försenade inköp, konsultkostnader samt reparationer och underhåll av medicinteknisk utrustning.

Månadsvis utveckling förvaltningens resultat
2020 till 2023



Resultaträkning	Månadsbokslut		Helår		
	April 2023	April 2022	Budget 2023	Prognos 2023	Bokslut 2022
<i>Belopp i mnkr</i>					
Intäkter					
Patientavgifter	44,2	40,9	125,5	132,1	121,1
Ersättning vårdtjänster	63,6	56,7	189,0	202,3	178,7
Regionersättning	2 861,1	2 794,6	8 617,9	8 637,4	8 503,2
Försäljning av tjänster	65,3	72,2	214,0	213,8	214,0
Övriga intäkter	68,3	66,0	219,3	220,1	242,4
Summa Intäkter	3 102,5	3 030,3	9 365,7	9 405,7	9 259,4
Kostnader					
Personalkostnader	-1 626,9	-1 511,8	-3 778,1	-4 724,2	-4 309,9
-Varav externt inhyrd personal	-123,5	-87,4	-132,7	-308,6	-263,3
-Varav övertid/mertid	-41,3	-43,8	-64,6	-93,6	-111,9
Köpt vård	-372,6	-338,5	-1 082,6	-1 129,0	-1 056,7
Läkemedelskostnader	-399,8	-375,8	-1 191,5	-1 218,2	-1 140,0
Tekniska hjälpmedel	-25,6	-22,2	-78,2	-78,1	-75,8
Material och tjänster	-648,6	-630,3	-1 939,7	-1 972,8	-1 914,8
Lokalkostnader	-130,6	-119,8	-387,9	-393,3	-365,8
Övriga verksamhetskostnader	-298,3	-282,7	-907,7	-920,2	-877,0
Summa Kostnader	-3 502,3	-3 281,0	-9 365,7	-10 435,7	-9 739,9
Resultat	-399,8	-250,7	0,0	-1 030,0	-480,5

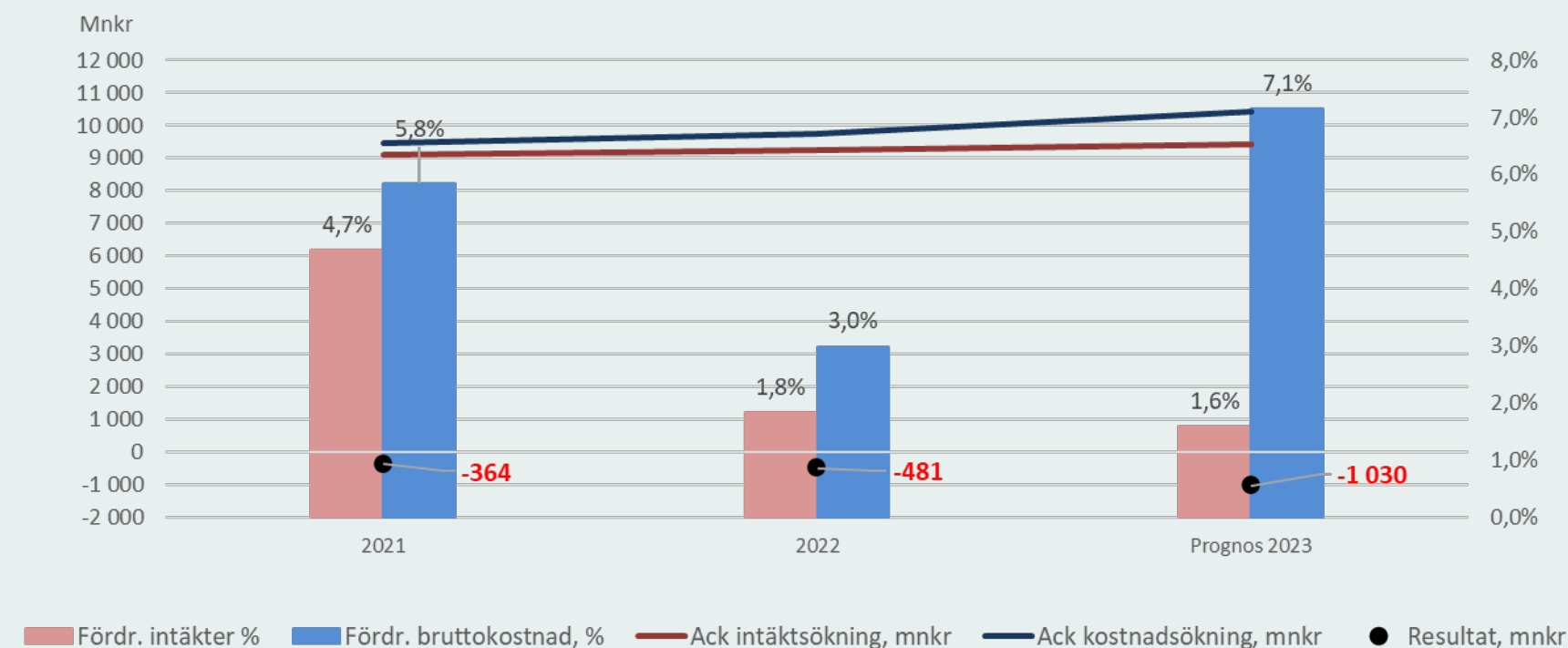
Ekonomi



Utveckling verksamhetsområden

Område	Verksamhetsområde	Bokslut 2020	Bokslut 2021	Bokslut 2022	Prognos 2023
Akutsjukvård	Akutsjukvård	57 687	-51 648	-89 018	-165 000
		57 687	-51 648	-89 018	-165 000
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning exl tandvård och privata vårdgivare	-427 347	-460 186	-554 891	-867 663
	Privata vårdgivare	19 439	6 512	16 633	5 000
		-407 909	-453 675	-538 257	-862 663
Medicinsk diagnostik	HMC	2 374	-0	2 305	815
	Medicinsk diagnostik	38 068	55 894	63 200	43 049
		40 442	55 894	65 505	43 863
Medicinsk stab	Medicinsk stab exkl Läkemedel	3 130	2 382	7 880	1 100
	Läkemedel	-2 362	31 689	32 535	-1 100
		767	34 071	40 415	0
Nära vård	Vårdval primärvård	31 129	23 490	27 068	-9 750
	Nära vård exkl Vårdval primärvård	14 931	16 634	2 065	-38 251
		46 059	40 124	29 133	-48 000
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	16 349	11 066	11 511	1 800
		16 349	11 066	11 511	1 800
Hälsa och sjukvårdsförvaltningen		-246 604	-364 167	-480 712	-1 030 000

Förändring verksamhetens intäkter och kostnader

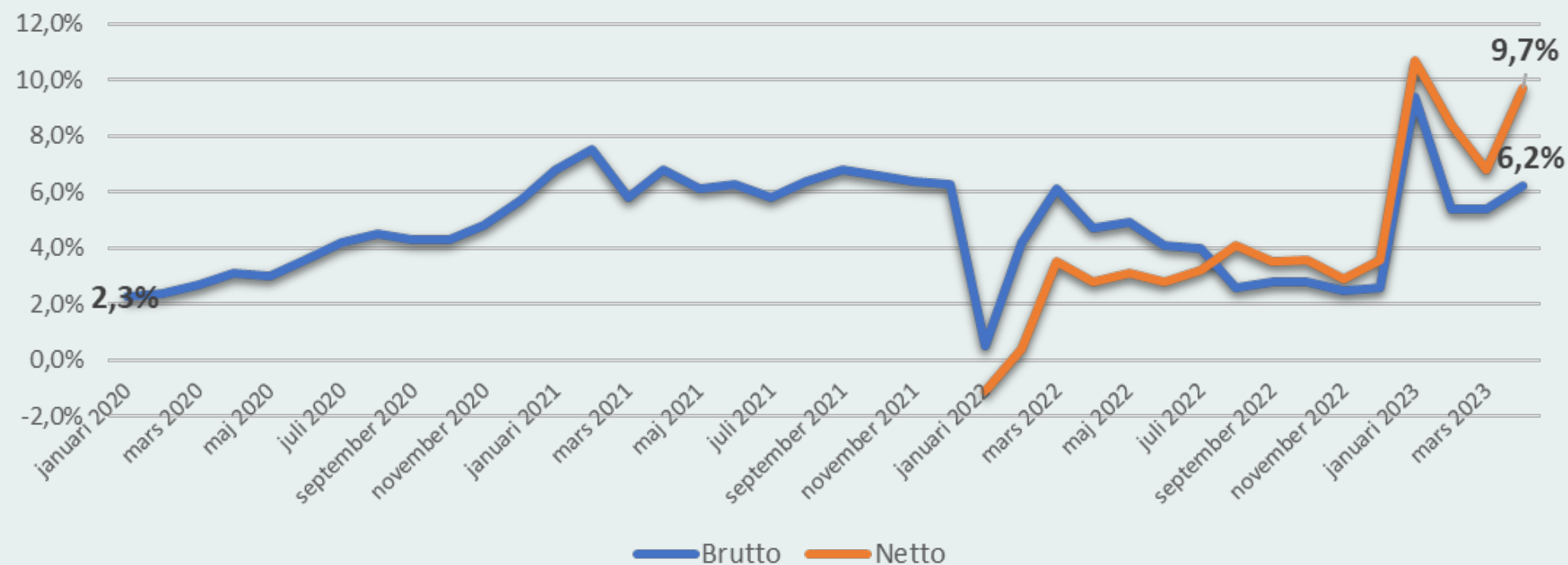


Analys/åtgärd

- Underskott enligt förvaltningsplan -800 mnkr. Tidigare åtgärdsprogram täcker inte gapet mellan kostnadsutveckling och årlig uppräknings av regionersättning. Förvaltningsplanens underskott redovisas under förvaltningsledningen.
- Kompensbrist ger ökade kostnader för externt inhyrd personal, ses inom alla driftsområden. Handlingsplaner för andra halvåret.
- Ökad diagnostik ger förvaltningsintern förflyttning intäkt/kostnad.
- Vaccinationskostnader inom vårdvalet kvarstår andra halvåret. Försämrade prognos jämfört med tidigare års resultat.

Kostnadsutveckling

Justerad ackumulerad kostnadsutveckling 2020-2022

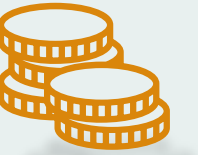
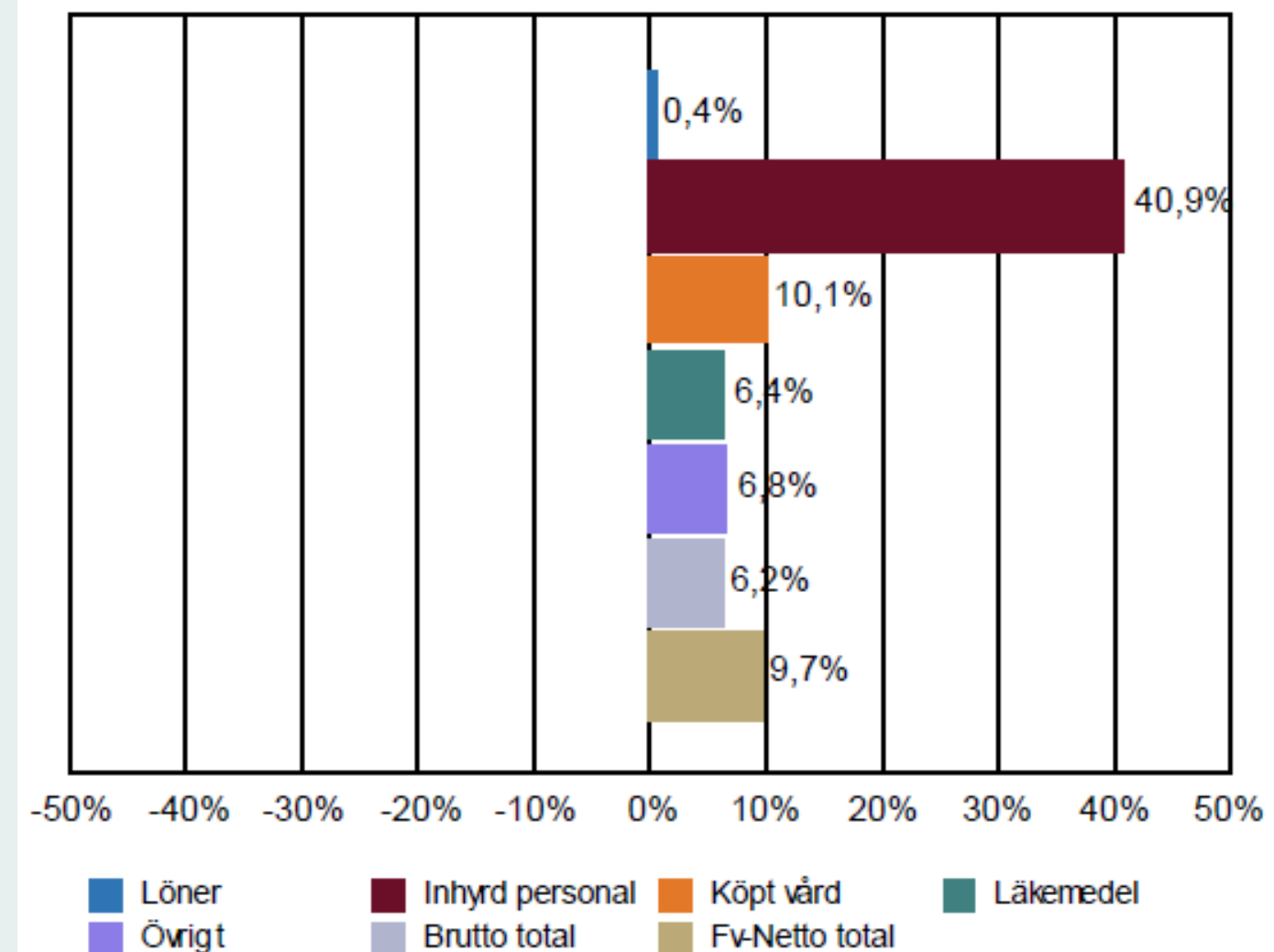


Analys/åtgärd

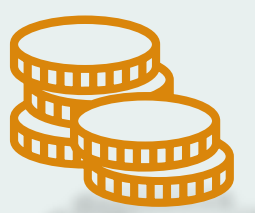
- Bruttokostnadsutveckling 6,2%. Justerat för jämförelsestörande poster som covid, vaccination och provtagning, 9,3 %
- Förvaltningsnettokostnad 9,7 % i och med den lägre nivån av riktade statsbidrag innevarande år.
- Förstärkt ersättning vintern 2022 gör att egen lönekostnad redovisas som +0,4 i ökningstakt.
- Fortsatt behov av externt inhyrda läkare + 16,5 % och sjuksköterskor + 55,5 %. Handlingsplan förväntas ge effekt under hösten.
- Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar, prisökningar av abonnemang och rörliga delar + 10,1 %.
Dialog påbörjad inför ny avtalsperiod
- Nya dyra läkemedel samt ökade indikationer för befintliga främst inom immunterapi ger en kostnadsökning på 6,4 %.
- De ökade sociala avgifterna syns som ökade bruttokostnadsutveckling i stapeln övrigt. Kompenseras genom ram 2023.
- Krävs strukturella åtgärder för att bryta kostnadsutvecklingen.

Kostnadsutveckling

(Ack utf/Ack utf fg år, justerat för jämförelsestörande poster)



Prognos



Prognos – 1 030 mkr +50/-50 mnkr.

Större avvikelser mot budget

- Underskott i förvaltningsplan -800 mkr utgör del av *personalkostnader* -946 mkr jämfört med budget. Ökade kostnader för externt inhyrd personal i början på året som ej kan återställas till budgetnivå. Beslut gällande tillgänglighet samt satsningar på medarbetare. Kostnader för Närsjukvårdsplatser som dock kompenseras av statsbidrag.
- Som del av personalkostnader prognostiseras externt inhyrd personal inklusive tillgänglighetsatsningar till -176 mkr. Kompetensbrist under våren och avrop under sommaren. Handlingsplaner för oberoende hyr startar 1 september.
- Statsbidrag som påverkar prognosen: Tillgänglighet -20 mkr i och med de nya hårdare kraven för ersättning. Motsvarande rekvireras anslag och statsbidrag som inte finns i budget, ca +40 mkr. (tex högre belopp VPL, Primärvård, TBE)
- Övriga intäkter +20 mkr, försäljning, patientintäkter
- Köpt högspecialiserad vård, -46 mkr. Kostnadsökning i nivå med prisökning från sjukvårdsregionen.
- Nya dyra läkemedel och ökade indikationer -27 mkr, tex inom onkologi. I nivå med kostnadsutvecklingstakten.

	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	44,2	41,4	2,8	40,9	132,1	125,5	6,6	121,1	3,3
Ersättning vårdtjänster	63,6	62,3	1,3	56,7	202,3	189,0	13,3	178,7	7,0
Regionersättning	2 861,1	2 872,6	-11,6	2 794,6	8 637,4	8 617,9	19,5	8 503,2	66,5
Försäljning av tjänster	65,3	71,4	-6,1	72,2	213,8	214,0	-0,2	214,0	-6,9
Övriga intäkter	68,3	73,1	-4,8	66,0	220,1	219,3	0,8	242,4	2,3
Summa Intäkter	3 102,5	3 120,8	-18,3	3 030,3	9 405,7	9 365,7	40,0	9 259,4	72,2
Kostnader									
Personalkostnader	-1 626,9	-1 298,0	-328,9	-1 511,8	-4 724,2	-3 778,1	-946,1	-4 309,9	-115,0
-Varav externt inhyrd personal	-123,5	-43,9	-79,6	-87,4	-308,6	-132,7	-175,9	-263,3	-36,1
-Varav övertid/meritid	-41,3	-21,9	-19,4	-43,8	-93,6	-64,6	-28,9	-111,9	2,5
Köpt vård	-372,6	-361,0	-11,5	-338,5	-1 129,0	-1 082,6	-46,4	-1 056,7	-34,1
Läkemedelskostnader	-399,8	-397,2	-2,6	-375,8	-1 218,2	-1 191,5	-26,6	-1 140,0	-24,0
Tekniska hjälpmedel	-25,6	-26,1	0,4	-22,2	-78,1	-78,2	0,1	-75,8	-3,4
Material och tjänster	-648,6	-644,8	-3,8	-630,3	-1 972,8	-1 939,7	-33,1	-1 914,8	-18,3
Lokalkostnader	-130,6	-129,3	-1,3	-119,8	-393,3	-387,9	-5,4	-365,8	-10,9
Övriga verksamhetskostnader	-298,3	-302,7	4,4	-282,7	-920,2	-907,7	-12,5	-877,0	-15,6
Summa Kostnader	-3 502,3	-3 159,0	-343,3	-3 281,0	-10 435,7	-9 365,7	-1 070,0	-9 739,9	-221,3
Resultat	-399,8	-38,2	-361,6	-250,7	-1 030,0	0,0	-1 030,0	-480,5	-149,1

Känslighetsintervall i prognos (mnkr)

Post	-150	-100	-50	0	50	100
Tillgänglighetskostnader						
Handlingsplan oberoende hyr						
Innersta boxen - Spar 2023						
Nya dyra Läkemedel, volym/pris						
Köpt vård, resurskrävande patienter, volym, prisökning						
Statsbidrag, tillgänglighet, vårdplatser						
Lönerörelse utöver kompensation, dyra timmar						
11 timmars dygnsvila						
Material och tjänster, prishöjningar						

- Prognosens känslighetsintervall indikerar den ekonomiska risken. Alla parametrar kommer inte att falla ut maximalt.
- Förvaltningen arbetar strukturerat med aktiviteter i förvaltningsplanen. Bedömningen av effekter från 1 september uppskattas till ca 65 mkr.

Största förändringar prognos februari till april

-890 mkr

- Prognos februari -890 mnkr

-40 mkr

- Tillgänglighetssatsning – Köpta insatser samt kostnader för externt inhyrda resurser

-118 mkr

- Försening oberoende hyr – Utfall tom april samt avrop över sommaren.

-15 mkr

- Märket jämfört med budget – Uppskattad merkostnad för helåret

-20 mkr

- Satsning på medarbetare – Sjuksköterskor, OB + 40 %, undersköterskor +400 kr/mån.

-11 mkr

- Vaccination covid HT 2023 – Inget statsbidrag

+60 mkr

- Handlingsplaner oberoende hyr, bemanningsmål, avd-storlek – handlingsplaner fr 1 september

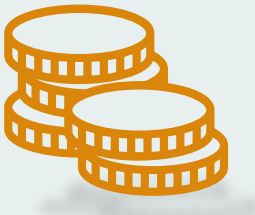
+4 mkr

- Restriktivitet utbildning, resor, övernattningar – Digitala utbildningar där det är möjligt

-1 030 mkr

- Prognos april -1 030 mnkr

Innersta boxen 2023

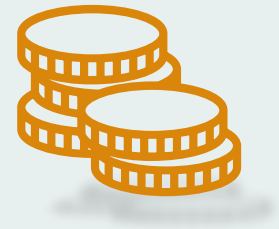


Indikator	Mål 2023	utfall ack.	status	trend
Prognos/ekonomiskt resultat	-800 mnkr	-399,8 mnkr		Negativ

Ekonomi åtgärdsplan 2023

En stark och uthållig ekonomi

Aktivitet	Tidplan	Målvärde	Status	Kommentar
Vårdplatser	2023	20 mnkr		Personalkostn. över budget
Inhyrd personal	2023	20 mnkr		Utfall över budget
Digital taligenkänning	2023	5 mnkr		Anställda +2 jämför med dec 2022
Läkemedel	2023	7 mnkr		Pågår och följer plan
Inköp	2023	1 mnkr		Inköp under plan även inklusive akuta haverier
Ökad försäljning	2023	3 mnkr		Pågår, tex vårdplatser rättspsykiatri och strålbehandling
Summa		56 mnkr		



Investeringar

KATEGORI <i>Belopp i mnkr</i>	Budget 2023 exkl 2-årsregel	Utfall 2023 inkl 2-årsregel	Prognos 2023 inkl 2-årsregel
Datorutrustning	0,1	0	0,1
Medicinsk apparatur	117,1	25,4	143,0
Utrustning Bygg (byggin)	0,4	0,1	4,1
Bilar och transportmedel	9,8	0	13,9
Övriga maskiner och inventarier	3,2	1,7	5,0
Tekniska hjälpmedel	30,2	14,4	44,8
Summa	160,8	41,6	210,9

- Av totalt 160,8 mnkr är de största posterna linjäraccelerator 3,9 mnkr, vattenanläggning 3,6 mnkr, synfältsapparat 1,6 mnkr, tvättkabinett 1,5 mnkr samt system för bentäthetsmätning 1,0 mnkr.
- På grund långa leverans- och upphandlingstider kommer en förskjutning av inköp från 2021 och 2022 att fortsätta med 88,2 mnkr under innevarande år. Förskjutning från 2023 års budget kommer även att ske in i 2024.

Akutsjukvård

Tillgänglighet

- Avseende öppenvård ligger tillgängligheten fortfarande ur ett riksperspektiv på en hög nivå.
- Tillgängligheten för åtgärder är sjunkande, detta beror på en underkapacitet avseende kirurgiskproduktion och hörselvård jämfört med föregående år
- Remissinflödet till området är fortsatt markant ökat jämfört med tidigare år, detta har kompensrats avseende öppenvårdsbesök men inte avseende åtgärd.

Produktion

- Produktionen har ökat avseende fysiska besök, detta kompenserar för minskade digitala besök. Andelen akutbesök har ökat med 6%
- Beläggingsgraden på vårdavdelningarna ligger kvar på en hög nivå, sannolikt är detta en effekt av minskat antal disponibla vårdplatser. Ett trendbrott sker kopplat till att NÄVA öppnas.
- Den kirurgiska produktion hålls uppe genom operationskliniken personal med ett betydande tillskott av inhyrning samt genom ortopedkliniken personal. Produktionen är högre än tidigare år men ett ökat antal remisser och besök har lett till att antal väntande på operation har ökat något.
- Ortopedkliniken har startat upp sin klinikegna operationsverksamhet avseende artrospatienter med god effekt, detta i väntan på att lokalisera sig som EPOS i Sala.
- Köerna för hörapparatutprovning har ökat snabbt beroende på en 50% remissökning. Åtgärder för att hantera detta är initierade och effekt förväntas efter v34.

Medarbetare

- Ackumulerad sjukfrånvaro redovisas till 8,2% (10,3% fg år). Trenden jämfört med det höga sjuktal som var under motsvarande period föregående år är positiv och mer i nivå med perioden innan pandemin.
- Arbetad tid ökar med 2%, vilket omräknat motsvarar 53 årsarbetare. Den egna arbetade tiden för egen personal ökar, vilket främst beror på en minskad sjukfrånvaro jämfört med januari – februari föregående år.
- Handlingsplaner för oberoende hyr 1 september är framtagna av verksamheterna
- Projekt för nyskapande arbetssätt och säkrad kompetens pågår

Ekonomi

- Ackumulerat resultat -117 mnkr, 97 mnkr sämre än budget. Ackumulerad kostnadsutveckling 7,2% som främst drivs av ökade kostnader för inhyrd personal, tillgänglighetssatsningar och förändrade sociala avgifter.
- Större avvikelser mot budget:
 - Ej rekvirerade statsbidrag -23 mnkr främst statsbidrag tillgänglighet
 - Personalkostnader -47 mnkr, varav inhyrd personal -48 mnkr. Högre kostnader för externt inhyrd personal, högre löneökningar för kommunal och läkarföreningen samt förstärkt ersättning i samband med covid, RS och säsongsinfluensa.
 - Köpt vård inkl tillgänglighet -11 mnkr förklaras främst av tillgänglighetssatsningar
 - Material och tjänster -10 mnkr främst kopplat till prishöjningar i kombination med en ökad produktion med fler avancerade röntgenundersökningar, laboratorieprover och material.
- Helårsprognos -165 mnkr beror framför allt på:
 - Högre personalkostnader för inhyrd personal, löneöversyn, förhöjd ersättning samt höjd OB-ersättning, ca 100 mnkr.
 - Fortsatta tillgänglighetssatsningar -37 mnkr som både består av lägre statsbidrag och högre kostnader
 - Läkemedel -12 mnkr där kostnaderna framförallt drivs av nya onkologiska läkemedel

Nära Vård

Tillgänglighet

- Inom flera av områdets verksamheter så syns en förbättrad trend vad gäller tillgängligheten. Det beror främst på:
 - Återgång till ordinarie verksamhet efter pandemin
 - Förbättrad resurs- och produktionsplanering
 - Förbättrade arbetssätt, se över taskshifting/kompetensväxling
 - Planering för effektivare utredningar i egen regi inom autism-området.

Produktion

- Den ökade produktionen jämfört med föregående år kan delvis förklaras med:
 - Mindre frånvaro under årets första månader än föregående år
 - Förbättrad produktionsplanering och uppföljning
 - Nya verksamheter inom området
 - Effektivare processer
- Produktionen i området följer den lagda produktionsplanen. Fortsatt arbete med att öka andelen distanskontakter behövs.

Medarbetare

- Ackumulerad sjukfrånvaro redovisas till 8,4% (10,1% fg år). Trenden jämfört med det höga sjuktal som var under motsvarande period föregående år är positiv och mer i nivå med perioden innan pandemin.
- Arbetad tid ökar med 4%, vilket omräknat motsvarar 60 årsarbetare beror på minskad sjukfrånvaro samt nytillkomna verksamheter.
- Handlingsplaner för oberoende hyr 1 september är framtagna av verksamheterna
- Projekt för nyskapande arbetssätt pågår

Ekonomi

- Ackumulerat resultat -45 mnkr, -32 mnkr sämre än budget.
- Kostnaden för inhyrd personal avviker med 29 mnkr jämfört budget.
 - Läkare inom psykiatri
 - Sjuksköterskor på avdelningar framförallt inom Vuxenpsykiatri och Köping som avses.
 - Kostnad balanseras till viss del av vakanta tjänster.
- Bruttokostnadsutvecklingen är 6,8% och förklaras av ökade kostnader för inhyrd personal, läkemedel, samt ökad hyra ny vårdbyggnad Sala och förändrade sociala avgifter
- Helårsprognos beräknas till -48 mnkr och beror framförallt på
 - Högre personalkostnader såsom inhyring, löneöversyn, förhöjd ersättning samt justerad OB-ersättning, 25 mnkr
 - Ersättning för såld vård för framförallt rättspsykiatriska patienter, 16 mnkr
 - Tillgänglighetssatsningar utöver budget uppgår till 12,6 mnkr varav 6,5 mnkr inhyrda läkare.
 - Övrigt såsom kostnader för röntgen, covidvaccinationer samt lokalkostnader summeras till ca 33 mnkr.

Medicinsk diagnostik och teknik

Tillgänglighet

Radiologi: Störst utmaning med att hålla ledtider för elektiva undersökningar inom datortomografi.

BRK: Screeningintervallet försämrat.

Fysiologi: Inom kliniken ses ökade väntetider inom vissa områden medan läget är något bättre inom andra.

Labb: Svarstider inom klinisk patologi har förbättras något jämfört med samma period föregående år.

HMC: I stort god tillgänglighet inom verksamhetens områden.

MT: God tillgänglighet.

Produktion

Radiologi: Akut verksamhet upptar stor del av personella resurserna. Kliniken klarar inte elektiv verksamhet med egna resurser.

BRK: På grund av brist på sköterskor svårt att upprätthålla adekvat produktion utifrån behov.

Fysiologi: Produktion i stort enligt plan men samtidigt noteras ökat inflöde av remisser.

Labb: Ökad produktion jämfört med föregående år.

HMC: Produktionen har sett bra ut för verksamheten under delår 1.

MT: Arbete utförs enligt planering.

Medarbetare

- Ackumulerad sjukfrånvaro 7,4%, 2,1% lägre än samma period fg år (9,5%). Verksamheterna arbetar med regelbunden uppföljning av detta i samverkan vilket ger god kunskap om orsaker och riskfaktorer. Därtill erbjuds individuella åtgärdsplaner samt preventiva åtgärder för individer i riskzonen.
- Antal rehabiliteringsärenden har minskat med 5 jämfört med fg år.
- Arbetad tid har minskat med 1,3% omräknat till -7 årsarbetare som till del beror på minskad övertid.
- Handlingsplaner för oberoende hyr på lång sikt har tagits fram.
- Utmaningar med att rekrytera; BMA och röntgensjuksköterskor är nationella bristyrken. Laboratoriemedicin och Röntgenkliniken arbetar aktivt med att synliggöra yrkena i skolor samt mässor.

Ekonomi

- Resultat +19,4 mnkr, 8,8 mnkr högre än budget. Helårsprognos +43,9 mnkr.

Större avvikelser mot budget:

- Försäljningen av tjänster är 8,5 mnkr högre än budget, främst pga ökad försäljning av röntgenundersökningar.
- Personalkostnader 0,3 mnkr högre än budget. Utmaningar att rekrytera gör att området är beroende av inhyrd personal för att klara ökad produktion, 3,2 mnkr högre än budget.
- Köpt vård är 3,2 mnkr högre än budget som följd av ökad produktion.
- Reparation och serviceavtal är 1,6 mnkr lägre än budget.
- Avskrivningar är 1,1 mnkr lägre än budget pga senarelagda investeringar.
- Ackumulerad kostnadsutveckling 6,7% drivs främst av ökade kostnader för inhyrd personal.
- Helårsprognos +43,9 mnkr, 4,9 mnkr högre än februari pga ökad försäljning.

Framtidsbedömning



Kompetensförsörjning, tillgänglighet och den ekonomiska utvecklingen kommer under överskådlig tid vara de främsta utmaningarna för hälso- och sjukvårdsförvaltningen. De uppdrag som finns i förvaltningsplanen med tydliga verksamhetsmässiga förändringar kommer att ha effekt på alla tre områden under planperioden. Det är viktigt att hålla i och hålla ut i den omställning av hälso- och sjukvården som än så länge bara är inledd, även om det tar tid till effekter uppnås.

Hälso- och sjukvårdsförvaltning vidtar också extra åtgärder på kort sikt för att vända den ekonomiska utvecklingen och utreder strukturella förändringar på längre sikt, som del i framtidens hälso- och sjukvård.

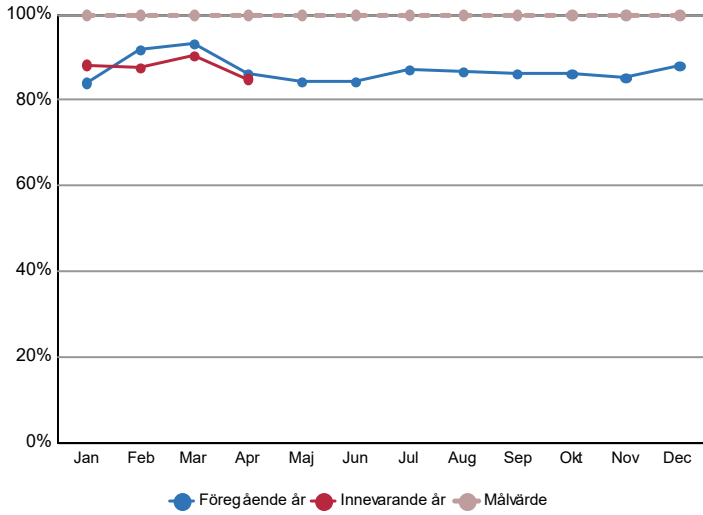
Denna rapport behandlas av hälso- och sjukvårdsnämnden 2023-05-24

Diarienummer: HSF230126

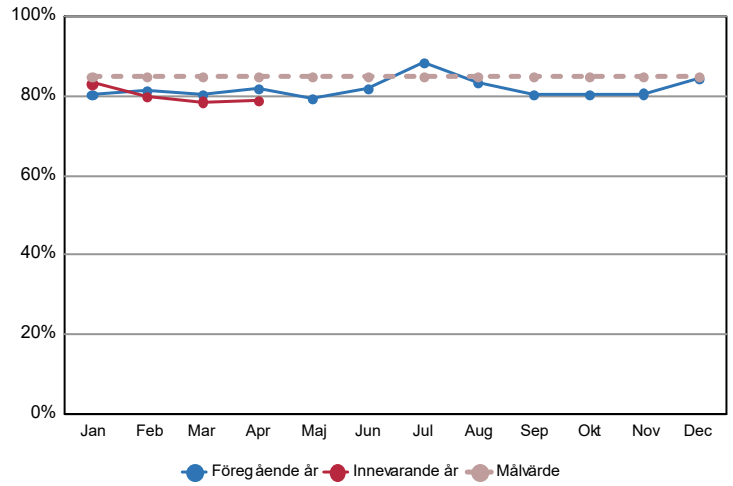
Bilaga 1: Verksamhetsrapport HSF

Verksamhet/Process

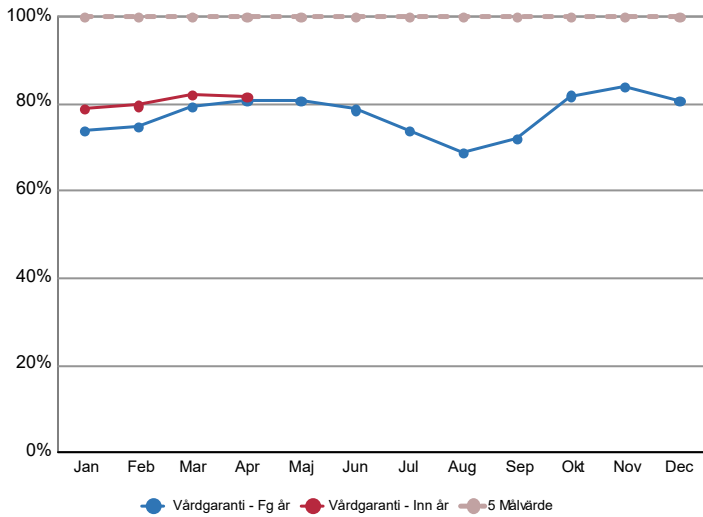
Tillgänglighet primärvård kontakt samma dag



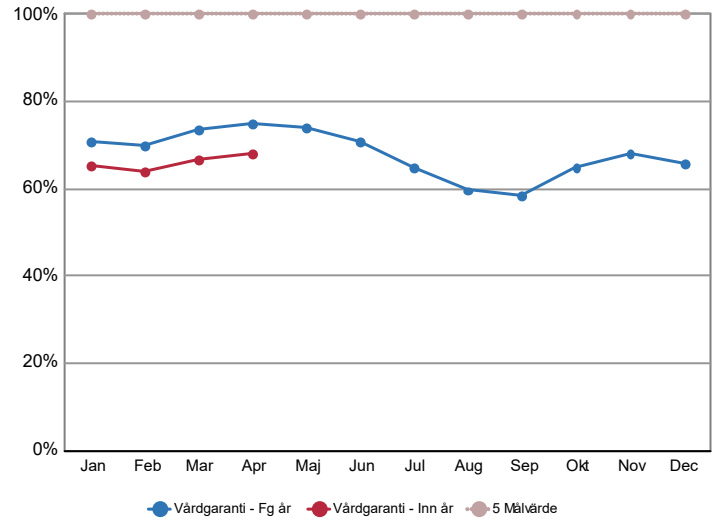
Tillgänglighet primärvård medicinsk bedömning inom 3 dagar



Tillgänglighet första besök 90 dagar alla yrkesroller

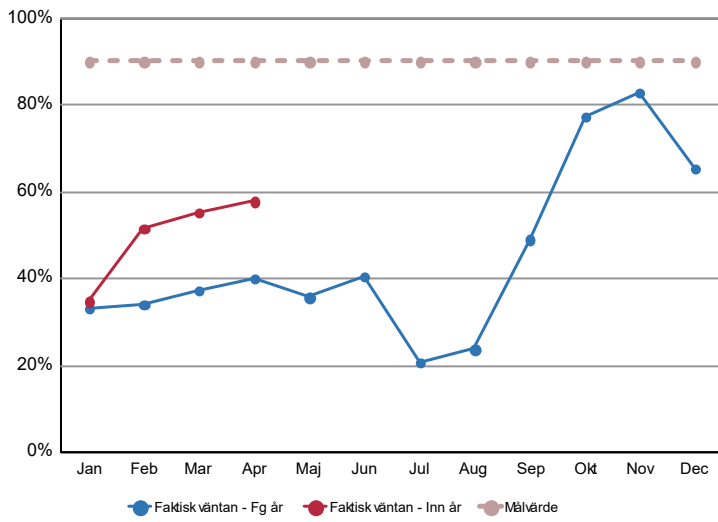


Tillgänglighet åtgärder 90 dagar (operationer)

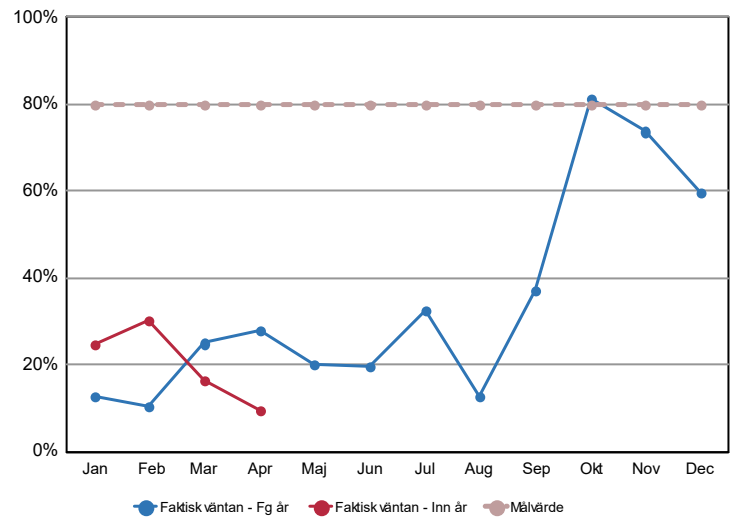


Verksamhet/Process

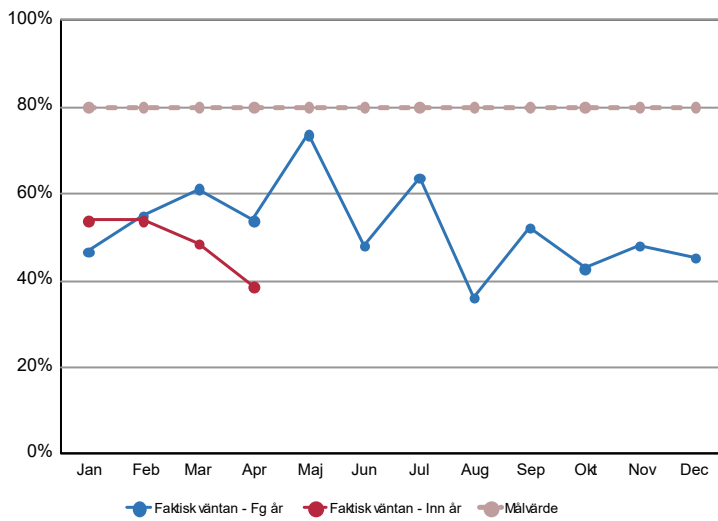
Tillgänglighet besök BUP (30 dgr)



Tillgänglighet utredning BUP (30 dgr)

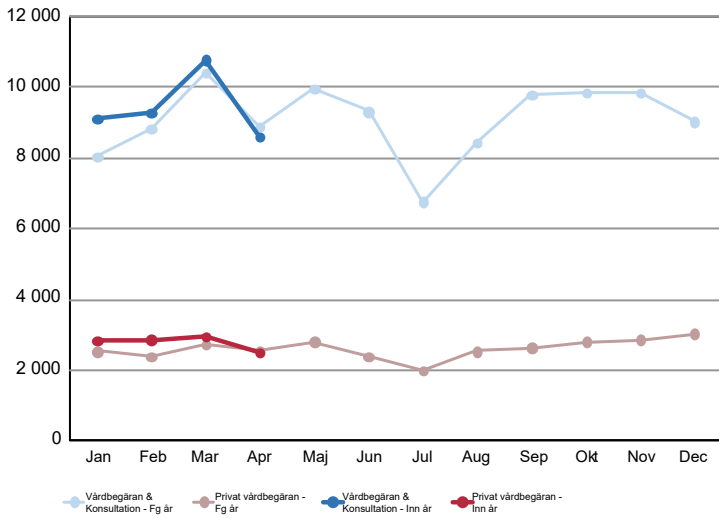


Tillgänglighet behandling BUP (30 dgr)

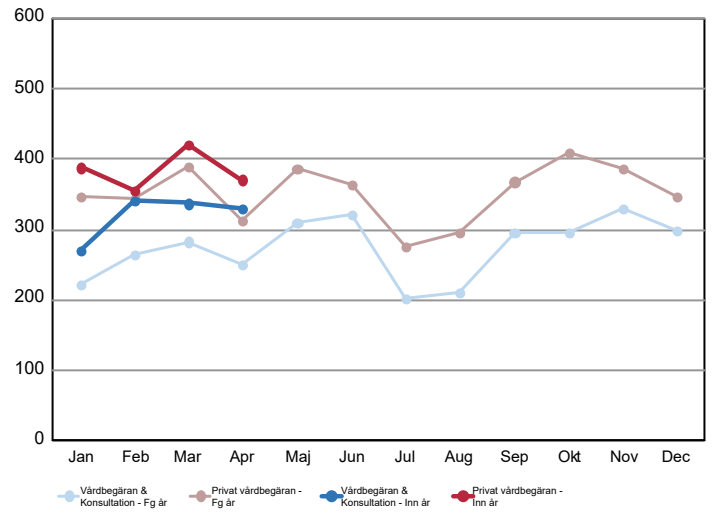


Verksamhet/Process

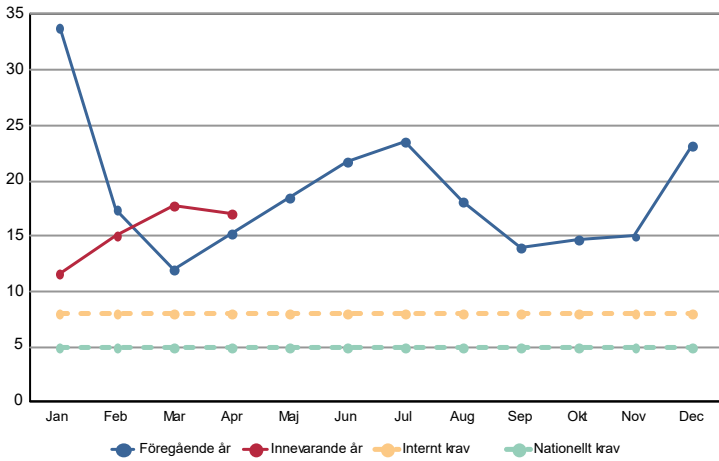
Remissinflöde Somatik (st)



Remissinflöde Psykiatri (st)



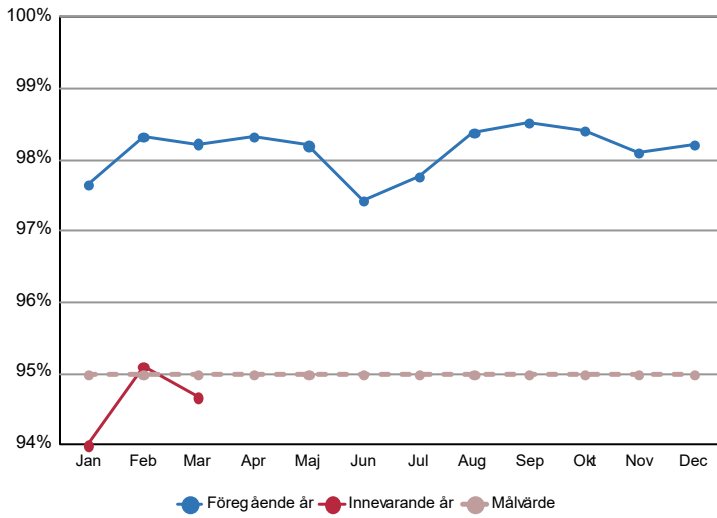
Medelväntetid 1177 (min)



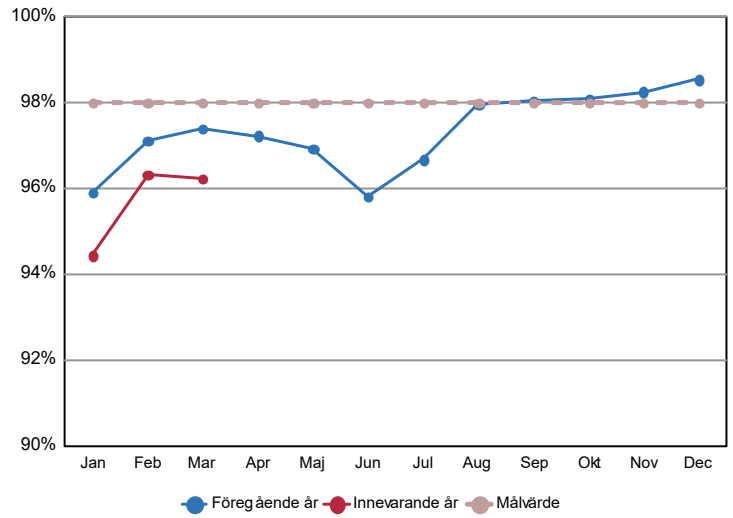
	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Föregående år	33:51	17:20	11:54	15:09	18:28	21:40	23:36	18:07	13:53	14:44	14:57	23:10
Innevarande år	11:41	14:58	17:47	16:58								

Verksamhet/Process

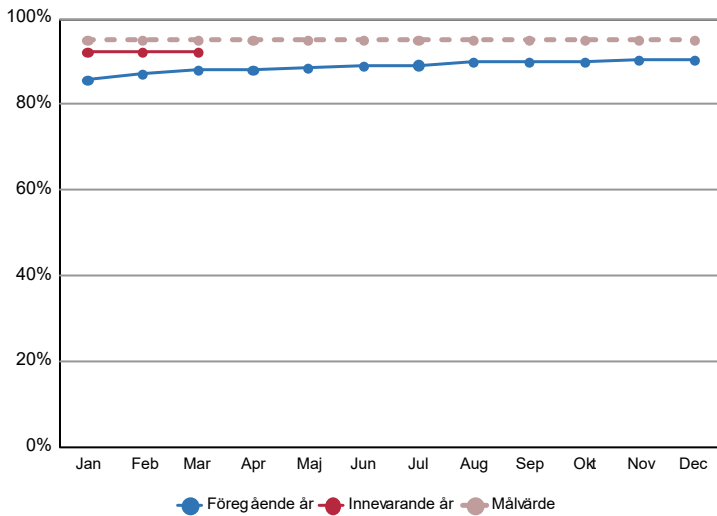
Diagnossatta läkarbesök somatik och psykiatri (ack)



Diagnossatta vårdtillfälle somatik och psykiatri (ack)

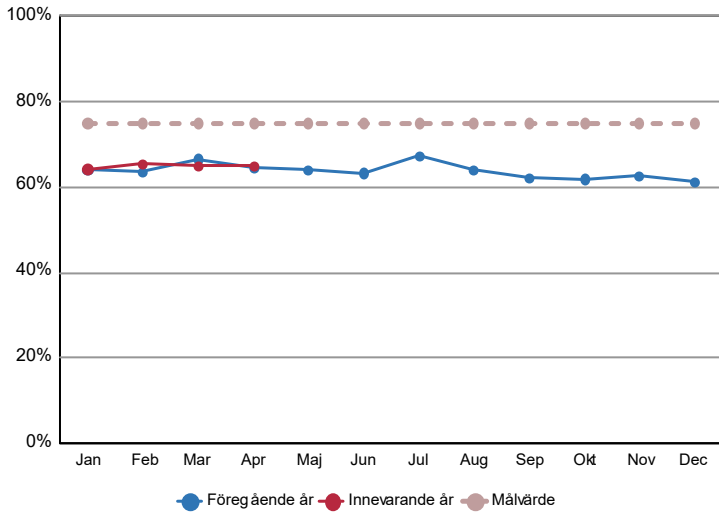


Diagnossatta läkarbesök primärvård (ack)

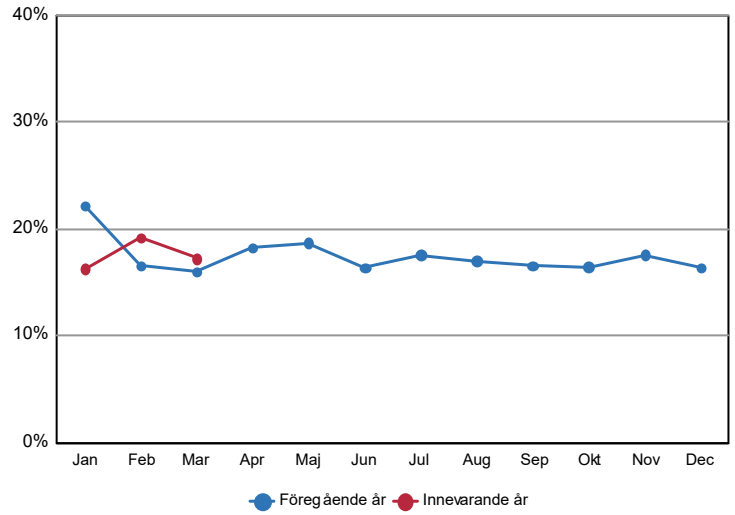


Verksamhet/Process

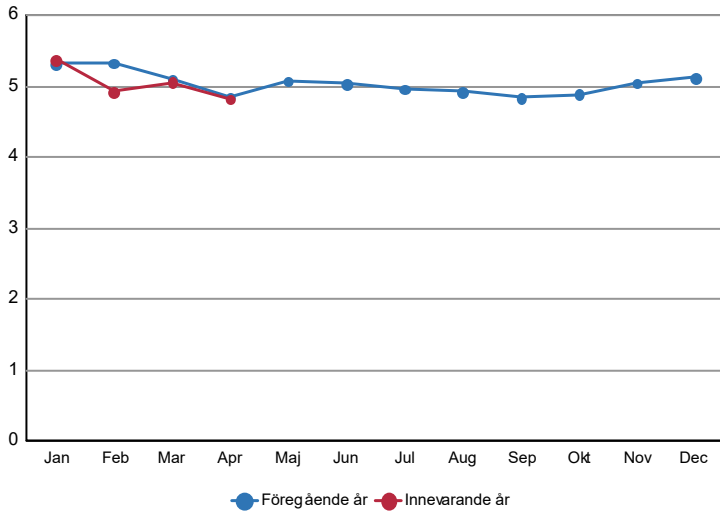
Överförda patienter på Akutmottagningarna inom 4 timmar



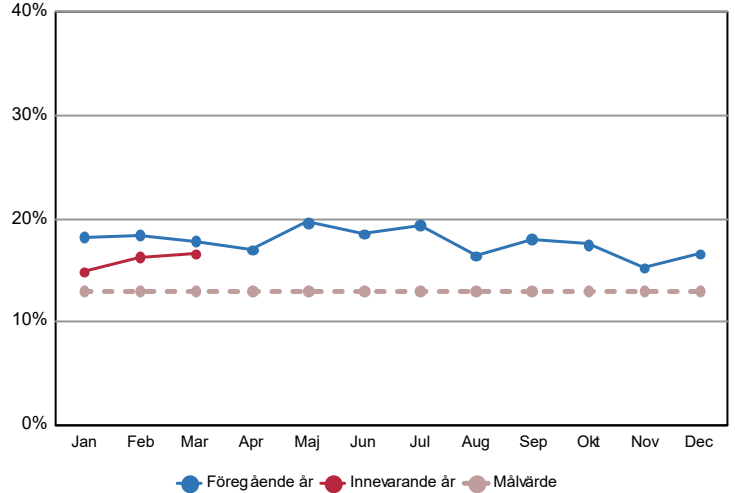
Undvikbar slutenvård somatik och psykiatri (VTF)



Medelvårdtid somatisk vård (VDG)



Oplanerad återinskrivning inom 30 dagar somatik och psykiatri (VTF)



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	104 670	101 463	3,2%	97 691	7,1%	294 995	298 132	-1,1%	294 579
- Varav somatisk vård	83 947	82 078	2,3%	78 895	6,4%	238 125	241 445	-1,4%	237 552
- Varav psykiatrisk vård	9 947	8 846	12,5%	9 314	6,8%	27 140	26 521	2,3%	27 140
- Varav övrig primärvård	10 776	10 539	2,3%	9 482	13,7%	29 730	30 165	-1,4%	29 887
Läkarbesök - Distans	17 984	19 209	-6,4%	19 921	-9,7%	52 522	55 365	-5,1%	55 453
- Varav somatisk vård.	14 421	15 485	-6,9%	15 519	-7,1%	41 692	44 247	-5,8%	43 305
- Varav psykiatrisk vård.	3 342	3 662	-8,7%	4 314	-22,5%	10 310	10 933	-5,7%	11 594
- Varav övrig primärvård.	221	62	256,5%	88	151,1%	520	185	181,1%	554
Besök, övriga yrkesgrupper	125 555	122 632	2,4%	115 121	9,1%	342 636	355 549	-3,6%	337 095
- Varav somatisk vård	85 284	82 819	3,0%	80 486	6,0%	224 495	237 280	-5,4%	230 835
- Varav psykiatrisk vård	29 113	27 889	4,4%	25 962	12,1%	86 200	83 304	3,5%	78 989
- Varav övrig primärvård	11 158	11 924	-6,4%	8 673	28,7%	31 941	34 965	-8,7%	27 271
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	21 829	26 827	-18,6%	23 484	-7,1%	77 018	77 614	-0,8%	63 436
- Varav somatisk vård.	11 136	16 112	-30,9%	12 969	-14,1%	44 408	45 825	-3,1%	34 162
- Varav psykiatrisk vård.	8 878	9 094	-2,4%	8 616	3,0%	27 509	27 086	1,6%	24 590
- Varav övrig primärvård.	1 815	1 621	12,0%	1 899	-4,4%	5 101	4 703	8,5%	4 684
Dagmedicin och Övrig dagsjukvård	17 822	18 679	-4,6%	17 714	0,6%	54 986	56 321	-2,4%	53 194
Vaccinationer	284			411	-30,9%	0			3 275
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	11 700	11 097	5,4%	11 744	-0,4%	33 446	33 752	-0,9%	35 263
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	58 959	57 613	2,3%	60 334	-2,3%	174 504	175 239	-0,4%	177 530
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	12 846	12 796	0,4%	11 999	7,1%	38 723	38 922	-0,5%	37 373
Beläggning 06:00	93			89	4,5%	0			91
Operationer totalt	8 779	8 454	3,8%	8 485	3,5%	23 566	24 556	-4,0%	25 023
- Varav slutenvårdsoperationer	2 497	2 424	3,0%	2 384	4,7%	6 715	7 195	-6,7%	7 160
- Varav dagkirurgi	2 184	2 053	6,4%	2 189	-0,2%	5 311	5 801	-8,5%	5 990
- Varav klinikegna operationer	4 078	3 977	2,5%	3 881	5,1%	11 540	11 560	-0,2%	11 759
Knivtid	5 480			5 285	3,7%	0			15 074
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	18 742			18 135	3,4%	0			71 108
- Varav DRG-poäng öppenvård (1 mån släp)	10 146			9 290	9,2%	0			36 202
- Varav DRG-poäng slutenvård (1 mån släp)	8 596			8 845	-2,8%	0			34 906

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	97 991	0	0,0%	90 506	8,3%	0	0	0,0%	282 454
Läkarbesök - Distans	28 908	0	0,0%	28 920	0,0%	0	0	0,0%	83 000
Besök, övriga yrkesgrupper	207 442	0	0,0%	197 329	5,1%	0	0	0,0%	591 629
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	23 838	0	0,0%	25 164	-5,3%	0	0	0,0%	73 306
Vaccinationer	28 231	0	0,0%	123 066	-77,1%	0	0	0,0%	273 171

Verksamhet/Process

Sammanställning produktion - Privata vårdgivare

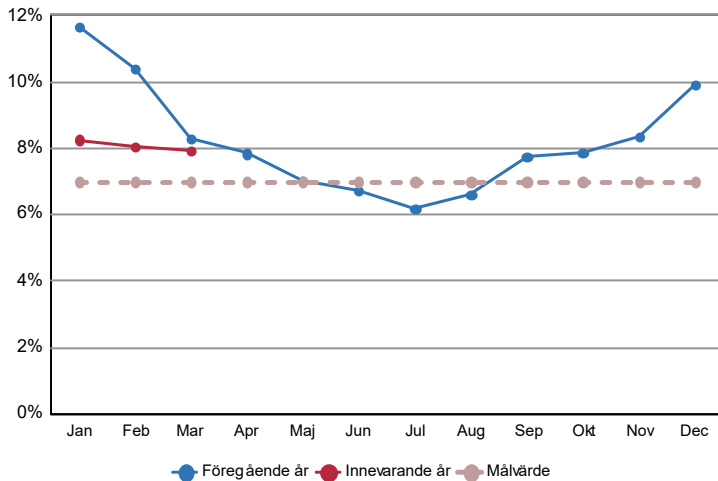
(Släp enligt Privera)

	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	8 107	8 433	-3,9%	7 939	2,1%	31 500	31 500	0,0%	29 672
- Varav somatisk vård	7 794	7 996	-2,5%	7 563	3,1%	30 000	30 000	0,0%	28 378
- Varav psykiatrisk vård	313	437	-28,4%	376	-16,8%	1 500	1 500	0,0%	1 294
Läkarbesök - Distans	52	74	-29,7%	61	-14,8%	200	200	0,0%	167
- Varav somatisk vård.	5	34	-85,3%	26	-80,8%	70	70	0,0%	54
- Varav psykiatrisk vård.	47	40	17,5%	35	34,3%	130	130	0,0%	113
Besök, övriga yrkesgrupper	29 067	28 429	2,2%	28 030	3,7%	108 700	108 700	0,0%	107 315
- Varav somatisk vård	2 025	1 519	33,3%	1 523	33,0%	6 800	6 800	0,0%	6 819
- Varav psykiatrisk vård	738	357	106,7%	428	72,4%	1 900	1 900	0,0%	2 280
- Varav primärvård	26 304	26 553	-0,9%	26 079	0,9%	100 000	100 000	0,0%	98 216
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	9	9	0,0%	8	12,5%	61	61	0,0%	52
- Varav somatisk vård.	0	2	-100,0%	1	-100,0%	3	3	0,0%	2
- Varav psykiatrisk vård.	9	6	50,0%	6	50,0%	49	49	0,0%	43
- Varav primärvård.	0	1	-100,0%	1	-100,0%	9	9	0,0%	7

Medarbetare

Sjukfrånvaro

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



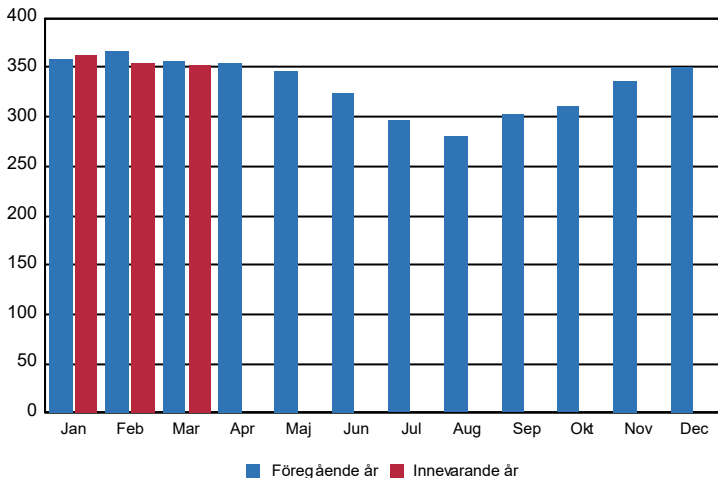
Sjukfrånvaro % (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Total sjukfrånvaro	10,0	8,1
- varav korttidssjukfrånvaro, dag 1-14	6,2	4,2
- andel långtidssjukfrånvaro över 60 dagar	25,1	34,3
Män	6,7	5,1
Kvinnor	10,9	8,8
Anställda -29 år	9,6	8,1
Anställda 30-49 år	10,0	7,7
Anställda 50 år-	10,2	8,6

Antal rehabiliteringsärenden (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



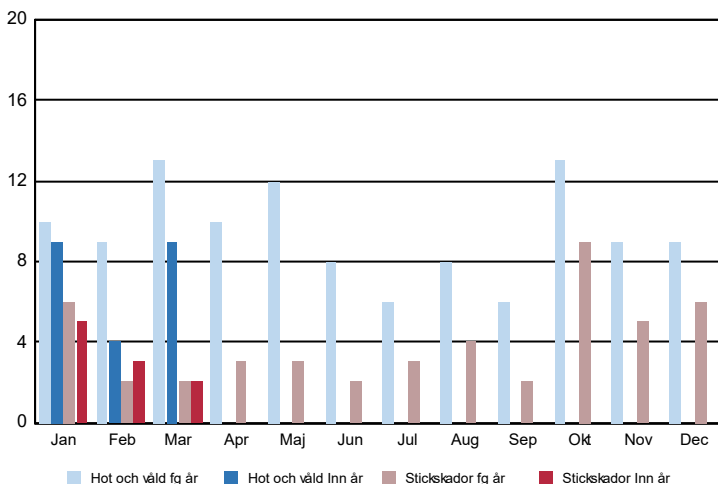
Antal rehabiliteringsärenden (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Föregående år	Innevarande år
Antal rehabiliteringsärenden	569	520
Varav avslutade rehabiliteringsärenden	296	241

Arbetsmiljöavvikelser (st)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



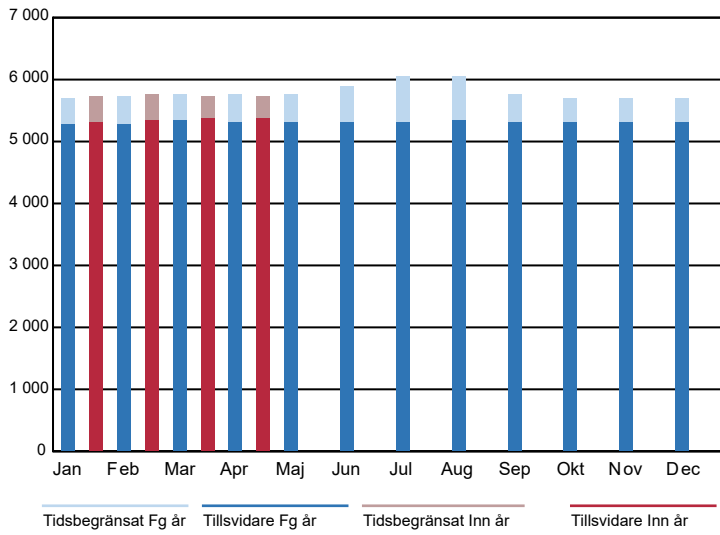
Arbetsmiljöavvikelser (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

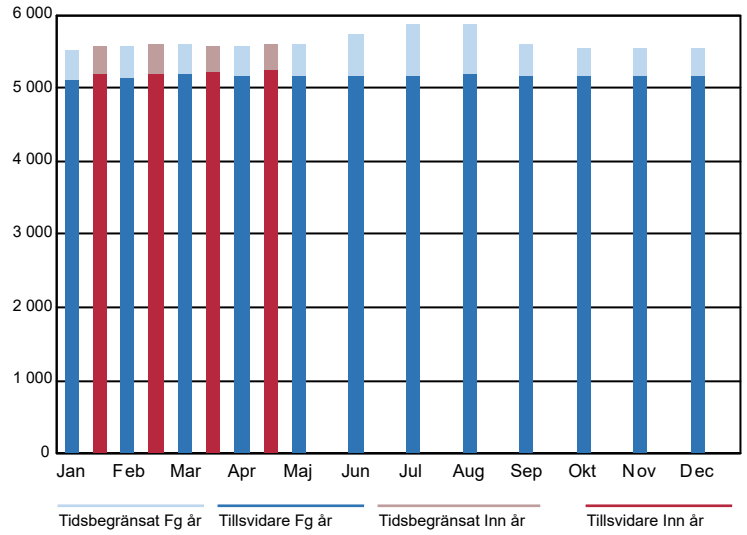
	Föregående år	Innevarande år
Antal händelser	246	194
Antal risker	83	47
Totalt antal	329	241
- varav hot och våld	32	22
- varav stickskador	10	10

Medarbetare

Antal anställda

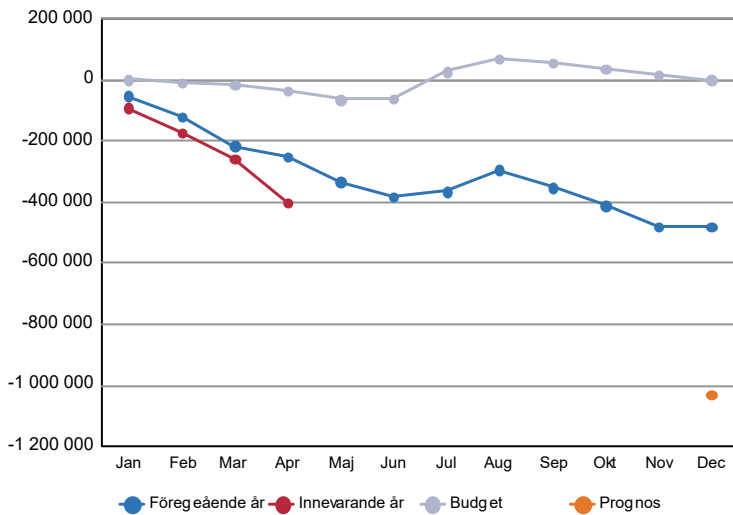


Antal anställda årsarbetare

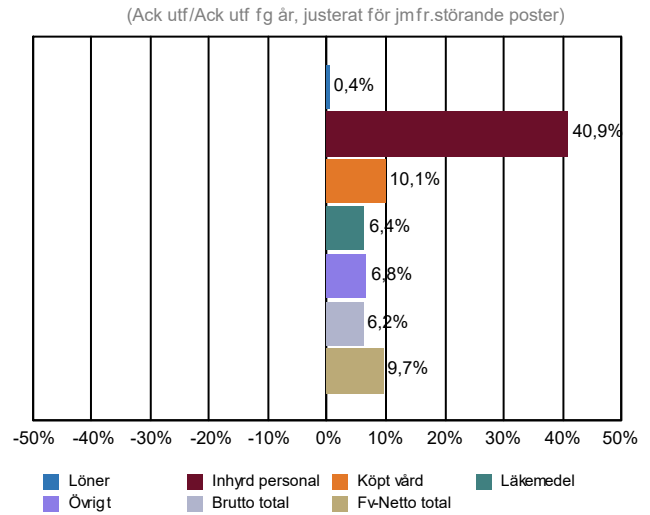


Ekonomi

Akkumulerat resultat (tkr)



Kostnadsutveckling



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	44,2	41,4	2,8	40,9	132,1	125,5	6,6	121,1	3,3
Ersättning vårdtjänster	63,6	62,3	1,3	56,7	202,3	189,0	13,3	178,7	7,0
Regionersättning	2 861,1	2 872,6	-11,6	2 794,6	8 637,4	8 617,9	19,5	8 503,2	66,5
Försäljning av tjänster	65,3	71,4	-6,1	72,2	213,8	214,0	-0,2	214,0	-6,9
Övriga intäkter	68,3	73,1	-4,8	66,0	220,1	219,3	0,8	242,4	2,3
Summa Intäkter	3 102,5	3 120,8	-18,3	3 030,3	9 405,7	9 365,7	40,0	9 259,4	72,2
Kostnader									
Personalkostnader	-1 626,9	-1 298,0	-328,9	-1 511,8	-4 724,2	-3 778,1	-946,1	-4 309,9	-115,0
-Varav externt inhyrd personal	-123,5	-43,9	-79,6	-87,4	-308,6	-132,7	-175,9	-263,3	-36,1
-Varav övertid/mertid	-41,3	-21,9	-19,4	-43,8	-93,6	-64,6	-28,9	-111,9	2,5
Köpt vård	-372,6	-361,0	-11,5	-338,5	-1 129,0	-1 082,6	-46,4	-1 056,7	-34,1
Läkemedelskostnader	-399,8	-397,2	-2,6	-375,8	-1 218,2	-1 191,5	-26,6	-1 140,0	-24,0
Tekniska hjälpmedel	-25,6	-26,1	0,4	-22,2	-78,1	-78,2	0,1	-75,8	-3,4
Material och tjänster	-648,6	-644,8	-3,8	-630,3	-1 972,8	-1 939,7	-33,1	-1 914,8	-18,3
Lokalkostnader	-130,6	-129,3	-1,3	-119,8	-393,3	-387,9	-5,4	-365,8	-10,9
Övriga verksamhetskostnader	-298,3	-302,7	4,4	-282,7	-920,2	-907,7	-12,5	-877,0	-15,6
Summa Kostnader	-3 502,3	-3 159,0	-343,3	-3 281,0	-10 435,7	-9 365,7	-1 070,0	-9 739,9	-221,3
Resultat	-399,8	-38,2	-361,6	-250,7	-1 030,0	0,0	-1 030,0	-480,5	-149,1

Ekonomi

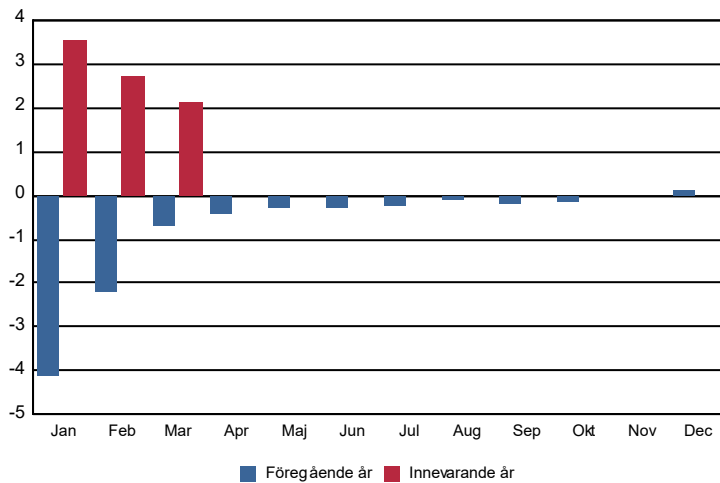
Arbetad tid (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

	Innevarande År	Föregående År	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid egen personal	2 122 653	2 084 494	38 159	1,83
- varav läkare	296 232	284 899	11 332	3,98
- varav sjuksköterskor	728 947	736 837	-7 890	-1,07
- varav undersköterskor	549 692	535 437	14 254	2,66
- varav övriga	547 782	527 320	20 462	3,88
- varav övertid/mertid	54 680	61 206	-6 526	-10,66
- varav timavlönade	69 505	78 178	-8 672	-11,09
Utförd arbetstid resursenheten	25 320	20 786	4 533	21,81
- varav sjuksköterskor	4 316	0	4 316	0,00
- varav undersköterskor	19 808	20 786	-978	-4,71
- varav övriga	1 195	0	1 195	0,00
Utförd arbetstid externt inhyrd personal (baserat på kostnad)	87 826	61 130	26 696	43,67
- varav läkare	22 026	18 337	3 689	20,12
- varav sjuksköterskor	61 274	39 212	22 062	56,26
- varav undersköterskor	2 884	3 292	-408	-12,40
- varav övriga	1 642	289	1 353	468,21
Justering för jmf. mellan åren - fler eller färre arbetsdagar (mån-fre)	0	24 879	-24 879	-100,00
Justering för jmf. mellan åren - en extra dag i februari vid skottår (arb med :	0	0	0	0,00
Arbetad tid inkl jour/beredskap	2 235 798	2 191 289	44 510	2,03
Avdrag arbetad tid under jour/beredskap	-35 657	-36 710	1 053	-2,87
Arbetad tid exkl jour/beredskap	2 200 142	2 154 579	45 563	2,11
Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap	5 102	4 996	106	2,11

Procentuell förändring antal årsarbetare jmf med fg år (ack)

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)



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

(1 mån släp, inget vid årsbokslut)

