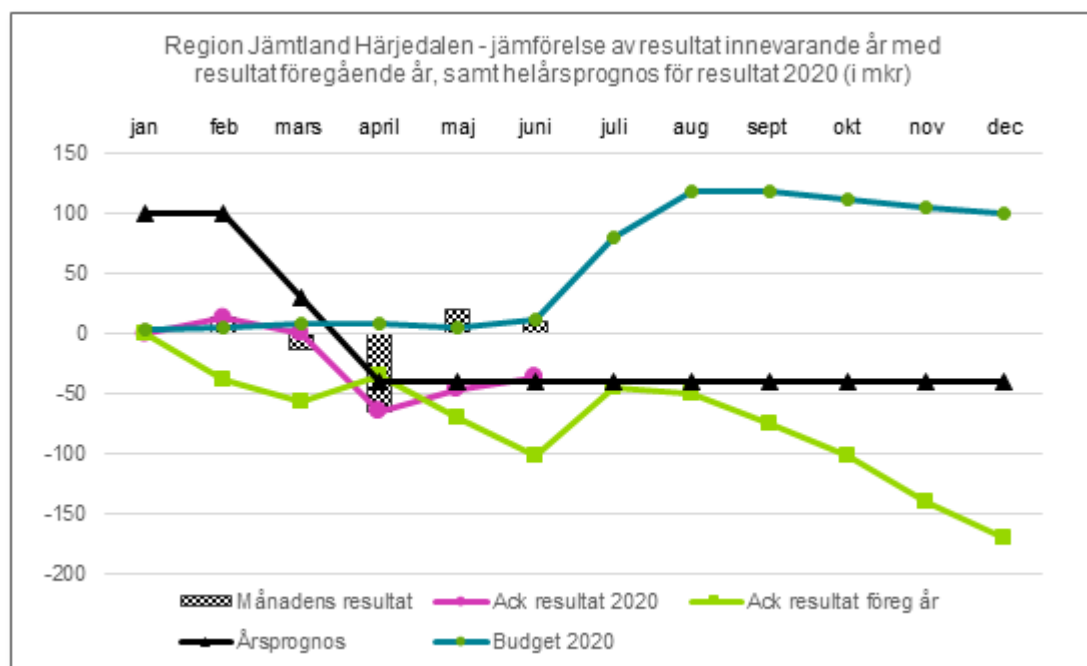


Månadsrapport juni 2020

Region Jämtland Härjedalen

Sammanfattning



Ekonomiskt utfall

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat ackumulerat efter juni uppgick till -37 miljon kronor, vilket var 49 miljoner kronor sämre än budget men 65 miljoner kronor bättre jämfört med föregående år.

Nettokostnadsutvecklingen ackumulerat till och med juni 2020 var 71 miljoner kronor högre jämfört med samma period 2019, motsvarande en nettokostnadsökning på 3,2 procent.

Verksamhetens intäkter ökade med 95 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 24 procent, främst på grund av ökade bidrag.

Bruttokostnaderna har ackumulerat ökat med 165 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 6,4 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 vårddygnet 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 juni kvar på en fortsatt hög nivå och uppgick till 6,4 procent.

Verksamhet

Produktion

Öppenvård

Öppenvård	2018-06	2019-06	2020-06	Förändring mot fg år
Läkarbesök	196 830	198 295	180 380	-17 915
-män	88 620	88 807	79 360	-9 447
-kvinnor	108 209	109 488	101 019	-8 469
-kön okänt	1	0	1	1
Sjukvårdande behandling	273 429	275 441	240 889	-34 552
-män	115 937	115 946	100 485	-15 461
-kvinnor	157 491	159 495	140 402	-19 093
-kön okänt	1	0	2	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 7 000 (-7 procent), minskningen är störst under april och maj månad. Även sjukvårdande behandlingar har minskat mellan åren, med cirka 19 000 (-14 procent) även här är huvuddelen av minskningen under april och maj månad. De minskade besöken beror dels på 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 1,7 miljoner kronor ackumulerat till och med juni i år jämfört med samma period föregående år. Motsvarande cirka 3 300 läkarbesök.

Antalet indirekta vårdkontakter har fram till och med juni 2020 ökat med cirka 20 000 kontakter gentemot motsvarande period 2019.

Distanskontakt via videolänk

Besök via videolänk, antal öppenvårdskontakter, uppgick efter juni till 1808, föregående år var siffran 117. En tydlig ökning ses från april i år.

Slutenvård

Slutenvård	2018-06	2019-06	2020-06	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	9 949	9 985	8 729	-1 256
-män	4 634	4 684	4 205	-479
-kvinnor	5 315	5 301	4 524	-777
Vård dagar	56 800	55 338	48 142	-7 196
-män	27 499	27 355	25 060	-2 295
-kvinnor	29 301	27 983	23 082	-4 901
Medelvårdtid	5,3	4,8	4,9	0,1
-män	5,8	5,2	5,3	0,1
-kvinnor	4,8	4,6	4,5	-0,1
DRG-vikt	8 363,4	8 312,7	7 175,8	-1 136,9
-män	4 078,7	4 071,9	3 638,3	-433,6
-kvinnor	4 284,8	4 240,8	3 537,4	-703,4

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.

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 maj och delvis juni

Avvikelse Covid-19

Det är fortsatt påverkan på patienternas tillgänglighet till vård på grund av covid-19.

Från den 20 mars till den 15 juni har 4 296 patienter registrerats som avbokade på grund av covid-19. Av dessa har 2 067 patienter avbokats av enhet utifrån en medicinsk riskbedömning, 1013 patienter har avbokat själv på grund av rädsla och 1216 patienter har avbokat på grund av symtom. Dessa patienter ingår i den vårdskuld som vi har att ta hänsyn till efter sommaren.

Uppfyllnadsgraden av vårdgarantin ligger fortsatt jämnt med maj 2019, se tabell nedan. Regionens primärvård har ett minskat antal fysiska besök, men en kraftig ökning av distans besök, likaså psykiatri. Antalet besök och operation/åtgärder inom specialiserade vården minskar, väntelistor minskar generellt men antalet äldre som avvaktar/väntar ökar.

Vårdgaranti

- Medicinsk bedömning (3:an) i primärvården, besök hos all legitimerad personal ligger fortsatt högt. Distansbesök inom primärvården ökar som komplement till fysiska besök.
- Första besök inom specialiserade vården, här sänkte Region Jämtland Härjedalen sin tillgänglighet från mätningen i maj 2019 (61 procent) till maj 2020 och har nu en tillgänglighet på 57 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 55 procent.

I april 2020 väntande till nybesök: 3360. I maj väntande till nybesök: 3 655 (inklusive patientvald). Ökat antal väntande med 295.

I april 2020 väntande till operation/åtgärd: 2382. I maj väntande till operation/åtgärd: 3112 (inklusive patientvald). Ökat antal väntande med 730 patienter.

Tillgänglighetssatsningen har omförhandlats och den prestationsbaserade delen har från och med mars månad fördelats utifrån befolkningsstorlek i december 2018. Medlen betalades ut i slutet av juni 2020.

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.

Barn och ungdomspsykiatri (BUP)

Ett arbete pågår där BUP ser över förutsättningar, insatser, behov och utmaningar. Deltagande sker också i 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. Leverans av resultat sker senast sista november. I tilläggsöverenskommelsen har öronmärkts särskilda medel för BUP.

Maj månads tillgänglighet

Område	Tillgänglighet	Medel januari - februari	Tillgänglighet Riket	Mål
Medicinsk bedömning primärvården	75 %	0 kr	82 %	Paus i ÖK
Första besök inom den spec. vården	57 %	965 597 kr	69 %	Paus i ÖK
Operation/åtgärd inom den specialiserade vården	55 %	965 597 kr	52 %	Paus i ÖK
Återbesök	Start 1 oktober			Paus i ÖK
Första besök inom barn och ungdomspsykiatri	46 %	0 kr	65 %	Paus i ÖK
Fördjupad utredning inom barn och ungdomspsykiatri	100 %	113 600 kr	59 %	Paus i ÖK
Behandling inom barn och ungdomspsykiatri	93 %	113 599 kr	84 %	Paus i ÖK

Återbesök

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	2017-06-30	2018-06-30	2019-06-30	2020-06-30
Totalt antal anställda	4209	4256	4213	4129
- varav kvinnor	3279	3309	3253	3176
- varav män	930	947	960	953

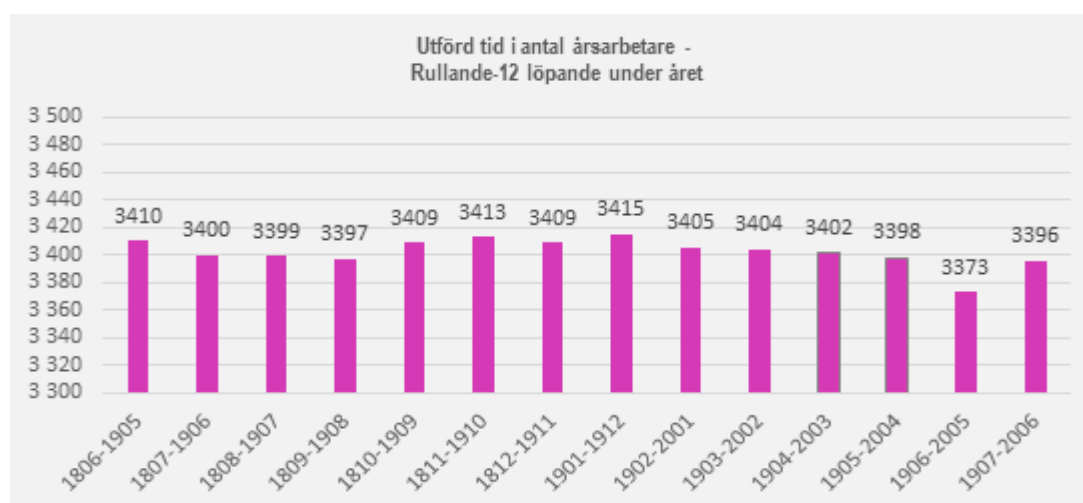
Den enskilt största anledningen till minskad personalstyrka är det arbete med bemanningsnormer som gjordes under senare delen av 2019. Även svårigheten med att rekrytera vissa speciella funktioner spelar in i minskningen. Detta syns främst inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård. Under 2019 gjordes delningen av område Diagnostik, teknik och service, där Service flyttades till Regionstab från och med 2020.

	2017-06	2018-06	2019-06	2020-06	Skillnad 2019-2020
Hälso- och sjukvårdsnämnden	3832	3866	3801	3427	-374
Regionala utvecklingsnämnden	151	157	159	156	-3
Regionstyrelsen	217	224	244	536	292
Patientnämnden	4	4	4	4	0
Revison	5	5	5	5	0
Totalt	4209	4256	4213	4129	-84

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 som helhet



Den utförda tiden har under våren, främst mars-maj varit lägre än föregående år, från mitten av maj börjar dock nivåerna av utförd tid vara i paritet med 2019 eller strax över.

Bemanningsföretag

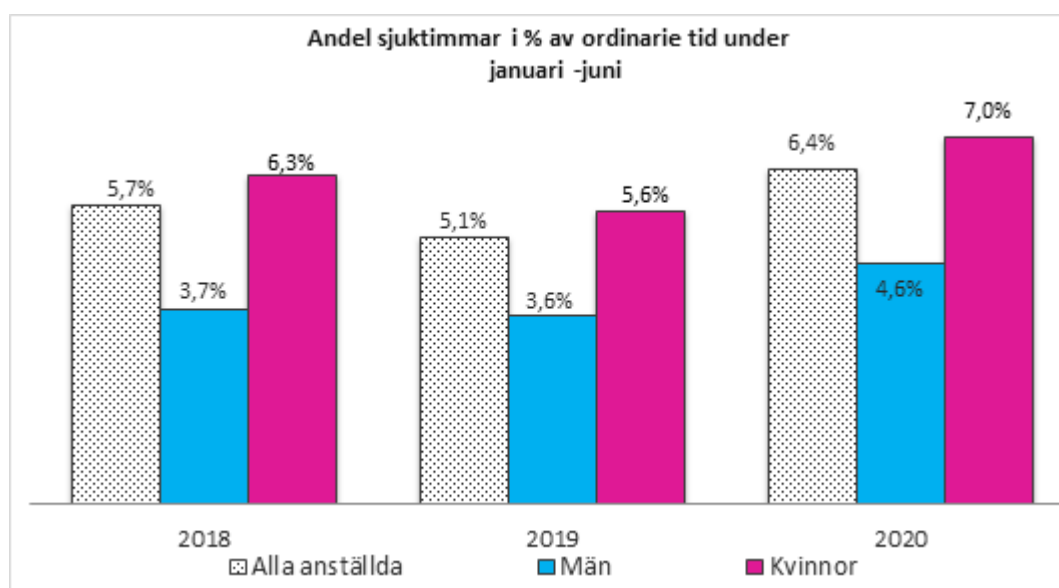
Kostnad bemanningsföretag	Jan-juni 2019 i mkr	Jan-juni 2020 i mkr	Förändring i mkr mot fg år	Motsvarar antal åa 2019	Motsvarar antal åa 2020	Förändring i antal åa mot fg år
Läkare	51,1	51	-0,1	38	37,4	-0,6
Varav läkare primärvård	18,7	19,1	0,4	13,7	14	0,3
Sjuksköterskor	10	10	0	17,5	17,6	0,1
Övriga	1	0,5	-0,5	1,8	0,8	-1,0
Totalt	62,1	61,5	-0,6	57,3	55,8	-1,5

Kostnaden för bemanningsföretag som stadigt sjunkit sedan 2017, ligger nu på samma nivå som föregående år. Under årets första månader låg kostnaden lika som 2019, medan den minskade under april och maj, för att sedan under juni öka något, detta sammantaget ger en relativt oförändrad kostnad mot tidigare. Skillnaderna månaderna emellan kan bero på svårigheter i att få svar på avrop på bemanningsförfrågan såväl som att Covid-19 förändrat behovet.

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

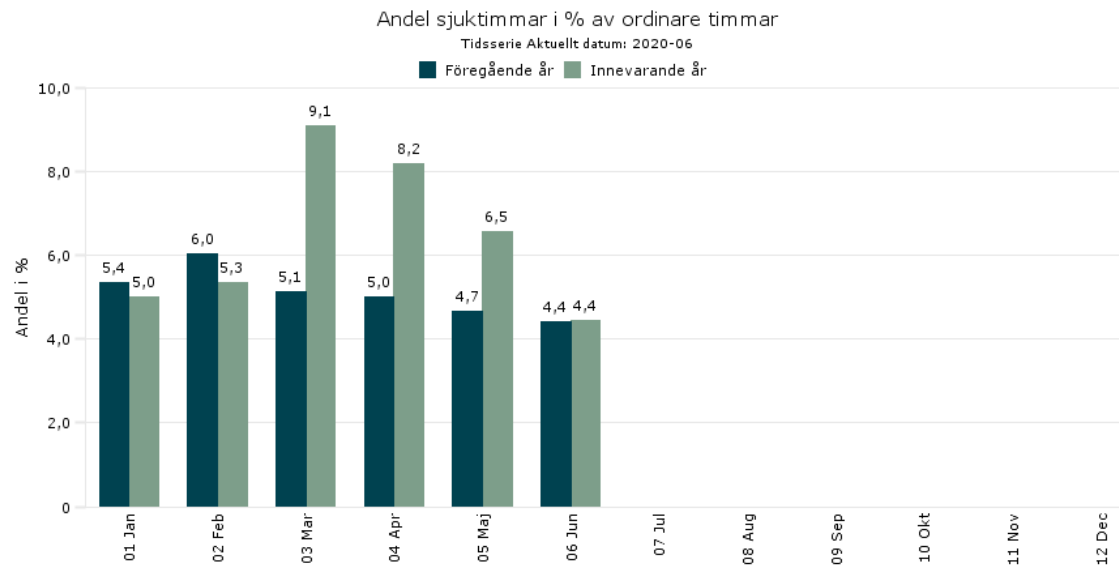
Sjukfrånvaro - Hälsofrämjande arbete

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmar



Den ackumulerade sjukfrånvaron per 30 juni på 6,4 procent var högre än utsatt mål och högre än utfallet samma period föregående år på 5,1 procent. Dock ses en minskning mot föregående månad, då sjukfrånvaron uppgick till 6,8 procent.

Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall



Ekonomiskt resultat

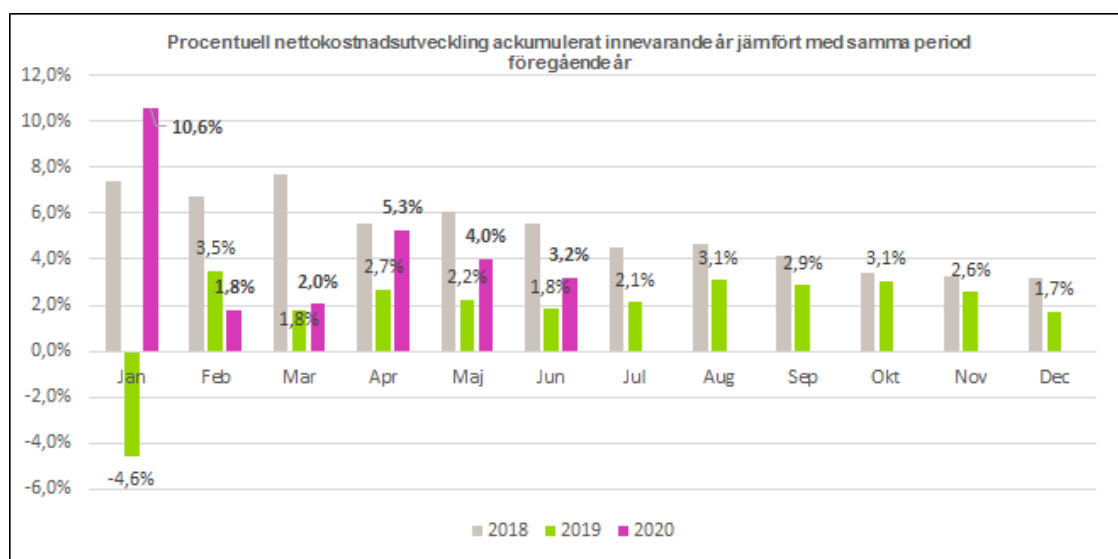
Resultat ack juni i miljoner kronor	Budget ack	Utfall ack juni-20	Utfall ack fg år	Årsbudget	Årsprognos
Verksamhetens intäkter	322	486	391	611	725
Verksamhetens kostnader	-2 529	-2 697	-2 533	-4 948	-5 199
Avskrivningar	-62	-65	-64	-127	-128
Verksamhetens nettokostnader	-2 270	-2 276	-2 205	-4 463	-4 603
Skatteintäkter	1 592	1 528	1 490	3 183	3 055
Generella statsbidrag	500	565	406	1 001	1 135
Läkemedelsbidrag	206	198	194	412	412
Verksamhetens resultat	28	15	-115	133	-1
Finansiella intäkter	6	19	37	12	11
Finansiella kostnader	-22	-71	-24	-45	-50
Resultat efter finansiella poster	12	-37	-102	100	-40
Extraordinära poster	0	0	0	0	0
RESULTAT	12	-37	-102	100	-40

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med juni 2020 uppgick till -37 miljoner kronor, vilket var 49 miljoner kronor sämre än budget men 65 miljoner kronor bättre jämfört med föregående år.

Helårsprognosen efter juni 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 juni 2020 var 71 miljoner kronor högre jämfört med samma period 2019, motsvarande en nettokostnadsökning på 3,2 procent.

Verksamhetens intäkter ökade med 95 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 24 procent. Av dessa avser 20 miljoner kronor vidarefakturerings av patientintäkter, justeras intäkterna för denna post är ökningen 18 procent.

Statsbidrag och övriga bidrag ökade med 62 miljoner kronor jämfört med föregående år. Försäljning av hälso- och sjukvård ökade med 2 miljoner kronor jämfört med föregående år.

Bortsett från vidarefaktureringen så har patientavgifter minskat med 5 miljoner kronor och övrig försäljning har ökat med 10 miljoner kronor mot föregående år.

Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaderna har under 2020 ökat med 165 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 6,4 procent. Av dessa avser 27 miljoner kronor vidarefakturerings, justeras kostnaderna för denna post är ökningen 5,3 procent.

Personalkostnaderna ökade totalt med 24 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 1,4 miljoner kronor jämfört med samma period 2019. Kostnader för läkemedel har ökat med 26 miljoner kronor jämfört med föregående år och kostnader för riks- och regionvård har ökat med 21 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 juni 2020	Budget ack juni 2020	Avvikelse utfall mot budget ack juni 2020
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-1 442	-1 339	-103
Regionala utvecklingsnämnden	-173	-173	1
Regionstyrelsen	-646	-739	93
Varav:			
Regionstaben	-224	-200	-24
Vårdval	-385	-392	7
Regionövergripande kostnader	-37	-148	111
Patientnämnden	-1	-2	0
Förtroendevalda politiker	-12	-14	2
Revision	-2	-3	0
Gemensam IT-nämnd	0	0	0
SUMMA VERKSAMHET	-2 276	-2 270	-7
Finansiering	2 240	2 281	-42
TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	-37	12	-49

Region Jämtland Härjedalen hade ackumulerat efter juni månad en negativ avvikelse mot budget med 49 miljoner kronor. Merkostnader kopplade till Corona-pandemin uppgick till 62 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 -103 miljoner kronor. Justerat för upparbetade kostnader för nationella satsningar så var underskottet -80,2 miljoner kronor. I utfallet finns även redovisade merkostnader för Corona-pandemin på 42,9 miljoner kronor. Netto inklusive merkostnader för Corona-pandemin uppvisar Hälso- och sjukvårdsnämnden ett ackumulerat underskott mot budget på - 36,8 miljoner kronor, vilket är en förbättring gentemot utfallet i maj på 2,5 miljoner kronor.

Största avvikelserna finns mot personalkostnader, läkemedel och inhyrd personal. Positiva budgetavvikelser återfinns inom köpt vård och verksamhetsanknutna tjänster.

Regionala utvecklingsnämnden

Avvikelsen mot budget var positiv och uppgick till 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

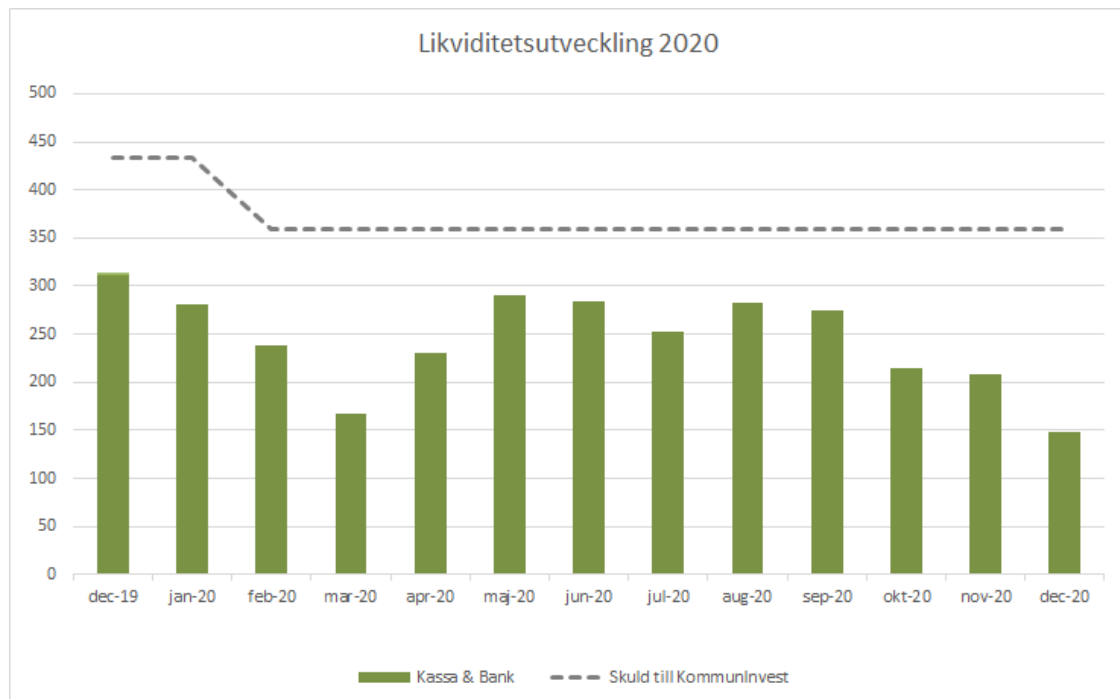
Regionstyrelsen inklusive Regionstaben, Vårdval och Regionövergripande kostnader hade en positiv budgetavvikelse på 93 miljoner kronor. Regionstaben hade en negativ avvikelse mot budget med 24 miljoner kronor och Vårdval hade en positiv avvikelse med 7 miljoner kronor.

Regionövergripande kostnader innefattar bland annat pensionsavsättningen och hade en positiv avvikelse mot budget med 111 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 42 miljoner kronor sämre än budget. Skatteintäkterna var 63 miljoner kronor lägre än budgeterat och de generella statsbidragen var 56 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 27,8 miljoner kronor till och med juni. Ingen ny avsättning till pensionsportföljen har gjorts under perioden.

Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Planerade åtgärder helår 2020	Förväntad effekt ack juni	Effekt Tkr ack juni
Minskning inhyrd personal	19 728	9 864	6 154
Riks & Region vård	17 995	8 998	13 532
Personalförändringar inkl normal P&K	41 530	20 765	5 004
Fenix	2 500	1 250	537
Intäktssäkring	3 900	1 950	1 630
Inköp & Materialhantering	4 200	2 100	1 057
Läkemedel	7 750	3 875	625
Distansoberoende	2 000	1 000	637
Nytt arbetstidsavtal	20 900	10 450	4 022
Minska sjukresekostnaderna	10 050	5 025	3 339
Riktade nationella satsningar	59 700	29 850	20 980
Övrigt	25 870	12 935	4 135
Totalt	216 123	108 062	57 517

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 juni månad effektuerats.

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