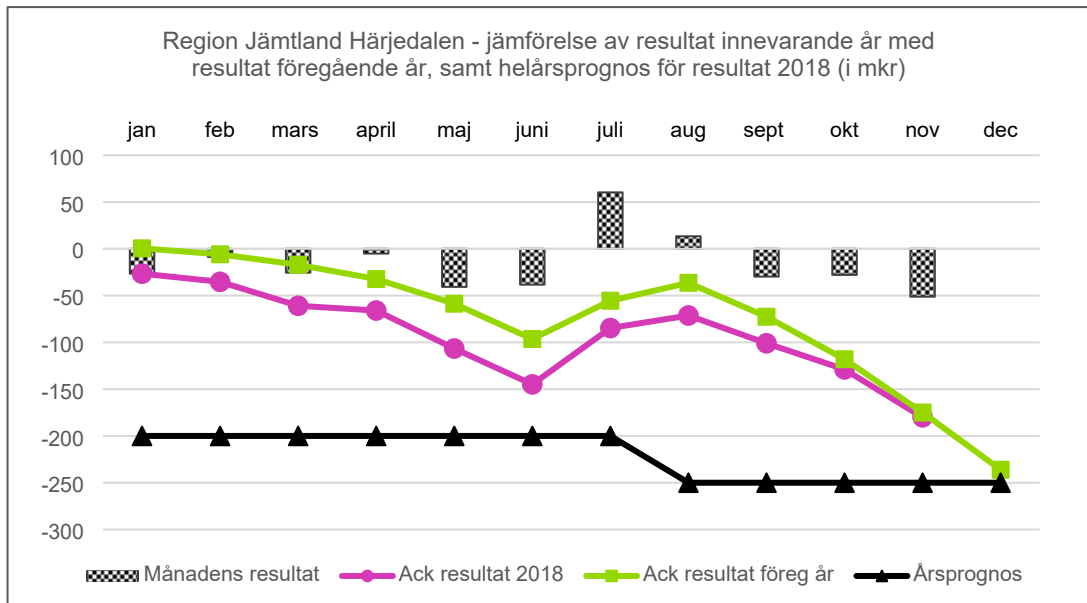


Månadsrapport november 2018



Sammanfattning

Ekonomi

Resultatet efter november månad uppgick till -180,1 miljoner kronor.

Nettokostnadsökningen uppgick till 3,2 procent. De största kostnadsökningarna avser fortsatt personalkostnader, riks- och regionvård och läkemedel.

Bruttokostnaderna har ökat med 4,2 procent, motsvarande 184,8 miljoner kronor. Verksamhetens intäkter har ökat med 9,7 procent, främst avseende statsbidrag och övriga bidrag.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -250 miljoner kronor.

Personal

Kostnaden för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 23,4 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Kostnaderna för inhyrda läkare har minskat med 20,9 miljoner kronor.

Sjukfrånvaron uppgick till 5,2 procent och når målet.

Verksamhet

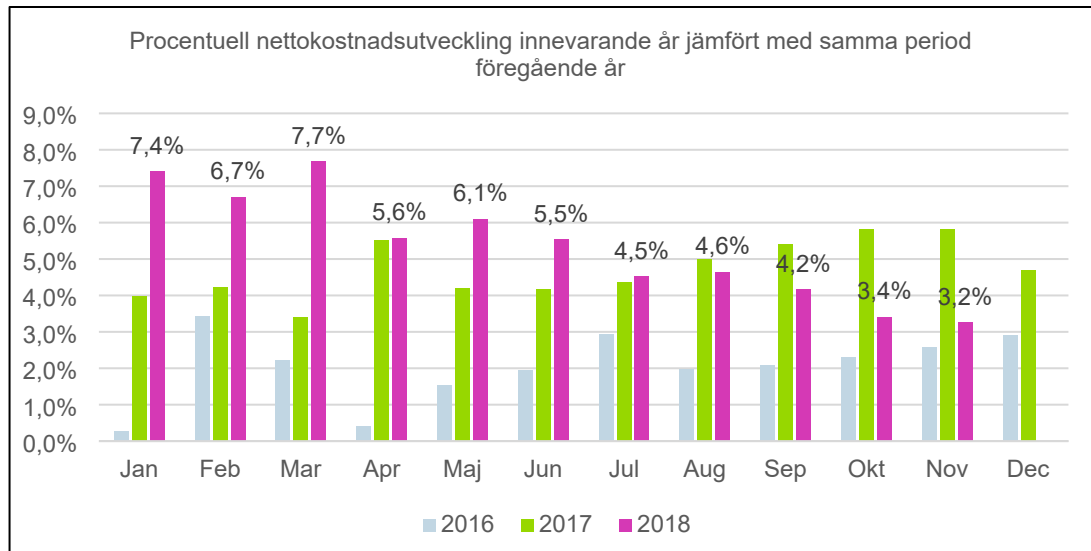
Andel barn och unga som får ett första besök inom 30 dagar uppgick till 59 procent.

Andel vårdskador uppgick till 6 procent och var bättre än målet.

Målen för tillgänglighet till vård nås fortsatt inte men har förbättrats jämfört med tidigare månader. Inom primärvården var resultaten fortsatt bättre när det gäller tillgänglighet.

Hans Svensson
Regiondirektör

Utvecklingen av regionens ekonomi januari-november 2018



Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med november 2018 uppgick till -180,1 miljoner kronor, vilket var 5,1 miljoner kronor sämre jämfört med föregående år, då det ackumulerade resultatet uppgick till -175,0 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden januari till och med november 2018 var 122,1 miljoner kronor högre än under motsvarande period 2017, vilket ger en nettokostnadsökning på 3,2 procent. Nettokostnaden var relativt hög de sista månaderna föregående år, men trots det når vi inte målet om en minskad nettokostnadsutveckling. Intäkterna har ökat med 9,7 procent, främst i form av statsbidrag och övriga bidrag. Bruttokostnaderna har ökat med 4,2 procent jämfört med föregående år.

Kostnader för bemanningsföretag fortsätter att minska jämfört med föregående år. Personalkostnaderna och läkemedelskostnaderna var efter november fortsatt betydligt högre än föregående år, även riks- och regionvårdskostnaderna har ökat.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -250 miljoner kronor.

Verksamhetens bruttokostnader

Verksamhetens bruttokostnader fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden januari-november	2017	2018	Förändring	i %
Bruttokostnader totalt i miljoner kronor	4 404,7	4 589,5	184,8	4,2%
Varav personalkostn inkl pensionskostnad	2 264,6	2 397,5	133,0	5,9%
Varav riks- och regionvård	314,7	331,7	17,0	5,4%
Varav övrig köpt vård	88,0	98,5	10,5	11,9%
Varav läkemedel	382,3	412,6	30,3	7,9%
Varav sjukresor	64,3	65,4	1,1	1,7%
Varav bemanningsföretag	169,7	123,1	-46,6	-27,5%
Varav lokaler och övriga fastighetskostnader	107,7	109,4	1,7	1,6%
Varav reparation och underhåll	38,4	38,5	0,1	0,3%
Varav lämnade bidrag	253,7	263,4	9,7	3,8%
Varav övriga verksamhetsnära kostnader	373,0	385,9	12,9	3,5%
Varav övriga kostnader	235,0	234,8	-0,2	-0,1%
Varav avskrivningar	113,3	128,7	15,4	13,6%

Bruttokostnaderna efter oktober månad har ökat med 4,2 procent, motsvarande 184,8 miljoner kronor jämfört med samma period 2017. Det är endast en marginell ökning jämfört med föregående månad då ökningen var 184,7 miljoner kronor.

Det är främst personalkostnaderna som har bromsat in i ökningstakten.

Personalkostnaderna har totalt ökat med 133,0 miljoner kronor, motsvarande 5,9 procent jämfört med oktober 2017, motsvarande siffra i oktober var 132,2 miljoner kronor. Av dessa avser 63,1 miljoner kronor pensionskostnader som ökat kraftigt sedan föregående år, motsvarande 23,2 procent. Personalkostnader exklusive pensioner har ökat med 69,9 miljoner kronor, 3,5 procent. En del av ökningen beror på växling från bemanningsföretag till fast anställda. Även införandet av robotkirurgi har medfört ökade kostnader under våren för utbildning, resor och logi.

Kostnaden för bemanningsföretag fortsätter att minska och var efter november 46,6 miljoner kronor lägre än föregående år, där kostnad för sjuksköterskor står för en minskning motsvarande 23,4 miljoner kronor, kostnader för läkare har minskat med 20,9 miljoner kronor. Övrig hyrpersonal har minskat med 2,4 miljoner kronor.

Kostnader för läkemedel har ökat med 30,3 miljoner kronor jämfört med föregående år, motsvarande 7,9 procent. Ökningen beror främst på ökade kostnader inom lungmedicin samt inom reumatologi och blodcancer. Nya indikationer och tillkomst av ytterligare läkemedelsalternativ bidrar också till de ökade kostnaderna. Hjärtenhetens kostnader för läkemedel har också ökat. Dessutom ökar kostnaden för diabetestekniska hjälpmedel kraftigt. Även läkemedel som används vid olika onkologiska indikationer har ökat, vilket också är ett av de dyraste läkemedlen. Läkemedlet ingår i nationellt ordnat införande och får allt fler indikationer.

Riks- och regionvårdskostnaderna har också ökat, men dessa kostnader kan variera över tid.

Övriga lokalkostnader som avser kostnader för ramprogram inom regional utveckling för investeringsstöd till företag har justerats i november.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden januari-november	2017	2018	Förändring	i %
Verksamhetens Intäkter totalt i miljoner kronor	646,4	709,1	62,6	9,7%
Varav patientavgifter exkl tandvård	63,1	63,1	0,0	0,0%
Varav statsbidrag och övriga bidrag	233,4	275,6	42,2	18,1%
Varav försäljning hälso- och sjukvård	167,0	172,4	5,4	3,2%
Tandvård	43,5	43,1	-0,4	-0,9%
Övrig försäljning, hjälpmedel och förråd	139,4	154,8	15,4	11,1%

Verksamhetens intäkter har efter november ökat med 62,6 miljoner kronor jämfört med samma period 2017. Den största ökningen avsåg statsbidrag och övriga bidrag som har ökat med 42,2 miljoner kronor jämfört med föregående år.

Försäljning av hälso- och sjukvård ökade med 5,4 miljoner kronor jämfört med föregående år. Patientavgifterna var samma som föregående år.

Försäljning av tandvård har minskat 0,4 miljoner kronor mot föregående år och övrig försäljning, hjälpmedel och förråd har ökat med 15,4 miljoner kronor.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

Verksamhet i miljoner kronor, per förvaltning/nämnd	Utfall ack nov 2018	Avvikelse utfall mot budget ack nov 2018	Årsprognos 2018 budget-avvikelse
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	-2608,8	-343,7	-326,3
Regionala utvecklingsförvaltningen	-283,5	11,2	1,5
Regionstaben	-197,6	47,3	0,0
Patientnämnden	-2,4	0,5	0,0
Förtroendevalda politiker	-21,1	2,1	0,0
Landstingsrevision	-3,9	0,5	0,0
Vårdvalsnämnd	-631,5	5,9	0,0
Gemensam IT-nämnd	0,5	0,6	0,0
Motsedda utgifter	-114,5	116,8	106,9
SUMMA VERKSAMHET	-3862,8	-158,8	-217,9
Finansförvaltningen	3682,7	-31,4	-32,1
TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	-180,1	-190,2	-250,0

Störst avvikelse mot budget efter november månad var inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen och uppgick till -343,7 miljoner kronor. De största differenserna mot budget var kostnader för personal och läkemedel men även kostnader för riks- och regionvård fortsätter att öka.

Regionala utvecklingsförvaltningen går fortsatt bättre än budget och ligger kvar på tidigare prognos om ett överskott på 1,5 miljoner kronor.

Regionstaben har en positiv budgetavvikelse på 47,3 miljoner kronor efter november.

Många aktiviteter pågår i verksamheten. Den nya ambulanshelikoptern togs i drift i januari. Verksamheten för robotkirurgi startades upp under våren och operationer med den nya kirurgroboten påbörjades under mars.

Ett flertal aktiviteter för samverkan mellan ambulans och primärvård är påbörjade i arbetet med Nära vård. Nära vård innebär att primärvården och ambulanssjukvården utökar sitt samarbete utifrån tillgängliga resurser lokalt. Det förväntas framförallt ge effekter med färre ambulanstransporter till Östersunds sjukhus, och därmed bidra till att det kan bli färre patienter på akutmottagningen och att antalet vårddygn på sjukhuset kan minska. Med minskat antal vårddygn på sjukhuset minskar också hanteringen kring utskrivningar, vilket kan ge en positiv effekt även för primärvården. Inom arbetet med Nära vård finns även flertalet aktiviteter och projekt inom digitalisering, vilket förväntas ge tryggare befolkning och en mer tillgänglig sjukvård i hela Jämtland och Härjedalen.

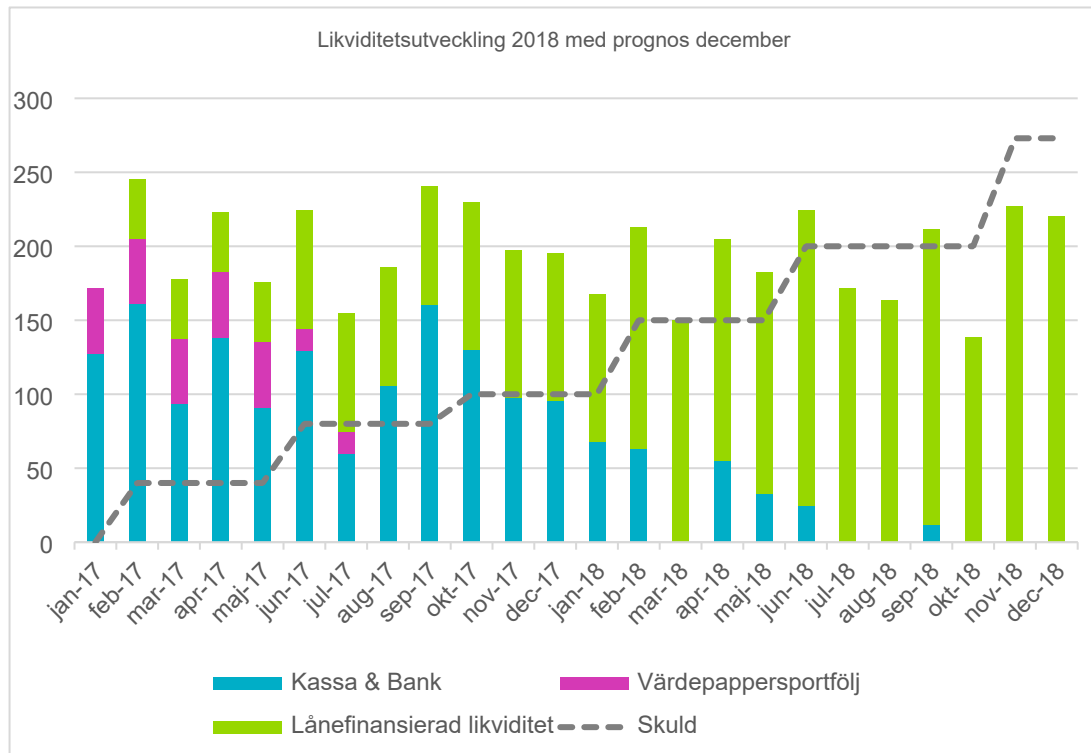
Koordinatorcenter (KC) för standardiserade vårdförlopp (SVF) är i full produktion. Lättvårdsavdelningen öppnade 2 maj med 10 vårdplatser.

Likviditetsutveckling

Likviditeten har förstärkts med 173 miljoner kronor under året. Den totala låneskulden uppgår därefter till 273 miljoner kronor, inkluderat föregående års lån.

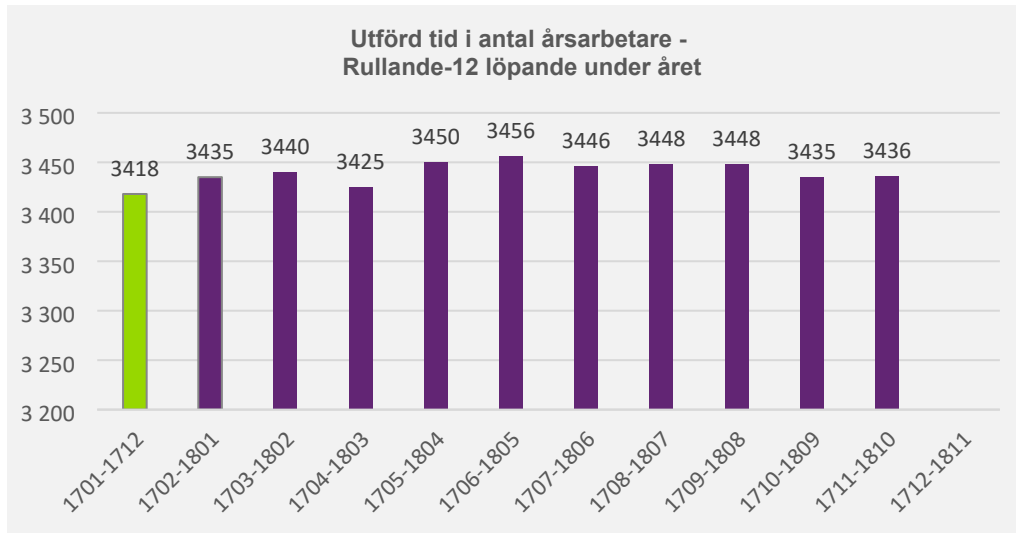
I nedanstående diagram visas en prognos på likviditetsutvecklingen under året som baseras på en resultatprognos på -250 miljoner kronor. Även utbetalningar för planerade investeringar enligt beslutad finansplan ingår.

Den beslutade låneramen i Finansplanen är totalt 181 miljoner kronor innevarande år. Upplåningen ska användas för att finansiera investeringar i verksamheterna, enligt fördelningen: Cook and Chill 77 miljoner kronor, Kommunalförbundet svenskt ambulansflyg (KSA) 8 miljoner kronor och övriga verksamhetsinvesteringar 96 miljoner kronor. Insättningen till KSA har skjutits fram för att upphandlingen av ambulansflygplanen har överklagats vilket innebär att upplåningen på 8 miljoner kronor inte blir under 2018.



Medarbetare

Utförd tid anställda



Reducering antal anställda

Antal anställda har minskat, dock syns detta inte på utförd tid i samma utsträckning.

En anledning kan vara minskningen av sjukfrånvaron, den gör att effekten av minskat antal anställda inte slår igenom på den utförda tiden fullt ut (en minskning på 0,7 procent motsvarar cirka 30 årsarbetare på hela organisationen), en något ökad sysselsättningsgrad är också en förklaring.

Åtgärder som vidtas för att nå målet att minska antalet anställda

För att nå målet färre anställda är åtgärderna främst:

- översyn av bemanning och schema
- minskning av antalet vårdplatser
- utökat samarbete över enhetsgränserna
- fortsatt arbete med fördelning av arbetsuppgifter mellan sjuksköterskor och undersköterskor

Samtidigt som områdena arbetar med målet att minska antalet anställda så finns det andra mål och faktorer som gör att antalet anställda ökar. Till exempel genom att ersätta hyrpersonal med egen personal, införande av lättvårdsavdelning, politiska satsningar och beslut, införande av robotkirurgi samt utökning av anestesioch operationsservice på Specialistvård campus.

Inom regionstaben har de rekryteringar som genomförts till stor del bestått av uppdrag med extern finansiering. Andra rekryteringar hålls vilande under anställningsstoppet i möjligaste mån.

Hur gick denna månad jämfört med tänkt plan och prognos för månaden

Det finns områden som redovisar att prognosen följer plan samt att vissa åtgärder beräknas ge effekt först under hösten.

Personal - Bemanningföretag

Kostnad bemanningföretag (mkr)	Jan-nov 2017 i mkr	Jan-nov 2018 i mkr	Förändring i mkr	Motsvarar antal åa jan-nov 2017	Motsvarar antal åa jan-nov 2018
Övrig personal	4,4	2	-2,4	4	2
Läkare	121,3	100,5	-20,9	52	43
Sjuksköterskor	44	20,6	-23,4	42	22
Summa	169,7	123,1	-46,6	98	67

Ange mål per yrkesgrupp för minskning av bemanningföretag:

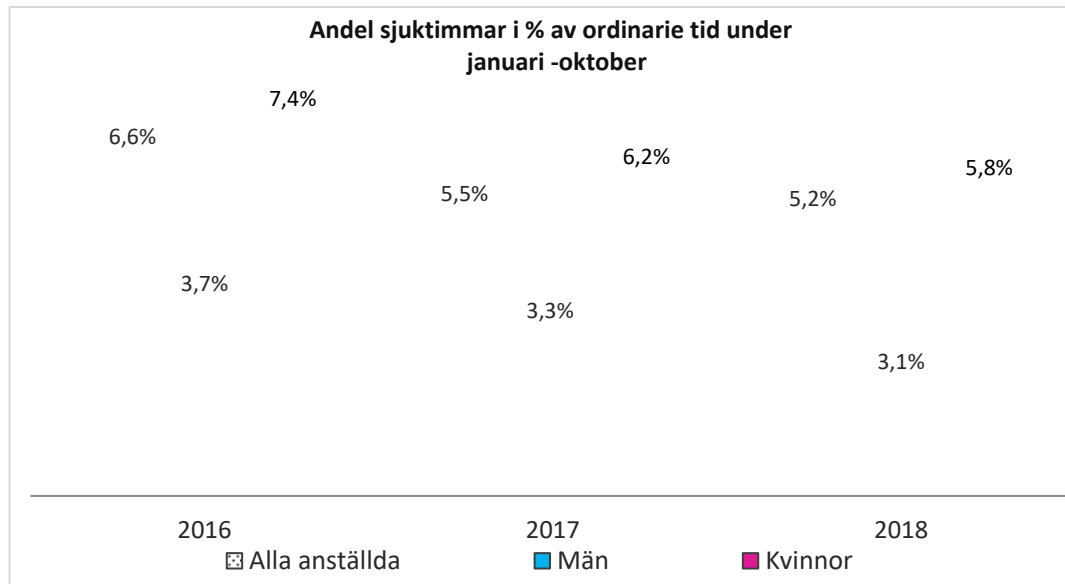
Samtliga områden som anlitar hyrpersonal har satt mål för minskning.

Åtgärder för att nå målet:

Bättre planering och nyttjande av hyrläkares 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 bemanningföretag.

Sjukfrånvaro

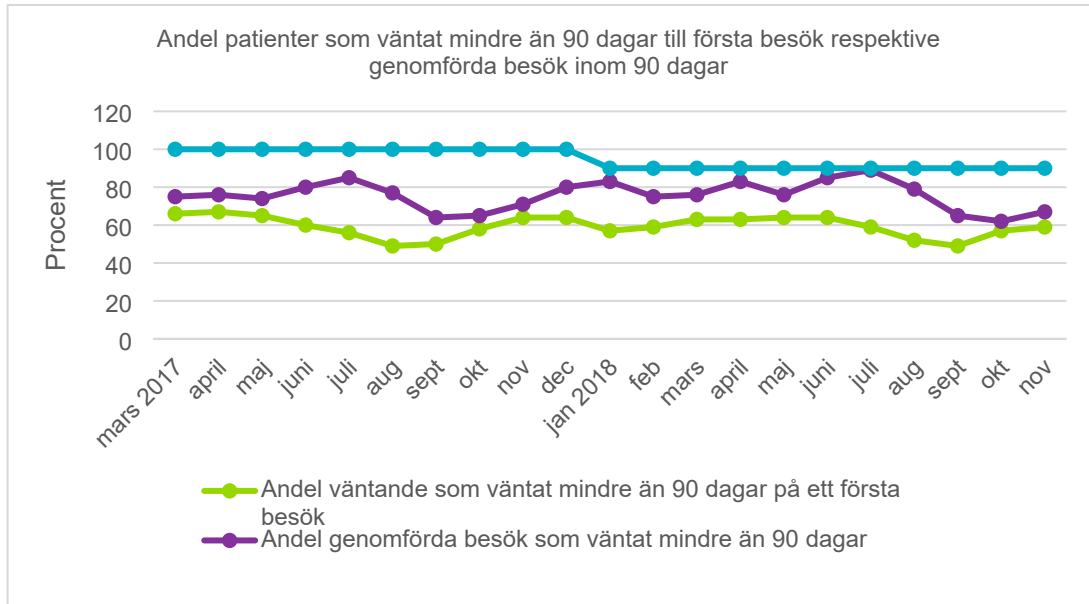
Sjukfrånvaron ska minska, målet för regionstyrelsen är högst 5,5 procent eller att bibehålla den nivå som är lägre.



Sjukfrånvaron för Region Jämtland Härjedalen uppgick efter november till 5,2 procent totalt, vilket var samma som föregående månad. Minskningen ses främst bland kvinnor jämfört med samma period föregående år även om målet inte nås för kvinnor. Även sjukfrånvaron för män minskar och är fortsatt lägre än målnivån. Regionstyrelsens mål för sjukfrånvaron sänktes från 5,8 procent till 5,5 procent under våren, därmed är målet nått på total.

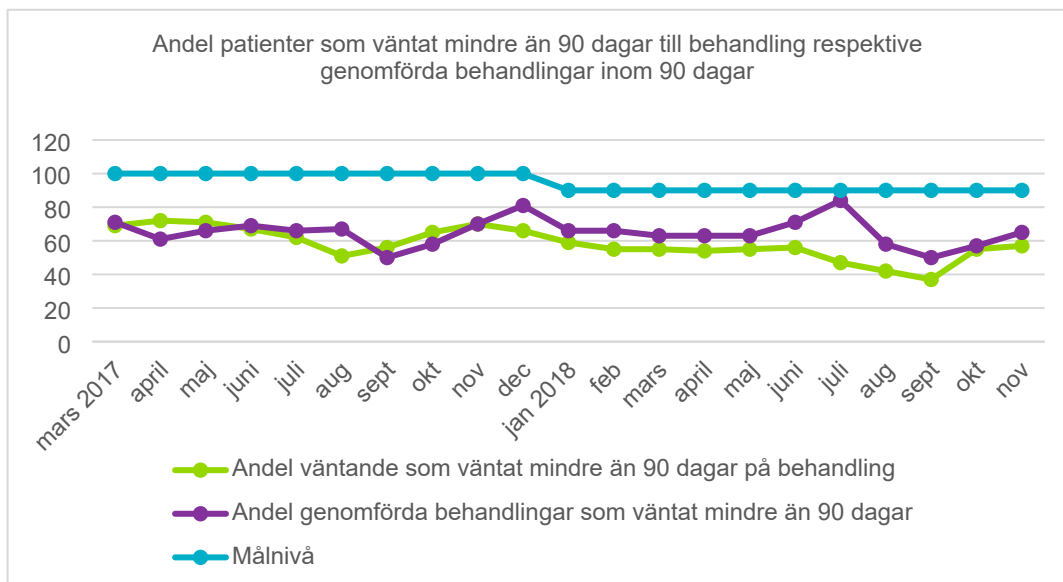
Verksamhet inom hälso- och sjukvården

Tillgänglighet inom 90 dagar, vårdgarantin



Könsuppdelad statistik för november månad 2018:

Väntande till 1:a besök, totalt: **59** procent varav kvinnor **58** procent och män **61** procent
Genomförda 1:a besök, totalt: **67** procent varav kvinnor **67** procent och män **68** procent.



Könsuppdelad statistik för november månad 2018:

Väntande till behandling, totalt: **57** procent varav kvinnor **58** procent och män **56** procent.
Genomförd behandling, totalt: **65** procent varav kvinnor **65** procent och män **65** procent.

Tillgänglighet primärvården

0:an november månad	%
Backe	97
Bräcke	92
Brunflo	96
Frösön	95
Funäsdalen	97
Föllinge	98
Hallen	95
Hammarstrand	92
Järpen	94
Krokom	93
Kälarne	96
Lit	85
Lugnvik	78
Myrviken	98
Odensala	68
Sveg	98
Svenstavik	92
Strömsund	82
Zätagränd	89
Åre	98

7:an november månad	%
Backe	100
Bräcke	99
Brunflo	96
Frösön	97
Funäsdalen	99
Föllinge	99
Hallen	96
Hammarstrand	96
Järpen	95
Krokom	95
Lit	100
Lugnvik	99
Myrviken	100
Odensala	100
Sveg	98
Svenstavik	95
Strömsund	99
Zätagränd	97
Åre	98

Telefontillgänglighet 0:an

Lugnvik: Sjukdom, vakanser och nyanställd personal under inskolning har gjort att telefontillgängligheten inte uppnåtts under november.

Odensala: Sjukdom och vakanser bland distriktssköterskorna, är inte fullbemannad.

Läkarbesök inom 7 dagar – 7:an

Inga röda siffror under november

Aktiva mål 2018 i regionstyrelsens verksamhetsplan

Samhälle

Aktiva mål	Målvärde	Utfall november-18 och kommentar
Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar.	90% inom 30 dagar	Ack utfall nov 1:a besök inom 30 dagar = 59 % (månad 53%)
Minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare	Minska med 1 dag jmf år 2014, 12,4 dagar.	Utfall nov. 2018: Minskning med 3,5 dag jmf år 2014, 8,9 dagar

Patient

Aktiva mål	Målvärde	Utfall november-18 och kommentar
Andel vårdskador ska minska.	7 %	6% främst blåsöverfyllnad, vårdrelaterade infektioner.
Minska återinskrivningar.	Lägre andel än 2014 <15 %	17-18 %.

Medarbete

Aktiva mål	Målvärde	Utfall november -18 och kommentar
Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska.	5,5%	5,2 % Målet uppfyllt
Beroendet av bemanningsföretag ska minska.	2015 års nivå = 125,6 mkr T.o.m nov 2015 =109,63 mkr	123,1 mkr ackumulerat, en fortsatt minskning men när inte målet.

Verksamhetsresultat

Aktiva mål	Målvärde	Utfall november -18 och kommentar
Nettokostnadsförändringen ska minska.	Minus 2,5%	3,2 %.
Vårdgarantin ska vara uppfylld	100% 0:an-7:an 90% 90-90	0:an; 92% 7:an; 98% Väntande, 1:a besök; 59% Genomförda, 1:a besök; 67% Väntande på behandling; 57% Genomförd behandling; 65%