

Månadsrapport oktober 2014

Ekonomiskt resultat 2014-10-31

194,2 mkr

Resultatanalys

Det ekonomiska resultatet i månadsbokslutet till och med oktober uppgår till 194,2 mkr. I resultatet ingår jämförelsestörande poster på 16,5 mkr varav 5,5 mkr är återföring av tidigare nedskrivning av kapitaltillskott till Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag och 11 mkr avser realisationsvinster från förvaltarbyte inom pensionsmedelsportföljen. När hänsyn tas till detta blir resultatet 177,7 mkr. För motsvarande period 2013 var resultatet exklusive jämförelsestörande poster 229,2 mkr. Nedan följer en jämförelse med motsvarande period föregående år exklusive jämförelsestörande poster.

Verksamhetens nettokostnader har i löpande priser ökat med 311 mkr (5,9 %).

På intäktssidan är de största förändringarna

- ökad försäljning av riksvård 8 mkr (12 %)
- ökade driftbidrag från kommuner avseende kollektivtrafik 29 mkr (26 %)
- ökad ersättning från Migrationsverket 15 mkr (84 %)

På kostnadssidan är de största ökningarna

- personalkostnader 129 mkr (5 %)
- pensionsavsättning 33 mkr (34 %)
- köp från bemanningsföretag 10 mkr (11 %)
- ökad transportkostnad VL 64 mkr (20 %)

Skatteintäkter och generella statsbidrag har ökat med 197,4 mkr (3,5 %). Av ökningen är 130,3 mkr från skatteintäkterna och 67,1 mkr från generella statsbidrag.

Finansnettot uppgår till 21,4 mkr, vilket är 62 mkr bättre jämfört med motsvarande period föregående år. Förbättringen är i huvudsak kopplad till utdelning från den aktiefond som upphandlades under 2013, utdelning räntefond samt lägre räntekostnader för pensionsavsättningen.

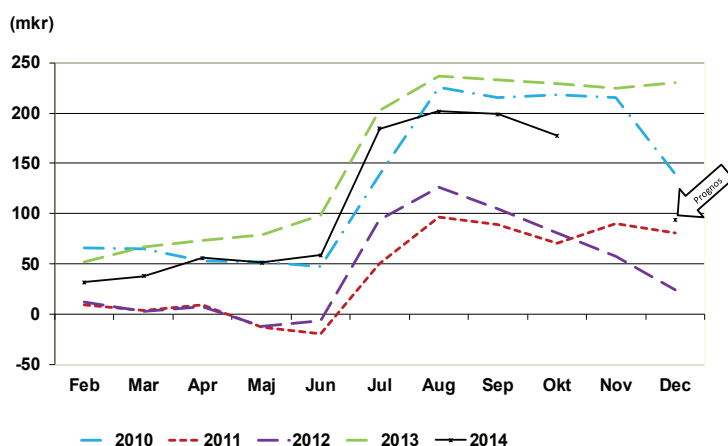
Den arbetade tiden har ökat med 2,4 procent för perioden januari – oktober 2014 jämfört med motsvarande period föregående år. Arbetad tid utförd av anställd personal och inhyrda läkare har ökat medan inhyrda sjuksköterskor minskat något. Beräknad kostnad för ökningen av den arbetade tiden uppgår till drygt 50 mkr. Utöver detta finns merkostnader för inhyrd personal och övertid.

Tillgängligheten den sista oktober har förbättrats sedan sommarmånaderna. De förbättrade värdena ger bra förutsättningar för november och december.

- Vårdgarantin, andel som väntat mindre än 90 dagar, var 91 % för besök och 89 % för åtgärd.
- Faktisk väntetid 60 dagar, andel som kommit till värden inom 60 dagar, var 72 % för besök, och 64 % för åtgärd.
- BUP klarade sina tillgänglighetsmål, faktisk väntetid 30 dagar, besök 94 % och fördjupad utredning/behandling 89 %.

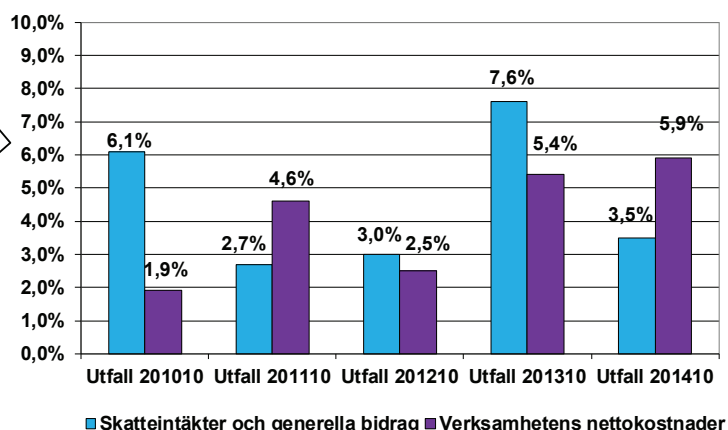
Periodresultat

(justerat för jämförelsestörande poster)



Utveckling av nettokostnader resp skatteintäkter och generella statsbidrag

(jämfört med samma period föregående år justerat för jämförelsestörande poster)



Ekonomisk helårsprognos 2014

Helårsprognos utifrån utfallet t o m oktober

110 mkr

Budgeterat helårsresultat

70 mkr

Ekonomisk analys

Resultatanalys

Helårsprognosen utifrån utfallet t o m oktober bygger på verksamheternas prognoser samt en övergripande bedömning.

Jämförelsestörande poster i prognostiserat resultat

Landstingets ekonomiska resultat 2014 beräknas till 110 mkr inom intervallet plus 20 mkr till minus 10 mkr. Budgeterat resultat är 70 mkr. I prognosen ingår jämförelsestörande poster på 16,5 mkr. Exklusive dessa poster beräknas resultatet till 93,5 mkr.

Verksamheternas prognostiserade resultat

Inom verksamheterna finns totalt ett prognostiserat underskott på 61,2 mkr. I det prognostiserade resultatet finns obalans för Västmanlands sjukhus på 147 mkr och för Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet på 16 mkr. För den vårdvalsfinansierade verksamheten inom förvaltningen beräknas underskottet till cirka 12 mkr.

Inom Landstingsgemensamma funktioner beräknas ett överskott på 101,4 mkr, som till en del uppväger prognostiserat underskott inom de sjukvårdande verksamheterna.

Prognostiserad nettokostnadsutveckling

Prognostiserad nettokostnadsutveckling (exklusive jämförelsestörande poster) uppgår till 6,5 %. Detta är en jämförelse av prognostiserade nettokostnader 2014 med nettokostnaderna i bokslut 2013. Nettokostnadsutvecklingen påverkas både av utfallet 2013 och prognosen 2014. I bokslut 2013 påverkades nettokostnaderna av att satsningar som gjordes genom skattehöjningen ej fick helårseffekt och förändrade redovisningsprinciper för statsbidrag. De prognostiserade nettokostnaderna 2014 påverkas av beräknat underskott inom verksamheterna samt av helårseffekt av satsningarna utifrån skattehöjningen.

Förändringar jämfört med septemberprognosen

Jämfört med septemberprognosen har prognostiserat resultat förbättrats från 90 mkr till 110 mkr. Främst är det verksamheternas prognostiserade resultat som förbättrats genom att överskottet inom Landstingsgemensamma funktioner nu beräknas bli högre. Skatteintäkterna beräknas bli lägre medan finansnettot beräknas högre.

Möjligheter och risker i prognosen

Möjligheter till förbättrat resultat finns genom att åtgärder för att uppnå balans mellan verksamhet och ekonomi får större effekt än vad de beräknats till i prognosen samt att överskottet inom Landstingsgemensamma funktioner ökar.

Om det sker ytterligare fördröjningar innan effekter av insatta åtgärder i verksamheterna uppnås finns risk att det ekonomiska resultatet blir sämre än prognostiserat.

Avvikelse från budget 2014 års i prognostiserade resultat

I sammanställningen nedan framgår avvikelserna för olika delar.

Belopp i mkr

Årets resultat	
Budgeterat resultat	70,0
Positiva avvikelser	101,2
Negativa avvikelser	-61,2
Prognostiserat resultat 2014	110,0

	Positiva avvikelser	Negativa avvikelser
Verksamheternas prognostiserade resultat		-61,2
Skatteintäkter	21,1	
Generella statsbidrag och utjämning	24,7	
Finansnettoavvikelse centralt	39,2	
Övriga gemensamma kostnader och intäkter	16,2	
Totala avvikelser	101,2	-61,2

Det *prognostiserade resultatet* för verksamheterna beräknas till -61,2 mkr, se vidare ovan under rubriken Verksamheterna prognostiserade resultat 2014.

Skatteintäkterna beräknas bli 21,1 mkr högre än budgeterat, se tabell på nästa sida. Jämfört med föregående prognos beräknas skatteintäkterna bli lägre, vilket beror på en nedjustering av skatteunderlaget 2013 med 0,1 procentenhet. SKL har gjort denna justering utifrån den prognos Skatteverket publicerade i början av oktober.

Generella statsbidrag och utjämning beräknas bli 24,7 mkr högre än budgeterat, se tabell på nästa sida. Enligt finansieringsprincipen har landstingen/regionerna tillförts medel för beslut som fattats om hälso- och sjukvård för personer som vistas i landet utan tillstånd samt patientrörlighet inom EU. Sedan landstingsplanen fastställdes har också beslut tagits om sänkt skatt för pensionärer från 2014, vilket landstingen/regionerna kompenserats för i statsbidraget.

Skatter och statsbidrag år 2014

Belopp i mkr	Budg. 2014	Prognos sept.	Prognos okt.	Avvikelse budget - prognos 2014
Preliminära månatliga skatteinb.	5 370,0	5 383,0	5 383,0	13,0
Prognos slutavräkning 2014		24,5	18,9	18,9
Slutavräkning 2013, justeringspost		-5,5	-10,8	-10,8
Summa skatter	5 370,0	5 402,0	5 391,1	21,1
Inkomstutjämnning	810,7	800,0	800,0	-10,7
Kostnadsutjämnning	188,5	187,2	187,2	-1,3
Regleringsavgift	-105,4	-64,8	-64,8	40,6
Strukturbidrag	2,8	3,9	3,9	1,1
Statsbidrag för läkemedelsförmånen	605,0	600,0	600,0	-5,0
Summa statsbidrag	1 501,6	1 526,3	1 526,3	24,7
Summa skatter och statsbidrag	6 871,6	6 928,3	6 917,4	45,8

Finansnettot beräknas bli 39,2 mkr bättre än budget. Förbättringen är i huvudsak kopplad till utdelningar från fonder inom pensionsmedelsportföljen samt lägre räntekostnader för pensionsavsättningen.

Avvikelsen för *Övriga gemensamma kostnader och intäkter* uppgår till 16,2 mkr. I avvikelserna ingår både positiva och negativa avvikelser jämfört med budget. I styrelsens anslag beräknas ett överskott medan budgeterade intäkter av vissa statsbidrag ej kommer upp i beräknad nivå.

Verksamheternas prognostiserade resultat 2014

Det samlade resultatet för verksamheterna prognostiseras till -61,2 mkr. Nedan kommenteras större avvikelser.

Västmanlands sjukhus bedömer helårsresultatet till -147 mkr. Detta innebär en försämring jämfört med augustiprognosen med 8 mkr. Försämringen beror på fortsatt ökade kostnader för högspecialiserad vård, akut riksvård och tillgänglighetssatsningar. I prognosen ingår extra ersättning till förvaltningen på 29 mkr för genomförda tillgänglighetssatsningar samt ersättning för ökade läkemedelskostnader från Läkemiddelsnämnden.

Det prognostiserade underskottet hänförs framför allt till fördröjda eller uteblivna effekter av den åtgärdsplan förvaltningen tagit fram inför 2014. Detta på grund av kvardröjande problem med sjuksköterskebemanning i kombination med färre tillgängliga vårdplatser och under våren högt inflöde av remisser och av besök till Akuten i Västerås. Detta har även påverkat väntetider och tillgänglighet negativt.

Förvaltningen har under året arbetat enligt åtgärdsplanen med att åstadkomma färre överbeläggningar, färre återinläggningar, reduktion av vårdskador samt minskning av fallskador, trycksår och vårdrelaterade infektioner. Uppföljning visar dock att beläggningsgraden fortfarande ligger högt på grund av stängda vårdplatser. Sammantaget görs bedömningen att förutsättningarna för att ta hem de planerade ekonomiska effekterna av aktiviteterna i åtgärdsplanen inte har uppfyllts och att därför endast marginella ekonomiska helårseffekter kommer att uppnås.

Landstingsstyrelsen gav i mars 2014 landstingsdirektören i uppdrag att ta fram förslag till ytterligare åtgärder för att verksamheten ska rymmas inom anvisade ramar. Under ledning av hälso- och sjukvårdsdirektören genomfördes tre workshops där

rotorsaker till nuläget identifierades liksom prioriterade aktivitetsområden. Västmanlands sjukhus har därefter arbetat in dessa i sitt fortsatta interna arbete. De tre rotorsaks/huvudområdena är Värdebaserad vård, Kunskapsstyrning samt Ledarskap- och arbetsorganisation/Kompetens och bemanning. Aktiviteter inom dessa områden har tagits fram och Västmanlands sjukhus har arbetat in dessa i sin Förvaltningsplan för 2015. Det fortsatta landstingsövergripande arbetet har under hösten inriktats på att bedöma de ekonomiska effekterna av planerade åtgärder. En rapport planeras till landstingsstyrelsen i sin roll som driftnämnd i januari månad.

Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet prognostiserar totalt för förvaltningen ett underskott på -16 mkr, en förbättring jämfört med prognosen i delårsrapport 2 på -24,3 mkr. Förbättringen hänförs till intäktsidan, då problem kvarstår på kostnadssidan.

Psykiatri-, rehabilitering och ledning prognostiserar -4,1 mkr (-9,5 mkr i delårsrapport 2). Det finns ett stort underskott inom vuxenpsykiatriska vården på -23,6 mkr, framförallt beroende på avsaknad av egna läkare och beroende av dyrare inhyrd personal. Underskottet balanseras dock upp av bland annat ökning av såld vård inom rättspsykiatri. En förstärkt handlingsplan för vuxenpsykiatri är under utarbetande samtidigt som uppföljningen förstärks.

För primärvårdsverksamheten prognostiseras ett helårsresultat på -11,9 mkr (-14,8 mkr i delårsrapport 2). Detta inkluderar ett prognostiserat överskott för Asyl- och Integrationshälsan. Även här kan det prognostiserade underskottet till övervägande del hänföras till brist på fast anställda läkare och därmed ökat behov av dyrare inhyrning. Det har tidigare under året genomförts en genomlysning av den offentliga primärvården där ekonomi, produktion, attraktivitet och kvalitet har uppmärksamats. Arbetet pågår för att effektuera de föreslagna åtgärderna utifrån genomlysningen.

En övergripande målsättning för hela förvaltningen är att ha personal anställda inom förvaltningen och därmed säkerställa en jämn och stabil bemanning. Landstingsgemensamma aktiviteter pågår för att säkerställa läkarbemanningen på både kort och lång sikt, bland annat genom ett samarbete med Västmanlands sjukhus för att samutnyttja läarkompetens. Handlingsplaner är upprättade för både primärvård och psykiatri och följs upp fort-löpande, och det satsas på ökad styr- och ledningskompetens för chefer.

För *Landstingsgemensamma funktioner* prognostiseras ett resultat på totalt 101,4 mkr. De största avvikelserna finns för Centrumgemensamt, Landstingsövergripande verksamheter och projekt, Vårdval, Läkemiddel och Centrum för IT.

För *Centrumgemensamt* beräknas ett överskott på 8,3 mkr. Främst beror detta på vakanta tjänster samt att avsatta medel för patientsäkerhetsåtgärder ej använts fullt ut.

För *Landstingsövergripande verksamheter och projekt* beräknas ett överskott på 39,8 mkr. De främsta orsakerna till detta är att Statsbidraget för de mest sjuka äldre som landstinget erhöll 2013 (8,7 mkr) överfördes till 2014 och utgör nu finansiering för åtgärder inom detta område. Avsatt finansiering inom ram behöver endast tas i anspråk i mindre omfattning. Utöver detta är bedömningen att reserverade medel för olika utvecklingsprojekt, åtgärder enligt sjukskrivningsmiljarden och rehabiliteringsgarantin inte kommer att tas i anspråk fullt ut. Bedömningen är också att nästa år kommer inte motsvarande överskott att finnas. Prognostiserat överskott inom *Vårdval* är 16,8 mkr och finns till största delen inom tandvård. För särskilt tandvårdsstöd tas nya

rutiner fram i samarbete med kontaktpersoner från alla kommuner. Folk tandvården Västmanland AB blev upphandlade från 1 januari 2014 för att sköta all uppsökande verksamhet gällande tandvård. Verksamheten har startats upp men får inte helårseffekt. Ytterligare informationsinsatser kommer att genomföras för att nå ut till personer som har rätt till tandvårdsstöd. Även för tandreglering beräknas ett överskott eftersom verksamheten varit reducerad jämfört med vad som planerats och orsaken till detta är personalbrist. Åtgärder pågår för att komma till rätta med detta.

För *Läkemedel finansierade centralt* beräknas ett överskott på 10,8 mkr. Kostnader för läkemedel inom förmånen finns både centralt och i förvaltningarna. Beräknade kostnader för läkemedel 2013 samt bedömd kostnadsutveckling 2014 var underlag för årets ram. När ramen fastställdes i juni 2013 var bedömningen att läkemedelskostnaderna, som finansieras från den centrala ramen, skulle bli ca 20 mkr högre än vad de blev. Detta innebär att denna ram är för högt satt 2014. I arbetet med Landstingsplan 2015-2017 har detta beaktats och föreslagen ram 2015 är 12 mkr lägre än årets ram. I prognosen ingår omfördelning på 8 mkr till Västmanlands sjukhus på grund av att läkemedelskostnaderna där ökar mera än tillförd finansiering.

Inom *Centrum för IT* är de främsta orsakerna till prognostiserat överskott på 9,6 mkr vakanta tjänster samt en ökad mängd hyr-PC hos verksamheterna som genererar högre intäkter än beräknat.

Kollektivtrafiknämnden bedömer att helårsresultatet kommer att bli 6,2 mkr. Ett ökat resande beräknas generera högre intäkter än budgeterat och kostnaden för tåg beräknas bli lägre än planerat bland annat på grund av senareläggning av utökning på Svealandsbanan.

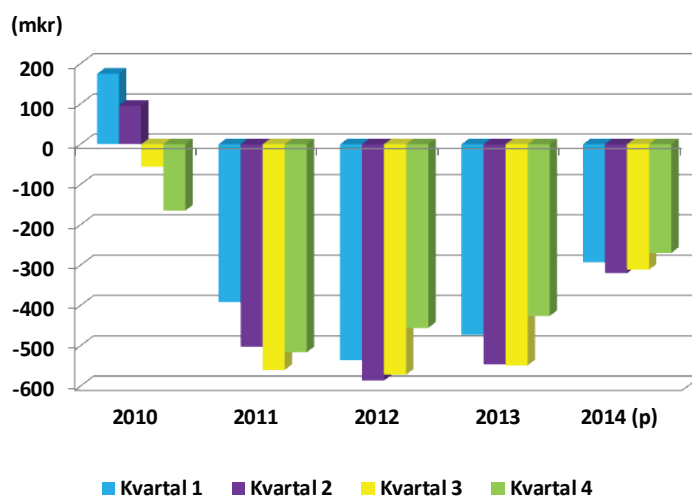
Kostnämnden prognostiserar ett resultat på -5,8 mkr, varav 3,6 mkr avser patientmat. Dels har minskningen av antalet portioner patientmat blivit större än beräknat och dels finns uppstartskostnader i samband med införande av nytt koncept för patientmat.

Likviditetsförvaltning

Den höga investeringsnivån avseende framförallt fastigheter har medfört behov av lånefinansiering. Låneskulden uppgår för närvarande till 462 mkr (inklusive skuld till Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag, LÖF). Den sista oktober var skuldräntan i genomsnitt 2,8 %. En fjärdedel av upplåningen har rörlig ränta och en procents räntehöjning medför ca 1 mkr i stigande ränta på helårsbasis.

Likviditeten har förbättrats något under året, vilket medfört att amortering om 50 mkr skett under årets inledning. Möjlighet till ytterligare amortering finns under vintern. Hur stort utrymmet blir styrs av kommande investeringstakt samt landstingets resultatutveckling. Diagrammet visar likviditetsutvecklingen.

Genomsnittlig likviditetsportfölj 2010 – 2014



Framtiden

Prognosen beräknas till ett överskott på 110 mkr i förhållande till budgeterat resultat på +70 miljoner. Vid en första anblick kan detta ge en bild av att det är balans mellan verksamhet och ekonomi inom landstingets verksamheter. Fortfarande kvarstår det grundläggande problemet inom den västmanländska sjukvården när det gäller att få balans mellan ekonomi och verksamhet. Det totala underskottet för förvaltningarna Västmanlands sjukhus och Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet beräknas för verksamhetsåret 2014 till 163 mkr. Underskotten inom de sjukvårdande verksamheterna reduceras av överskott inom de landstingsövergripande verksamheterna, bland annat beroende av senarelagda projekt och förändringar av redovisningsprinciper. Tyvärr är merparten av dessa överskott av engångskaraktär och kommer inte att påverka 2015 års redovisning på motsvarande sätt.

Utvecklingen av våra nettokostnader är fortfarande hög, både i jämförelse med våra planer och hur våra intäkter ökar. Med de kostnadsnivåer i slutet på året som prognosen indikerar kommer de sjukvårdande verksamheternas utmaning att nå balans mellan ekonomi och verksamhet att ytterligare öka.

Vi måste fortsätta att arbeta uthålligt med åtgärder för att uppnå balans mellan verksamhet och ekonomi. Att även andra landsting har obalanser inom den sjukvårdande verksamheten är inget argument för att vi inte behöver göra något åt den situation vi befinner oss i. Detta visar bara att den utmaning som vi har att få balans mellan verksamhet och ekonomi delas av många andra, men den ger oss inte något tillskott i form av pengar. För att komma tillrätta med obalansen krävs åtgärder inom respektive förvaltning, men det är också en systemfråga som innefattar hur väl vi samverkar mellan vårdnivåerna inom landstinget och med kommunerna för att lösa invånarnas vårdbehov.

Redan idag pågår en mängd aktiviteter inom de sjukvårdande förvaltningarna för att komma till rätta med den obalans som finns. Att rekrytera och behålla medarbetare inom landstinget är den avgörande faktorn.

Tillväxten av skatteunderlaget och statens statsbidrag kommer aldrig fullt ut täcka de nya möjligheter som ständigt kommer fram inom sjukvården eller de nya behov den demografiska utvecklingen innebär. Arbetet att få balans mellan verksamhet och ekonomi är därför ett ständigt pågående arbete som måste vara en del av verksamhetsutvecklingen.

Framtidsbedömningen nu har inte förändrats från den bedömning som gjordes i septemberrapporten.

Resultaträkning						
Belopp i mkr	2013-01-01-- 2013-10-31	2014-01-01-- 2014-10-31	Bokslut 2013	Budget 2014	Prognos ut- ifrån utfall t o m sept. 2014	Prognos ut- ifrån utfall t o m okt. 2014
Verksamhetens intäkter	999,0	972,3	1 235,5	1 115,0	1 138,0	1 170,0
Verksamhetens kostnader	- 6 038,2	- 6 379,7	- 7 356,4	- 7 664,3	- 7 754,3	- 7 768,5
Avskrivningar	- 186,1	- 197,0	- 230,2	- 245,0	- 243,0	- 240,8
Verksamhetens nettokostnader	-5 225,3	-5 604,4	-6 351,1	-6 794,3	-6 859,3	-6 839,3
Skatteintäkter	4 360,5	4 490,8	5 225,2	5 370,0	5 402,0	5 391,1
Generella statsbidrag och utjämning	1 202,8	1 269,9	1 450,1	1 501,6	1 526,3	1 526,3
Finansiella intäkter	98,0	84,1	129,0	75,2	77,5	88,6
Finansiella kostnader	- 297,0	- 46,2	- 307,5	- 82,5	- 56,5	- 56,7
Periodens/Årets resultat	139,0	194,2	145,7	70,0	90,0	110,0

Driftredovisning	Resultat jan.-okt. 2013	Resultat jan.-okt. 2014	Resultat bokslut 2013	Resultat- prog utifrån utfall tom aug. 2014	Resultat- prog utifrån utfall tom okt. 2014	Totala intäkter i prognos okt. 2014	Prognos okt. 2014 i % av totala intäkter
Belopp i mkr							
Förvaltning							
Västmanlands sjukhus	-93,8	-110,5	-128,5	-139,0	-147,0	4 753,7	-3,1
Primärvård, psykiatri och habiliteringsverksamhet	-8,5	-11,4	-15,4	-24,3	-16,0	1 219,3	-1,3
Landstingsgemensamma funktioner							
Centrumgemensamt	5,7	9,4	6,0	4,1	8,3	80,9	10,3
Landstingsövergripande verksamheter och projekt ^{1), 2)}	28,0	50,4	26,9	22,5	39,8	328,5	12,1
Vårdval	35,3	18,9	43,9	17,4	16,8	1 361,9	1,2
<i>varav</i>							
Vårdvalsenheten	-1,6	0,9	-2,2	0,5	0,8	11,4	7,0
Vårdval Västmanland	9,0	3,2	19,3	1,5	2,0	989,9	0,2
Sjukgymnaster och privata vårdgivare	17,5	7,4	18,1	4,4	5,4	186,1	2,9
Tandvård	10,4	7,4	8,7	11,0	8,6	174,5	4,9
Läkemedel	33,1	21,8	36,7	10,5	13,9	412,3	3,4
<i>varav</i>							
Läkemedelskommittén	2,8	2,7	3,2	1,4	2,5	8,1	30,9
Läkemedelsenheten	0,8	1,1	0,9	0,1	0,6	7,4	8,1
Läkemedel i öppen vård (läkemedelsförmånen m m)	29,5	18,0	32,6	9,0	10,8	396,8	2,7
Enheten för smittskydd och vårdhygien	0,9	0,4	0,3	0,1	0,0	11,1	0,0
Kompetenscentrum för hälsa	0,2	1,0	0,4	0,0	0,5	25,0	2,0
Enheten för kunskapsstyrning och utbildning	0,4	3,2	-0,5	2,4	1,7	108,1	1,6
<i>varav</i>							
AT-utbildning	0,2	1,8	0,2	2,1	0,8	40,5	2,0
ST-läkare allmänmedicin	-0,4	0,4	-1,2	0,0	0,0	25,9	0,0
Centrum för klinisk forskning	1,9	4,9	2,1	1,0	1,5	32,1	4,7
Kultur	0,8	0,5	0,2	0,0	0,0	100,3	0,0
Folkhögskola	0,3	0,7	0,0	0,3	0,1	29,1	0,3
Sjukresor	6,2	2,6	9,0	5,2	5,2	76,5	6,8
Regional utveckling	0,0	0,5	0,4	0,0	0,0	16,3	0,0
Fastighet	22,1	19,2	0,2	-3,5	1,4	440,2	0,3
Centrum för IT	-1,4	11,4	-2,8	5,4	9,6	322,5	3,0
Övriga intäktsfinansierade verksamheter ³	5,5	4,3	3,6	1,1	2,6	315,5	0,8
Kollektivtrafiknämnden							
Kollektivtrafik	3,2	6,0	0,3	6,1	6,2	542,6	1,1
Kostnämnden							
Kostverksamhet	0,3	-7,0	-1,3	-5,1	-5,8	161,1	-3,6
Politisk verksamhet och patientnämndens kansli							
Patientnämnden inkl kansli	0,2	0,1	0,3	0,0	0,0	3,9	0,0
Förtroendevalda	0,7	0,8	0,0	0,0	0,0	23,5	0,0
Bidrag till politiska partier	1,8	0,0	2,2	0,0	0,0	12,2	0,0
Landstingsrevisionen	0,6	0,7	0,2	0,0	0,0	4,5	0,0
Landstingsgemensamma kostnader och intäkter samt finansiering	95,5	166,3	161,5	185,8	171,2		
Totalt resultat/prognos	139,0	194,2	145,7	90,0	110,0		

¹⁾ Landstingsövergripande verksamheter och projekt inklusive LF/LS sekreteriat, Juridik och säkerhet, Lärcentrum, Resursenheten, Kommunikationsenheten

²⁾ Kommunikationsenheten redovisades under Centrumgemensamt under 2013

³⁾ HR-stöd, Ekonomistöd, Landstingshälsan, Landstingservice, Enheten för produktionsstöd och -analys

Väntetidsläget oktober 2014

Vårdgaranti

Av de 24 verksamheter som rapporterar sina besök till den nationella väntetidsdatabasen klarade 12 vårdgarantin (90 dgr). Dessutom nådde en verksamhet vårdgarantin för besök till 99 %, och tre till 97 %. För operation/åtgärd klarade tre av de 11 rapporterande verksamheterna vårdgarantin (90 dgr), och ytterligare en nådde 98 %.

Resultatet för vårdgaranti redovisas för oktober i procent som tidigare samt inom parentes det antal patienter som väntat kortare än 90 dagar.

Faktisk väntetid 60 dagar

Resultatet för genomförda/faktisk väntetid, var 72 % för besök, och 64 % för operation/åtgärd.

Tillgänglighetssatnings BUP

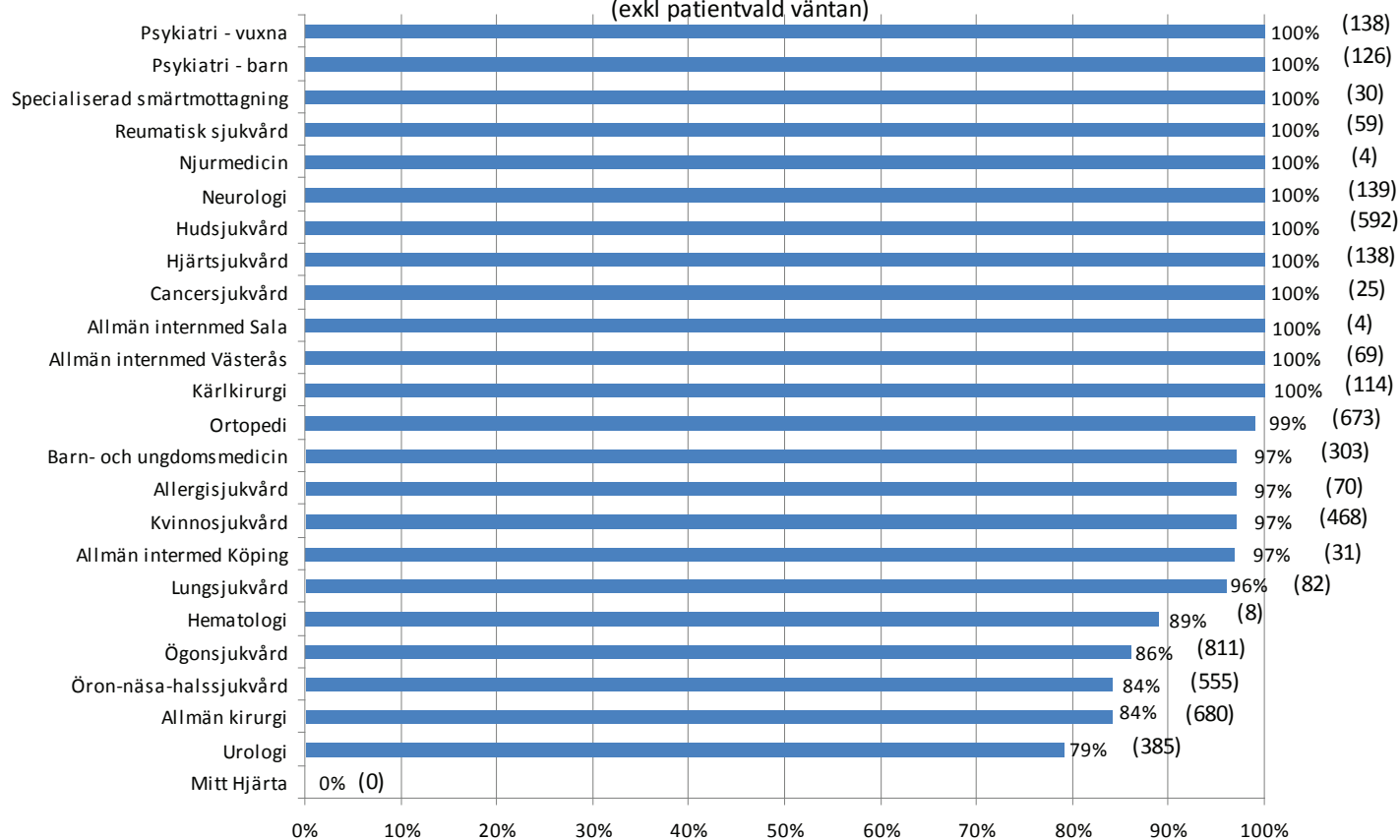
BUP uppnådde målen både för besök (94 %) och fördjupad utredning/behandling (89 %).

Vårdgaranti oktober 2014

Besök 91%

Andel patienter som väntat mindre än 90 dgr %(n)
(exkl patientvald väntan)

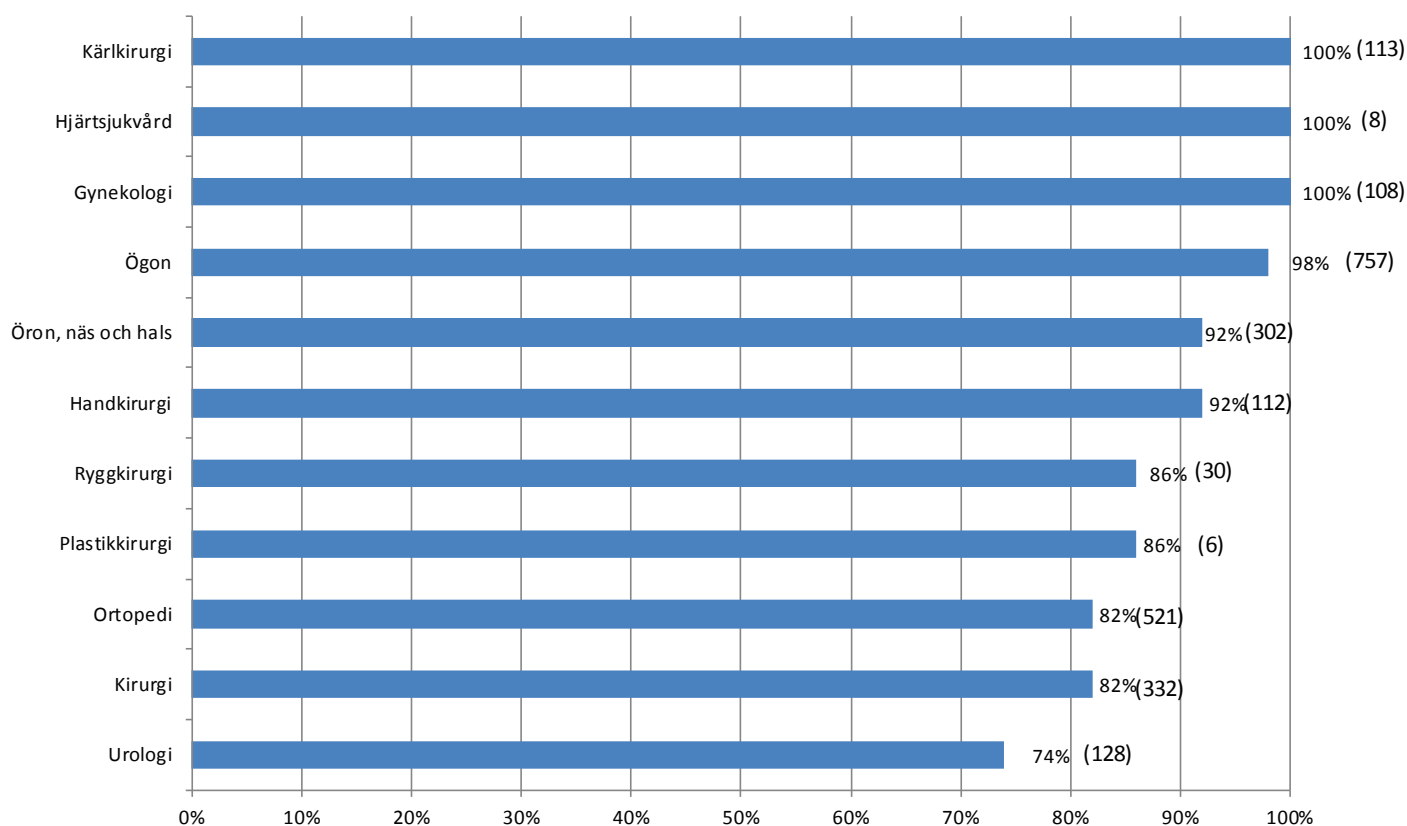
Siffrorna inom parentes avser
antal patienter som väntat
mindre än 90 dagar



Vårdgaranti oktober 2014

Operation/åtgärd 89%

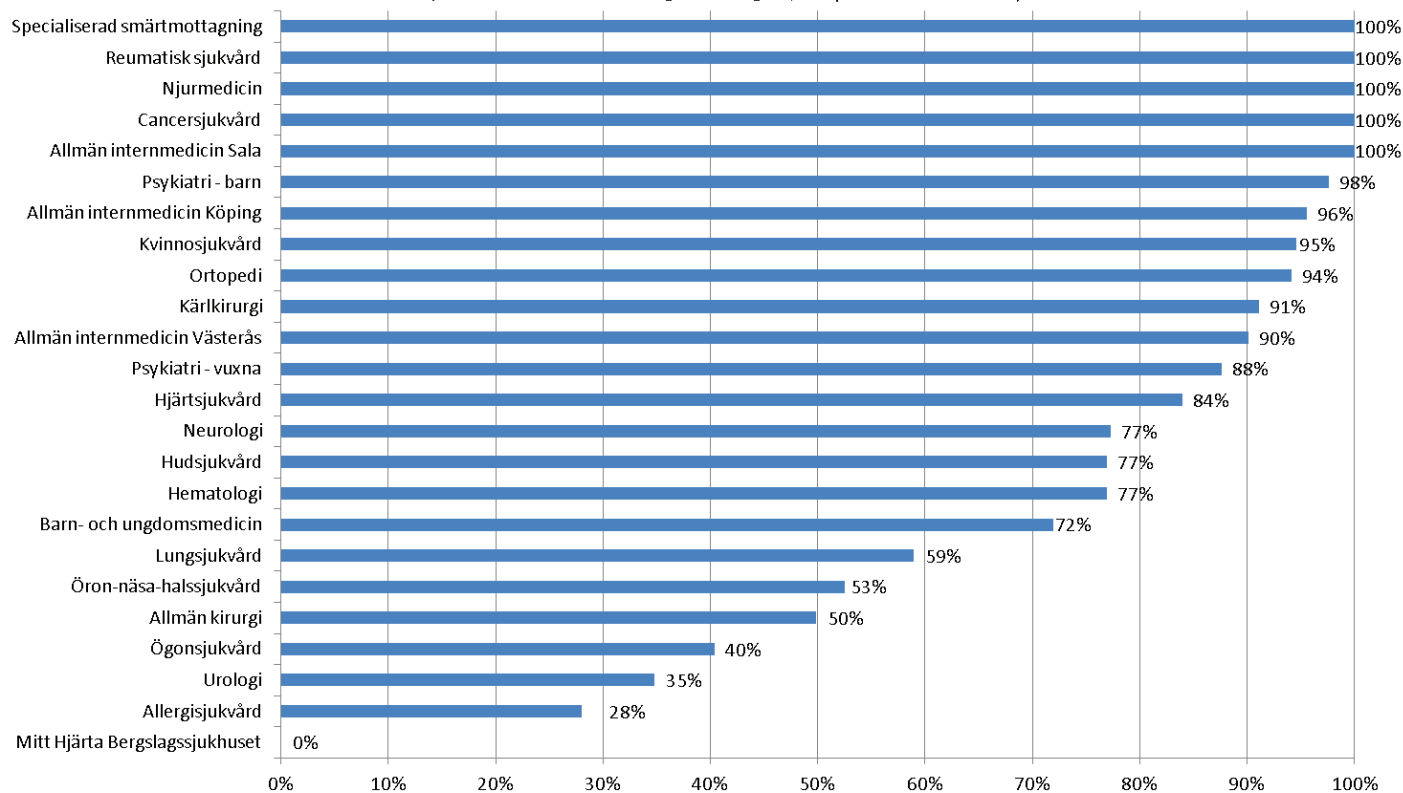
Andel patienter som väntat mindre än 90 dgr %(n)
(exkl patientvald väntan)



Faktisk väntetid Oktober 2014

Besök 72%

Andel patienter som väntat högst 60 dagar (inkl patientvald väntan)



Faktisk väntetid Oktober 2014

Operation /åtgärd faktisk 64%

Andel patienter som väntat högst 60 dagar (inkl patientvald väntan)

