

REGION
JÄMTLAND
HÄRJEDALEN



Årsrapport köpt vård 2020

Beslutad 2021-, av:

Sammanfattning/bakgrund

För första gången på fem års tid minskade 2020 den vård som Region Jämtland Härjedalen köper från andra län. Kostnaderna gick ned med 23 miljoner kronor (-6,2 procent) jämfört med 2019. De sjönk från 377 till 354 miljoner kronor. Den viktigaste förklaringen var Covid-19-pandemin, som inte minst drabbade Region Stockholm hårt. Kostnaderna för planerad länssjukvård i Stockholm sjönk med nästan 80 procent. Förutom att en hel del planerad vård ställdes in i hela landet, valde även många patienter att skjuta på behandlingar av rädsla för att bli smittade av Covid-19. När det gäller den akuta vården på länssjukhus utanför Jämtlands län låg den däremot kvar på samma nivå 2020 som året före.

Kostnader för universitetssjukhusvård steg med 3 miljoner kronor (+1,2 procent) till 250 miljoner kronor, vilket var en utveckling som avvek från övriga norrlandsregioner, som hade sjunkande kostnader. Ökningen kan framför allt kopplas till högre kostnader för neurokirurgi, neonatalvård och cancervård vid Akademiska Universitetssjukhuset i Uppsala.

Invånarna i Jämtlands län gjorde 2020 färre fysiska besök i primärvården i andra län, vilket sänkte kostnaderna med 2,4 miljoner kronor (-28 procent). Samtidigt gjorde de fler digitala besök hos privata vårdgivare. Till antalet ökade besöken med 90 procent. Men som en följd av sänkta ersättningar, på rekommendation av SKR, begränsades kostnadsökningen till 57 procent (+ 2,3 miljoner kronor).

På grund av att gränsen mot Norge tidvis stängdes under 2020, kunde länsinvånarna då inte vårdas i Tynset, Röros eller vid SANKS, något som annars är möjligt enligt de avtal som Region Jämtland Härjedalen tecknat med berörda vårdgivare. Kostnaderna för denna vård gick ned med 1,4 miljoner kronor (-68 procent). Kostnaden för övrig utlandsvård, som faktureras via Försäkringskassan, fortsatte stiga 2020 med nästan en miljon kronor (+47 procent). Det handlar både om vård till länsinvånare som insjuknar akut i utlandet och om planerad vård för framför allt hyperhidros (sjuklig svettning) och rehabilitering.

Åtgärderna för att stoppa Covid-19-pandemin medförde en kraftig minskning av antalet besökare från andra län under påsken och resten av skidsäsongen. Inställda besöksevenemang som t ex Storsjöcupen och Storsjöyrans ledde till färre utomlänbesökare under sommaren. Detta medförde att regionens intäkter för vård av invånare från andra län sjönk under 2020. Minskningen uppgick till 21,7 miljoner kronor (-15 procent) och primärvården i Åre och Härjedalen stod tillsammans för hälften av intäktsbortfallet.

Köp av rättspsykiatrisk vård och vård på behandlingshem brukar variera upp och ned mellan enskilda år, men ligga inom ett intervall på 17-20 respektive 2-5 miljoner kronor. Så skedde även 2020, då kostnaderna för båda vårdtyperna var något högre än 2019 - men normala.

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

SAMMANFATTNING/BAKGRUND	1
1 UTVECKLING AV KÖPT VÅRD TOTALT	3
1.1 Primärvård utanför Jämtland Härjedalen.....	3
1.1.1 <i>Primärvårdskostnader för länsinvånare som besöker grannlänen</i>	4
1.1.2 <i>Digitala utomlänsbesök</i>	5
1.2 Länsjukvård utanför Jämtland Härjedalen	8
1.3 Universitetssjukhusvård	9
1.4 Vård vid privata institutioner	10
1.5 Rättpsykiatri	11
1.6 Utlandsvård	11
2 OMRÅDESUPPFÖLJNING	12
3 INTÄKTER FÖR VÅRD AV MEDBORGARE FRÅN ANDRA LANDSTING	14

1 Utveckling av köpt vård totalt

I nedanstående tabell sammanfattas kostnaderna för köpt vård utanför länet. Kostnaderna omfattar jämtars och härjedalingars besök i primärvård och länssjukvård i andra län, vård vid universitetssjukhus och behandlingshem, rättspsykiatrisk vård, samt vård utomlands.

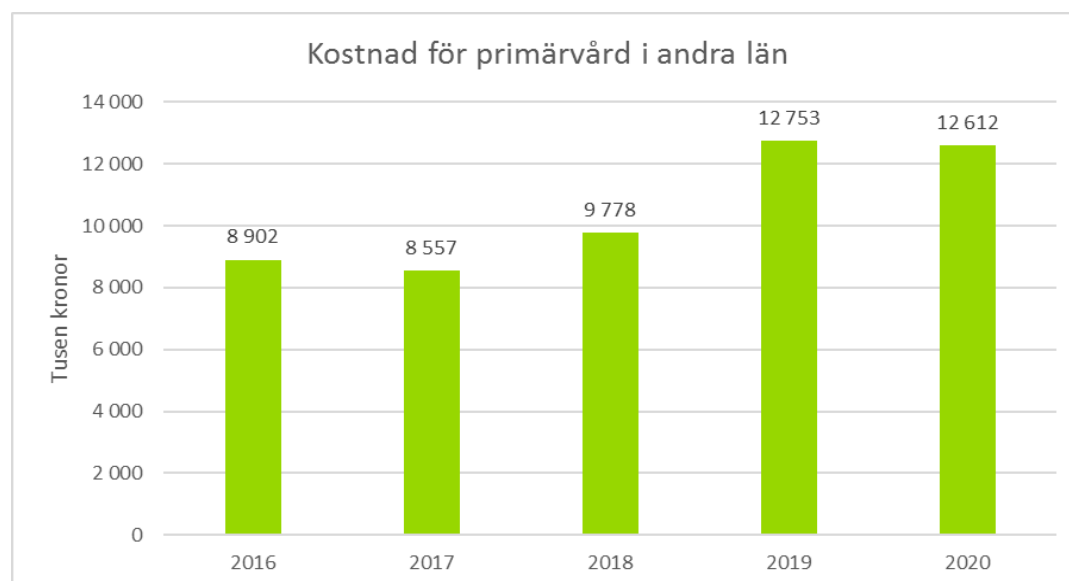
Som en konsekvens av Covid-19-pandemin sjönk dessa kostnader under 2020 med ca 23 miljoner kronor (-6,2 procent). Det innebär att de hamnade på ungefär samma nivå som fyra år tidigare.

	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring 2019-2020	Förändring 2019-2020
Primärvård	8 572	7 467	8 081	8 726	6 276	-2 450	-28%
Nätläkare mm	330	1 090	1 697	4 027	6 336	2 309	57%
Länssjukvård övriga Sverige	44 530	48 142	51 991	63 690	40 725	-22 965	-36%
Länssjukvård Västernorrland	23 609	19 980	18 299	27 362	23 478	-3 884	-14%
Länssjukvård Norge	0	152	988	2 017	640	-1 377	-68%
Universitetssjukvård	247 026	255 249	265 592	247 475	250 482	3 007	1,2%
Behandlingshem	5 060	3 382	4 532	2 415	2 875	460	19%
Rättspsykiatri	22 538	18 385	17 127	18 846	19 491	645	3%
Utomlandsvård	1 645	1 873	2 674	2 097	3 084	987	47%
TOTALT	353 309	355 720	370 981	376 655	353 387	-23 268	-6,2%

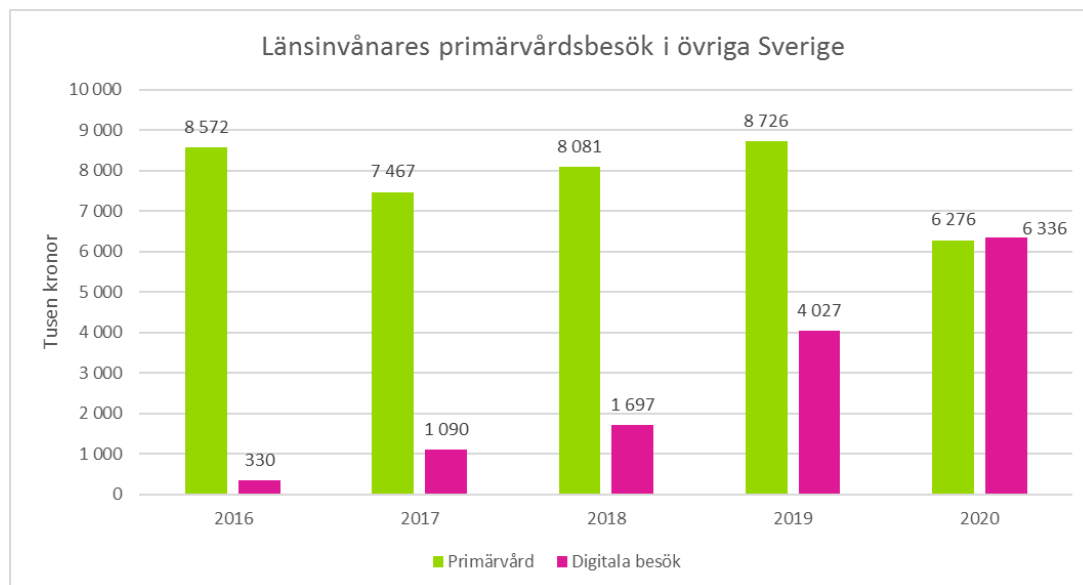
Kostnaderna för köpt vård kommer att beskrivas mer i detalj i följande avsnitt.

1.1 Primärvård utanför Jämtland Härjedalen

Kostnaderna för besök hos primärvård utanför Jämtland Härjedalen ökade kraftigt 2019, och trots Covid-19-pandemin, låg kostnaderna kvar på nästan samma nivå 2020.



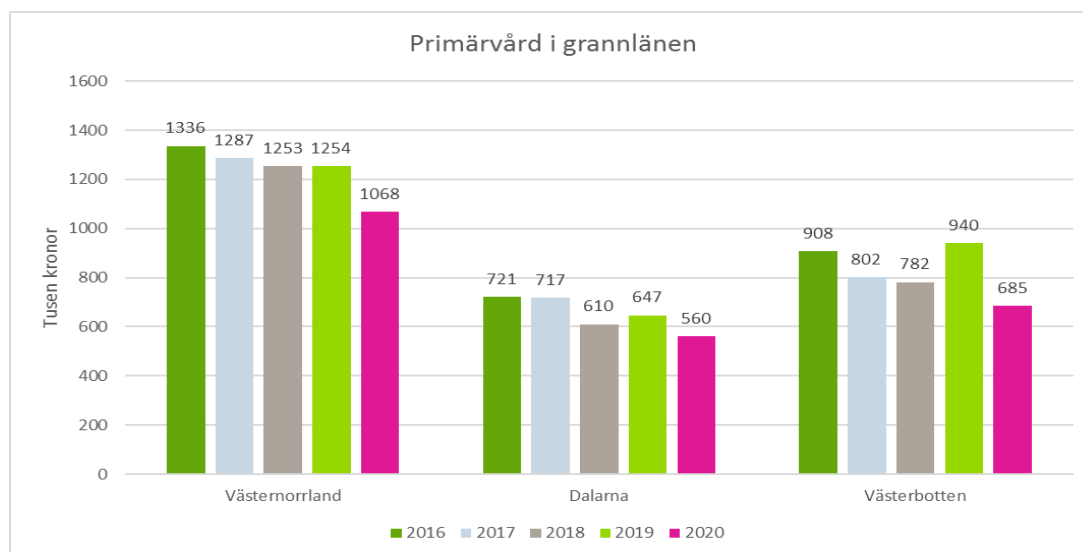
Förklaringen är den kraftiga ökningen av digitala utomlänsbesök. Det är besök hos privata vårdgivare som genomförs via appar och videokontakter. En uppdelning visar, att de fysiska besöken hos primärvården i övriga Sverige minskat, samtidigt som de digitala har ökat.



I själva verket ökade *antalet* digitala besök betydligt snabbare än vad kostnadsstaplarna i diagrammet visar, eftersom kostnaderna per digitalt besök sänktes på rekommendation av SKR i juni 2019. Antalet digitala utomlänsbesök ökade med 90 procent mellan 2019 och 2020, samtidigt som kostnaderna ökade med 57 procent.

1.1.1 Primärvårdskostnader för länsinvånare som besöker grannlän

Kostnader för primärvårdsbesök i grannlän har sett ut så här de senaste fem åren.



Här handlar det både om akuta besök i grannlänerna, besök för listade patienter på hälsocentraler utanför länet, samt fria vårdval, d v s att patienten besökt hälsocentral utanför länet vid enstaka planerade besök.

1.1.2 Digitala utomlänsbesök

Som beskrevs i inledningen till avsnittet om primärvård, ingår i *köpt utomlänsvård* också de digitala besök som görs hos privata vårdgivare via dator och mobilappar. Kostnaderna för dessa besök vidarefaktureras av de regioner som har avtal med dessa privata vårdgivare. Hittills har det varit Region Jönköping och Region Sörmland som haft sådana avtal.

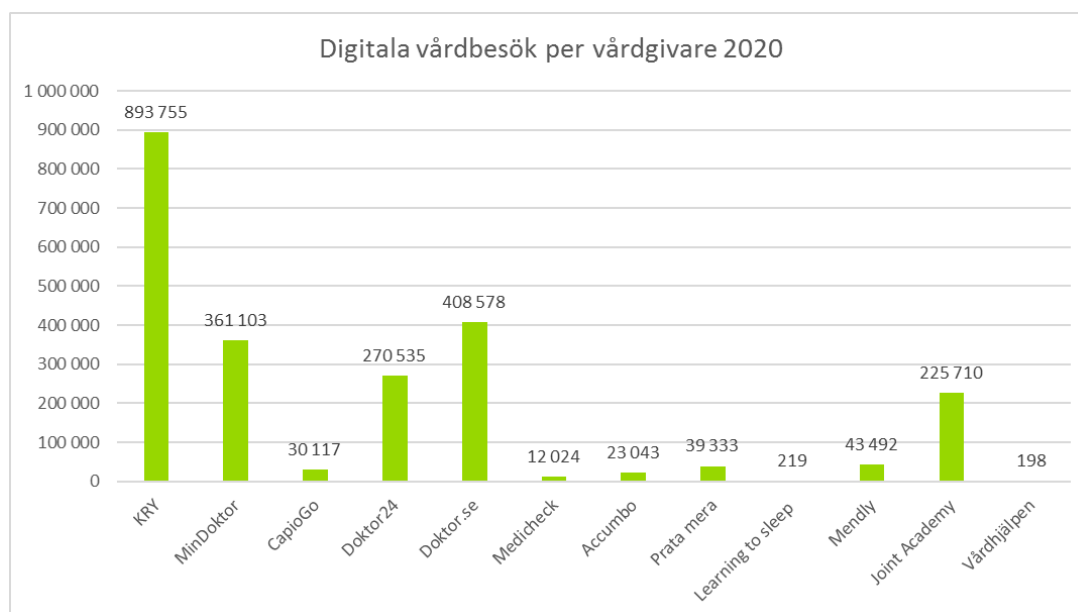
I juni 2019 beslutade SKR:s styrelse om en ny rekommendation till regionerna om gemensamma utomlänsersättningar för digitala vårdkontakter:

- 500 kronor för digital läkarkontakt.
- 425 kr för digital kontakt med psykolog, kurator eller psykoterapeut.
- 275 kr för digital kontakt med annan sjukvårdspersonal.

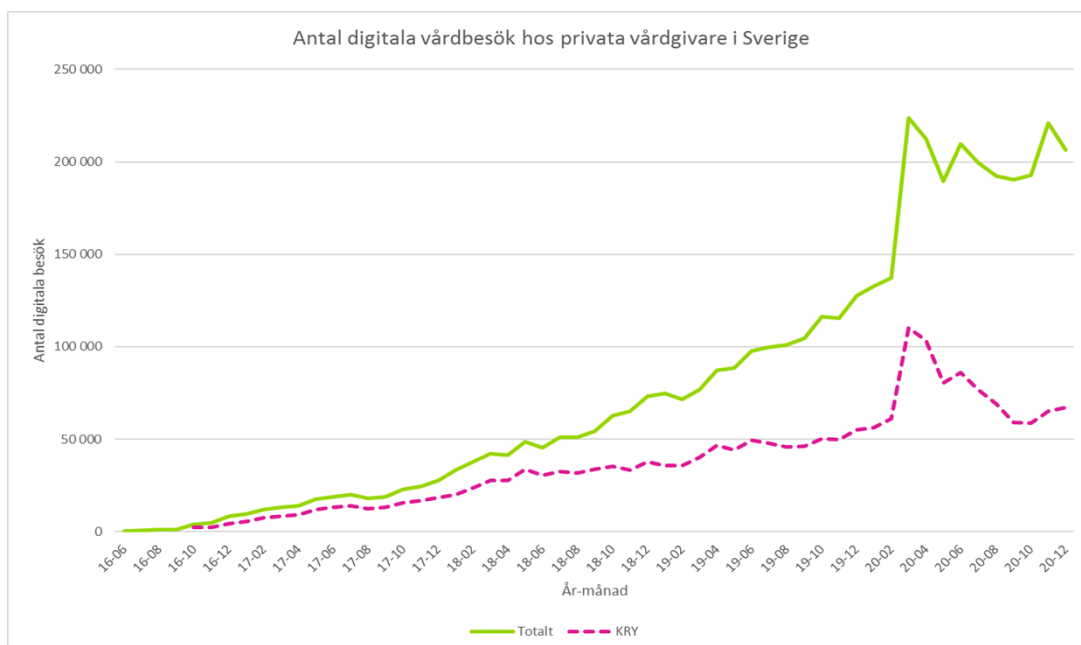
Ersättningarna avser de totala belopp som vårdgivaren får för en patientkontakt, inklusive patientavgift.

Region Jönköping och Region Sörmland förde fram tills 2020 statistik över alla digitala besök hos privata vårdgivare. Från och med maj 2020 började den största aktören Kry att rapportera besök gjorda av patienter folkbokförda i Skåne direkt till Region Skåne. De besöken ingår därför inte längre i Region Sörmlands statistik, vilket SKR bedömer ger ett bortfall ur statistiken på 5 procent. Enligt uppgift kommer samma sak att ske för invånare från Region Stockholm. Det innebär att statistiken för hela Sverige inte är fullständig.

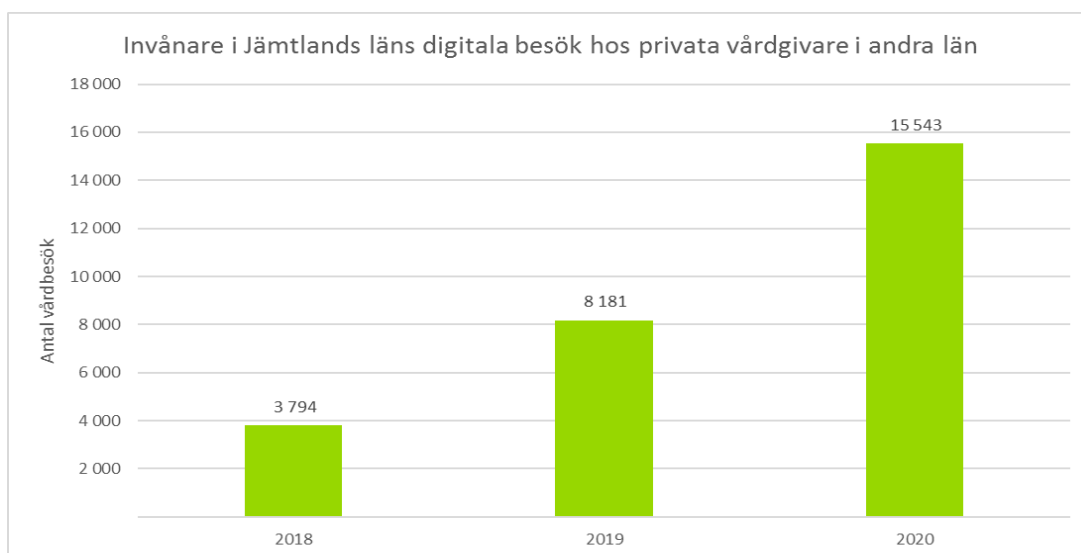
Fördelningen av digitala vårdbesök på olika aktörer ser ut som i följande diagram. Den största vårdgivaren är Kry som stod för 39 procent av besöken 2020. Med hänsyn till att en del av KryS besök inte längre ingår i statistiken, var deras andel i verkligheten ännu större.



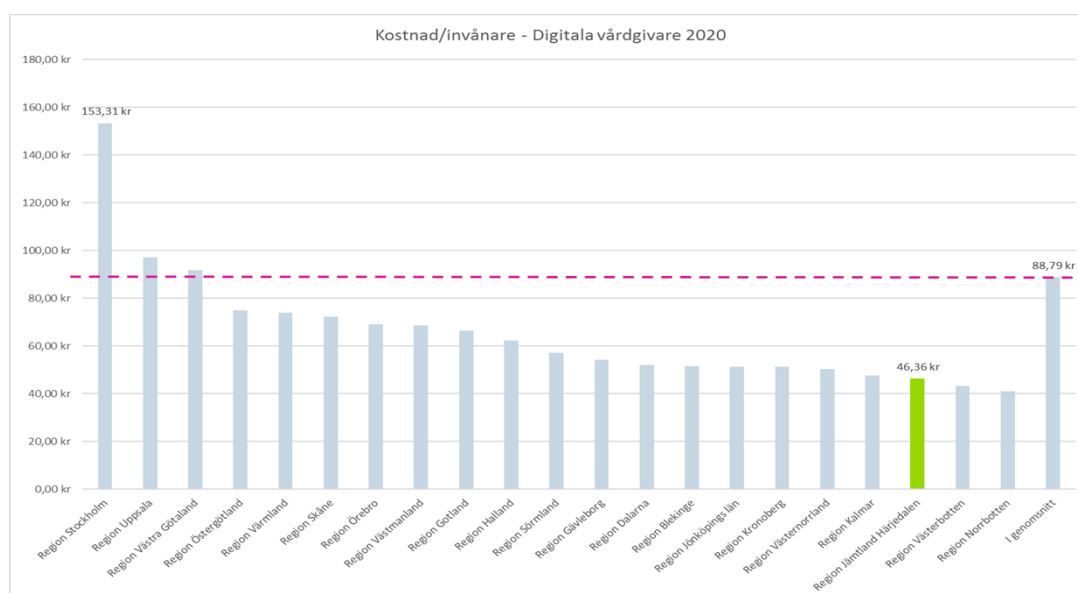
Antalet digitala besök hos privata vårdgivare i landet ökade mycket kraftigt i mars 2020 i samband med att smittspridningen i Covid-19 tog fart. Helåret 2020 gjordes ca 2,3 miljoner fler digitala vårdbesök hos privata vårdgivare – en ökning med 100 procent sedan 2019.



Även invånare i Jämtlands län gjorde betydligt fler digitala vårdbesök hos privata vårdgivare 2020. Ökningen uppgick till 90 procent.

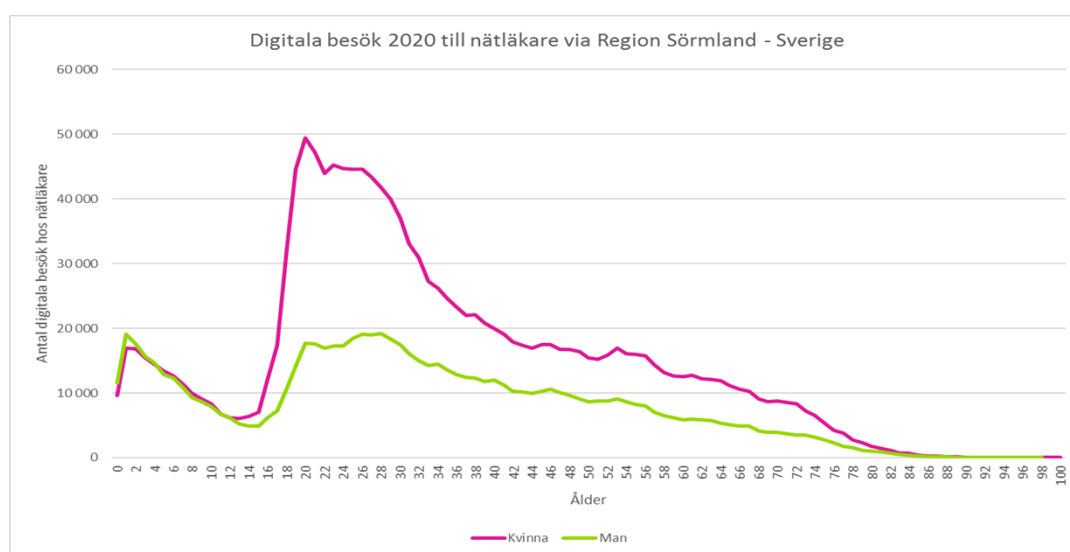


En jämförelse mellan regionerna av kostnad per invånare för dessa besök, visar att kostnaden för Region Jämtland Härjedalen ligger bland de lägsta i landet. Dessa tjänster nyttjas allra mest av invånare i storstadslänen, där stockholmarna gör betydligt fler besök än genomsnittet.



SKR har publicerat en nyligen genomförd forskningsstudie som baseras på en registerstudie på 17 300 digitala besök i Region Jönköpings läns digitala kontakter med Min Doktor, KRY och Bra Liv nära¹. Det genomfördes även 26 individuella djupintervjuer. Studien visade att yngre användare upp till 30 år sammanlagt stod för cirka 70 procent av kontakterna. Mer än hälften var kvinnor, 60 procent. Bland de cirka 1400 diagnoser som personerna i studien sökt hjälp för dominerade luftvägsinfektioner, hudutslag och hosta. Av de digitala vårdmötena med läkare hade endast 1,5 procent föregåtts av kontakt med telefonrådgivning via 1177 Vårdguiden, 1 procent hade haft ett efterföljande besök på akutmottagning inom ett dygn och 3,6 procent ett fysiskt besök på vårdcentral inom en vecka.

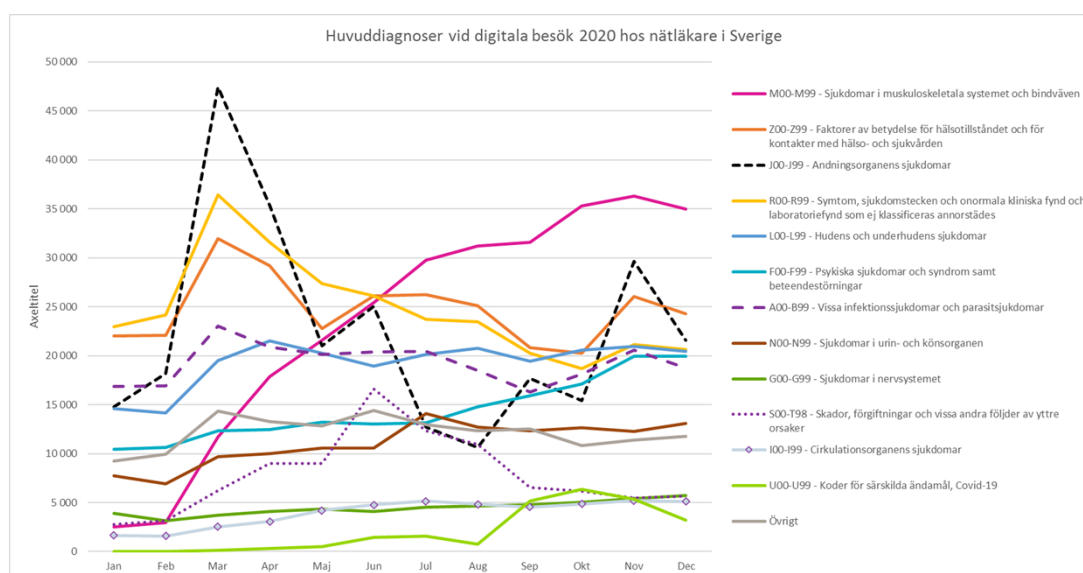
Om även statistik från Region Sörmland räknas med, som i den sammanställning för 2020 som SKR gjort, blir kvinnornas andel av besöken ännu större, 65 procent:



¹ <http://hj.diva-portal.org/smash/record.jsf?pid=diva2%3A1354649&dswid=-9529> genomförd av Jönköpings Academy for Improvement of Health and Welfare

De digitala vårdbesöken till privata vårdgivare fördelade sig på de yrkeskategorier som visas i tabellen. Var tionde besök gjordes t ex hos sjukgymnast/fysioterapeut och där har inte minst antalet besök avseende digital artrosskola ökat.

Region Sörmland har gjort en sammanställning över utvecklingen av digitala vårdbesök fördelade på diagnosgrupper. De vanligaste diagnosgrupperna visas i följande diagram. Besök för *andningsorganens sjukdomar* ökade och minskade under 2020 i takt med förändringar i Covid19-pandemin. För övrigt har antalet besök för *sjukdomar i muskuloskeletala systemet och bindväven* ökat stadigt under året, samt även besök för *psykiska sjukdomar och syndrom samt beteendestörningar*, om än i en långsammare takt.



1.2 Länssjukvård utanför Jämtland Härjedalen

Den första januari 2015 infördes en ny patientlag. Den innebär att patienten ges möjlighet att välja utförare av offentligt finansierad primärvård och öppen specialiserad vård i hela landet. Vård av patienter från Jämtlands län vid länssjukhus i övriga landet har därefter ökat, ända fram tills Covid-19-pandemin drabbade Sverige 2020. Länsinvånarnas vård på länssjukhus i övriga landet påverkades kraftigt av pandemin. Region Stockholm har under hela pandemin tillhört de mest belastade regionerna och det märks tydligt även på kostnaderna för jämtar och härjedalingars länssjukvård i Stockholm. De föll med 16 miljoner kronor från 20 miljoner kronor 2019 till strax över 4 miljoner kronor 2020. Det är en minskning med drygt 80 procent.

	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i tkr 2019-2020	Förändring i % 2019-2020
Länssjukvård övriga Sverige	44 530	48 142	51 991	63 690	40 725	-22 965	-36%
Länssjukvård Västernorrland	23 609	19 980	18 299	27 362	23 478	-3 884	-14%
TOTALT	68 139	68 122	70 290	91 052	64 203	-26 849	-29%

Ungefär en tredjedel av dessa kostnader avser vård i Västernorrland, varav en stor del återfinns inom område kirurgi. Det rör sig främst om strålning av cancerpatienter, där patienter kan remitteras till både Sundsvall och Umeå beroende på vilken typ av strålning det handlar om och patientens önskemål. Dessa har legat på ca 10,5 miljoner kronor under 2015 - 2017, 8,4 miljoner kronor 2018 för att stiga till 14,7 miljoner kronor 2019. De hamnade åter på strax under 11 miljoner kronor 2020, vilket alltså var lägre än 2019, men på en ganska normal nivå jämfört med perioden 2015 – 2018.

Även när länsinvånare insjuknar akut någonstans i övriga Sverige och får specialiserad vård vid sjukhus, hamnar kostnaderna hos Region Jämtland Härjedalen. Den del av kostnaderna som avser akut vård var i stort sett oförändrade mellan 2019 och 2020. Det var kostnaderna för planerad vård vid andra länssjukhus som föll kraftigt mellan 2019 och 2020. De föll med över 26 miljoner kronor (- 76 procent).

Vårdgaranti och fritt vårdval bokförs inte konsekvent inom alla områden. Därför är det svårt att avgöra hur utvecklingen av detta ser ut inom regionens olika verksamheter. Ortopeden skiljer dock sedan flera år på dessa kostnader, vilka visas i tabellen nedan. Det har pågått en stadig ökning av kostnaderna för vårdgarantifall ändå fram tills 2020 då de föll kraftigt.

Ortopedi	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring	Förändring
							2019-2020	2019-2020
Fritt vårdval	724	1 259	660	620	1 153	757	-396	-34%
Vårdgaranti	2 188	5 269	7 398	9 045	11 800	6 671	-5 129	-43%
Summa	2 912	6 528	8 058	9 665	12 953	7 428	-5 525	-43%

Detta kan direkt relateras till pandemin. Operationsverksamheten för planerad vård drogs ned i hela landet p g a brist på skyddsmateriel som behövdes vid vård av Covid-patienter, och därför att personal flyttades till Covid-vård. Dessutom ville många patienter skjuta upp sin operation av rädsla för att bli smittade med Covid-19.

1.3 Universitetssjukhusvård

Utvecklingen för norrlandsregionernas vård vid universitetssjukhusen sammanfattas i den senaste rapporten från Norra Sjukvårdsregionförbundet² så här:

” Bruttokostnaderna för köpt vård inom och utanför sjukvårdsregionen varierar ofta mellan enskilda år. Trenden för köpt vård har varit ökande över tid, både vid NUS och vid övriga universitetssjukhus. Det senaste året har dock utvecklingen varit den motsatta för köpt vård vid samtliga universitetssjukhus”. ”Det är sannolikt att de minskade vårdköpen är en effekt av pandemin. Minskningen beror dels på att patienter sökt vård i mindre omfattning än vanligt, dels på att sjukhusen har tvingats omprioritera vård i det fall det varit möjligt.”

² Uppföljning beträffande sjukvårdsregional- och rikssjukvård vid NUS och vid universitetssjukhusen utanför regionen - Kostnadsanalys 2020, Norra sjukvårdsregionförbundet

För Region Jämtland Härjedalens del har det sett ut så här de senaste fem åren:

	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring 2019-2020	Förändring 2019-2020
Öppenvård	41 115	43 074	49 449	48 624	48 929	306	0,6%
Slutenvård	205 911	212 175	216 143	198 851	201 553	2 702	1,4%
Universitetssjukhusvård TOTALT	247 026	255 249	265 592	247 475	250 482	3 007	1,2%
- varav Norrlands Universitetssjukhus	175 181	188 006	183 642	184 106	184 171	66	0,0%
- varav Akademiska sjukhuset	33 646	32 062	36 323	27 244	39 118	11 874	43,6%
- varav Karolinska	23 460	18 344	26 098	17 502	10 224	-7 277	-41,6%
- varav Sahlgrenska	8 625	13 995	14 653	9 886	11 507	1 621	16,4%
- varav Skånes Universitetssjukhus	3 331	2 168	4 193	7 256	5 202	-2 054	-28,3%
- varav Linköpings Universitetssjukhus	2 783	673	680	1 481	260	-1 221	-82,5%

Utvecklingen av Region Jämtland Härjedalens kostnader för universitetssjukhusvård 2020 skiljer sig från de andra norrlandsregionerna då den ökat något istället för att minska. Tilläggas kan dock att, jämfört med övriga norrlandsting, hade Region Jämtland Härjedalen 2020 den lägsta kostnaden mätt i kronor per invånare.

Kostnaderna för vård på universitetssjukhusen kan variera ganska mycket mellan olika år. Det som förklarar att dessa kostnader inte minskade 2020, är den stora kostnadsökningen på Akademiska sjukhuset i Uppsala. Den beror på höga kostnader för neurokirurgi till följd av allvarliga trauman, neonatal- och cancervård, samt cochlea-implantat. Kostnaderna ökade även för vård på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, främst kopplat till hjärtsjukvård.

Utöver dessa rena vårdköp finns också kostnader för samarbeten, kompetensstöd av olika slag t ex specialistkonsultationer, abonnemangskostnad för multidisciplinära konsultationer och arbetsmiljö, samt miljömedicinska tjänster på sammanlagt ca 10 miljoner kronor.

1.4 Vård vid privata institutioner

Vård vid privata institutioner ges till personer med behov att specifikt inriktade insatser som regionen inte kan erbjuda, t ex HVB hem (hem för vård eller boende) som bedriver dygnet-runt-vård och behandling för individer med tvångsproblem. Vuxenpsykiatriens kostnader för vård av individer med beroendeproblematik ökade under 2020.

Privata institutioner	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i tkr 2019-2020	Förändring i % 2019-2020
Vuxenpsykiatri	3 939	2 095	1 599	1 087	1 867	780	72%
Barn- och ungdomspsykiatri	911	929	2 818	1 279	839	-440	-34%
Övrigt	210	358	115	49	169	120	244%
Totalt	5 060	3 382	4 532	2 415	2 875	460	19%

Den minskade kostnaden för BUP beror på att de tagit beslut att inte köpa vård från privata institutioner i samband med att socialtjänsten placerar barn/ungdom på HVB hem. Istället tillämpas riksavtalet och vården köps av annan region. Dessutom sker nu åtströmningsvården helt i egen regi.

1.5 Rättspsykiatri

Kostnaderna för den rättspsykiatriska vården pendlar kring samma nivå mellan åren. Den köps främst från Region Västernorrland som har en rättspsykiatrisk verksamhet i Sundsvall.

	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i tkr 2019-2020	Förändring i % 2019-2020
Köp av rättspsykiatrisk vård	22 538	18 385	17 127	18 846	19 491	645	3%

1.6 Utlandsvård

Den 1 oktober 2013 trädde en ny EU-lag i kraft som ger patienter större rätt att röra sig över landsgränserna och få den vård de önskar betald. I samband med den nya lagen överfördes också kostnaden till landstingen.

Det är två typer av vård – akut vård, och planerad vård där patienten antingen söker ersättning i förväg eller i efterhand hos Försäkringskassan, som därefter fakturerar patientens hemregion för kostnaden. Akutvård består av flera olika typer av akut insjuknade utomlands och spridningen över länder är ganska stor.

En stor del av den planerade vården utgörs av hyperhidros (sjukliga besvär av svettning). Där söker patienterna till en speciell klinik i Köpenhamn. För hela Sverige uppgick kostnaden för dessa ärenden till 79 av totalt 158 miljoner kronor för planerad utlandsvård 2018. Ersättningen till en patient för planerad utlandsvård får, enligt ersättningslagen, högst uppgå till det belopp som vården skulle ha kostat i Sverige. I en vägledande dom för några år sedan slog Högsta förvaltningsdomstolen fast att det saknades transparenta prislistor för hyperhidros – något som fått stora konsekvenser för ersättningsnivåerna för planerad vård utomlands. Därefter har SKR tagit fram en transparent prislista för att ge en överblick över priserna i olika regioner.

Den andra gruppen av patienter som söker planerad vård utomlands, gör det för att få rehabilitering efter t ex stroke/hjärnskador, där patienten vill ha intensivträning vid specialkliniker i Spanien.

Den utlandsvård som faktureras av Försäkringskassan fortsatte att stiga under 2020.

	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i tkr 2019-2020	Förändring i % 2019-2020
Försäkringskassan	1 645	1 873	2 674	2 097	3 084	987	47%
Röros			1	222	199	-24	-11%
Tynset			18	1 133	421	-713	-63%
SANKS		152	969	662	21	-641	-97%
TOTALT	1 645	2 025	3 663	4 114	3 724	-390	-9%

På grund av Covid-19 har de norska sjukhusen inte kunnat ta emot patienter från Sverige under stor del av året, vilket förklarar den stora minskningen i kostnader för vården i Norge. De kostnader som anges under Röros och Tynset kommer från det särskilda avtal som regionen tecknat för medborgare i västra Härjedalen.

Kostnader för vård vid SANKS handlar om ett särskilt avtal kring samers hälsa. SANKS har sin huvudsakliga verksamhet i Karasjok och Lakselv i Finnmark i Norge, men det finns också filialer i Snåsa och Röros.

2 Områdesuppföljning

I dessa uppgifter ingår all köpt vård, d v s länssjukvård, universitetssjukhusvård, vård vid privata institutioner, rättspsykiatri och utlandsvård.

I tabellen framgår kostnadsutvecklingen för köpt vård per område och totalt. Under 2020 sjönk kostnaderna med 6,2 procent. Mellan 2019 och 2020 har bokföringen av de fasta kostnaderna för vård på Norrlands Universitetssjukhus flyttats centralt, vilket förklarar den stora ökningen under *Centralt anslag*, och även de stora minskningarna på de flesta områdena. Därför går det inte att direkt i tabellen utläsa den verkliga förändringen mellan 2019 och 2020 fördelat per område. Genom att läsa områdenas årsbokslut går det dock att få en viss uppfattning om förändringens storlek mellan 2019 och 2020.

Per område, i tusen kronor	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i tkr	
						2019-2020	2019-2020
Barn- och ungdomsmedicin	26 796	30 142	32 077	25 637	16 161	-9 476	-37%
Barn och unga vuxna	5 055	4 726	7 743	3 451	1 768	-1 683	-49%
Hjärta neurologi och rehabilitering	78 195	83 799	67 219	75 297	40 705	-34 592	-46%
Hud infektion och medicin	44 314	44 955	52 818	49 130	33 903	-15 227	-31%
Kirurgi	58 136	56 191	59 291	69 926	56 614	-13 312	-19%
Kvinna	6 576	11 259	6 557	10 952	5 898	-5 054	-46%
Ortopedi	27 509	25 100	29 251	35 752	21 579	-14 172	-40%
Psykiatri	28 138	22 022	18 515	20 230	21 414	1 184	6%
Ögon och öron	26 393	28 484	32 766	28 080	31 055	2 975	11%
Det centrala anslaget för akut vård utan remiss, utlandsvård samt 2020 även den fasta kostnadsdelen för NUS	52 198	48 824	64 744	58 201	124 291	66 090	114%
TOTALT	353 308	355 501	370 981	376 655	353 387	-23 268	-6,2%
Årlig förändring i %	4,9%	0,6%	4,4%	1,5%	-6,2%		

Respektive område har i sina bokslut kommenterat den köpta vården så här:

Barn och ungdomsmedicin (BUM)

Området anger att riks- och regionvårdskostnaderna minskat med 4,4 miljoner kr, vilket är lite knappt hälften av minskningen i tabellen. Kostnadsminskningen avser helt barnkirurgi. Kostnaderna för neonatalvård ökade något under 2020.

Barn och unga vuxna (BUV)

Området har fattat beslut om att inte köpa vård från privata institutioner i samband med att socialtjänsten placerar barn/ungdom på HVB hem. Istället tillämpas riksavtalet och vården köps av annan region, vilket sänkt kostnaderna. Barnpsykiatrisk slutenvård samt ätstörningsvård sker numera helt i egen regi. Det har lett till kraftigt minskade kostnader för riks- och regionvård, men samtidigt medfört högre kostnader för egen personal.

Hjärta neurologi rehabilitering (HNR)

För HNR låg riks- och regionvårdskostnaderna 2 miljoner kronor lägre än budgeten, som minskats i och med att den budgeterade fasta delen av kostnaderna för riks- och regionvård hos NUS flyttades till regionstaben 2020. Den verkliga kostnadsminskningen var alltså inte så stor som i tabellen. Flera svårare sjukdomsfall krävde långa vårdtider.

Hud infektion medicin (HIM)

Minskningen för HIM beror främst på den ändrade bokföringen av NUS fasta kostnader.

Kirurgen

Område kirurgi hade en minskning av öppenvården och en ökning inom slutenvården, vilket totalt gav en ökning av kostnaderna med 1,2 miljoner kronor. Höga kostnader för brännskadevård bidrog till kostnadsökningen.

Kvinna

Minskade kostnader för köpt riks- och regionvård förklaras av minskat antal behandlingar för infertilitet samt färre canceroperationer.

Ortopedi

Antalet patienter som remitterats för operation utanför länet var 55 procent lägre 2020 jämfört med 2019. Kostnader köpt vård minskade med 7,2 miljoner kronor (efter justering för flytten av de fasta kostnaderna). Av minskningen bestod 1,1 miljoner kronor av vård av medicinska skäl och 5,5 miljoner kronor av vård kopplad till vårdgaranti/fritt vårdval.

Psykiatri

Område psykiatri köpta vård ökade med 1,2 miljoner kronor under 2020. Ökningen bestod av rättspsykiatrisk vård samt behandling av individer med beroendeproblematik.

Ögon öron

Efter justering av förändrad bokföring av den fasta kostnaden för NUS, uppgick ökningen av kostnad för köpt vård 2020 till 8,9 miljoner kronor (jämfört med ökningen i tabellen på ca 3 miljoner kronor). I kostnaden finns 4 miljoner kronor avseende otokirurgiska operationer i Sollefteå, vars verksamhet stoppades i mars på grund av ökade resursbehov till följd av Covid-19, men som återupptogs i juni. Dessutom finns en kostnad för Cochlea-implantat på 3,7 miljoner kronor och kostnad för 41 cancer-patienter.

Central anslag

På det centrala anslaget samlas alla akuta utomlänskostnader där vården inte har föranletts av en remiss. Vidare bokförs här också andra typer av kostnader som hänger ihop med utomlänsvård som inte kan hänföras till ett specifikt verksamhetsområde. Kostnaderna låg på samma nivå 2020 som 2019.

Per område, i tusen kronor	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i tkr 2019-2020	Förändring i % 2019-2020
Norrlandstingens regionförbund	703	722	751	775	800	25	3%
Visare Norr	331	331	333	333	334	1	0%
Gemensamma funktioner inom NRF	400	209	480	276	215	-61	-22%
Kunskapsstyrning				1 036	1 274	238	23%
Nya kommunalförbundet ambulansflyg	620	706	824	787	1 447	660	84%
Akutsjukvård i extrem glesbygd	322	436	436				
NUS Onkologiskt centrum	1 864	1 919	1 990	2 113	2 040	-73	-3%
NUS Arbetsmiljöcentrum + miljömedicin	790	955	990	1 020	1 055	35	3%
NUS Abonnemang videokonsultationer	2 916	3 088	3 095	3 095	3 095	0	0%
Skandionkliniken	1 071	1 099	1 130	1 687	1 790	103	6%
Abonnemang Rett Center			101	101		-101	-100%
Akutvård (konto 5001-5002)	49 146	48 897	61 755	55 826	55 768	-58	-0,1%
Utlandsvård (konto 5055)	1 644	1 692	2 673	2 106	2 286	180	9%
Ambulans utanför länet	5 289	8 398	3 011	3 291	2 669	-622	-19%
TOTALT	65 096	68 452	77 569	72 446	72 772	327	0,5%

3 Intäkter för vård av medborgare från andra landsting

Intäkterna för vård av medborgare från andra län som befunnit sig i Jämtland Härjedalen sjönk med 21,8 miljoner kronor 2020, vilket var en minskning med 15 procent.

Ersättning enl riksavtal i tkr	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i kr	Förändring i %
						2019-2020	2019-2020
Primärvård ochm öppen specialiserad vård	54 367	59 790	63 213	68 152	52 701	-15 451	-23%
Slutenvård	44 313	53 709	59 152	67 485	63 498	-3 987	-6%
Öppenvård sjukvårdande behandling	7 385	8 297	9 895	10 142	7 815	-2 327	-23%
TOTALT	106 065	121 796	132 260	145 779	124 015	-21 764	-15%
Årlig förändring i %	10%	15%	9%	10%	-15%		
Årlig förändring i tkr	9 366	15 731	10 464	13 519	-21 764		

En starkt bidragande orsak till minskningen var att skidorterna i länet i stort sett stängdes från och med påskveckan och resten av skidsäsongen 2020. Det medförde en stor minskning av antalet besökare från andra län. Flera andra evenemang som normalt drar människor till länet ställdes också in under året, t ex Storsjöcupen och Storsjöyan.

Utomlänsintäkt per område i tkr	2016	2017	2018	2019	2020	Förändring i kr	Förändring i %
						2019-2020	2019-2020
Akuten	8 751	9 905	10 809	12 702	10 966	-1 736	-14%
Barn- och ungdomsmedicin	6 855	9 327	8 491	9 420	7 557	-1 863	-20%
Kvinna	2 296	3 367	3 595	3 572	3 307	-265	-7%
Barn och unga vuxna	868	464	1 027	2 661	910	-1 751	-66%
Kirurgi	10 512	12 933	13 421	14 589	15 084	495	3%
Ögon öron	955	1 316	1 134	993	994	1	0%
Hjärta neurologi rehab	7 508	8 251	9 106	11 518	10 510	-1 008	-9%
Hud infektion medicin	4 413	5 126	8 348	6 656	6 165	-491	-7%
Psykiatri	3 033	235	2 483	4 185	3 460	-725	-17%
Ortopedi	10 803	13 495	13 046	16 676	16 129	-547	-3%
Primärvården Åre	22 887	26 338	28 677	28 940	21 431	-7 509	-26%
Primärvården Härjedalen	15 515	19 174	18 375	18 401	14 949	-3 452	-19%
Primärvården övriga länet	9 481	11 259	13 293	15 314	12 025	-3 289	-21%
Retts center	2 188	607	455	152	526	374	246%
TOTALT	106 065	121 797	132 260	145 779	124 013	-21 766	-15%

Primärvården i Åre och Härjedalen stod för ungefär hälften av intäktsminskningen.