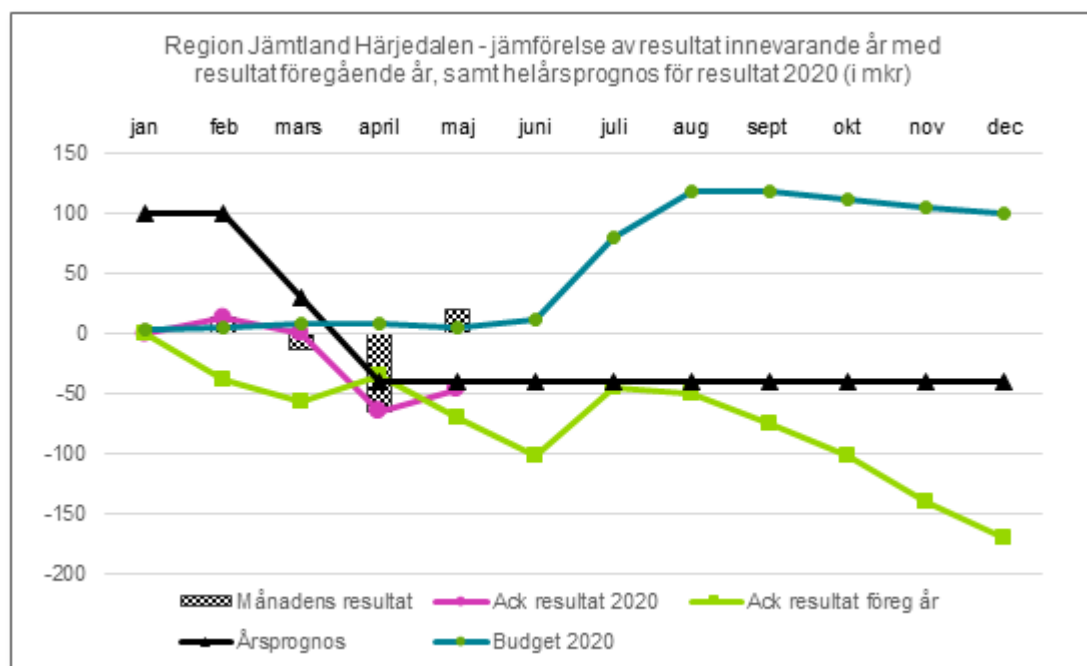


Månadsrapport maj 2020

Region Jämtland Härjedalen

Sammanfattning



Ekonomiskt utfall

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat ackumulerat efter maj uppgick till -47 miljon kronor, vilket var 51 miljoner kronor sämre än budget men 24 miljoner kronor bättre jämfört med föregående år.

Nettokostnadsutvecklingen ackumulerat till och med maj 2020 var 73 miljoner kronor högre jämfört med samma period 2019, motsvarande en nettokostnadsökning på 4 procent.

Verksamhetens intäkter ökade med 59 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 17 procent, främst på grund av ökade bidrag.

Bruttokostnaderna har ackumulerat ökat med 132 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 6,1 procent. Personalkostnaderna ökade totalt med 2 procent.

Helårsprognosen är oförändrad och beräknas uppgå till -40 miljoner kronor.

Verksamhet

På grund av Coronapandemin ses ett tydligt tapp av produktion öppenvård för såväl läkarbesök som sjukvårdande behandling. Fortsatt ökning av antal indirekta besök och då i form av telefonkontakter men även digitala besök.

Slutenvården minskar och också antalet vårddygns vilket hänger samman med att antalet elektiva operationer minskat. I övrigt fortsätter trenden med kortare vårdtider vilket också har koppling till ökningen av polikliniska ingrepp samt bättre utskrivningsprocesser i samverkan med länets kommuner. Tillgängligheten är fortsatt svårbedömd. Ett stort antal avbokningar kopplade till pandemin kan ses.

Sjukfrånvaron ligger efter maj kvar på en fortsatt hög nivå och uppgick till 6,8 procent.

Verksamhet

Produktion

Öppenvård

Öppenvård	2018-05	2019-05	2020-05	Förändring mot fg år
Läkarbesök	168 913	170 709	152 619	-18 090
-män	76 072	76 590	67 121	-9 469
-kvinnor	92 839	94 117	85 494	-8 623
-kön okänt	2	2	4	2
Sjukvårdande behandling	235 154	235 913	202 791	-33 122
-män	99 807	99 230	84 730	-14 500
-kvinnor	135 346	136 682	118 058	-18 624
-kön okänt	1	1	3	2

En klar minskning kan ses av alla typer av besök men främst sjukvårdande behandling. Läkarbesök har i större utsträckning ersatts med telefonbesök eller E-visit. Vilket kan ses i produktionen för kvalificerad telefonrådgivning. Sjukvårdande behandling har inte på samma sätt kunna nyttja E-visit eller telefon då fysiska besök krävs i större utsträckning. Flera mottagningar har stängts ned eller är kraftigt neddragna och genomför endast akuta eller prioriterade besök. Även bassängverksamheten på Remonthagen har stängts ner. Många patienter avbokar även sina besök till följd av pandemin.

Däremot har sjukvårdande behandlingar ökat för infektionsmottagningen.

Område Primärvård ser en stor minskning av antalet besök mellan åren, läkarbesöken har minskat med 8 000 (-9 %), minskningen är störst under april och maj månad. Även sjukvårdande behandlingar har minskat mellan åren, de har minskat med cirka 19 000 (-14 %) även här är huvuddelen av minskning under april och maj månad. De minskade besöken är dels färre turister och att medborgarna inte sökt primärvård i samma utsträckning och på samma sätt som tidigare på grund av rådande pandemi. Området ser däremot en stor ökning av antal genomförda hembesök mellan åren.

Digitala besök

Kostnaden för digitala besök ökade med 1,3 miljoner kronor ackumulerat till maj i år jämfört med samma period föregående år (1,0 miljoner kronor). Motsvarande cirka 2500 läkarbesök.

Antalet indirekta vårdkontakter har fram till och med maj 2020 ökat med 11 034 kontakter gentemot motsvarande 2019.

Distanskontakt via videolänk

Besök via videolänk, antal öppenvårdskontakter, uppgick efter maj till 1490, föregående år var siffran 117. En tydlig ökning ses från april i år.

Slutenvård

Slutenvård	2018-05	2019-05	2020-05	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	8 370	8 485	7 498	-987
-män	3 912	3 975	3 595	-380
-kvinnor	4 458	4 510	3 903	-607
Vård dagar	47 883	47 253	41 211	-6 042
-män	23 346	23 318	21 364	-1 954
-kvinnor	24 537	23 935	19 847	-4 088
Medelvårdtid	5,3	4,8	4,8	0,0
-män	5,7	5,2	5,2	0,0
-kvinnor	4,9	4,5	4,4	-0,1
DRG-vikt	7 012,8	7 074,9	6 103,2	-971,7
-män	3 444,1	3 447,5	3 110,4	-337,1
-kvinnor	3 568,6	3 627,3	2 992,8	-634,5

Produktionen minskar i slutenvården i form av något färre vårdtillfällen och betydligt färre vård dagar, då främst en minskning bland kvinnor. Medelvårdtiden ligger dock kvar på samma nivå som föregående år efter maj månad.

För område Psykiatri har däremot antal vårdtillfällen ökat jämfört med föregående år, positivt är dock att förändrade arbetssätt visar på minskning av både vård dagar samt medelvårdtid.

Tillgänglighet

Utfallet avser april och delvis maj

Avvikelse Covid-19

Det är fortsatt påverkan på patienternas tillgänglighet till vård på grund av coronapandemin. Från senare delen av mars månad och framåt har verksamheten dragit ner på planerad vård till sommarnivå. Från den 20 mars till den 31 maj har 3 876 patienter registrerats som avbokade på grund av pandemin. Av dessa har 1917 patienter avbokats av enhet utifrån en medicinsk riskbedömning, 930 patienter har avbokat själv på grund av rädsla och 1029 patienter har avbokat på grund av symtom. Dessa patienter ingår i den vårdskuld som ska tas hänsyn till efter sommaren.

Uppfyllnadsgraden av vårdgarantin ligger fortsatt bra fram till april månad i förhållande till samma månad 2019, men förväntas sjunka under maj månad. Regionens primärvård har ett minskat antal fysiska besök, men en kraftig ökning av distansbesök. Regionens väntelistor inom specialiserade vården ökar ännu inte generellt, detta utifrån att remissinflödet är kraftigt minskat, vilket innebär en osäkerhet inför hösten. Några enskilda väntelistor ökar. Antalet besök och operation/åtgärder inom specialiserade vården minskar, väntelistor minskar generellt men antalet äldre som avvaktar ökar. Hudmottagningen har ett ökat antal besök fram till april månad. Inom barn och ungdomsmedicin påverkas inte besöksstatistiken nämnvärt, ett ökat antal distansbesök sker, likaså inom område psykiatri.

Vårdgaranti

- Medicinsk bedömning (3:an) i primärvården, besök hos all legitimerad personal ligger fortsatt högt. Distansbesök inom primärvården ökar för besök från vecka 14 och återbesök från vecka 11-12 som komplement till fysiska besök.
- Första besök inom specialiserade vården, här ökade Region Jämtland Härjedalen sin tillgänglighet från mätningen i april 2019 till april 2020 och har en tillgänglighet på 69 procent.
- Operation/åtgärd inom specialiserade vården, här förbättrade sig Region Jämtland Härjedalen från mätningen i april 2019 till april 2020 och har en tillgänglighet på 63 procent.

De preliminära siffrorna för väntande till första besök inom specialiserade vården för april månad visar inte på någon försämring i tillgänglighet, vilket hör ihop med fortsatt färre inkommande remisser från primärvården till specialiserade vården. Nybesöken till läkare inom specialiserad vård minskade med 1 688 besök, en minskning med 30 procent, från april 2019 till april 2020. Sjukvårdande behandlingar utförda av sjuksköterskor med fler har ökat inom bland annat medicin och infektion med 1 834 besök, jämförelse samma period som ovan. Jämfört med föregående år samma månad finns säkert fortsatt en effekt av den rensning av väntelistor som gjorts under hösten och våren vilket ger ett bättre utgångsläge 2020.

Folk tandvården gör inga uppsökande besök och flyttar dessa till hösten. Cirka 20 procent av patienterna avbokar sina tandvårdsbesök, vilket innebär att antalet patienter i kö ökar inför hösten.

Tillgänglighetssatsningen har omförhandlats och den prestationsbaserade delen har från och med mars månad fördelats utifrån befolkningsstorlek i december 2018.

Den nya modellen för specialiserade vården kommer att flyttas fram till skarpt läge 1 oktober 2020 och då med kvalitetssäkrade uppgifter som ska kunna läggas upp publikt, handlingsplanen ska skickas in till mars 2021 och innehålla punkter från överenskommelsen 2020 inklusive tillägg efter omförhandlingen. Ett förberedande arbete pågår för att leverera data i den nya modellen inom specialiserade vården där alla yrkeskategorier ingår, arbetet är försenat och stöd via SKR och Region Jönköping är inplanerat före sommaren.

Barn och ungdomspsykiatri (BUP)

Ett arbete pågår där BUP ser över förutsättningar, insatser, behov och utmaningar. En ökning av väntande till första besök ses redan i maj statistiken. Deltagande sker också från Regionen i två nationella arbetsgrupper inom BUP som ska se över processer, flöden, definitioner och förändrat vårdutbud/diagnoser från 2021, en aktivitetsplan och tidplan är klar inför arbetet i höst som ska vara klart till senast sista november. I tilläggsöverenskommelsen öronmärks särskilda medel för BUP.

Maj månads tillgänglighet

Område	Tillgänglighet	Medel januari - februari	Tillgänglighet Riket	Mål
Medicinsk bedömning primärvården	80 %	0 kr	83 %	Paus i ÖK
Första besök inom den spec. vården	69 %	965 597 kr	75 %	Paus i ÖK
Operation/åtgärd inom den specialiserade vården	63 %	965 597 kr	63 %	Paus i ÖK
Återbesök	Start 1 oktober			Paus i ÖK
Första besök inom barn och ungdomspsykiatri	29 %	0 kr	60 %	Paus i ÖK
Fördjupad utredning inom barn och ungdomspsykiatri	100 %	113 600 kr	68 %	Paus i ÖK
Behandling inom barn och ungdomspsykiatri	100 %	113 599 kr	84 %	Paus i ÖK

Återbesök

Antalet återbesök har inom specialiserade vården minskat med cirka 20 procent från mars till maj månad, vilket innebär cirka 9000 återbesök. Barn och ungdomsmedicin och kvinna har en svag ökning av återbesök under samma period. Verksamheterna är uppmanad att gå igenom återbesökslistor på samma sätt som för nybesöken och kvalitetssäkra dessa, genomgång sker också för att se vilka patientgrupper som är prioriterade inför höstens arbete.

Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Antal månadsavlönade	2017-05-31	2018-05-31	2019-05-31	2020-05-31
Totalt antal anställda	4114	4167	4145	4067
- varav kvinnor	3204	3244	3214	3148
- varav män	910	923	931	919

Den enskilt största anledningen till minskad personalstyrka är det arbete med bemanningsnormer som gjordes under senare delen av 2019. Detta syns inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård. Under 2019 gjordes delningen av område Diagnostik, teknik och service, där Service flyttades till Regionstab från och med 2020.

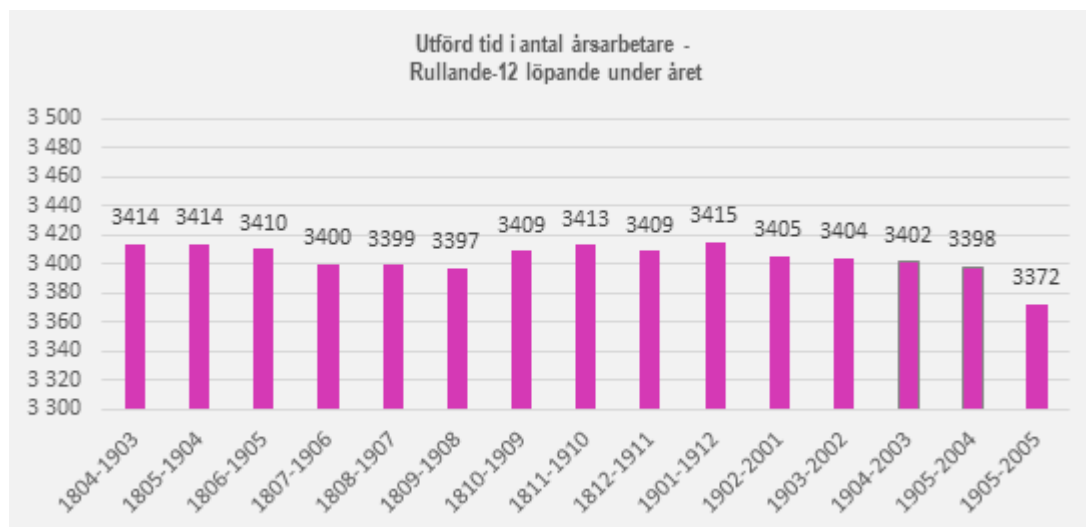
Inom förvaltningsområde Regional utveckling har antalet anställda minskat med 10 medarbetare jämfört med samma mätpunkt föregående år. För vissa verksamheter kan det vara en positiv utveckling med en ökning av antalet anställda och därmed ökad utförd tid. Det visar på att förtroendet från våra finansiärer ökar och att utvecklingsresurserna ökar. Detta under förutsättning att nettokostnaden inte överstiger tilldelade medel. Inom område kultur varierar den utförda tiden beroende på om de tillfälligt anlitade kulturarbetarna anställs eller anlitas som företagare med F-skatt, dessa är svåra att ta med i beräkningen.

	2017-05	2018-05	2019-05	2020-05	Skillnad 2019-2020
Hälso- och sjukvårdsnämnden	3730	3777	3738	3379	-359
Regionala utvecklingsnämnden	156	155	159	169	10
Regionstyrelsen	219	239	239	509	270
Patientnämnden	4	4	4	4	0
Revision	5	5	5	6	1
Totalt	4114	4167	4145	4067	-78

Jämförelsen mellan de olika förvaltningsområdena mellan åren är svår att göra då verksamheter flyttar emellan. Som exempel har Regionsservice med 259 medarbetare i nuläget flyttat från Hälso- och sjukvård till Regionstaben vid årsskiftet, även Läkemedelsenheten har flyttats på samma sätt under 2019 och motsvarar 10 medarbetare.

Utförd tid

Region Jämtland Härjedalen



Situationen under coronapandemin med minskad produktion och högre sjukfrånvaro påverkade fram till och med april månad inte utförd tid i någon större utsträckning månad för månad. Under maj ser man dock en rejäl minskning av utförd tid i jämförelse med samma period föregående år. Det finns dock en viss risk för eftersläpning i redovisningen på grund av rådande läge som kan vara större än vanligt.

Bemanningsföretag

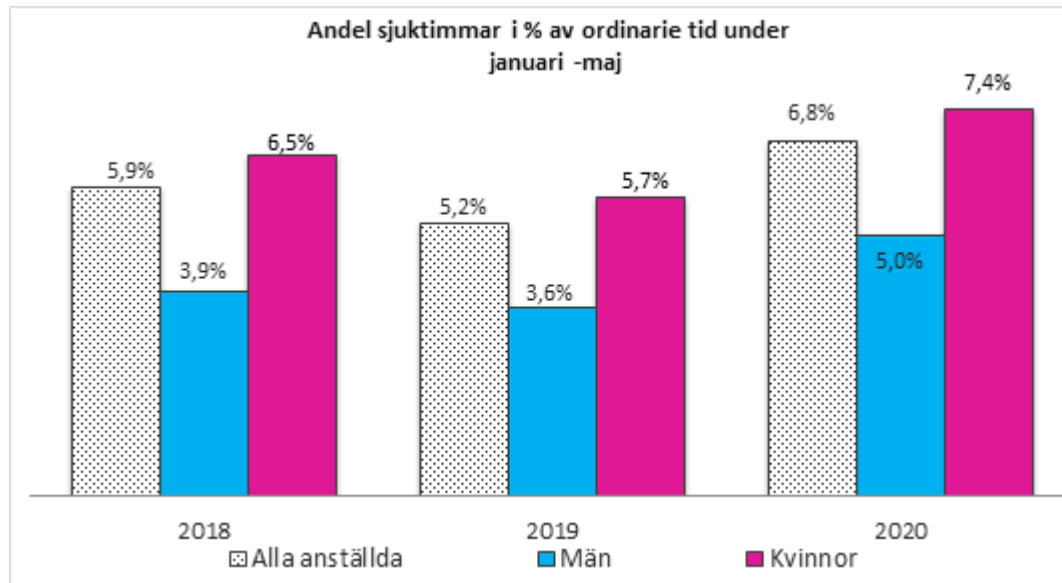
Kostnad bemanningsföretag	Jan-maj 2019 i mkr	Jan-maj 2020 i mkr	Förändring i mkr mot fg år	Motsvarar antal åa 2019	Motsvarar antal åa 2020	Förändring i antal åa mot fg år
Läkare	44,6	42,4	-2,2	40,6	38,6	-2,0
Varav läkare primärvård	16,3	16,2	-0,1	14,8	14,7	-0,1
Sjuksköterskor	9,1	8,6	-0,5	19	18	-1
Övriga	0,8	0,4	-0,4	1,7	0,8	-0,9
Totalt	70,8	67,6	-3,2	76,1	72,1	-4,0

Kostnaden för bemanningsföretag går ner, under årets första månader låg kostnaden som föregående år, medan den har sjunkit under april och maj. Detta kan bero på svårigheter i att få svar på avrop på bemanningsförfrågan såväl som att behovet minskat.

Inom område Primärvård har kostnaderna för inhyrda läkare legat still ackumulerat för året, dock var april och maj månader lägre under 2020 än 2019.

Sjukfrånvaro - Hälsofrämjande arbete

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmar



Den ackumulerade sjukfrånvaron på 6,8 procent per 31 maj är högre än utsatt mål och utfallet jämfört med samma period föregående år på 5,2 procent 2019, men är dock en liten förbättring jämfört med föregående månad. Det är tre månader under året som sticker ut och avviker; mars, april och maj. Sjukfrånvaron tredubblades i mars, fördubblades i april och i maj är den något högre vilket tyder på ett stabiliserande i medarbetarnas sjukfrånvaro då det minskar månad för månad. Dessa månader är det uteslutande sjukfrånvarotimmarna mellan dag 1-14 som ökar och i spannet 2-14 då arbetsgivaren betalar sjuklön är ökningen 37 737 sjukfrånvaro timmar i jämförelse med samma period 2019.

Analysen är att detta beror på de krav som Folkhälsomyndigheten gick ut med gällande sjukskrivning och råd i rådande pandemi som innebär att även lindriga besvär från luftvägar eller förkylningssymptom är att betrakta som sjuk, även karensdagens borttagande och kravet på att lämna in sjukintyg dag 7-21 har underlättat frånvaro för att minska smittspridning och därmed skapat en ökad sjukfrånvaro. Utöver dessa delar har också Corona-pandemin medfört ökad sjukfrånvaro hos medarbetarna. Trenden ser ut att mattas av inför sommaren både för Region Jämtland Härjedalen och andra regioner. Sjuklönekostnaden för perioden ökar som en följd av detta med 6 miljoner kronor jämfört med samma period året innan.

Januari och februari hade jämförelsevis något lägre siffror än året innan, detta var innan Corona-pandemins påverkan.

Ekonomiskt resultat

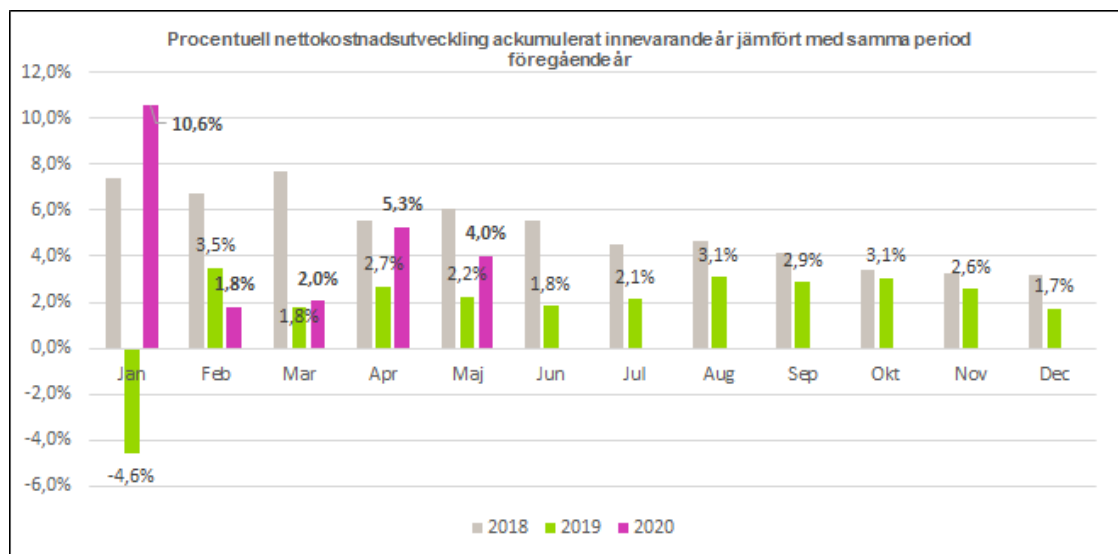
Resultat ack maj i miljoner kronor	Budget ack	Utfall ack maj-20	Utfall ack fg år	Årsbudget	Årsprognos
Verksamhetens intäkter	274	397	338	611	725
Verksamhetens kostnader	-2 119	-2 246	-2 115	-4 948	-5 199
Avskrivningar	-52	-55	-53	-127	-128
Verksamhetens nettokostnader	-1 897	-1 904	-1 830	-4 463	-4 603
Skatteintäkter	1 326	1 272	1 242	3 183	3 055
Generella statsbidrag	417	470	338	1 001	1 135
Läkemedelsbidrag	172	164	162	412	412
Verksamhetens resultat	18	2	-88	133	-1
Finansiella intäkter	5	19	37	12	11
Finansiella kostnader	-19	-67	-20	-45	-50
Resultat efter finansiella poster	4	-47	-71	100	-40
Extraordinära poster	0	0	0	0	0
RESULTAT	4	-47	-71	100	-40

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med maj 2020 uppgick till -47 miljoner kronor, vilket var 51 miljoner kronor sämre än budget men 24 miljoner kronor bättre jämfört med föregående år.

Helårsprognosen efter maj ligger kvar och beräknas uppgå till -40 miljoner kronor. Detta främst på grund av kraftigt försämrade skatteintäkter samt merkostnader för coronapandemin, minskade verksamhetsintäkter och en vårdskuld som växer, vilket innebär en stor osäkerhet inför hösten. Det är fortfarande väldigt osäkert hur mycket detta kommer att påverka resultatet på helår.

Prognos för finansieringen är också mycket osäker, där senaste prognosen visar 128 miljoner kronor lägre skatteintäkter men som vägs upp av 134 miljoner kronor högre generella statsbidrag. Men som mest troligt kan komma att förändras ytterligare vid nästa prognos. Finansiella posterna kommer i år liksom föregående år att vara en osäker post under året, då marknadsvärde ska redovisas som orealiserad vinst eller förlust. Hittills i år visar det totalt på en orealiserad förlust med -36 miljoner kronor och en realiserad vinst med 5 miljoner kronor.

Verksamhetens intäkter



Nettokostnadsutvecklingen ackumulerat till och med maj 2020 var 73 miljoner kronor högre jämfört med samma period 2019, motsvarande en nettokostnadsökning på 4 procent.

Verksamhetens intäkter ökade med 59 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 17 procent. Av dessa avser 20 miljoner kronor vidarefakturerings av patientintäkter, justeras intäkterna för denna post är ökningen 11 procent.

Statsbidrag och övriga bidrag ökade med 49 miljoner kronor jämfört med föregående år. Försäljning av hälso- och sjukvård minskade med 10 miljoner kronor jämfört med föregående år.

Bortsett från vidarefaktureringen så har patientavgifter minskat med 5 miljoner kronor och övrig försäljning har ökat med 3 miljoner kronor mot föregående år.

Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaderna har under 2020 ökat med 132 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 6,1 procent. Av dessa avser 20 miljoner kronor vidarefakturerings, justeras kostnaderna för denna post är ökningen 5,2 procent.

Personalkostnaderna ökade totalt med 22,8 miljoner kronor, motsvarande 2 procent. Det är främst personalkostnaderna exklusive pensioner som har ökat medan pensionskostnaderna låg kvar på samma nivå som året innan.

Kostnaden för bemanningsföretag har minskat med 3 miljoner kronor jämfört med samma period 2019. Kostnader för läkemedel har ökat med 25 miljoner kronor jämfört med föregående år och kostnader för riks- och regionvård har ökat med 18 miljoner kronor.

Den största anledningen till ökningen av läkemedelskostnaderna inom slutenvården beror på det leverantörsbyte som gjordes i början av april, från Apoteket AB till ApoEx AB samt uppstart av tillverkningen i egen regi. Inför detta byte fylldes alla läkemedelsförråd upp extra på sjukhuset, och Regionen köpte upp Apotekets lager av läkemedel som till stor del bestod av dyra läkemedel som används vid onkologiska och hematologiska sjukdomar. Leverantörsbytet sammanföll dessutom med pandemin. På grund av pandemin har regionen köpt in extra stora volymer läkemedel, som smärtstillande och antibiotika.

Inom öppenvården är det fortsatt introduktion av nya läkemedel som driver kostnader. Framför allt är det läkemedel inom diabetesvården samt vid inflammatoriska sjukdomar där nya läkemedelsgrupper tar allt större plats vid behandling.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

Verksamhet i miljoner kronor, per nämnd	Utfall ack maj 2020	Budget ack maj 2020	Avvikelse utfall mot budget ack maj 2020
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-1 205	-1 118	-87
Regionala utvecklingsnämnden	-146	-146	0
Regionstyrelsen	-540	-618	77
Varav:			
Regionstaben	-180	-168	-12
Vårdval	-323	-326	3
Regionövergripande kostnader	-37	-123	86
Patientnämnden	-1	-1	0
Förtroendevalda politiker	-10	-12	2
Revision	-2	-2	0
Gemensam IT-nämnd	0	0	0
SUMMA VERKSAMHET	-1 904	-1 897	-7
Finansiering	1 858	1 901	-44
TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	-47	4	-51

Region Jämtland Härjedalen hade ackumulerat efter maj månad en negativ avvikelse mot budget med 51 miljoner kronor. Merkostnader kopplade till Corona-pandemin uppgår till 44 miljoner kronor. Inga riktade statsbidrag för att kompensera för pandemin redovisas på nämnds-nivå, eftersom stor osäkerhet råder hur ersättning ska ges. 20 miljoner kronor har reserverats som ersättning inom Regionstyrelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Avvikelsen mot budget uppgick till -87 miljoner kronor. Justerat för upparbetade kostnader för nationella satsningar så var underskottet -67,2 miljoner kronor. I utfallet finns även redovisade merkostnader för Corona-pandemin på 28 miljoner kronor. Netto inklusive merkostnader för Corona-pandemin uppvisar Hälso- och sjukvårdsnämnden ett ackumulerat underskott mot budget på - 39,3 miljoner kronor. Största avvikelserna finns mot personalkostnader, köpt verksamhet och inhyrd personal. Positiva budgetavvikelser återfinns inom köpt vård och verksamhetsanknutna tjänster.

Regionala utvecklingsnämnden

Avvikelsen mot budget uppgick till 0,1 miljoner kronor.

Regionala utvecklingsnämnden befarar en negativ avvikelse mot budget på helår, vilket beror på risken att intäkterna för Jamtlis sommarsäsong minskar betydligt och att stiftarna måste gå in med extra anslag. Vidare så finns risk för att folkhögskolorna inte erhåller beviljade statsbidrag om antalet deltagarveckor inte når budgeterade nivåer.

I övrigt påverkas nämndens ekonomi av pågående Corona-pandemi främst vad gäller kollektivtrafiken, men medför även minskade intäkter inom folkhögskolorna, kulturen och verksamheten Kurs och konferens. Osäkerheten i prognosen är väldigt stor, där pandemins fortsatta framfart kommer att ha en avgörande betydelse.

Regionstyrelsen

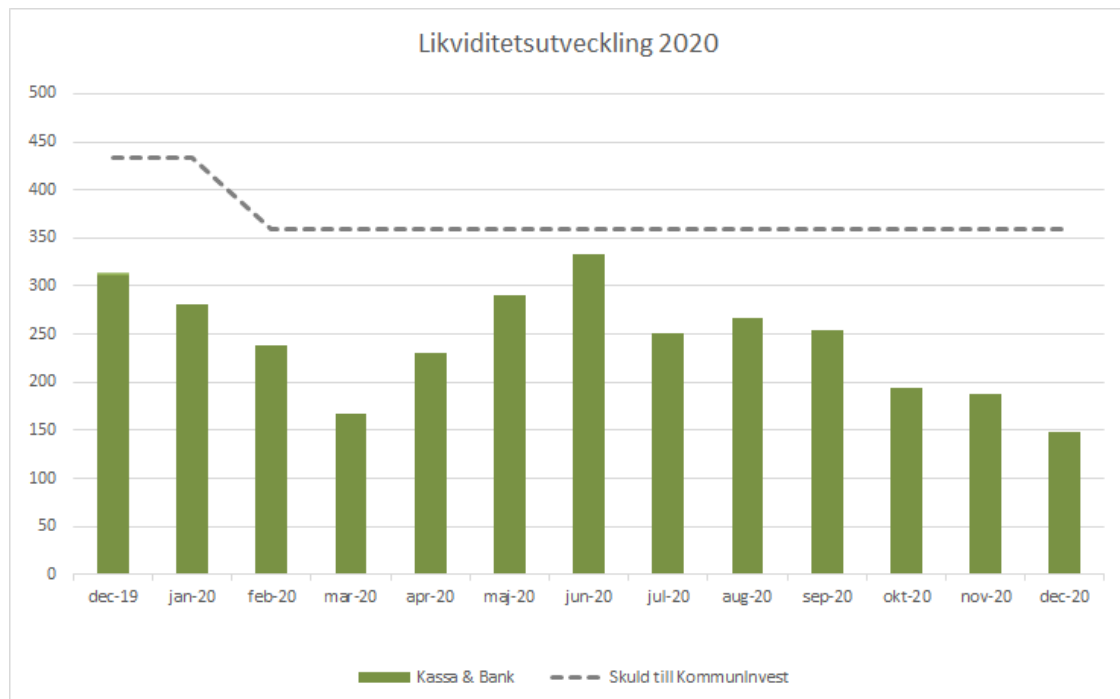
Regionstyrelsen inklusive Regionstaben, Vårdval och Regionövergripande kostnader hade en positiv budgetavvikelse på 77 miljoner kronor. Regionstaben hade en negativ avvikelse mot budget med 12 miljoner kronor och Vårdval hade en positiv avvikelse med 3 miljoner kronor.

Regionövergripande kostnader innefattar bland annat pensionsavsättningen och hade en positiv avvikelse mot budget med 86 miljoner kronor vilket avser riktade statsbidrag.

Finansiering

Finansieringen består av regionens skatteintäkter, generella statsbidrag från utjämnningssystemet, läkemedelsbidrag samt finansiella intäkter och kostnader. Resultatet ackumulerat 2020 för Finansieringen var 44 miljoner kronor sämre än budget. Skatteintäkterna var 54 miljoner kronor lägre än budgeterat och de generella statsbidragen var 44 miljoner kronor högre. Resultatet har under året påverkats negativt avseende finansiella kostnader för orealiserade förluster med 36 miljoner kronor.

Likviditet



Region Jämtland Härjedalen har under året amorterat ett av lånen från Kommuninvest på 73 miljoner kronor, den totala skulden till Kommuninvest uppgick därefter till 360 miljoner kronor. Likviditeten försämrades med 20,5 miljoner kronor till och med maj. Ingen avsättning till pensionsportföljen har gjorts under perioden.

Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Planerade åtgärder helår 2020	Förväntad effekt ack maj	Effekt Tkr ack maj
Minskning inhyrd personal	19 128	7 970	6 370
Riks & Region vård	17 995	7 498	14 360
Personalförändringar inkl normal P&K	21 333	8 889	1 557
Fenix	5 500	2 292	438
Intäktssäkring	4 900	2 042	1 579
Inköp & Materialhantering	4 335	1 806	1 014
Läkemedel	7 550	3 146	145
Distansoberoende	2 000	833	0
Nytt arbetstidsavtal	20 900	8 708	3 600
Minska sjukreskostnaderna	9 650	4 021	2 424
Riktade nationella satsningar	48 650	20 271	13 648
Övrigt	27 470	11 446	6 619
Totalt	189 411	78 921	45 135

De resultatförbättrande åtgärder som redovisas är en summering av Hälso- och sjukvårdens för tillfället identifierade aktiviteter för att uppnå en ekonomi i balans, samt den bedömda effekt som fram till och med maj månad effektuerats.

Ytterligare åtgärder och säkerställande av effekter kommer att hanteras i samband med kommande verksamhetsuppföljningar under juni månad 2020.