

§40

Tertialrapport april 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN/734/2025)

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sin verksamhetsplan 3 målområden innehållande 27 uppdrag och 26 kortsiktiga nyckeltal. Målområden för God och nära vård är övergripande bedömning gul utifrån att det fortsatt finns utmaningar med att ge vård i rimlig tid. Målområde för ledningsprocesser - Ledning, styrning och uppföljning av beslut och verksamhet samt God och tillgänglig tandvård är bedömningen att det ej har uppnåtts målen (röda). Uppdragen och nyckeltalen redovisas i sin helhet i årsredovisningen.

Verksamhet

Från och med tertialrapporten per april presenteras vårdstatistik på nytt sätt för att bättre spegla verksamhetens utveckling. Utifrån erfarenheterna i denna första rapportering kommer justeringar göras till delårsrapporten per augusti. Antal vårdkontakter inom öppenvården samt operationer i hälso- och sjukvården ligger fortsatt på en högre nivå sett till föregående år. Inom slutenvården är antal vårdtillfällen stabilt över tid men antalet vårddagar, medelvårdtid och disponibla vårdplatser har minskat något. Antal besök till akutmottagning har varit stabilt, barnmedicin och BUV har markanta öknings av läkarbesök och patientkontakter. Användningen av digitala kontakter i patientkommunikationen ökar, vilket tyder på en tydlig förskjutning mot digitala lösningar inom vården. Andelen patienter som inte får vård inom vårdgarantins gränser är fortsatt oönskat stor. Tillgängligheten enligt vårdgarantin ligger avseende flera nyckeltal fortfarande under målvärde för hälso- och sjukvården som helhet. Det finns dock variationer mellan områden, där vissa uppfyller målen. Underliggande mått, som antal i kö och ledtider och som inte redovisas i tertialrapporten visas förbättringstendenser. Utifrån att justeringar i vårdstatistikrapporteringen planeras till delårsbokslutet ses möjligheterna att föra in ytterligare mått över.

Den överlägset största utmaningen för nämnden är att det saknas ekonomiska medel för att fullfölja uppdraget som i stort regleras genom externa faktorer.

Ekonomi

Första tertialet år 2025 är nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden 1 272 mkr vilket är 23,5 mkr (1,9%) högre jämfört med perioden 2024. Intäkterna är 5,1 mkr lägre än föregående år. Såväl utomlänsintäkter vid såld vård och patienttransporter som patientavgifter är lägre än föregående år med 3,4 mkr respektive 2,6 mkr. Erhållna bidrag och övriga intäkter i fjolårets nivå. Bruttokostnaden är 18,5 mkr (1,5%) högre än perioden föregående år. Personalkostnadsökningen om 48 mkr möts till stor del av 35 mkr lägre kostnad för inhyrd bemanning. Köpt vård är 18,4 mkr högre under inledning av detta år än 2024, det är stor del beroende av årets inledning finns flera tunga vårdfall som överstiger 1

mkr/vårdåtgärd uppgående till 30,3 mkr att jämföra med 2,5 mkr perioden 2024. Köpt vård utgör en kostnadspost som kan svänga snabbt avhängigt enskilda patientfall mer än verksamhetens åtgärder. När bruttokostnadsutveckling beräknas justerat för dessa fall är utvecklingen -0,5%. Kostnad för läkemedel har inte stigit jämfört med perioden 2024 och övriga kostnadsmassan har minskat. Årets utfall inkluderar även hälsocentral Torvalla som invigdes i slutet av 2024 samt det under april öppnade vårdhotellet Eira.

För år 2025 har hälso- och sjukvårdsnämnden en budgetram som inte har räknats upp med LPIK såsom brukat ske för att täcka kostnadsutveckling. Budget har även avräknats för verksamheter som organisatoriskt har flyttat till regionstyrelsen samt anpassat för lägre förväntad statsbidragsersättning år 2025 än 2024. Sammantaget är nettokostnadsbudget reducerad varmed hälso- och sjukvården därmed har ett mycket utmanande läge beaktat att verksamheternas nettokostnader även föregående år översteg årets budgetram. Under inledande tertialet uppgår nettokostnaden för hälso- och sjukvården 1 272 mkr vilket överstiger nettobudget med 229 mkr. Avvikelsen fördelas på intäkter +21 mkr och kostnadsmassa -249 mkr. Inom kostnadsmassan är det personal och inhyrd bemanning som avviker med -222 mkr från budget samt köpt vård -29 mkr, läkemedel ligger under budget och resterande kostnadsmassan över budget med 8 mkr.

Prognosen ligger oförändrat från mars månad -500 mkr sämre än budget. De negativa avvikelserna är i princip helt hänförligt till egen och inhyrd bemanning, men även mindre del köpt riks- och regionvård. För att nå budget i balans år 2025 skulle krävas att nettokostnad per månad är 82 mkr lägre under resterande året.

Personal

Antal månadsanställda har ökat med 104 anställda från april 2024 (52 räknat från årsskiftet). Arbetad tid för perioden januari-april är dock i princip densamma som 2024.

Sjukfrånvaron uppgår till 7,7% av total tid vilket fortsatt är högre än önskvärt och det är den långa frånvaron över 14 dagar som har störst andel.

Resultatförbättrande åtgärder

Uppföljning av de resultatförbättrande åtgärder som nämnden beslutat i sin verksamhetsplan samt påverkan från inköpsstopp av ej verksamhetskritiska inköp visar i tertialet inte det sammanlagda positiva utfall som önskats. Utfall kan variera över månad och år samt att det är svårt att direkt koppla till adekvata ekonomiska mätpunkter. Åtgärderna bedöms fortsatt vara relevanta som en del i långsiktigt och hållbart omställningsarbete. Arbetade timmar för personal inom sjukvård (exkluderat FTV) har under 2025 hållit sig under det utgångsvärde, arbetad tid i januari, som nämnden fattat beslut att det inte får överstigas.

Övriga åtgärder som beslutades vid hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträde 10 april för direkt åtgärd har utifrån den korta tidsrymden som förflutit inte hunnit få effekt vid denna uppföljning för tertialet:

- Accelerera minskningen av inhyrd bemanning och vårdgarantivård
- Förmedla operationskapacitet till andra regioner

Åtgärder enligt ovan är i princip inkluderade i den prognos som är upprättad i tertialet. För att ytterligare arbeta mot en reducerad kostnadsmassa som matchar budget behöver långsiktigt arbete ske för att genom konkreta förändringar av arbetssätt och förändringar i verksamheten minska personalkostnader.

Förslag till beslut

1. Tertialrapporten april 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att vid nämnden i juni redovisa ytterligare resultatförbättrande åtgärder med ekonomisk effekt under 2025
3. Regiondirektören får i uppdrag att se över antalet administratörstjänster (dock ej medicinska sekreterare) inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård, och återrapportera vid sammanträdet i juni.

Beslut

1. Tertialrapporten april 2025 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.
2. Regiondirektören får i uppdrag att vid nämnden i juni redovisa ytterligare resultatförbättrande åtgärder med ekonomisk effekt under 2025
3. Regiondirektören får i uppdrag att se över antalet administratörstjänster (dock ej medicinska sekreterare) inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård, och återrapportera vid sammanträdet i juni.

Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör, ekonomidirektör, divisionschefer, regionstyrelsen, förvaltningscontroller hälso- och sjukvård

Beslutsunderlag

- Tertialrapport april 2025 Hälso- och sjukvårdsnämnden(359287) (0)
- Tjänsteskrivelse tertialrapport april 2025 Hälso- och sjukvårdsnämnden