

# Delårsrapport augusti 2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden

# Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning .....</b>	<b>3</b>
<b>Händelser av väsentlig betydelse .....</b>	<b>4</b>
<b>Mål.....</b>	<b>5</b>
<b>Verksamhet.....</b>	<b>13</b>
<b>Väsentliga personalförhållanden .....</b>	<b>15</b>
<b>Ekonomiskt resultat .....</b>	<b>18</b>

Delårsrapport 2019

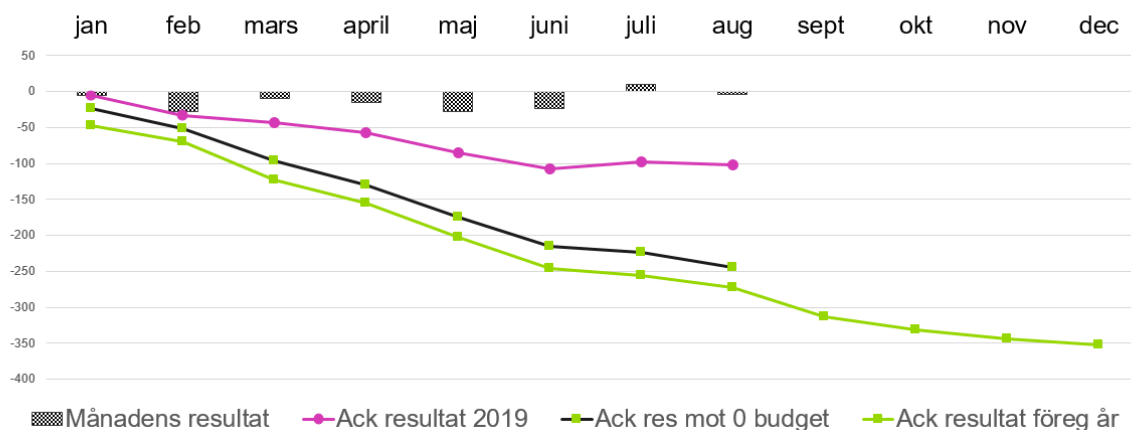
HSN/934/2019

FASTSTÄLLD AV

Hälso- och sjukvårdsnämnden 2019-10-24

# Sammanfattning

HSN Jämtland Härjedalen - jämförelse av resultat innevarande år med resultat föregående år (i mkr)



## Ekonomiskt utfall

Den ekonomiska avvikelserna mot budget och föregående år planar ut något. För perioden sedan senaste rapporten, juni 2019, har HSN ett positivt resultat på 6 Mkr.

Avvikelsen mot budget uppgår ackumulerat efter augusti 2019 till -102,2 Mkr. Nettokostnaden rensat från rörelsestörande poster är 1% ackumulerat augusti 2019. Bruttokostnadsutvecklingen motsvarande period är 1,41 procent.

I utfallet finns upparbetade kostnader på 40,7 Mkr som skall bekostas av statliga stimulansmedel och som finns med i Regionens resultat, men då under Finansförvaltningen. De upparbetade kostnaderna mot statliga stimulansmedel bedöms vara högre på totalen än vad som redovisats, pga svårigheter med att få med alla delar av kostnaderna i redovisningen mot särskilda objekt. Totalt bedöms ca 55,4 Mkr av de statliga stimulansmedlen avse HSN.

## Verksamhet

Produktionen minskar i slutenvården men fortsätter att öka i öppenvården.

Tillgängligheten är fortsatt låg inom slutenvården, både vad gäller första besök och behandling.

Målet är att 80 procent av akutmottagningens patienter ska handläggas inom 4 timmar, men efter augusti var siffran 61 procent.

Den förstärkta vårdgarantin för barn och ungdomar med psykisk ohälsa innebär att patienterna ska få sitt första besök inom 30 dagar, här nås inte heller målet.

## Måluppfyllelse

En positiv trend i antalet unika användare av regionens digitala invånartjänster.

Patienterna är nöjda med den vård de fått, men tillgängligheten behöver förbättras, främst inom specialistsjukvården. Tillgängligheten inom primärvården är däremot väldigt bra.

Sjukfrånvaron minskat ytterligare och ligger lägre än årsmålet.

Resultatförbättrande åtgärder ger effekter men väger inte upp övriga kostnadsökningar.

# Händelser av väsentlig betydelse

## Hälso- och sjukvårdens strategi och riktning – mot Nära vård

Med riktning Nära vård kommer Regionens hälso- och sjukvård att arbeta utifrån ett helhetsperspektiv där alla vårdnivåer finns med. Primärvården har sedan något år tillbaka påbörjat resan och genomfört flera pilotprojekt med olika innovationer, vissa i samarbete med specialiserade vården. Helhetsperspektivet innebär att både primärvården och specialiserade vården går i samma riktning – mot Nära vård. Detta kräver samma förhållningssätt, goda relationer och gemensamma mål. Intentionen är att det finns en gemensam bild för vad Nära vård betyder på alla nivåer. För mer info om Nära vård, se SKLs hemsida

## Uppstart av produktionskök och utökning av Vårdnära service, kost och förråd

Den 13 mars startade verksamheten i det nya produktionsköket och en vecka senare levererades den första maten enligt Cook chill-konceptet till patienterna. I samband med detta utökades vårdnära service avseende kost- och förrådshantering att omfatta sju dagar i veckan och alla måltider. Uppstarten har gått bra trots utmaningar både avseende bemanning och maskiner. Viktigast har dock varit att vi har lyckats servera våra patienter och medarbetare god och näringsriktig mat. Fortfarande återstår många saker att utveckla och förbättra, men en stor eloge till ett hundratal medarbetare inom området som bidragit till en bra start!

## VM-evenemang

Under vinterperioden har Alpina VM i Åre och Skidskytte-VM i Östersund ägt rum. Evenemangen föregicks av en lång planering med tillsättning av extra resurser i ambulans, ambulanshelikopter, på akutmottagningen och c-op. Utvärderingen visar att verksamheterna inom Akutområdet inte har haft någon märkbart ökad belastning utan allt har fungerat bra. Primärvården har också varit en viktig del i vården av det utökade antalet personer som vistats här.

## Ny lagstiftning Förstärkt tillgänglighet ”3:an”

Från årsskiftet har en ny lagstiftning trätt ikraft Förstärkt tillgänglighet, vilket innebär att patienter som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Akut vård berörs inte av vårdgarantin. Om man blir akut sjuk eller skadad ska vård ges så snart som möjligt. I dagsläget går det bara att följa läkarbesöken, arbetet pågår med utbildning och implementering för övriga yrkeskategorier. För perioden januari-april 2019 är tillgängligheten till läkare inom 3 dagar, 98 %.

## Digitalisering – distansoberoende teknik

Storsjögläntan har testat distansoberoende teknik. Det föll väl ut men tekniska lösningar behöver justeras innan arbetssättet kan sjösättas i större skala. Även onkologimottagningen har använt sig av digitala lösningar för bedömningar av patienter på distans, och arbetar vidare för en utökning. I maj planeras en workshop för medarbetare på kirurgmottagningen tillsammans med läkare, för att initiera ytterligare patientgrupper som kan skötas på distans. Primärvården arbetar fokuserat med omställningen till nära vård och ökat digitalt utbud för befolkningen. Bland annat har en pilot för hemmonitorering genomförts i Ragunda.

# Mål

## Strategi för länets utveckling

### Minskad läkemedelspåverkan på miljön med avseende på antibiotika och diklofenak

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Nationellt mål <250 rec/TN	250	250	

### Ökat användande av invånartjänster

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Fler användarkonton i 1177 Vårdguidens e-tjänster än 2018	61 000	42 000	Statistiktjänsten ifrån Inera har legat nere sedan plattformbytet och beräknas vara åter i drift vid månadsskiftet. Senaste datan är ifrån maj. Då vara antalet 61 000 användare. (dvs + 1000 användare under 2019 i maj från tidigare år)
● Fler som läser loggar in i journalen än 2018	22 502	9 224	Under 2017 var antalet unika innevånare som loggat in 9 224. Under 2018 loggade 19 343 unika innevånare in i journalen via nätet. Antalet unika besökare har ökat under 2019 och är nu uppe i 22 502 till antalet.
■ Fler digitala kallelser ska skickas ut.	0	0	Arbetet med att använda sig av digitala kallelser har ej påbörjat då Förvaltningsledare varit föräldraledig. En genomlysning och rutinöversikt kring digitala kallelser beräknas var genomförd under 2019.

### Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid (Region Jämtland Härjedalens utfärdade sjukintyg)

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid för kvinnor	28 %	29 %	
● Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid för män	19 %	19 %	

### Utveckla befolkningens hälsa genom att i högre grad identifiera och mäta hälsovinster för insatser riktade till befolkning

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ UPPDRAG: Genom insatser via folkhälsoenheten tillsammans med primärkommunerna genomföra aktiva insatser för	■ Nej		Folkhälsoenheten har under året samverkat med primärkommunerna och länsstyrelsen samt frivilligsektorn, inom flertalet

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
att utveckla den jämlika hälsans fördelning.			områden, exempelvis, ANDT, föräldraskapsstöd, Mobiliseringen, sexuell och reproduktiv hälsa. Enheten sammanställer i samverkan med kommunerna olika folkhälsodata i rapporter som kan användas inför beslut. Under 2019 har HLV, hälsa på lika villkor sammanställts i en övergripande länsrapport.
<p>UPPDRAG:Anordna seminarium för regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens politiker om behovet av hälsoundersökningar. Redovisa erfarenheter från Nordtröndelag, (HUNT) och Västerbottens motsvarande undersökningar.</p>	Nej		Samtal om HUNT, Västerbottens hälsoundersökningar och Monicaprojektet har genomförts som ett första steg med den BlåGröna ledningen

### Region Jämtland Härjedalen ska påbörja ett strategiskt arbete för kultur och hälsa

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
<p>UPPDRAG:Se över hur hälso- och sjukvården och kulturen tillsammans kan arbeta med förstärkt folkhälsa, till exempel genom att ta del av den forskning som har bedrivits på HUNT materialet.</p>	Nej		Arbetet har inte påbörjats.

### Region Jämtland Härjedalen ska vara en organisation med god samisk kompetens och kulturförståelse, vilket bärgar för ett gott bemötande, stärkt vårdförtroende och en mer jämlik vård

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
<p>UPPDRAG:Ta fram en långsiktig strategi för samers hälsa tillsammans med Region Västerbotten, region Norrbotten och Region Dalarna.</p>	Nej		Arbetet pågår enligt plan. Strategin har skickats ut på remiss och ska besvaras vid regionstyrelsens sammanträde i september.

### Ökad patient- och anhörigmedverkan på rättvisa villkor

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
<p>UPPDRAG:Ett sammanhållet regelverk för patient- och anhörigmedverkan ska tas fram som stimulerar till ökad patient- och anhörigmedverkan på rättvisa villkor.</p>	Nej		Nationellt arbete avvaktas

## Definiera vad personcentrerad vård innebär i Region Jämtland Härjedalen

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● UPPDRAG:Beslutsunderlag ska tas fram angående personcentrerad vård där det framgår hur Region Jämtland Härjedalen ska arbeta med detta förhållningssätt	● Ja		Hs-direktören har fattat besl om definition på begreppet personcentrerad vård och gett uppdrag till att en handlingsplan ska tas fram

## Strategi för god vård

### Ingen patient ska drabbas av en vårdskada

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Minska vårdskador	4 %	5 %	



### Hälso- och sjukvården ska vara kunskapsbaserad och bygga på bästa tillgängliga kunskap

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ UPPDRAG:Etablera en lokal kunskapsstyrningsorganisation	■ Nej		Seminarier 22-23 okto kommer avgöra om vi då har bildat den lokala nivån


### Hälso- och sjukvården ska vara effektiv och utnyttja tillgängliga resurser på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Antal hembesök i Primärvården ska vara fler än 2018.	2 946		Införande av nytt system pågår med viss försening pga kommunernas ITmiljöer – uppföljning kommer ske i juni Enligt Pro-diver har antal patienter med hembesök ökat något, dock marginellt. Arbete med hembesök pågår i Klusterarbetet i Nära Vård
■ Andel patienter som får komma hem dag 0+1 från slutenvård ska öka.	65		Osäkert värde på grund av systembyte.
■ Antal patienter med hemmonitorering ska öka		75 %	
● Återinskrivning inom 30 dagar ska minska	20,3	20	Oplanerad återinskrivning för personer 65 år och äldre är ackumulerat 20,3 % vilket är en lite förbättring jmf med 2018 helår. Resultatet för gruppen alla åldrar är 17,8 % (målvärde <17 %) Arbetet med strategi Nära vård har sannolikt påverkat resultatet positivt.
■ Antalet SIP ska vara fler än 345 mars-december 2019.	0	345	<u>Går inte att få fram korrekta siffror, då byte av IT-stöd har skett under våren. Arbete pågår med arbetssätt</u>


## Jämlikhets- och jämställdhetsfrågor inom hälso- och sjukvården ska ingå i Region Jämtland Härjedalens analysarbete

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: Minst en jämställdhets- och jämlikhetsanalys av aktuell hälso- och sjukvårdsstatistik ska genomföras i syfte att synliggöra osakliga skillnader så att åtgärder kan vidtas för att uppnå en mer jämlik vård	 Nej		Resultat från Hälso- och sjukvårdsbarometern och den årliga Primärvårdsundersökningen presenterades för Hälso- och sjukvårdsnämnden i mars 2019. Där konstaterades att det finns skillnad, om än ej statistiskt säkerställd, mellan könen och mellan åldersgrupper i patienters och medborgarnas upplevelser och förväntningar på vården, främst i frågan kring upplevd jämlikhet. Nästa steg är att diskutera om skillnaderna är väsentliga och omotiverade, samt om det finns behov av att vidta åtgärder

## Identifiera ohälsoområden som konstaterats förekomma i högre grad hos asylsökande och nyanlända flyktingar


Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: Genom omvärldsbevakning presentera en sammanställning av aktuella forskningsresultat och rapporter som grund för förslag på möjliga förebyggande hälsofrämjande insatser utifrån identifierade ohälsoområden i målgruppen.	 Ja		För gruppen nyanlända, länsinnevärdare med flyktingbakgrund finns fortsatta behov inom hälso-sjuk- och tandvård. Enligt folkhälsomyndighetens rapport Hälsa hos personer som är utrikes födda- skillnader i hälsa utifrån födelseland (13 juni 2019) har utlandsfödda delvis sämre hälsa. Prioriterade områden, uppdrag och mål presenteras i Handlingsplan för mottagande av asylsökande och nyanlända flyktingar.

## Minska ledtider och öka möjligheterna att ge likvärdig vård genom att fortsätta utveckla arbetet med standardiserade vårdförlopp och andra snabbspår, exempelvis höftfraktur



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 70 % av alla nyinsjuknade i cancer ska vara utredda via Standardiserade vårdförlopp, SVF, och 80 % av dessa inom stipulerad ledtid är i fokus för utvecklingsarbetet för SVF 2019.		70 %	





## Fler patienter inom mödrahälsovård, vuxenpsykiatri och sjukskrivningsprocess ska få frågor om våld

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Frågor om våld ska lyftas i 80 procent av alla ärenden inom Barn- och ungdomspsykiatri. I övriga verksamheter ska andelen patienter som får frågor om våldsutsatthet öka.	25 %	80 %	Inom barn- och ungdomspsykiatri är siffran 25% utifrån Cosmics våldsmall. Dock är detta ingen säker siffra då många ställer frågan men inte dokumenterar i systemet.

## Antalet självmord i Jämtland Härjedalen ska minska. Det suicidpreventiva arbetet ska bedrivas i nära samarbete med andra samhällsaktörer. Arbetet och insatser till barn/unga ska ha hög prioritet



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antalet utbildade inom MHFA ska vara fler än 2018.	 Nej		Oförändrat.

## Samverkan för effektivare nyttjande av Region Jämtland Härjedalens utrustningar


Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: Diagnostik, teknik och service (DTS) och Hälsocentraler med röntgen ska i samverkan använda ledig röntgenkapacitet vid hälsocentralerna för till DTS remitterade patienter inom hälsocentralens närområde.	 Nej		

## Vårdgarantin ska vara uppfylld (0-3-90-90)

### Patienter ska vara nöjda med den vård de har fått

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Redovisa analys av årets patientenkäter inklusive vilka åtgärder som planeras utifrån resultat och analys	 Ja		<b>Hälso- och sjukvårdsnämnden</b> Nationell patientenkät primärvården: Resultatet för Region Jämtland Härjedalen, för både sjuksköterskebesök och läkarbesök visar övergripande på en förbättring av resultatet jämfört med föregående mätning och är i samtliga dimensioner klart över riksgenomsnittet.

## Effektivisering och fokusering för hälso- och sjukvårdens utveckling

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: En strategi för utveckling mot Nära vård genom God primärvård, God öppen specialiserad vård och God specialiserad slutenvård ska tas fram. Arbetet kräver			

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
			en nära samverkan med kommunerna. Samtliga vårdavdelningar ska före årets slut ha infört det digitala planerings och uppföljningsstödet NOVA och vårdnära service.

## Ökning av digitala tjänster i vården

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Fler patienter än 2018 som fått vård på distans Fler patienter som fått distanskontakt via videolänk – e-besök än 2018.	139	16	

## Utveckla samverkan med kommunerna och andra aktörer inom hälso- och sjukvården

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● UPPDRAG: Uppföljning i Hälso- och sjukvårdsnämnden med rapport om ärenden i Fredagsgrupp och SVOM.	● Ja		

## Strategi för våra medarbetare

Medarbetarna ska ha inflytande över hur arbetet utförs och utvecklas.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkäten: "Jag tycker att jag kan påverka hur arbetet organiseras på min arbetsplats"	4,09	4,1	

## Region Jämtland Härjedalen ska upplevas som en attraktiv arbetsgivare och medarbetarna ska trivas på sin arbetsplats

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Arbetsmiljöenkäten: "Jag trivs på min arbetsplats"	4,91	4,9	

## Regionens medarbetare ska ha möjlighet att utveckla sin kompetens och möjlighet till forskning och karriärutveckling

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Arbetsmiljöenkäten: "Jag har tillräckligt med kunskap och kompetens för de krav som ställs"	5,03	5	Nästa uppföljning i november.

## Att kunna bemanna verksamheten utifrån bemanningsnorm

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Andel enheter ej bemannade över bemanningsnorm. UPPDRAG: Uppföljning av hur scheman läggs för att bedöma om de är hälsosamma scheman			

## Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska på alla arbetsplatser, särskilt avseende korttidsfrånvaron.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Sjukfrånvaron ska vara lägre än utsatt målvärde	4,9 %	5 %	
● Minska antalet korttidsfrånvarotimmar dag 1-14 till 2017 års nivå	101 676	149 499	

## Den självupplevda hälsan bland regionens medarbetare ska vara bra.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Arbetsmiljöenkät: "Jag upplever min hälsa bra skala 1-6"	4,86	4,85	

## Arbetsmiljöindex på arbetsplatserna ska motsvara en hälsofrämjande arbetsplats

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkät: "Index hälsofrämjande arbetsplats"	4,64	4,65	

## Chefer ska ha goda förutsättningar att utöva engagerande och ansvarstagande chef- och ledarskap


Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Chefer ska ha goda förutsättningar att utöva engagerande och ansvarstagande chef- och ledarskap		3,85	Uppgiften tas ut på AID-kod och kan endast tas ut på regionövergripande nivå. Området kan därmed inte följas upp på nämndsnivå

## Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat

### Kostnadskontroll: Nettokostnadsförändringen ska minska



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Nettokostnadsförändring ska minska jämfört med föregående år	3 %	3 %	En försämring sedan april.

## Resultatförbättrande åtgärder i finansplanen ska genomföras

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Resultatförbättrande åtgärder i finansplanen har genomförts	53,9	120	Se punkt 6.4


## Ingen negativ avvikelse från budget

## Följa upp samverkan med länets kommuner och inom Norra sjukvårdsregionförbundet

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Information på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden minst en gång per kvartal.	 Ja		

## Produktions- och kapacitetsplanering ska införas i alla verksamheter.

## Avtalstrohet: Andel av inköpen som skett mot upphandlade avtal ska öka.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Andelen av inköpen som skett mot upphandlade avtal ska öka.	93 %	95 %	

# Verksamhet

## Produktion

Produktionen i öppenvården har ökat både vad det gäller läkarbesök och sjukvårdande behandling.

I slutenvården ses en marginell minskning av vårdtillfällen men också färre vård dagar och kortare medelvardtid. Det kan sannolikt vara en effekt av minskat antal vårdplatser.

## Öppenvård

Öppenvård	2017-08	2018-08	2019-08	Förändring mot fg år
<b>Läkarbesök</b>	250 342	251 621	253 878	2257
-män	112 469	113 175	113 684	509
-kvinnor	137 873	138 445	140 192	1747
-kön okänt	0	1	2	1
<b>Sjukvårdande behandling</b>	332 937	340 693	344 935	4242
-män	141 692	144 872	146 654	1782
-kvinnor	191 245	195 820	198 281	2461
-kön okänt	0	1	0	-1

## Slutenvård

Slutenvård	2017-08	2018-08	2019-08	Förändring mot fg år
<b>Vårdtillfällen</b>	12 797	13 036	12 987	-49
-män	5 839	6 024	6 068	44
-kvinnor	6 958	7 012	6 918	-94
<b>Vård dagar</b>	76 806	73 568	71 490	-2078
-män	37 287	35 626	35 203	-423
-kvinnor	39 519	37 942	36 283	-1659
<b>Medelvardtid</b>	5,0	5,1	4,7	-0,4
-män	5,3	5,5	5,0	-0,5
-kvinnor	4,7	4,8	4,4	-0,4
<b>DRG-vikt</b>	10 532,8	10 943,4	10 504,2	-439,2
-män	5 075,6	5 331,7	5 096,6	-235,1
-kvinnor	5 457,2	5 611,8	5 406,6	-205,2

## Vård i rimlig tid

### Tillgänglighet till primärvård

#### Tillgänglighetsgarantin, 0:an

0:an innebär att den som söker primärvård ska få kontakt samma dag med en hälsocentral.

Resultatet fram till augusti 2019 var 91 procent för primärvården. Primärvården fortsätter arbete med att öka tillgängligheten genom bl a lättakut, digital triagering, samt utveckling av arbets sätt inom bla telefoni.

### **Besöksgarantin 3:an**

3:an innebär rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Resultatet fram till augusti 2019 var totalt 97 procent för primärvården.

3:an mäts för närvarande endast på läkarbesök, arbete pågår med införande av den förstärkta vårdgarantin för övrig legitimerad personal. Utbildning i KVÅ(åtgärds-koder) är inplanerade under höstren. Planen är att påbörja kodningen succesivt efter utbildningen. Öppen motagning/lättakut bidrar till ökad tillgänglighet. Primärvårdens utfall är högt.

## **Specialiserad vård – Sjukhuset i Östersund**

### **Första besök inom 90 dagar**

Om patienten får en remiss till den specialiserade vården, ska hen få en tid för besök inom 90 dagar. Det gäller även om vård som sökts utan remiss.

Väntande till första besök var totalt 57 procent ack 2019 varav kvinnor 56 procent och män 59 procent. Genomförda första besök var totalt 71 procent, ack 2019 varav kvinnor 70 procent och män 73 procent

Förbättrande arbete pågår i strategi Nära vård

Sammanfattningsvis får medborgarna delvis inte sin vård inom vårdgarantins lagkrav i Region Jämtland Härjedalen.

### **Behandling inom 90 dagar**

Efter beslut om behandling, exempelvis operation, ska patienten få en tid inom 90 dagar.

Väntande till behandling var totalt 52 procent ack 2019 varav kvinnor 53 procent och män 50 procent. Genomförd behandling var totalt 73 procent varav kvinnor 74 procent och män 73 procent.

Förbättrande arbete pågår i strategi Nära vård

Sammanfattningsvis får medborgarna delvis inte sin vård inom vårdgarantins lagkrav i Region Jämtland Härjedalen.

## **Väntetider inom specialistsjukvårdens akutmottagning**

Målet är att 80 procent av akutmottagningens patienter ska handläggas inom 4 timmar.

Denna målsättning har inte uppnåtts då 61 procent av patienterna under jan-augusti handlagts inom denna tid. Något fler män än kvinnor handläggs inom fyra timmar, 62 procent jämfört med 60 procent.

## **Vårdgarantin för barn och unga med psykisk ohälsa**

Den förstärkta vårdgarantin för barn och ungdomar med psykisk ohälsa mäts varje månad och innebär att patienterna ska få sitt första besök inom 30 dagar. Målet är att minst 90 procent av patienterna ska få komma inom 30 dagar till en första bedömning. Resultatet var 35 procent.

# Väsentliga personalförhållanden

## Antal anställda

Antal månadsavlönade	2016-08-31	2017-08-31	2018-08-31	2019-08-31
Totalt antal anställda	3454	3755	3783	3749
- varav kvinnor	2712	2974	2972	2942
- varav män	792	781	811	807

### Kommentar

En minskning mot föregående år på 34 personer men ungefär på samma nivå som 2017.

## Utförd tid

### Utförd tid Hälso- och sjukvårdsnämnden

År	2016	2017	2018	2019
Total utförd tid	3 739 693	3 869 151	3 892 650	3 810 294
Ledning	169 089	171 092	172 988	171 456
ÖvL/SpecL	229 782	241 169	251 637	254 342
ST-läkare	114 354	126 894	132 928	139 657
Underläkare	79 135	85 132	83 075	80 257
Sjuksköterskor	1 147 038	1 144 409	1 162 821	1 149 730
Undersköterskor	633 324	668 982	661 623	650 176
Med.sekreterare	209 544	211 482	210 671	204 593
Psykolog Psykoterap	59 860	68 466	70 036	64 216
Paramed	249 337	267 587	269 132	272 739
Admin personal	331 987	373 905	351 302	298 951
Övrigt	516 242	510 032	526 436	524 177

Svag minskning av den totalt utförda tiden i jämförelse med föregående år.

## Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag (tkr)	Jan-aug 2018 i tkr	Jan-aug 2019 i tkr	Förändring i tkr
Övrig personal	-1202	-1459	-257
Läkare	-70810	-66081	4729
Sjuksköterskor	-15694	-12521	3173
Totalt	-87706	-80061	7645

### Ange mål per yrkesgrupp för minskning av bemanningsföretag i tusen kronor

Budgetmässigt överskrids målen för alla yrkesgrupper ack augusti.

Läkare överskrider med 10,6 Mkr, SSK överskrider med 7,8 Mkr och övrig personal med 1,2 Mkr.

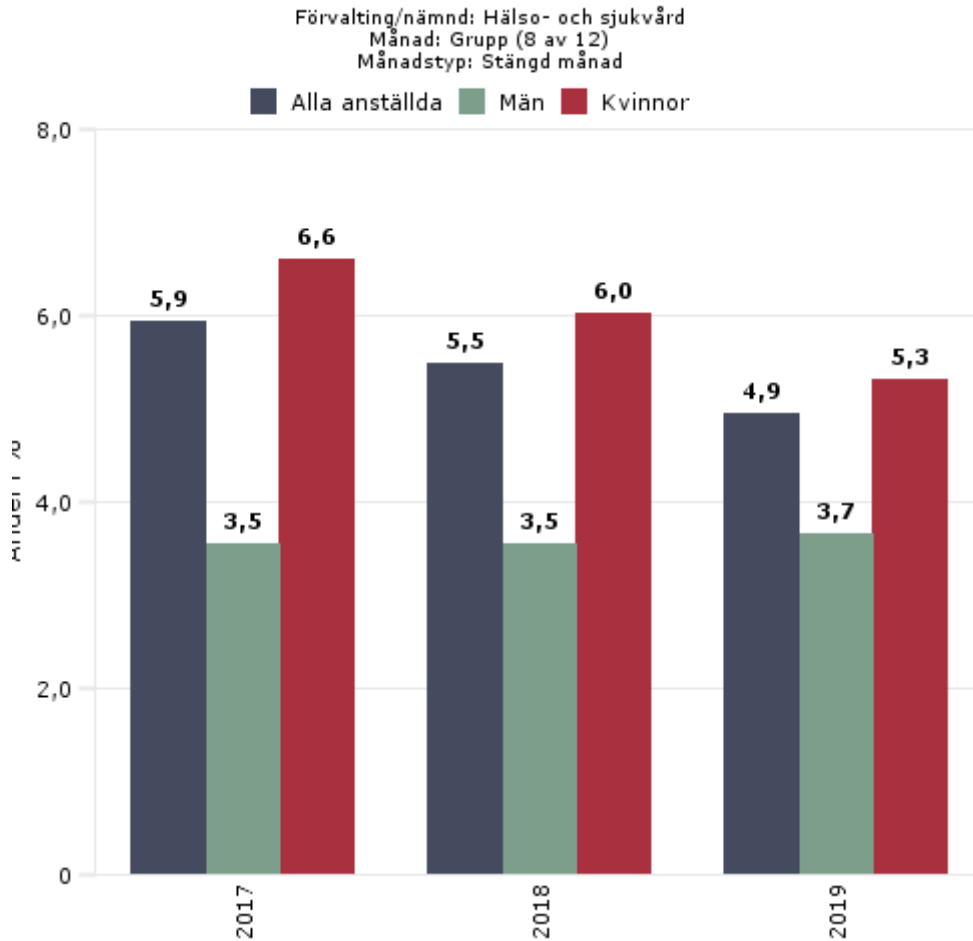
Mot föregående år är dock utfallen positiva så när som för övrig personal.

## Åtgärder för att nå målet

# Sjukfrånvaro - Hälsofrämjande arbete

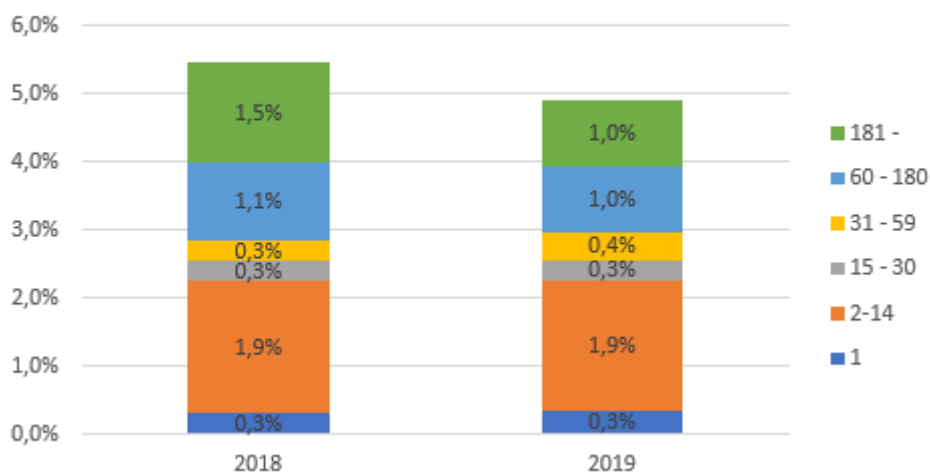
## Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmars

Andel sjuktimmars i % av ordinarie timmar, vald period



## Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall

### Sjukfrånvaro per intervall ack augusti





## **Kommentarer**

Sjukfrånvaron för Hälso & sjukvårdsnämnden uppgick efter augusti till 4,9% totalt, vilket är en minskning mot samma period föregående år med 0,6%. Den positiva trend som vi sett under året har nu bromsat upp och förbättringen ligger kvar på samma nivå som de senaste månaderna. Den huvudsakliga minskningen ligger på den långa frånvaron, medan den korta i stort ligger på samma nivå som föregående år. Totalt är minskningen ack augusti 29 039 timmar.

## Ekonomiskt resultat

Intäkter och kostnader i mkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf- Ack fg år Diff
Patientavgifter	71 888	124 797	-52 909	77 031	-5 143
Försäljning	727 138	690 884	36 253	700 851	26 286
Erhållna bidrag	458 209	463 625	-5 416	487 329	-29 120
Övriga intäkter	28 311	26 886	1 424	24 965	3 346
<b>Summa Intäkter</b>	<b>1 285 545</b>	<b>1 306 193</b>	<b>-20 647</b>	<b>1 290 176</b>	<b>-4 630</b>
Personalkostnader	-1 456 219	-1 492 536	36 317	-1 446 001	-10 218
Köpt riks- och regionvård	-235 172	-219 156	-16 016	-242 670	7 498
Köp av verksamhet	-22 873	-15 628	-7 245	-23 005	132
Verksamhetsanknutna tjänster	-258 232	-230 237	-27 995	-250 092	-8 140
Inhyrd personal	-80 060	-60 881	-19 179	-87 707	7 646
Läkemedel	-310 273	-281 837	-28 437	-302 592	-7 682
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-217 893	-212 562	-5 331	-210 738	-7 155
Lämnade bidrag	-1 459	-5 173	3 713	-4 676	3 217
Fastighetskostnader	-255 526	-256 592	1 066	-245 761	-9 765
Konsultkostnader	-35 314	-35 107	-207	-32 506	-2 808
Övriga kostnader	-238 639	-219 582	-19 058	-224 519	-14 120
Avskrivningar/finansnetto	-84 674	-85 514	840	-81 654	-3 020
<b>Summa Bruttokostnader</b>	<b>-3 196 335</b>	<b>-3 114 804</b>	<b>-81 531</b>	<b>-3 151 921</b>	<b>-44 414</b>
<b>Summa Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-1 910 790</b>	<b>-1 808 611</b>	<b>-102 178</b>	<b>-1 861 745</b>	<b>-49 044</b>

För 2019 finns inga intäkter från nationella satsningar utfördelade till HSN. En bedömning utifrån 2018 års utfall är att drygt 55 Mkr borde tillfalla HSN. Korrigerat för dessa intäkter så är nettoresultatet ack augusti 2019 ca - 47 Mkr. Huvudsakligen ser vi avvikelser såväl mot budget som mot föregående år på Läkemedel, verksamhetsanknutna tjänster och då specifikt bild och funktionsmedicin samt för övriga kostnader, där ambulanshelikoptern svarar för en väsentlig del av kostnadsökningen. Positiva signaler är att den köpta Riks & Regionvården minskar mot föregående år även om den inte när ner till de förväntade nivåerna som budgeterats. Den positiva avvikelsen på personalkostnaderna beror huvudsakligen på att en stor del av budgetuppräknningen lades på HS direktörens budget och där med en stark betoning på personalkostnader.

### Verksamhetens intäkter

Intäternas avviker negativt mot budget med 20,7 Mkr och den huvudsakliga orsaken är att patientavgifterna inte når upp i budgeterad nivå. I gengäld avviker övrig försäljning positivt, men uppväger inte fullt ut.

### Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnadsutvecklingen mot föregående år är 1,41 %. I pengar motsvarar det 44,4 Mkr.

Mot budget avviker bruttokostnaderna med 81,5 Mkr.

De huvudsakliga kostnadsförändringarna mot budget är köpt vård, läkemedel samt övriga verksamhetsnära tjänster som bild och funktionsmedicin samt kostnaderna för ambulanshelikoptern.

Mot föregående år är det även där läkemedel, men främst de övriga verksamhetsnära tjänsterna.

## Verksamhetens resultat jämfört med budget

Resultatet ackumulerat augusti 2019 avviker med -102,2 Mkr.

Korrigerat med de statliga anslag som resultatförts mot Finansavdelningen på ca 55,4 Mkr så är resultatet -46,8 Mkr. Budgeten är balanserad mot ett resultat på - 214 Mkr.

## Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Effekt ackumulerat till och med augusti i miljoner kronor
Minskning inhyrd personal	9,0
Riks & Region vård	6,9
Vakanshållning, Personalneddragning	10,6
Fenix	3,1
Intäktssäkring	8,3
Minskade inköp och materialhantering	1,7
Läkemedel	10,1
Distansoberoende	1,6
OPUS 2020	1,6
Övrigt ospecificerat	1,0
<b>Total effekt</b>	<b>53,9</b>