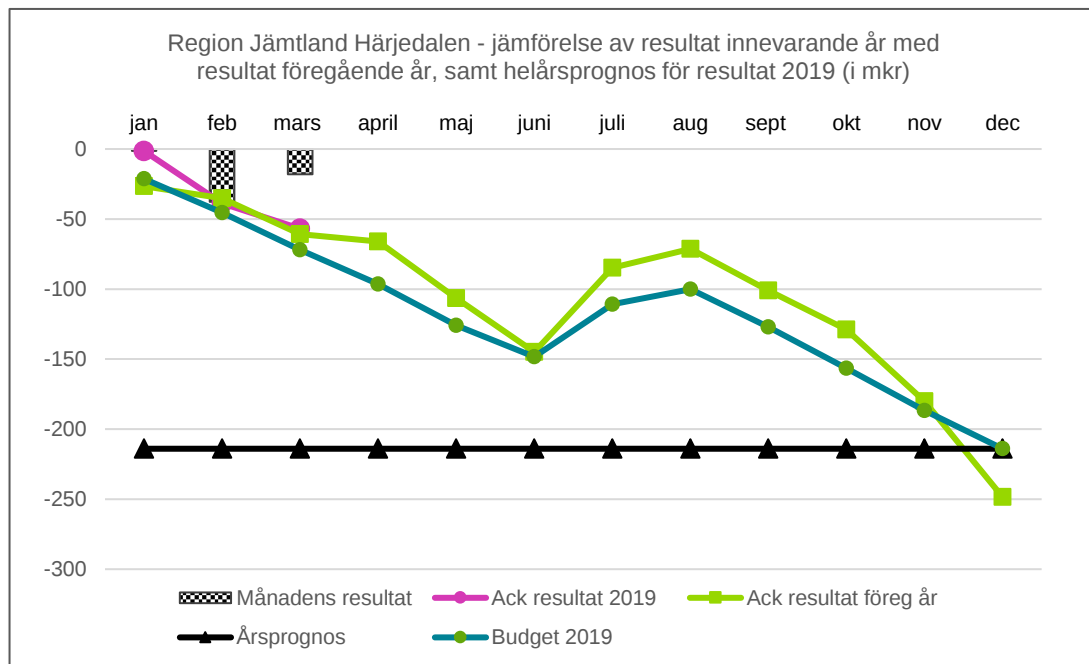


Månadsrapport mars 2019



Sammanfattning

Ekonomi

Resultatet efter mars 2019 uppgick till -56,9 miljoner kronor. Nettokostnadsökningen uppgick till 1,8 procent. De största kostnadsökningarna avser läkemedel och personalkostnader.

Bruttokostnaderna har ökat med 1,8 procent, motsvarande 22,3 miljoner kronor. Verksamhetens intäkter har ökat med 1,5 procent, motsvarande 3 miljoner kronor, främst avseende försäljning hälso- och sjukvård.

Helårsprognosen följer budget och uppgår till -214 miljoner kronor.

Personal

Kostnaden för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 0,9 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Kostnaderna för inhyrda läkare har minskat med 3,5 miljoner kronor.

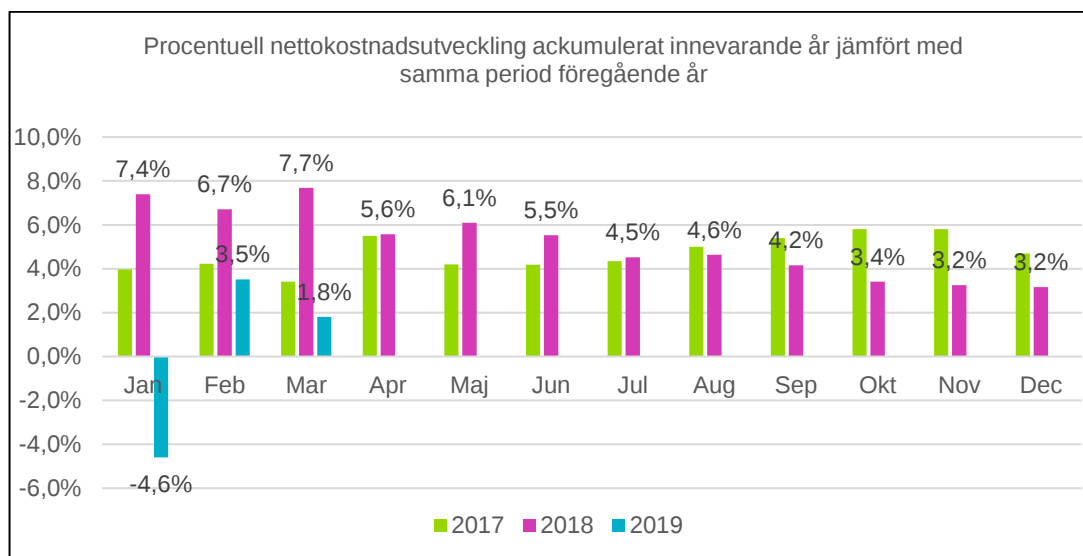
Sjukfrånvaron uppgick till 5,5 procent.

Verksamhet

Produktionen har ökat något både inom slutenvården och öppenvården. Inom primärvården var resultaten fortsatt bättre när det gäller tillgänglighet och ser riktigt bra ut för det nya målet 2019 om medicinsk bedömning inom 3 dagar. Tillgängligheten har förbättrats något när det gäller både väntande till första besök och väntande till första behandling, men framförallt en förbättring avseende genomförd behandling inom 90 dagar.

Hans Svensson
Regiondirektör

Utvecklingen av regionens ekonomi januari-mars 2019



Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med mars 2019 uppgick till -56,9 miljoner kronor, vilket var 3,9 miljoner kronor bättre jämfört med föregående år, då det ackumulerade resultatet uppgick till -60,9 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden var 19,3 miljoner kronor högre än under motsvarande period 2018, vilket ger en nettokostnadsökning på 1,8 procent. Nettokostnaderna ökade kraftigt under de första tre månaderna förra året, men trots detta har vi ändå inte en negativ kostnadsutveckling efter samma period detta år.

Verksamhetens intäkter har ökat med 1,5 procent, främst genom ökad försäljning av hälso- och sjukvård. Bruttokostnaderna har ökat med 1,8 procent jämfört med föregående år.

Personalkostnader har ackumulerat ökat något efter mars. Kostnader för bemanningsföretag fortsätter att minska något jämfört med föregående år. Läkemedelskostnaderna har ökat med 6,8 procent.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -214 miljoner kronor. Fram till och med mars är resultatet något bättre än föregående år och även något bättre än budget. Verksamheten kommer att följas upp och kravställas varje månad under året för att se att budget hålls och att ytterligare åtgärder tas fram om så behövs.

Resultat per mars i miljoner kronor	Ack budget	Ack utfall	Ack utfall fg år	Årsbudget	Årsprognos
Verksamhetens intäkter	185	204	201	675	704
Verksamhetens kostnader	-1247	-1258	-1237	-4846	-4894
Avskrivningar	-32	-32	-31	-131	-131
Verksamhetens nettokostnader	-1094	-1086	-1066	-4302	-4321
Skatteintäkter	745	744	724	2980	2976
Generella statsbidrag	197	202	198	788	789
Läkemedelsbidrag	91	93	91	366	388
Finansiella inäkter	1	1	1	2	2
Finansiella kostnader	-12	-12	-9	-49	-49
RESULTAT	-72	-57	-61	-214	-214

Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaderna har efter februari ökat med 1,8 procent, motsvarande 22,3 miljoner kronor jämfört med samma period 2018.

Personalkostnaderna inklusive pensioner ligger kvar på en fortsatt ökning med 0,5 procent mot föregående år, motsvarande 3,7 miljoner kronor. Lönekostnaderna ökar därmed i betydligt lägre takt än i början på 2018.

Kostnaden för bemanningsföretag fortsätter att minska. Till och med mars 2019 har kostnaderna för inhyrda läkare minskat med 3,5 miljoner kronor och kostnader för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 0,9 miljoner kronor jämfört med föregående år.

Kostnader för läkemedel har ökat med 7,9 miljoner kronor jämfört med föregående år, motsvarande 6,8 procent.

Riks- och regionvårdskostnaderna har ökat med 0,9 miljoner kronor, delvis på grund av att året inletts med några dyra patientfall. Dessa kostnader kan variera över tid men är efter mars endast något högre än föregående år.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter har efter mars ökat med 3,0 miljoner kronor jämfört med samma period 2018. Den största ökningen avsåg försäljning av hälso- och sjukvård om har ökat med 12,8 miljoner kronor jämfört med föregående år.

Statsbidrag och övriga bidrag har minskat med 9,8 miljoner kronor jämfört med föregående år. Patientavgifterna var 0,9 miljoner kronor lägre än föregående år.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

Verksamhet i miljoner kronor, per förvaltning/nämnd	Utfall ack mar 2019	Budget ack mar 2019	Avvikelse utfall mot budget ack mar 2019
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-743,3	-700,5	-42,8
Regionala utvecklingsnämnden	-84,9	-87,6	2,7
Regionstyrelsen	-66,9	-68,4	1,5
Vårdval	-175,8	-180,8	5,0
Patientnämnden	-0,8	-0,8	0,0
Förtroendevalda politiker	-7,2	-6,8	-0,4
Revision	-1,1	-1,3	0,2
Gemensam IT-nämnd	0,0	0	0,0
Motsedda utgifter	-27,1	-45,5	18,4
SUMMA VERKSAMHET	-1107,1	-1091,7	-15,4
Finansförvaltningen	1050,2	1021,8	28,4
SUMMA REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	-56,9	-69,9	13,0

Efter mars har Region Jämtland Härjedalen en positiv avvikelse mot budget med 13 miljoner kronor.

Störst avvikelse mot budget efter mars månad var inom hälso- och sjukvårdsnämnden och uppgick till -42,8 miljoner kronor. De största differenserna mot budget var lägre intäkter, högre kostnader för läkemedel samt högre kostnader för riks- och regionvård. Personalkostnaderna var lägre än budgeterat.

Regionala utvecklingsförvaltningen hade ett resultat som var 2,5 miljoner kronor bättre än budget.

Regionstyrelsen inklusive vårdval hade en positiv budgetavvikelse på 6,5 miljoner kronor efter mars.

Finansförvaltningen går 28 miljoner kronor bättre än budget, vilket beror på att statsbidrag ingår i resultatet men är inte budgeterat.

Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Effekt t.o.m mars i miljoner kronor
Bemanningsnorm vårdavdelning	2,1
FENIX	0,7
Hyrkostnad (del i 6 punktsprogram)	4,6
Mer såld vård	2,6
Minskad köpt vård	3,4
Översyn läkemedel	3,7
Övrigt	3,3
Total effekt	20,4

Av verksamheten redovisade effekter av genomförda förbättringsaktiviteter. Effekterna motverkas dock av kostnadsökningar inom främst läkemedel och övriga verksamhetsnära tjänster samt av att andra förbättringsåtgärder inte gett förväntad effekt, alternativt inte startar upp förrän senare under verksamhetsåret.

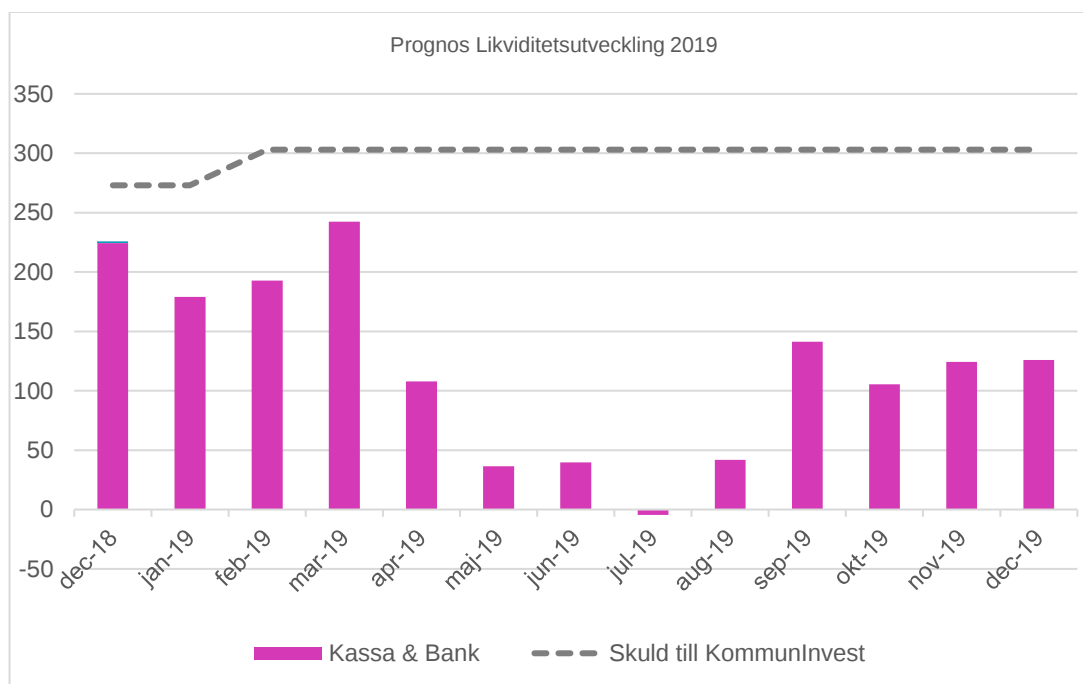
Likviditetsutveckling

Likviditeten har förstärkts med lån på 30 miljoner kronor under året. Den totala låneskulden uppgår därefter till 303 miljoner kronor, inkluderat föregående års lån. Utöver lån från Kommuninvest har även likviditet tillfälligt lånats från pensionsförvaltningen, beloppet uppgår till 120 miljoner kronor. Planen är att denna likviditet skall återföras till pensionsförvaltningen under maj.

I nedanstående diagram visas en prognos på likviditetsutvecklingen under året. Även utbetalningar för planerade investeringar enligt beslutad finansplan ingår.

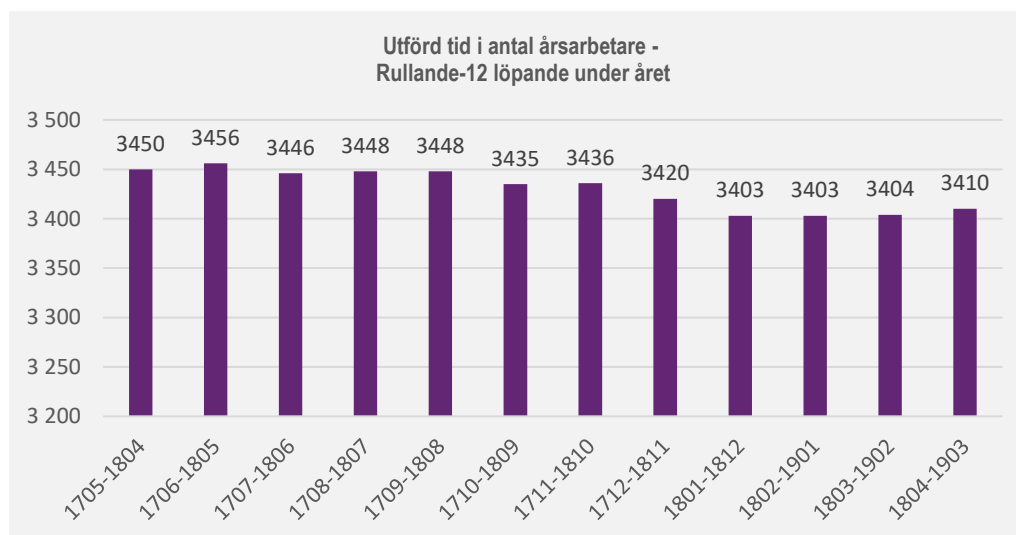
Det beslutade nyupplåningsutrymmet i Finansplanen är totalt 180 miljoner kronor innevarande år. På grund av att Kommuninvest nu begär en extra prövning vid behov av nya lån, är resterande del av det beslutade nyupplåningsutrymmet på 150 miljoner kronor inte med i likviditetsprognosen nedan.

Investeringsramen uppgår till 141 miljoner kronor 2019, enligt fördelningen: Öron mottagning/operation 11 miljoner kronor, hjälpmedel 15 miljoner kronor, tidigare års beslutade men ej genomförda investeringar 19 miljoner kronor, övriga verksamhetsinvesteringar 96 miljoner kronor.



Medarbetare

Utförd tid anställda



Antal anställda med månadslön	Antal anställda 170331	Antal anställda 180331	Antal anställda 190331	Differens 180331- 190331
Totalt	4123	4207	4167	-40

Reducering antal anställda

Antal anställda minskar mot samma datum föregående år, vilket nu även slår igenom på utförd tid.

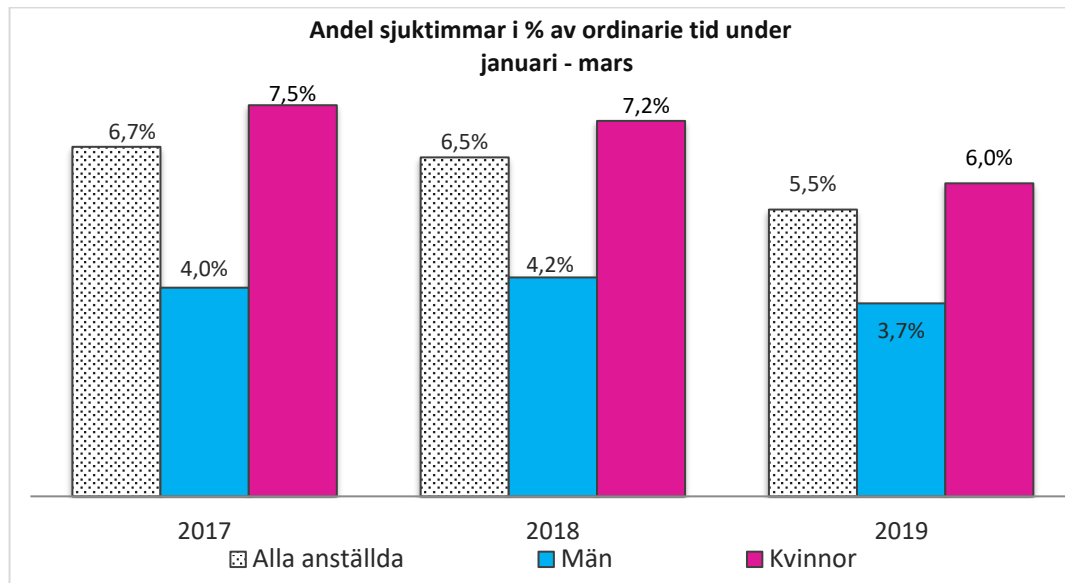
Personal - Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag (mkr)	Jan-mar 2017 i mkr	Jan-mar 2018 i mkr	Jan-mar 2019 i mkr	Förändring i mkr 18 till 19	Motsvarar antal åa jan-feb 2018	Motsvarar antal åa jan-feb 2019
Övrig personal	1,8	0,6	0,4	-0,2	2	2
Läkare	29,0	28,9	25,4	-3,5	45	40
Sjuksköterskor	12,0	6,7	5,8	-0,9	27	24
Summa	42,8	36,2	31,6	-4,6	75	67

Åtgärder för att nå målet:

Bättre planering och nyttjande av hyrläkarens tid, rekryteringsinsatser, kompetensväxling, karriärvägar, produktions- och kapacitetsplanering för bättre styrning samt anställning av ST-läkare är några av de insatser som nämns och som ska bidra till målet att minska inhyrning från bemanningsföretag.

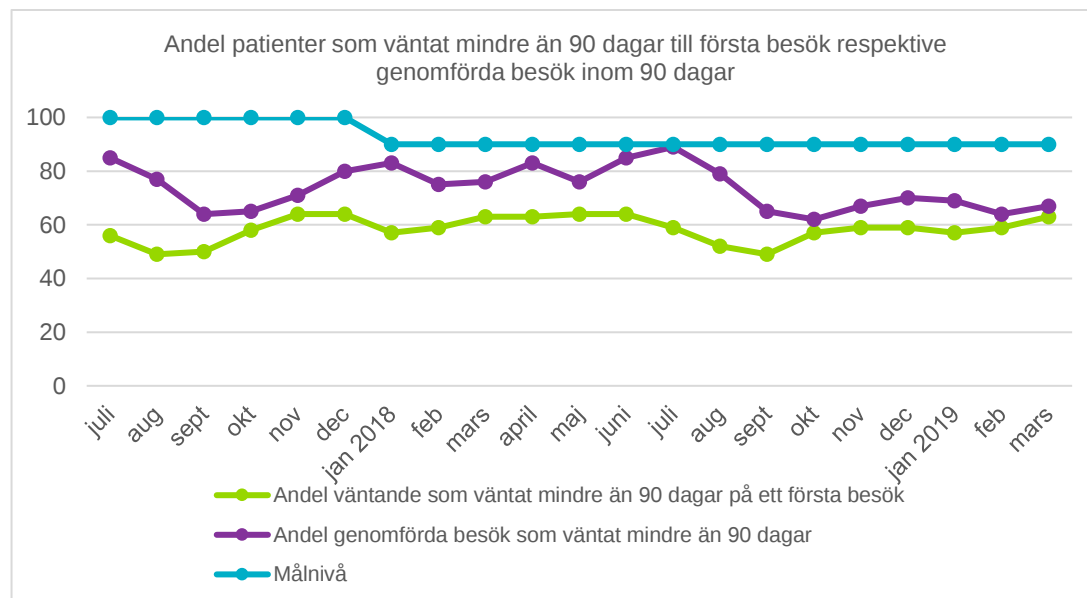
Sjukfrånvaro



Sjukfrånvaron för Region Jämtland Härjedalen uppgick efter mars till 5,5 procent totalt, vilket är en minskning mot samma period föregående år. Detta tangerar det mål på helår som Region Jämtland Härjedalen har på 5,5 procent. Detta är bättre än förväntat då framför allt februari och mars historiskt är månader med hög sjukfrånvaro.

Verksamhet inom hälso- och sjukvården

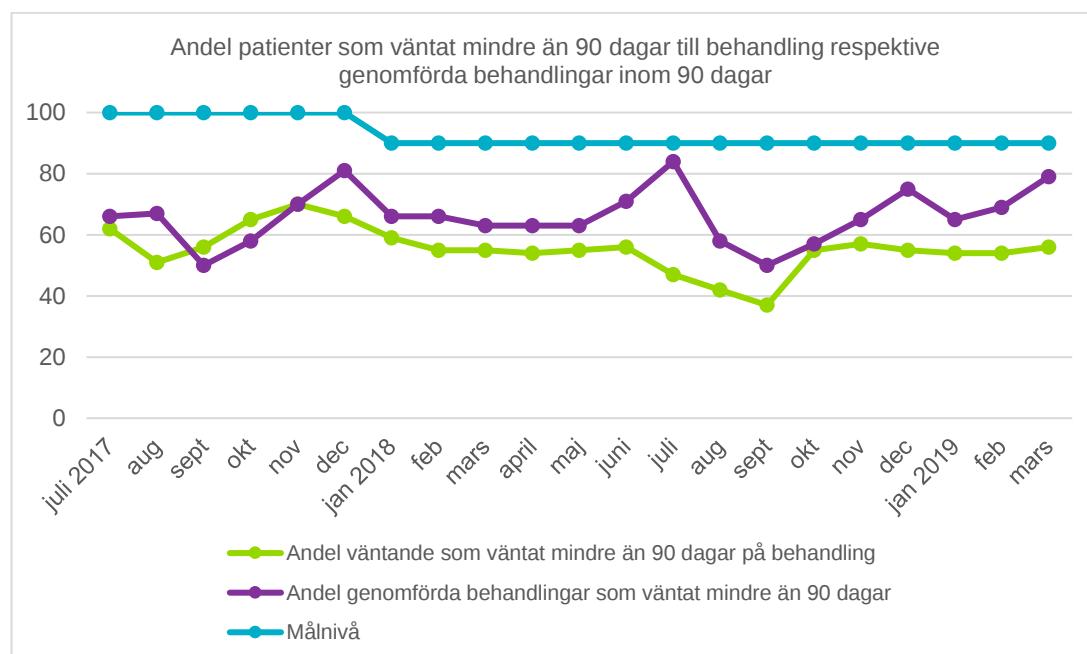
Tillgänglighet inom 90 dagar, vårdgarantin



Könsuppdelad statistik för mars månad 2019:

Väntande till 1:a besök, totalt: **63** procent varav kvinnor **62** procent och män **65** procent

Genomförda 1:a besök, totalt: **67** procent varav kvinnor **65** procent och män **69** procent.



Könsuppdelad statistik för mars månad 2019:

Väntande till behandling, totalt: **56** procent varav kvinnor **58** procent och män **55** procent.

Genomförd behandling, totalt: **79** procent varav kvinnor **79** procent och män **79** procent.

Tillgänglighet primärvården

0:an mars 2019	%
Backe	97
Bräcke	86
Brunflo	95
Frösön	83
Funäsdalen	96
Föllinge	98
Hallen	97
Hammarstrand	90
Järpen	97
Krokom	97
Kälarne	88
Lit	86
Lugnvik	88
Myrviken	98
Odensala	71
Sveg	90
Svenstavik	91
Strömsund	78
Zätagränd	91
Åre	95

3:an läkare mars 2019	%
Backe	95
Bräcke	96
Brunflo	98
Frösön	98
Funäsdalen	99
Föllinge	99
Hallen	98
Hammarstrand	99
Järpen	99
Krokom	99
Kälarne*	
Lit	99
Lugnvik	99
Myrviken	99
Odensala	98
Sveg	97
Svenstavik	99
Strömsund	98
Zätagränd	99
Åre	99

0:an Få kontakt med primärvården inom 0 dagar

Odensala: Fortsatt arbete pågår med att lägga om hela schemat för distriktssköterska, så att det blir fler som svarar i telefon från morgonen.

Strömsund: Översyn av bemanning och arbetssätt planeras senare delen av april

3:an Utökad tillgänglighet

Ny lagstiftning från 1/1 2019; medicinsk bedömning inom 3 dagar gäller all legitimerad personal, i dagsläget går det bara att mäta läkarbesöken.

Samtliga hälsocentraler når det nya målet med en medicinsk bedömning inom tre dagar,

*Kälarne har ingen läkare

Produktion

Öppenvård	2017	2018	2019
Läkarbesök	103 578	103 036	104 126
- Män	46 473	46 401	46 798
- Kvinnor	57 105	56 398	57 317
- Kön okänt	0	237	11
Sjukvårdande behandling	136 943	139 242	139 981
- Män	57 450	59 121	59 037
- Kvinnor	79 493	79 462	80 940
- Kön okänt	0	659	4

Slutenvård	2017	2018	2019
Antal vårdtillfällen	5 068	4 940	5 083
- Män	2 339	2 341	2 396
- Kvinnor	2 728	2 589	2 686
Antal vård dagar	30 275	28 815	28 877
- Män	14 898	14 291	9 164
- Kvinnor	15 368	14 448	14 706
Medelvårdtid	5,0	5,3	4,8
- Män	5,3	5,4	5,1
- Kvinnor	4,7	5,3	4,5
DRGvikt	4 284,1	4 147,9	4 013,4
- Män	2 103,9	2 035,1	1 963,6
- Kvinnor	2 179,2	2 104,0	2 049,3

En ökning jämfört med föregående år har skett både inom slutenvården och inom öppenvården.

Ökningen för läkarbesök beror bland annat på ökade produktionskrav för inhyrda läkare samt fler ST- och underläkare i produktion.

Till viss del beror det även på lägre sjukfrånvaro bland medarbetare i intervallet 2–14 dagar. Det har även varit ett lägre antal avbokade besök på grund av sjukdom hos patient samt anhöriga.

Medelvårdtiden har minskat jämfört med föregående år.