

Månadsrapport februari 2020

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

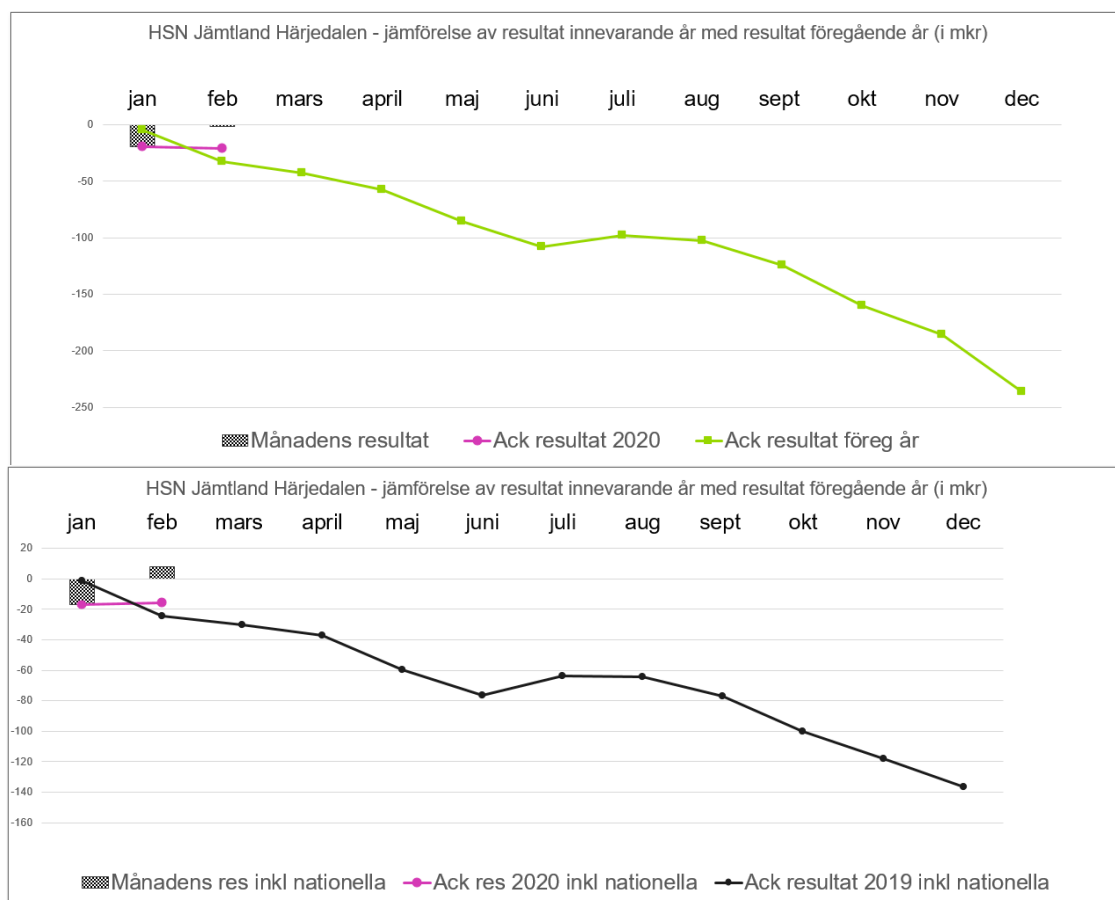
Sammanfattning.....	3
Verksamhet	4
Väsentliga personalförhållanden.....	6
Ekonomiskt resultat	9

Månadsrapport februari 2020

HSN/3/2020

Beslutad av hälso- och sjukvårds-
nämnden 2020-04-02

Sammanfattning



Ekonomiskt utfall

Ekonomiskt avviker resultatet ackumulerat februari 2020 negativt med 20,9 Mkr. Justerat för de i nuläget kända upparbetade kostnader som kan kopplas mot nationella satsningar är resultatet 15,7 Mkr sämre än budget.

De största budgetmässiga avvikelserna kostnadsmässigt ligger mot personalkostnader, inhyrd personal och läkemedel. Intäkterna avviker positivt med 15,2 Mkr vilket till största del beror på ökad försäljning av öppenvård samt slutenvård.

Mot föregående år haltar jämförelserna något beroende på att en stor del av den interna faktureringen upphört. Gör vi jämförelsen enbart på de externa kostnaderna så ser vi en nettokostnadsökning på 7,4 Mkr, och där intäkterna ökar med 18,3 Mkr och där vi ser kostnadsökningar på personal med 9,2 Mkr, verksamhetsanknutna tjänster med 7,8 Mkr, läkemedel med 5,1 Mkr.

Verksamhet

Produktionen minskar i slutenvården i form av färre vårdtillfällen och färre vård dagar. Allt detta är positiva resultat av flera olika åtgärder, ex.vis ökning av polikliniska ingrepp samt bättre utskrivningsprocesser i samverkan med länets kommuner.

Öppenvården visar upp en tillfällig minskning som behöver analyseras orsakerna till, men det troliga är att mycket semester lagts ut i början av januari, vilket också är den månad där produktionstappet ligger.

Tillgängligheten fortsätter att förbättras även om det råder en hel del oklarheter i våra rapporteringssystem. Vi rapporterar nu endast januari eftersom siffrorna skickas in så sent att innevarande periods resultat inte hinner med. Vi har dock positiva utfall i 4 av 6 mätvariabler vilket inbringat drygt 2,2 Mkr från tillgänglighetssatsningen för januari.

En minskning av antalet anställda med 75 personer redovisas i våra system.

Sjukfrånvaron fortsätter minska med 0,5 % mot 2019 och är ack feb 5,2 % . Totalt har antalet sjuktimmar minskat med cirka 6 000 timmar mot 2019.

Verksamhet

Både antal vårdtillfällen och vård dagar minskar något. Medelvårdtiden ökar dock något mest beroende på någon enstaka "långliggare". Detta beror sannolikt bland annat på effektivare och mer personcentrerat arbetssätt på och utanför sjukhuset. Exempel är nya operationstekniker, Näravårdarbetet med hemmonitorering och utökade hembesök och samverkan med kommunerna.

Produktionen vad gäller läkarbesök och sjukvårdande behandling har minskat något, vilket helt och hållet avser januari, En gynnsam placering av helger vilket medfört möjlighet till sammanhängande ledighet är den troliga förklaringen. Tillgängligheten har dock förbättrats vilket visar sig i utfallet för tillgänglighetssatsningen. Andra insatser inom tillgänglighet är ex att gå igenom och kvalitetssäkra väntelistor, extra operationsdagar och kvällsmottagningar

Arbetet med produktions och kapacitetsplaneringen har nu åter satt fart efter det att ny medarbetare med specialistkompetens inom området rekryterats.

Produktion

Öppenvård

Öppenvård	2018-02	2019-02	2020-02	Förändring mot fg år
Läkarbesök	68 103	70 423	69 039	-1384
-män	30 730	31 897	30 820	-1077
-kvinnor	37 373	38 526	38 219	-307
-kön okänt	0	0	0	0
Sjukvårdande behandling	92 401	94 328	93 029	-1299
-män	39 423	39 688	39 487	-201
-kvinnor	52 978	54 640	53 541	-1099
-kön okänt	0	0	1	1

Öppenvården visar på något lägre volymer gentemot föregående år vilket har uppkommit i januari månad. Vi har inte någon generell förklaring till minskningen, men antalet röda dagar och därigenom ett gynnsamt läge för sammanhängande semesteruttag kan vara en trolig förklaring. För månaden februari så ökade såväl läkarbesöken som de sjukvårdande behandlingarna gentemot fg år.

Djupare analyser av produktionsbortfallet i januari behöver göras för att bekräfta ovanstående.

Slutenvård

Slutenvård	2018-02	2019-02	2020-02	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	3 163	3 408	3 375	-33
-män	1 506	1 582	1 645	63
-kvinnor	1 657	1 826	1 730	-96

Vård dagar	18 830	19 106	18 515	-591
-män	9 212	9 162	9 403	241
-kvinnor	9 618	9 944	9 112	-832
Medelvårdtid	5,3	4,9	5,0	0,1
-män	5,6	5,2	5,3	0,1
-kvinnor	5,0	4,7	4,7	0,0
DRG-vikt	2 622,9	2 829,2	2 727,1	-102,1
-män	1 295,9	1 350,3	1 380,2	29,9
-kvinnor	1 327,0	1 478,9	1 346,8	-132,1

Produktionen minskar i slutenvården i form av färre vårdtillfällen, färre vård dagar. Medel-vårdtiden har ökat marginellt oklart varför men sannolikt beroende på att det finns någon pati-ent som varit "långliggare" eller att det varit sjukare patienter ineliggande som kräver längre vårdtid. Totalt sett är det positiva resultat av flera olika åtgärder, ex.vis ökning av polikliniska ingrepp samt bättre utskrivningsprocesser i samverkan med länets kommuner

Tillgänglighet

Utfallet avser ack januari 2020.

Arbetet med utbildning/information om registrering i Cosmic, registrering av diagnos och KVÅ koder och att hålla efter väntelistor fortsätter. Nya tillämpningsanvisningar för vårdgarantin är godkända och utskickade till verksamheten. Hälso- och sjukvårdsledningen arbetar aktivt med att följa upp och arbeta med förbättrad tillgängligheten gemensamt med verksamheterna. Ar-betet med Produktions- och kapacitetsplanering fortsätter och särskilt för prioriterade områ-den.

Primärvårdens mått medicinsk bedömning gäller för besök hos legitimerad personal.

För första besök inom specialiserade vården ökade Region JH sin tillgänglighet med ca 19 % från januari 2019 till januari 2020. För operation/åtgärd inom specialiserade vården förbätt-rade sig Region JH ca 5 % från januari 2019 till januari 2020.

Ett fortsatt arbete med att kvalitetssäkra data sker och ett förberedande arbete för att leverera data för den nya modellen inom specialiserade vården pågår.

Område	Tillgänglighet i %	Prel. medel från tillgänglighets - satsningen	Tillgänglighet Riket
Medicinsk bedömning primärvården	76%	0 kr	80%
Första besök inom den spec. vården	77%	965 597 kr	81%
Operation/åtgärd inom den specialiserade vården	57%	965 597 kr	72%
Återbesök	Start 1 juli		
Första besök inom barn och ungdomspsykiatri	28%	0 kr	
Fördjupad utredning inom barn och ungdomspsykiatri	100%	113 600 kr	
Behandling inom barn och ungdomspsykiatri	82%	113 599 kr	

Väsentliga personalförhållanden

Arbete pågår med att anpassa verksamheten till fastställda normtal för slutenvården, och samtidigt genomförs produktions och kapacitetsberäkningar för mottagningsverksamheten.

Även paramedicinska och administrativa stödverksamheter ses igenom för att komma fram till en organisation som är anpassad efter vår ekonomiska kostym.

Antal anställda

Antal månadsav-lönade	2017-02-28	2018-02-28	2019-02-28	2020-02-29
Totalt antal an-ställda	3443	3560	3498	3423
- varav kvinnor	2786	2879	2828	2759
- varav män	657	681	670	664

Utfall för 2017 - 2019 är korrigerade för delningen av DTS från och med 2020.

Utfallet pekar på en minskning mot föregående år med 75 personer.

Utförd tid

Utförd tid Hälso- och sjukvårdsnämnden

	2017	2018	2019	2020
Total utförd tid	846 165	880 636	881 953	857 964
Ledning	33 772	35 514	36 554	38 391

ÖvL/SpecL	67 694	70 256	74 760	71 390
ST-läkare	34 167	38 640	38 853	41 594
Underläkare	20 800	21 154	20 225	16 811
Sjuksköterskor	304 132	310 207	312 724	301 852
Undersköterskor	164 621	166 591	165 853	161 151
Med.sekreterare	58 306	59 100	58 034	54 120
Psykolog Psyko- terap	18 791	20 426	18 705	21 992
Paramed	70 829	72 708	73 431	72 669
Admin personal	17 994	27 097	24 313	23 805
Övrigt	55 059	58 944	58 501	54 189

Minskning på 23 989 h av den totalt utförda tiden i jämförelse med ack februari föregående år har skett, vilket motsvarar ca 82 tjänster. Störst minskning av antalet tjänster har skett inom gruppen sjuksköterskor. Även läkare, undersköterskor, medicinska sekreterare och övrig personal, medan vi ser en ökning av tiden för psykologer och ledning.

Bemanningsföretag

Kostnad beman- ningsföretag (tkr)	Jan-feb 2019 i tkr	Jan-feb 2020 i tkr	Förändring i tkr
Läkare	-16 796	-17 307	-511
Sjuksköterskor	-3 796	-3 664	132
Övriga	-242	-501	-259
Totalt	-20834	-21472	-638

Kommentera anledning till ökning/ minskning och behov framåt av inhyrd personal

Svag ökning mot fg år och i huvudsak för läkare, medan inhyrning av ssk fortsätter att minska.

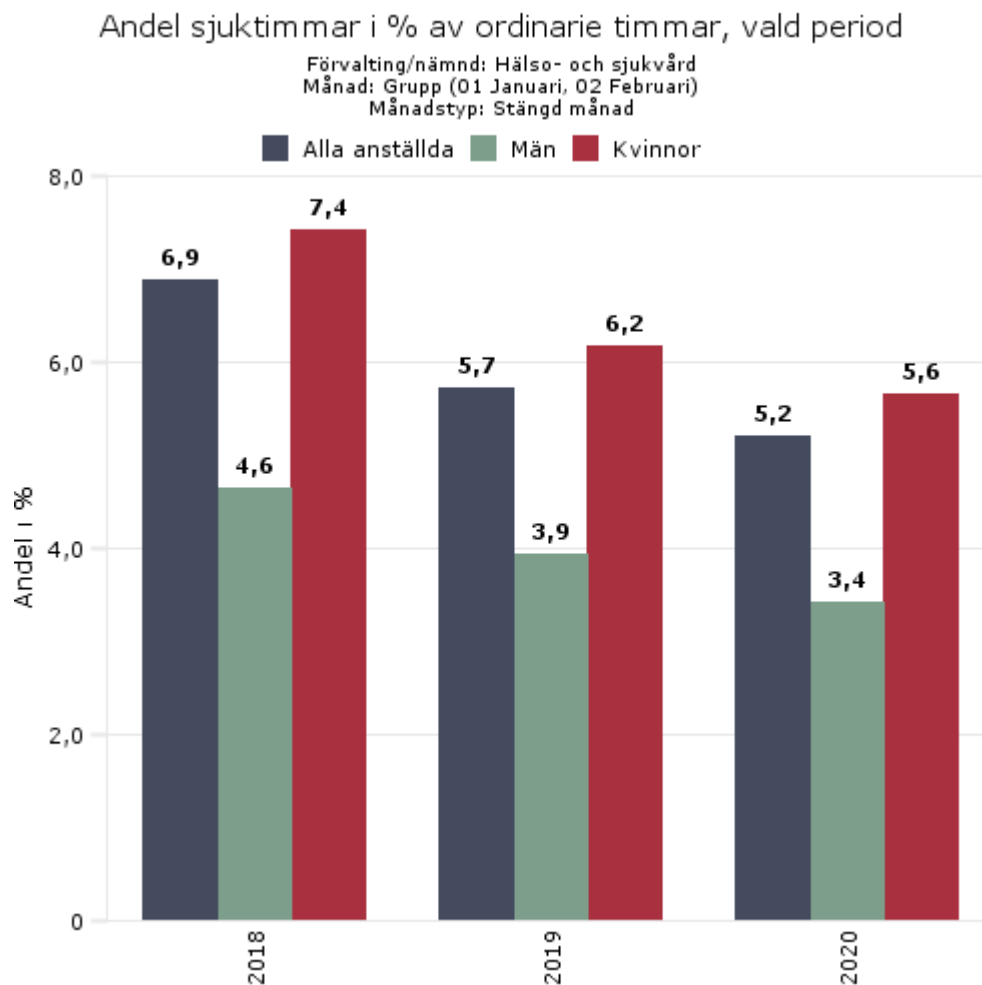
Andelen inhyrda läkare i förhållande till egna läkarresurser är per februari 15,7 %. Helårsmålet är 14 %.

Motsvarande värde för sjuksköterskor är efter februari 2,71%. Målet är 2% på helår.

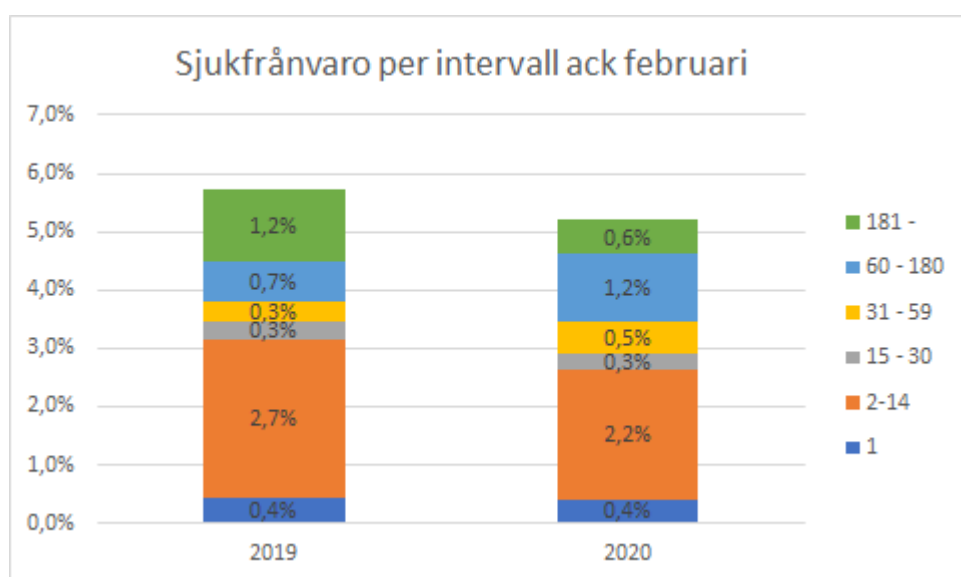
Avvikelsen på övrig personal beror på en trolig felaktig kontering där 300 Tkr egentligen avser konsultkostnader.

Sjukfrånvaro - Hälsofrämjande arbete

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmar



Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall



Kommentarer

Sjukfrånvaron har ökat med 0,3 % gentemot helåret 2019. Avvikelsen mot motsvarande period

2019 är dock 0,5 % lägre.

Fortsatt minskning av den långa frånvaron, men en oroande ökning av intervallet 60-180 dagar,

Den korta frånvaron fortsätter dock att minska. Totalt har sjukfrånvaron minskat med nästan 6800 timmar gentemot motsvarande period 2019.

Beskriv insatser som gjorts förebyggande och hälsofrämjande.

Fortsatta insatser med hälsofrämjande åtgärder och då specifikt för förhindra långtidssjukskrivningar genom att tidigt i sjukskrivningsprocessen aktivt arbeta med den sjukskrivne.

Ekonomiskt resultat

Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf- Ack fg år Diff
Patientavgifter	25 746	21 832	3 914	18 863	6 882
Försäljning	102 057	87 442	14 615	93 187	8 870
Varav öppenvård läkare	21 556	16 573	4 982	19 720	1 836
Varav slutenvård	19 940	12 785	7 155	13 825	6 115
Erhållna bidrag	116 186	121 185	-4 999	110 778	5 409
Varav ersättning häls- oval	104 349	106 926	-2 577	95 448	8 901
Övriga intäkter	6 815	5 131	1 683	7 753	-939
Summa Intäkter	250 804	235 590	15 214	230 582	20 222
Personalkostnader	-374 466	-345 446	-29 020	-365 273	-9 193
Köpt riks- och region- vård	-55 022	-67 344	12 322	-57 399	2 377
Köp av verksamhet	-10 996	-4 252	-6 744	-4 651	-6 344
Verksamhetsanknutna tjänster	-62 238	-65 215	2 977	-58 875	-3 363
Inhyrd personal	-21 472	-12 207	-9 265	-20 834	-637
Läkemedel och sjuk- vårdsmaterial	-126 922	-118 039	-8 882	-120 275	-6 647
Fastighetskostnader	-9 264	-9 524	260	-30 302	21 038
Konsultkostnader	-3 434	-3 785	351	-4 139	704
Reparationer och un- derhåll	-8031	-6159	-1872	-9316	1286
Sjukresor inkl ambu- lansflyg	-11 506	-14 226	2 720	-15 422	3 915
Övriga kostnader	-25 123	-26 690	1 568	-32 255	7 133
Avskrivningar/finans- netto	-6 778	-6 285	-493	-7 570	792
Summa Bruttokostna- der	-715 250	-679 172	-36 078	-726 310	11 060
Summa Verksamhet- ens nettokostnader	-464 446	-443 582	-20 864	-495 728	31 282

Resultat från områden

Verksamhet i miljoner kronor, per område	Ack Utfall februari 2020	Ack Budget februari 2020	Avvikelse utfall mot budget ack feb 2020	Avvikelse utfall mot budget ack feb 2020 inkl nationella	% Avvikelse mot budget
Akutvård	-26 074	-25 967	-107	-107	0,41%
An OP Iva	-30 083	-26 786	-3 297	-3 296	12,30%
Barn- och ungdomsmedicin	-17 993	-18 825	832	832	-4,42%
Kirurgi	-55 268	-54 481	-787	-679	1,25%
Hud, infektion och medicin	-90 037	-84 502	-5 535	-5 423	6,42%
Psykiatri	-38 752	-35 589	-3 163	-2 931	8,24%
Hjärta, neurologi och rehab	-54 571	-56 382	1 811	1 805	-3,20%
Kvinna	-17 299	-15 437	-1 862	-195	1,26%
Barn och unga vuxna	-18 573	-16 614	-1 959	-1 618	9,74%
Ortopedi	-31 293	-33 106	1 813	1 813	-5,48%
Ögon öron	-26 102	-21 564	-4 538	-4 535	21,03%
Hälso- och sjukvårdsdirektör	-31 441	-43 403	11 962	11 962	-27,56%
Patientsäkerhet	-1 708	-1 991	283	283	-14,21%
Folk tandvård	-6 906	-7 780	874	874	-11,23%
Primärvård	-16 407	-4 480	-11 927	-9 207	205,51%
Diagnostik och teknik	-1 941	3 323	-5 264	-5 264	158,41%
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	-464 448	-443 584	-20 864	-15 686	3,54%

Verksamhetens intäkter

Den positiva intäktsavvikelsen mot budget på 15,2 Mkr skall justeras ner med 5,8 Mkr vilket avser intäkter som möts av motsvarande kostnader. Ökningen är förorsakad av redovisningsprincipiella orsaker. Vi ser dock ökade intäkter för öppenvård och slutenvård från andra regioner samt ersättningar för patienttransporter.

Vårdvalersättningen är 2,6 Mkr lägre än budget men det beror på en eftersläpning av ersättningen för ST och AT Läkare samt PTP psykologer.

Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaden överstiger budget med 36,1 Mkr ack februari.

Största negativa avvikelser finns mot personal, läkemedel och inhyrd personal.

Största positiva avvikelse finns motköpt vård, sjukresor och egna resekostnader.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

Akkumulerat resultat mot budget är per februari -20,9 Mkr. Justerat för upparbetade kostnader för nationella satsningar så är underskottet -15,7 Mkr. Största avvikelserna finns mot personalkostnader, men även mot läkemedelskostnaderna.

Nationella satsningar

Fördelning av inlutna nationella satsningar per nämnd är inte klar. För HSN så redovisar respektive område de kostnader som anses kunna finansieras via nationella satsningar.

Ack februari så finns för HSN:s områden 5 178 Tkr redovisat, med huvuddelen kopplat till Psykisk hälsa och Förberedande förlossningsvård.

Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Effekt MKR
Minskning inhyrd personal	1,3
Riks & Region vård	1,7
Vakanshållning neddragning personal	0,3
Fenix	0,0
Intäktssäkring	0,0
Inköp & Materialhantering	0,0
Läkemedel	0,3
Distansoberoende	0,0
Nytt arbetstidsavtal	0,0
OPUS 2020	0,0
Produktions & kapacitetsplanering	0,0
Tillgänglighet	0,0
Minska sjukresekostnaderna	1,4
Totalt	5,1