

# Månadsrapport september 2020

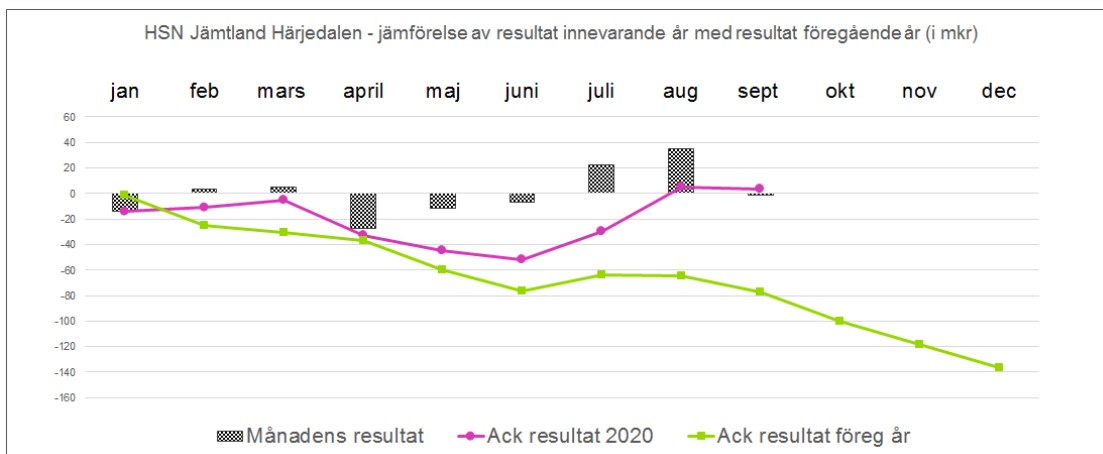
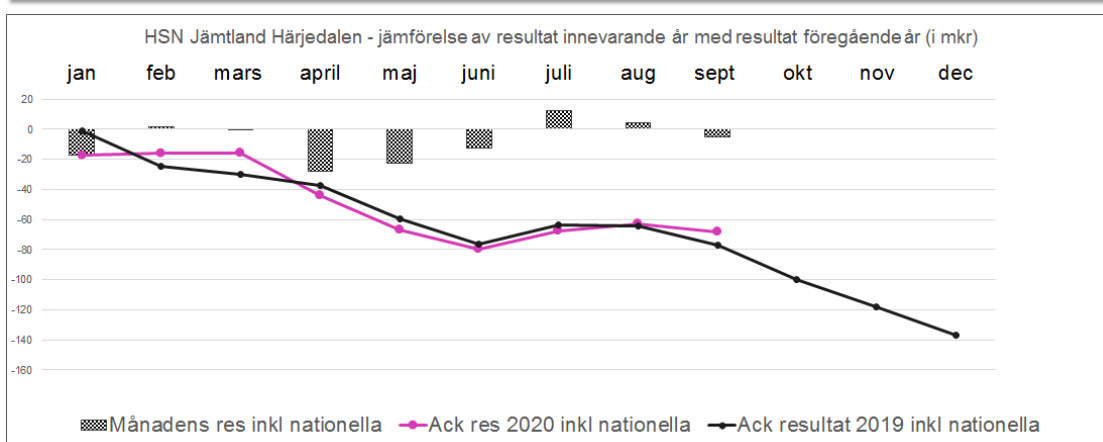
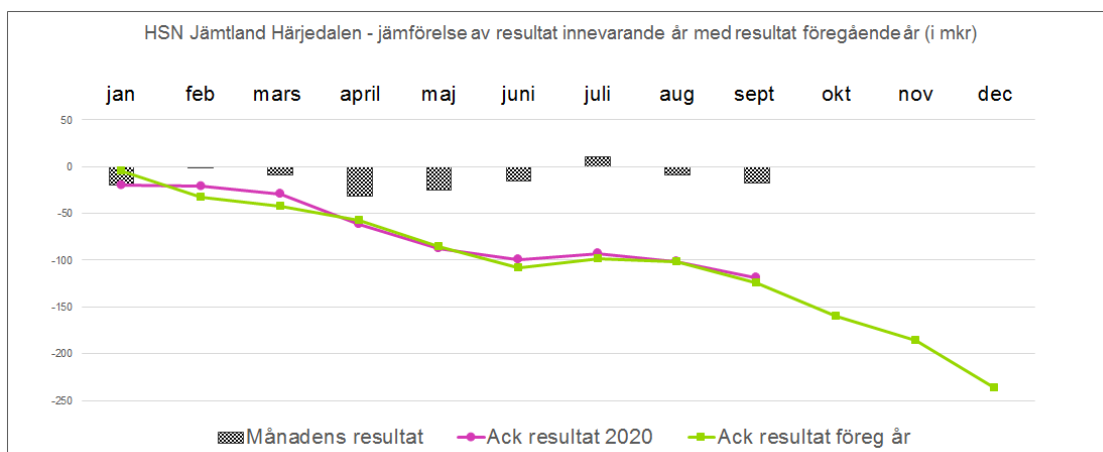
Hälso- och sjukvårdsnämnden

## Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning.....</b>	<b>3</b>
<b>Verksamhet .....</b>	<b>5</b>
<b>Väsentliga personalförhållanden.....</b>	<b>8</b>
<b>Ekonomiskt resultat.....</b>	<b>12</b>

HSN/3/2020

## Sammanfattning



### Ekonomiskt utfall

Ekonomiskt avviker resultatet ackumulerat september 2020 negativt med 119,3 Mkr. Justerat för de i nuläget kända upparbetade kostnader som kan kopplas mot nationella satsningar är resultatet 68,4 Mkr sämre än budget. I och med Coronapandemin kan vi se ökade kostnader kopplade till denna, t o m september har det redovisats ökade kostnader på 60,4 Mkr, av dessa avser 35,6 Mkr personalkostnader. I övrigt är det främst sjukvårdsmaterial och förbrukningsmaterial. Hur stor del av de upparbetade merkostnader som kommer att tilldelas Region JH är nu oklart, men den totala ansökan som gått in är på 86,7 Msek avseende hela regionen inkluderande de privata vårdgivarna och som omfattar perioden fram till och med juli. I regionens utfall finns även intäkter från staten för provtagningar på 32,8 Mkr, 25,2 Mkr i

erhållna tillgänglighetspengar samt ersättningar för sjuklöner på 14,1 Msek som skall kopplas till HSN. När dessa intäkter tillgodoräknas HSN är avvikelsen positiv med 3,6 Mkr.

De största budgetmässiga avvikelserna kostnadmässigt ligger mot personalkostnader, inhyrd personal, köp av verksamhet och läkemedel. Intäkterna avviker positivt med 22,5 Mkr vilket till mer än sin helhet beror på en redovisningsteknisk lösning med vidarefakturerering som ger en positiv effekt på 35,5 Mkr. I övrigt finns även en upplösning av projektbankbok som gett ca 9 Mkr i positiv intäktsökning. Bakomliggande finns således ett intäktsstapp på minst 22 Mkr som härrör till minskade patientavgifter och försäljning som hänger samman med Coronapandemin.

Prognosen för helåret har lagts på -165,9 Mkr. I prognosen ingår inte någon reduktion för nationella satsningar, samt att höjd har tagits för kostnader och minskade intäkter kopplade till Coronapandemin.

Ovanstående grafer visar bruttoresultat ack sept och mot fg år, resultat inkl nationella satsningar ack sept och mot fg år samt nettoresultat inkl särskilda ersättningar för provtagningar etc.

## **Verksamhet**

Vi fortsätter att se en nedgång såväl för läkarbesök som sjukvårdande behandlingar. Oron att besöka sjukvården kombinerat med att sjukvården återställt sina rutiner spelar in.

Slutenvården minskar också antalet vårddygn vilket hänger samman med att antalet elektiva operationer ännu inte kommit igång pga Coronapandemin. Full produktion är planerad från oktober dock med reservation för utbrott av Corona.

En minskning av antalet månadsanställda med 114 personer redovisas i våra system. Antalet årsarbetskrafter minskar med 52. Differensen förklaras i fler timanställda och större nyttjande av bemanningsföretag beroende på coronapandemin.

Sjukfrånvaroökningen som setts från mars fram till maj har nu börjat återgå till normala nivåer och för enskild månaderna juni till augusti så är sjukfrånvaron lägre än föregående år. Tyvärr så visar september upp en kraftig ökning, vilken vi hoppas är av tillfällig karaktär.

# Verksamhet

## Produktion

### Öppenvård

Öppenvård	2018-09	2019-09	2020-09	Förändring mot fg år
<b>Läkarbesök</b>	<b>281 413</b>	<b>285 521</b>	<b>260 077</b>	<b>-25 444</b>
-män	126 400	127 590	114 053	-13 537
-kvinnor	155 012	157 928	146 023	-11 905
-kön okänt	1	3	1	-2
<b>Sjukvårdande behandling</b>	<b>384 015</b>	<b>392 025</b>	<b>347 606</b>	<b>-44 419</b>
-män	163 051	166 450	145 786	-20 664
-kvinnor	220 963	225 574	201 816	-23 758
-kön okänt	1	1	4	3

Minskad produktion är relaterad till pandemin. Dels internt inom Region med en omfördelning av resurser och försiktighet med riskgrupper, dels högre sjukskrivningstal bland personalen. Patienter har i viss utsträckning valt att tillfälligt avstå vård. Normalläge återtogs den 22/9 och full produktion planeras från 1/10

### Slutenvård

Slutenvård	2018-09	2019-09	2020-09	Förändring mot fg år
<b>Vårdtillfällen</b>	<b>14 665</b>	<b>14 548</b>	<b>12 701</b>	<b>-1 847</b>
-män	6 779	6 780	6 073	-707
-kvinnor	7 886	7 767	6 628	-1 139
<b>Vård dagar</b>	<b>83 023</b>	<b>80 451</b>	<b>69 975</b>	<b>-10 476</b>
-män	40 301	39 450	36 286	-3 164
-kvinnor	42 722	40 997	33 689	-7 308
<b>Medelvårdtid</b>	<b>5,1</b>	<b>4,7</b>	<b>4,7</b>	<b>0,0</b>
-män	5,4	5,0	5,1	0,1
-kvinnor	4,8	4,4	4,3	-0,1
<b>DRG-vikt</b>	<b>12 288,0</b>	<b>12 141,7</b>	<b>10 578,9</b>	<b>-1 562,8</b>
-män	5 963,5	5 923,3	5 294,5	-628,8
-kvinnor	6 324,5	6 217,4	5 284,4	-933,0

Minskat antal vård dagar och vårdtillfällen är relaterat till pandemin. En omfördelning/omprioritering av resurser och vårdplatser har gjorts under våren och sommaren för att upprätthålla Covid - 19 vård. Normalläget återtogs den 22/9.

## Tillgänglighet

### Tillgänglighet

Tillgängligheten påverkas fortsatt av den pågående pandemin, medborgarna söker fortsatt mindre sjukvård, färre remisser skrivs från primärvården till specialiserade vården,

sökvägarna är fortsatt via fler kanaler så som telefon, video, chatt etc. Från januari till september skrevs 2760 färre remisser från primärvården till specialiserade vården vilket är ca 11 % färre än 2019.

Det minskade inflödet av remisser påverkar tillgängligheten inom specialiserade vården på så sätt att antalet väntande patienter ligger lägre år 2020 i augusti för första besök än år 2019, för behandling något högre. Antalet patienter som inte är aktivt väntande utan valt patientvaldväntan är ca 34% för behandling/operation vilket är en mycket hög andel. Antalet patientvaldväntan och av- ombokningar på grund av covid-19 har i stort sett avstannat sen augusti månad. Väntande till behandling/operation är fortsatt fördelat ojämnt mellan områden, där ögon-öron har drygt 53% av de väntande inom sitt område, vilket är ca 1200 patienter. När det gäller väntande över 90 dagar blir dominansen än högre då ögon öron då står för drygt 88 % av de väntande.

Merparten av verksamheterna går i vecka 41 in i normal produktion och hälso- och sjukvårdsledningen planerar för aktiviteter under hösten så som kirurgi i Sollefteå för väntande patienter inom öronområdet och eventuellt godartade planerade kirurgiska ingrepp, helgtjänstgöring inom ögon och hörcentral, knä och höft operationer i egen regi och de tittar också på möjlighet att köpa ett antal operationer/behandlingar.

Det är fortsatt osäkert hur sökmönstret kommer att utvecklas under hösten, våra medborgares sök mönster liknar hur det ser ut nationellt. Det som skiljer är att vi har fler medborgare som aktivt har avstått vård när de erbjudits behandling/operation.

## Uppfyllnadsgraden av vårdgarantin

### Tillgänglighetsatsning 2021

Enligt regeringens budget kommer det att bli en satsning på tillgängligheten och då en tillgänglighetsmiljard under 2021-2022-2023. Regeringen lägger 3 miljarder varje år och för år 2021 avsätts 380 miljoner för BUP av de tre miljarderna. Fördelning av medel kommer att bli både utifrån befolkningens mängd och en prestationsdel som ska förhandlas fram till i slutet av december. Prestationen kommer att bygga på de nya mätmodellerna inom primärvård och specialiserad där all legitimerad personals antal väntande patienter och genomförda besök ska registreras enligt särskilda kriterier. En omfattande handlingsplan ska lämnas in senast 31 mars till departementet och SoS och en särskild kommitté är utsedd av regeringen för att granska och stödja arbetet i Regionerna inom tillgänglighet. SoS har också fått ett särskilt uppdrag att analysera effekten av covid-19 och kommer att ha ett första möte med Region JH i slutet av oktober (digitalt).

Den nya modellen för specialiserade vården är i skarpt läge 1 oktober 2020 och då med uppgifter som ska läggas upp publikt vid månadsskiftet november/december på [www.vantetider.se](http://www.vantetider.se)

## Barn och ungdoms psykiatri (BUP)

Ett arbete pågår där BUP ser över förutsättningar, insatser, behov och utmaningar. Deltagande sker också från Regionen i två nationella arbetsgrupper inom BUP som ska se över processer, flöden, definitioner och förändrat vårdutbud/diagnoser från 2021.

### Augusti månads tillgänglighet

Område	Tillgänglighet	Medel januari - februari	Tillgänglighet Riket	Mål
Medicinsk bedömning primärvården	76 %	0 kr	82 %	Paus i ÖK
Första besök inom den spec. vården	51 %	965 597 kr	69 %	Paus i ÖK

Område	Tillgänglighet	Medel januari - februari	Tillgänglighet Riket	Mål
Operation/åtgärd inom den specialiserade vården	45 %	965 597 kr	46 %	Paus i ÖK
Återbesök	68 %		68 %	Paus i ÖK
Första besök inom barn och ungdomspsykiatri	22 %	0 kr	58 %	Paus i ÖK
Fördjupad utredning inom barn och ungdomspsykiatri	100 %	113 600 kr	61 %	Paus i ÖK
Behandling inom barn och ungdomspsykiatri	50 %	113 599 kr	78 %	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. Genom mätning enligt den nya modellen kommer undanträngningseffekter att kunna följas utifrån yrkeskategorier, diagnosgrupper och besökstyper från november månad.

### Nationella nätverk

Väntetidssamordnare från varje region har kontinuerligt avstämning med SKR

Vårdlotsar har kontinuerligt avstämning för erfarenhetsutbyte och avstämning av ledigkapacitet och möjlighet till omfördelning av vård nationellt genom SKR (nytt nätverk startat september 2020).

# Väsentliga personalförhållanden

## Antal anställda

Antal månadsavlönade	2017-09-30	2018-09-30	2019-09-30	2020-09-30
Totalt antal anställda	3 512	3 460	3 468	3 351
- varav kvinnor	2 851	2 798	2 798	2 691
- varav män	661	662	670	660

Utfall för 2017 - 2019 är korrigerade för delningen av DTS från och med 2020.

Utfallet pekar på en minskning mot föregående år med 117 månadsavlönade.

## Utförd tid

Utförd tid Hälso- och sjukvårdsnämnden

	2017	2018	2019	2020
Total utförd tid	3 219 627	3 257 389	3 236 198	3 173 810
Ledning	136 481	142 334	144 105	159 486
ÖvL/SpecL	274 269	284 291	289 754	284 846
ST-läkare	146 066	149 795	159 884	169 151
Underläkare	95 738	93 130	90 564	80 369
Sjuksköterskor	1 203 452	1 218 362	1 208 629	1 176 003
Undersköterskor	748 605	736 326	724 626	692 564
Med.sekreterare	240 355	237 913	232 115	215 588
Psykolog Psykoterap	79 267	79 974	76 127	87 691
Paramed	98 642	103 806	106 703	99 390
Admin personal	97 203	106 661	98 894	107 527
Övrigt	99 548	104 797	104 799	101 195

Minskning med 62 388 timmar av den totalt utförda tiden i jämförelse med ackumulerat september föregående år, vilket motsvarar ca 47 årsarbetskrafter. Störst minskning av antalet tjänster har skett inom gruppen sjuksköterskor, undersköterskor och medicinska sekreterare. Vi ser en ökning för ledning och adm personal.

Vi ser en positiv förskjutning från minskat antal underläkare och ökat antal ST vilket är en medveten satsning.

Som en förklaring till minskningen bland undersköterskor finns den förändring mot vårdnära service som genomförts, och där enheten som organisatoriskt finns under Regionstaben utför arbete åt HS. Ack september 2020 har 45 832 timmar utförts. För 2019 var utfallet 40 358 timmar ackumulerat september.

## Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag (tkr)	Jan-sep 2019 i tkr	Jan-sep 2020 i tkr	Förändring i tkr
---------------------------------	--------------------	--------------------	------------------



Läkare	-75061	-76983	-1922
Sjuksköterskor	-13577	-13432	145
Övriga	-1498	-482	1016
<b>Totalt</b>	<b>-90136</b>	<b>-90897</b>	<b>-761</b>

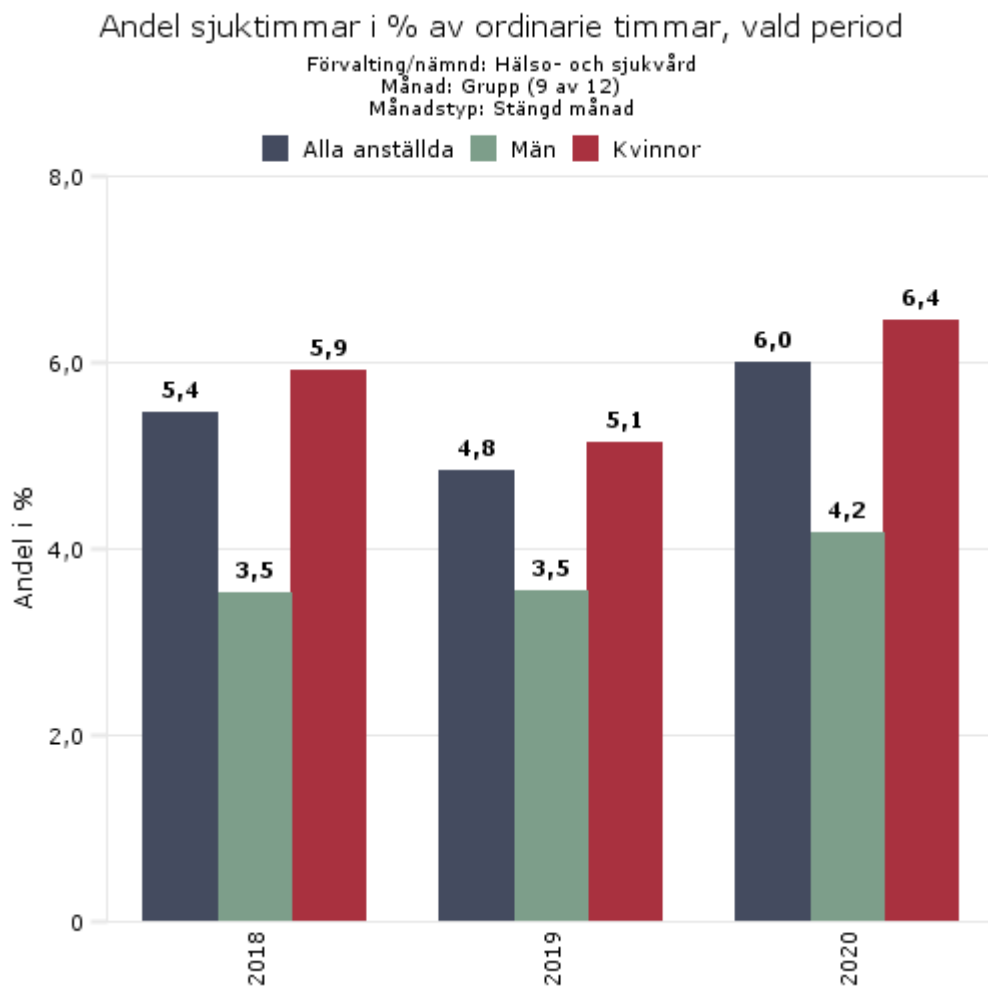
### Kommentera anledning till ökning/ minskning och behov framåt av inhyrd personal

En liten, men ändå ökning av köpta bemanningstjänster, och då främst på läkarsidan. Pandemin, uppskjutna semestrar samt svårigheter att rekrytera vissa läkarspecialiteter är förklaringarna. Ökningen är ungefär lika mellan primärvård och specialistvård, och inom specialistvården ses ökningen främst inom medicinområdet.

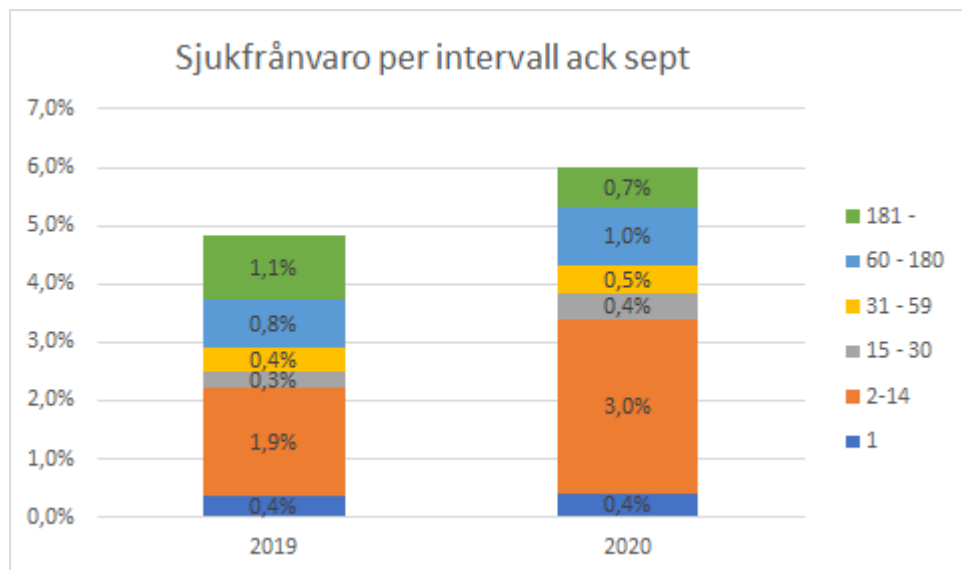
Köpta sjukskötersketjänster är dock något lägre än föregående år.

### Sjukfrånvaro - Hälsöfrämjande arbete

#### Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmar



## Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall



### Kommentarer

Förändringen av sjukfrånvaron är nu ackumulerat september 2020 1,2% högre än föregående år. Ökningen är i sin helhet kopplad till den korta frånvaron som ökade markant under coronapandemins initiala stadie mars - maj. Under juni till augusti är sjukfrånvaron lägre än motsvarande perioder 2019, men vi ser nu i september åter en kraftig ökning mot föregående år.

Generellt har alla områden en ökning ackumulerat, men folktandvården, psykiatrin och ortopedi har enskilt större avvikelser mot föregående år.

Någon aktuell statistik för hur sjukfrånvaron i Regionen ser ut i förhållande till övriga landet har inte gått att erhålla, men innan sommaren så var dock Regionens utveckling ganska likartad gällande covid i jämförelse med övriga regioner i Sverige. Minskningen under sommaren gällande korttidsfrånvaron kopplat till covid rapporteras även från övriga regioner.

I områdenas bokslut lyfts den extra påfrestning Covid-19 inneburit på arbetsmiljön för de medarbetare som arbetat i de mest berörda verksamheterna som akut, iva, labb. Även de medarbetare som flyttats under pandemin har påverkats av en högre belastning under denna period. Detta hanteras bland annat med avlastande samtal i grupp och på individnivå vid behov samt ledigheter där det är möjligt. Arbetsmiljön påverkades också under våren pga oro kring exempelvis att skyddsutrustning och smittorisker, men även från påfrestningen att arbeta i mask och plast ett helt arbetspass.

Det pågår också förändringar i verksamheterna i form av ändrade arbetstidsavtal samt arbeten med bemanningsnormer. Detta anses påverka arbetsmiljön enligt en del områdesbokslut både i form av frustration och möjlighet till återhämtning. Dialog förs med områdescheferna i frågan om fortsatt arbete med arbetsmiljön i de berörda områdena samt på förvaltningsnivå.

Medarbetarenkäten som genomförs 2 ggr per år i oktober kommer frågorna kring exempelvis delaktighet, ledarskap och medarbetarskap följas upp igen som en jämförelse till senaste mätningen i februari i år.

### Uppföljning befattningar

Områden	Heltid tjänster enligt	Heltidstjänster med	Tjänster tillgängliga	Tjänster tillgängliga	Anlitade bemannings	Avvikelse mella	Avvikelse mella	Avvikelse mella	Avvikelse inkl bemannings
---------	------------------------	---------------------	-----------------------	-----------------------	---------------------	-----------------	-----------------	-----------------	---------------------------

	budget	nuvarande vårdplatssstruktur	ngliga enligt PK fil	ngliga enligt PK fil om 3 månader	gsföretag i ÅA	n budget o tillgängliga	n nuvarande struktur och tillgängliga tjänster	n nuvarande tillgängliga och tillgängliga om 3 månader	gsföretag och nuvarande vårdplatsstruktur
Akutområdet	179,5	179,5	188,1	188,1	0	-8,6	-8,6	0,0	-8,6
An Op IVA	170,92	170,92	168,01	173,98	4,07	2,91	2,91	-5,97	-1,16
BUM	100,9	100,9	98,5	97,8	0	2,4	2,4	0,7	2,4
Kirurgi	214,3	189,8	198,4	195,5	0,4	15,9	-8,6	2,9	-9,0
HIM	261,3	252,1	236,7	234,4	7,4	24,6	15,4	2,3	8,0
Psykiatri	235,0	235,0	238,75	233,61	3,8	-3,75	-3,75	5,14	-7,55
HNR	219,3	207,0	204,74	206,38	4,99	14,56	2,26	-1,64	-2,73
Kvinna	101,8	101,8	94,97	94,1	1,7	6,83	6,83	0,87	5,13
BUV	111,1	111,1	133,25	132,04	0,6	-22,15	-22,15	1,21	-22,75
Ortoped	152,2	149,2	149,62	151,92	0	2,58	-0,42	-2,30	-0,42
ÖÖ	93,1	93,1	98,49	97,23	1,7	-5,39	-5,39	1,26	-7,09
DT	175,0	175,0	182,7	185	3,0	-7,7	-7,7	-2,3	-10,7
FTV	152,9	152,9	142	142	0	10,9	10,9	0	10,9
PV	540,9	540,9	541,7	544,2	14,39	-0,8	-0,8	-2,5	-15,19
Patient säkerhet	9,0	9,0	8	9	0	1,0	1,0	-1	1,0
HS direktör	2,0	2,0	4	4	0	-2,0	-2,0	0	-2,0
<b>Totalt</b>	<b>2719,22</b>	<b>2670,22</b>	<b>2687,93</b>	<b>2689,26</b>	<b>42,05</b>	<b>31,29</b>	<b>-17,71</b>	<b>-1,33</b>	<b>-59,76</b>

Viss osäkerhet kan finnas i underlaget eftersom det kan finnas osäkerhet i de underlag som finns i respektive område avseende hur väl uppdaterade deras underlag är. En del av befattningarna inom ex.vis Kvinna och BUV är finansierade via nationella satsningar.

## Ekonomiskt resultat

Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf- Ack fg år Diff
Patientavgifter	108 999	92 765	16 235	81 324	27 675
Försäljning	351 322	356 066	-4 744	381 095	-29 774
Varav Öppenvård läkare	45 033	47 954	-2 920	56 657	-11 624
Varav slutenvård	55 369	52 024	3 345	54 094	1 275
Erhållna bidrag	553 812	542 309	11 503	511 583	42 229
Varav ersättning hälsoval	481 724	481 167	557	437 473	44 251
Övriga intäkter	22 272	22 733	-461	25 880	-3 608
<b>Summa Intäkter</b>	<b>1 036 405</b>	<b>1 013 873</b>	<b>22 532</b>	<b>999 882</b>	<b>36 522</b>
Personalkostnader	-1 570 549	-1 457 445	-113 105	-1 557 861	-12 688
Köpt riks- och regionvård	-264 306	-301 518	37 212	-265 740	1 434
Köp av verksamhet	-61 656	-19 033	-42 623	-25 316	-36 341
Verksamhetsanknutna tjänster	-268 667	-284 478	15 811	-265 430	-3 237
Inhyrd personal	-90 897	-59 090	-31 807	-90 136	-761
Läkemedel	-387 031	-366 480	-20 551	-352 631	-34 400
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-155 368	-158 124	2 756	-157 147	1 779
Lämnade bidrag	-3 444	-5 819	2 375	-1 640	-1 804
Fastighetskostnader	-43 975	-42 745	-1 230	-136 800	92 825
Konsultkostnader	-18 458	-17 008	-1 450	-20 695	2 237
Reparationer och underhåll	-32 445	-32 341	-104	-41 704	9 259
Sjukresor inkl ambulansflyg	-56 888	-62 642	5 754	-70 822	13 935
Övriga kostnader	-102 959	-109 398	6 440	-125 911	22 952
Avskrivningar/finansnetto	-30 744	-29 449	-1 295	-34 184	3 440
<b>Summa Bruttokostnader</b>	<b>-3 087 387</b>	<b>-2 945 571</b>	<b>-141 815</b>	<b>-3 146 018</b>	<b>58 631</b>
<b>Summa Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-2 050 982</b>	<b>-1 931 699</b>	<b>-119 283</b>	<b>-2 146 136</b>	<b>95 154</b>

### Verksamhetens utfall mot föregående år

För 2020 togs en stor del av den interna debiteringen bort i regionen. Jämförelsen mot föregående år behöver därför göras i externa termer för att jämförelsen skall bli korrekt.

Resultatmässigt har Regionen 85,2 Mkr sämre resultat ack september 2020 kontra samma period föregående år. Enskilt störst påverkan är ökningen av personalkostnader, 13 Mkr, Laboratoriekostnader, 23 Mkr och läkemedel, 34 Mkr. Merparten av kostnadsökningen har bäring på coronapandemin där det till och med september 2020 identifierats merkostnader på

ca 60 Mkr.

## Resultat från områden

Område	Utfall intäkter ack sep Tkr	Budget intäkter ack sep Tkr	Diff intäkter ack sep Tkr	Utfall kostnader ack sep Tkr	Budget kostnader ack sep Tkr	Diff Kostnader ack sep Tkr
Akuten	51 423	45 921	5 502	-180 721	-161 852	-18 869
An OP Iva	2 148	1 318	830	-141 175	-118 988	-22 187
BUM	8 339	9 795	-1 456	-95 222	-95 843	621
Kirurgi	19 026	16 926	2 100	-263 636	-258 096	-5 540
HIM	15 521	17 092	-1 571	-399 681	-392 220	-7 461
Psykiatri	5 584	6 248	-664	-174 910	-156 736	-18 174
HNR	13 480	15 912	-2 432	-248 555	-262 773	14 218
Kvinna	5 613	6 006	-393	-79 054	-76 531	-2 523
BUV	48 122	10 729	37 393	-126 694	-80 540	-46 154
Ortopedi	18 570	19 175	-605	-144 623	-159 691	15 068
Ögon Öron	5 353	6 022	-669	-113 767	-99 641	-14 126
HS Direktör	14 263	4 050	10 213	-155 444	-199 774	44 330
Pat säkerhet	0	0	0	-7 539	-7 979	440
Diagnostik & Teknik	166 165	177 627	-11 462	-178 327	-156 049	-22 278
Folk tandvård	118 665	134 151	-15 486	-152 699	-165 925	13 226
Primärvård	544 133	542 900	1 233	-625 341	-552 932	-72 409
<b>Totalt HSN</b>	<b>1 036 405</b>	<b>1 013 872</b>	<b>22 533</b>	<b>-3 087 388</b>	<b>-2 945 570</b>	<b>-141 818</b>

Område	Nettores utf ack sep Tkr	Nettores bud ack sep Tkr	Netto res ack sep Tkr	Nationella satsningar ack sep Tkr	Netto res just för nationella ack sep Tkr	Tillgänglighet, provtagningar och sjuklön	Netto exkl nationella, tillgänglighet, provtagningar och sjuklön
Akuten	-129 298	-115 931	-13 367	0	-13 367		-13 367
An OP Iva	-139 027	-117 670	-21 357	0	-21 357		-21 357
BUM	-86 883	-86 048	-835	1 000	165		165
Kirurgi	-244 610	-241 170	-3 440	418	-3 022		-3 022
HIM	-384 160	-375 128	-9 032	630	-8 402		-8 402
Psykiatri	-169 326	-150 488	-18 838	499	-18 339		-18 339
HNR	-235 075	-246 861	11 786	-6	11 780		11 780
Kvinna	-73 441	-70 525	-2 916	7 011	4 095		4 095
BUV	-78 572	-69 811	-8 761	7 823	-938		-938
Ortopedi	-126 053	-140 516	14 463	0	14 463		14 463
Ögon Öron	-108 414	-93 619	-14 795	310	-14 485		-14 485
HS Direktör	-141 181	-195 724	54 543	920	55 463	72 100	127 563
Pat säkerhet	-7 539	-7 979	440	0	440		440
Diagnostik & Teknik	-12 162	21 578	-33 740	580	-33 160		-33 160
Folk tandvård	-34 034	-31 774	-2 260	0	-2 260		-2 260
Primärvård	-81 208	-10 032	-71 176	31 646	-39 530		-39 530
<b>Totalt HSN</b>	<b>-2 050 983</b>	<b>-1 931 698</b>	<b>-119 285</b>	<b>50 831</b>	<b>-68 454</b>	<b>72 100</b>	<b>3 646</b>

Avvikelser mot netto res justerat för nationella satsningar:

Akuten: Avvikelsen ligger i sin helhet som personalkostnadsöverskridande.

An OP IVA: Avvikelsen beror på överskridande av sina personalkostnader samt att även inhyrd personal har behövt anlitas.

Kirurgi: Köpt riks & regionvård är den huvudsakliga anledningen till överskridandet.

HIM: Personalkostnader men även läkemedel avviker negativt mot budget.

Psykiatri: Personalkostnader och till viss del köp av rättspsykiatrisk vård svarar för huvuddelen av avvikelserna.

BUV: Personalkostnadsöverskridande huvudsaklig anledning till budgetavvikelse.

Ögon Öron: Riks & regionvård samt personalkostnader svarar för överskridandet.

DT: Lägre intäkter, sjukvårdsmaterial samt personalkostnader avviker mot budget.

FTV: Intäktstapp förklaring till budgetavvikelse.

PV: Köp från bemanningsföretag, läkemedel och sjukvårdsmaterial avviker mot budget.

En stor del av avvikelserna enligt ovan har koppling till pandemin. Områden som avviker positivt mot budget har även dessa bäring på pandemins inverkan på den normala driften som inte kunnat bedrivas i normal volym.

I områdenas åtgärdsplaner för att få en ekonomi i balans är en stor del kopplat till direkta eller indirekta åtgärder för att minska personalkostnaderna genom effektivare organisation eller genom förändringar i verksamhet kunna minska köp av Riks & Region vård men även att minimera behovet av bemanningsföretag.

### **Verksamhetens intäkter**

Den positiva intäktsavvikelsen mot budget på 22,5 Mkr skall justeras ned med 35,5 Mkr vilket avser intäkter som möts av motsvarande kostnader. Ökningen är förorsakad av redovisningsprincipiella orsaker, nämligen vidarefakturerings. Vidare finns en intern intäktspost på 9 Mkr som är av engångskaraktär. Totalt innebär det att Regionen totalt uppvisar en reell intäktsminskning ackumulerat för september med 22,0 Mkr.

För att få en rättvisande bild av intäktsutvecklingen mot föregående år så behöver vi rensa från interna intäkter. Externt har intäkterna ökat med 14,3 Mkr ack september gentemot fg år. Justerat från ovanstående vidarefakturerings så är den externa intäktsförändringen minus 21,2 Mkr. Den huvudsakliga orsaken till förändringen förklaras av Coronapandemin. De största intäktstappen ses på områdena Primärvård, Folk tandvård och HIM. Tillsammans svarar dessa områden för ett intäktstapp mot föregående år på 26,6 Mkr.

### **Verksamhetens bruttokostnader**

Bruttokostnaden överstiger budget med 141,8 Mkr ackumulerat september.

Personalkostnaderna svarar för 113,1 Mkr, inhyrd personal 31,8 Mkr, läkemedel 20,6 Mkr och köpt verksamhet 42,6 Mkr. På den positiva sidan ser vi minskade kostnader för Riks & Regionvård med 37,2 Mkr, sjukvårdsartiklar och verksamhetsanknutna tjänster som tillsammans minskar med 19,5 mkr. Även för sjukresor och övrigt ses minskade kostnader med totalt 12,1 Mkr.

I avvikelserna för köpt verksamhet inryms den redovisningsprincipiella posten som redogjordes för under intäkter med 37,7 Mkr, vilket innebär att bruttokostnadsavvikelsen är i realiteten 104,1 Mkr.

Vid nationell jämförelse ökar läkemedelskostnaderna i Regionen procentuellt mer än övriga Regioners motsvarande kostnader. Det beror till stor del på nya dyra läkemedel, där ett fåtal patienter som får dessa dyra läkemedel ordinerat, påverkar regionens läkemedelskostnader med flera miljoner. Inom läkemedel på recept är det framför allt nya läkemedel mot diabetes som fortsätter att driva kostnaderna, samt nya läkemedel inom hematologi, lung- och prostatacancer samt antikoagulantia. Även kostnaden för läkemedel som rekvireras till mottagningar och avdelningar, drivs av nya dyra läkemedel inom onkologi och hematologi. Dessutom fick regionen ökade läkemedelskostnader inför och under rådande pandemi

## Verksamhetens resultat jämfört med budget

Akkumulerat resultat mot budget är per september -119,3 Mkr. Justerat för upparbetade kostnader för nationella satsningar så är underskottet -68,5 Mkr.

I regionens utfall finns även intäkter för provtagningar kopplat till Coronapandemin på 32,8 Mkr , 25,2 Mkr i tillgänglighetsersättning samt ersättning för sjuklöner på 14,1 Mkr som skall ställas mot kostnader upparbetade inom HS. Justerat för dessa poster är avvikelserna mot budget positiv med 3,6 Mkr. I utfallet finns efter september månad upparbetade coronarelaterade kostnader på 60,4 Msek. Regionen har för perioden fram till och med juli till socialstyrelsen inlämnat ansökan på totalt 86,7 Msek. Ytterligare ansökan skall ske till den sista november. Vilka belopp som Regionen och indirekt Hälso & Sjukvårdsnämnden erhåller är i nuläget inte klart.

Mot budget avviker köpt vård och verksamhetsanknutna tjänster positivt mot budget, medan de enskilt största budgetavvikelserna finns mot personal, inhyrd personal och läkemedel. Av personalkostnadsavvikelsen på 113 Mkr kan vi se 82,5 Mkr i utfall kopplat till nationella satsningar eller coronarelaterade merkostnader.

HS prognos för helåret utan hänsyn till vare sig nationella satsningar, coronarelaterade merkostnader eller andra statsbidrag beräknas bli -166 Mkr. Fördelningen per område ses i nedanstående tabell.

OMRÅDE	Prognos 2020-10	Tot budg 2020	Budg-Progn Diff	Prognos 2020-09	Ack utf 2020-09	Ack budg 2020-09	Diff utf budg
010 Akutvård	-173 781	-155 281	-18 500	-173 781	-129 297	-115 931	-13 366
011 Anestesi operation IVA	-193 412	-160 711	-32 700	-193 412	-139 027	-117 670	-21 357
012 Barn- och ungdomsmedicin	-116 977	-116 977	0	-116 977	-86 883	-86 048	-835
013 Kirurgi	-333 141	-325 441	-7 700	-333 141	-244 610	-241 170	-3 440
014 Hud, infektion och medicin	-516 922	-501 922	-15 000	-516 922	-384 160	-375 128	-9 032
016 Psykiatri	-228 359	-203 758	-24 600	-228 359	-169 326	-150 487	-18 839
017 Hjärta, neurologi och rehab	-324 053	-331 555	7 502	-324 053	-235 076	-246 861	11 785
019 Kvinna	-104 338	-97 338	-7 000	-104 338	-73 440	-70 526	-2 914
021 Barn och unga vuxna	-108 942	-94 942	-14 000	-108 942	-78 572	-69 811	-8 761
027 Ortopedi	-185 399	-195 399	10 000	-185 399	-126 053	-140 516	14 463
028 Ögon och öron	-153 165	-130 165	-23 000	-153 165	-108 415	-93 619	-14 796
030 Hälso- och sjukvårdsdirektör	-183 943	-261 394	77 451	-183 943	-141 177	-195 724	54 547
031 Patientsäkerhet	-11 030	-11 030	0	-11 030	-7 539	-7 979	440
033 Diagnostik, teknik	-9 287	25 714	-35 000	-9 287	-12 162	21 578	-33 740
104 Folk tandvård	-49 084	-42 854	-6 230	-49 084	-34 034	-31 774	-2 260
166 Primärvård	-102 951	-25 826	-77 125	-102 951	-81 207	-10 033	-71 174
	<b>-2 794 781</b>	<b>-2 628 879</b>	<b>-165 902</b>	<b>-2 794 781</b>	<b>-2 050 977</b>	<b>-1 931 699</b>	<b>-119 278</b>
	<b>-2 794 781</b>	<b>-2 628 879</b>	<b>-165 902</b>	<b>-2 794 781</b>	<b>-2 050 977</b>	<b>-1 931 699</b>	<b>-119 278</b>

## Nationella satsningar

Vad den slutliga tilldelningen av nationella satsningar hamnar på för Hälso- och sjukvården är inte helt klart, men hamnar förmodligen i spannet 65-70 Mkr.

Akkumulerat augusti har det för HSN:s områden redovisats 50,8 Mkr, där huvuddelen kopplats till Psykisk hälsa och Förberedande förlossningsvård samt utveckling av digitalisering och Nära vård. Fördelningen per område kan utläsas i tabellen under rubriken "resultat från områden".

## Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Planerade åtgärder helår 2020	Förväntad effekt ack september	Effekt Tkr ack september
Minskning inhyrd personal	19 728	14 796	10 098
Riks & Region vård	16 700	12 525	31 895
Personalförändringar inkl normal P&K	44 410	33 308	16 136
Fenix	2 500	1 875	1 500
Intäktssäkring	3 900	2 925	-1 343
Inköp & Materialhantering	4 200	3 150	1 458
Läkemedel	7 750	5 813	1 400
Distansberoende	2 100	1 575	1 611
Nytt arbetstidsavtal	18 000	13 500	9 310
Minska sjukreskostnaderna	9 800	7 350	11 474
Övrigt	24 150	18 113	3 225
<b>Totalt</b>	<b>153 238</b>	<b>114 929</b>	<b>86 764</b>

De resultatförbättrande åtgärder som redovisas ovan 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 september månad effektuerats. Nationella satsningar som regionen erhåller svarar också för resultatförbättringar, men redovisas i tidigare del av rapporten. Motverkande kostnadsdrivande kostnader typ Coronarelaterade, påverkar den totala effekten av årets resultatförbättrande åtgärder vilket innebär att ytterligare åtgärder och säkerställande av effekter behöver hanteras i samband med kommande verksamhetsuppföljningar under 2020.

Ett tydligt resultatförbättrande krav på kostnadsminskningar för 2020, vilket ska uppnås genom:

- Produktions- och kapacitetsplanering.
- Vårdplatsstruktur och bemanningsnorm.
- Digitalisering.