

Månadsrapport februari 2023

Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN/5/2023

Innehållsförteckning

Verksamhet	3
Produktion.....	3
Tillgänglighet.....	6
Ekonomisk sammanfattning.....	8
Ekonomisk analys.....	10
Ekonomiskt utfall mot föregående år.....	10
Ekonomiskt resultat jämfört med budget.....	11
Förtroendemannabudget.....	11
Bemanningsföretag.....	11
Orsaker till ändrad/lagd prognos.....	11
Nationella satsningar.....	12
Väsentliga personalförhållanden.....	13
Antal anställda.....	13
Sjukfrånvaro - ökade frisktal.....	13

Verksamhet

Produktion

Produktionsmål

Division Kirurgi: Division Kirurgi klarade målet för antal operationer under februari månad på övergripande nivå. För perioden januari-februari når man precis upp till målet. Totalt uppgår antal operationer till 918 stycken för perioden januari-februari jämfört med 829 stycken samma period föregående år.

Köpt vård avser köpta operationer enligt vårdgaranti och fritt vårdval. Dessa registreras i uppföljningen efter att faktura inkommit, varför det kan uppstå en viss eftersläpning i statistiken.

Division Medicin: Division Medicin når upp till målet beträffande nybesök till läkare för februari månad, men ligger något under målet för perioden januari-februari. Totalt ökade antal nybesök till läkare med 171 stycken för perioden januari-februari jämfört med samma period föregående år.

Division Nära vård: För primärvården som följer 0:an (kontakt samma dag) och 3:an (medicinsk bedömning inom 3 dagar) på månadsbasis var utfallet för februari månad 82 % för 0:an jämfört med ett mål på 90 %. För 3:an var utfallet inte tillgängligt vid rapporttillfället, men uppgick för januari månad till 72 %, vilket ligger i nivå med tidigare månader.

Läkarbesöken inom öppenvården fortsätter att öka och ligger på samma nivå som 2020. Även besöken inom sjukvårdande behandling fortsätter öka och man når nästan upp till 2020 års nivå. Antal vårdtillfällen och antal vård dagar inom slutenvården ligger på ungefär samma nivå som föregående år, men lägre är 2020.

Produktionsmål operationer

Produktionsmål operationer

Antal operationer	Utfall feb	Mål feb	Utfall jan-feb 2023	Mål jan-feb 2023	Utfall jan-feb2022	Förändring
Total	533	504	918	918	829	89
Varav Kirurgi	228	188	345	329	347	-2
Varav Ortopedi	199	222	364	389	321	43
Varav Kvinna	71	59	133	119	114	19
Varav Öron	35	35	76	81	47	29
Varav Ögon						
Varav köpt vård			32		72	-40
Varav Kirurgi			9		8	-63
Varav Ortopedi			21		56	-35
Varav Kvinna						

Varav Öron			2			2
Varav Ögon					8	-8

Produktionsmål division nära vård

Produktionsmål Primärvård	Nov	Dec	Jan	Feb	Fg år feb	Mål
0:an, kontakt samma dag	85	88	82	82	87	90
3.an, medicinsk bedömning inom 3 dagar	72	73	72	Inga siffror från SKR	71	82
Produktionsmål Folkandvård	Nov	Dec	Jan	Feb	Fg år feb	Mål
Andel barn som får tid inom 3 månader från individuellt planerat undersökningsdatum	99	99	Rapporteras per tertial	Rapporteras per tertial	98	100
Antal tim. bokad tid för vuxna. Tim. i snitt per månad (R12 mån)	2405	2363	Rapporteras per tertial	Rapporteras per tertial	2422	2800
Produktionsmål Ambulans	Nov	Dec	Jan	Feb	Fg år feb	Mål
Prio-1 larm väntetid patient median	18,52	18,19			18,29	N/A

Öppenvård

Öppenvård	2020-02	2021-02	2022-02	2023-02	Förändring mot fg år
Läkarbesök	70 902	61 264	64 240	70 859	6 619
-män	31 890	26 928	28 453	31 531	3 078
-kvinnor	39 012	34 336	35 787	39 328	3 541
-kön okänt	0	0	0	0	0
Sjukvårdande behandling	93 924	80 641	84 646	91 054	6 408
-män	39 916	32 883	36 237	39 162	2 925
-kvinnor	54 008	47 758	48 409	51 892	3 483
-kön okänt	0	0	0	0	0

Trots regionens fortsatta utmaningar med brist på personal inom flera kategorier, ökar produktionen på läkarbesök, bland både män och kvinnor. Årets första månader fortsätter dock präglas av sjukfrånvaro bland såväl patienter som medarbetare vilket leder till av- och ombokningar.

Antal läkarbesök tangerar nu 2020 års nivåer. Besöksmönster visar även på en försiktigt återgång liknande den före pandemin. På övergripande nivå ses även en ökning av sjukvårdande behandling där kvalificerad telefonrådgivning ingår. Det torde kunna vara en effekt av förändrade arbetssätt samt effekt av förbättringsarbete med korrekt registrering.

Via privat aktör inom område kvinna, sker samverkan med privat hälsocentral och som ett led i att uppnå vårdgarantin. Ökat remissinflöde har lett till att division kirurgi fortsätter med

kvällsmottagningar vilket i sin tur bidrar till ökning av antal besök, oavsett läkar- eller sjukvårdande behandling och oavsett mottagning. Underbemanning inom psykiatrin leder till ökad kompensationsledighet vilket påverkar tillgängligheten. Inom öppenvård 2 psykiatrin är behovet 550 % läkare mot dagsläget där det finns 180 % tillsvidareanställda läkare.

Samtliga divisioner fortsätter förbättringsarbete med produktionsplanering och förändrade arbetssätt som ett led i att minska väntetider. Vidare pågår förbättringsarbete för uppföljning av korrekt registrering av genomförda besökskontakter samt ett kvalitetssäkrat arbetssätt för hantering av besökslista, relaterat till fakturering, som möjliggör korrekta intäkter.

Slutenvård

Slutenvård	2020-02	2021-02	2022-02	2023-02	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	3 377	2 706	2 701	2 834	133
-män	1 644	1 271	1 236	1 294	58
-kvinnor	1 733	1 435	1 465	1 540	75
Vård dagar	18 656	16 123	15 823	15 705	-118
-män	9 451	8 093	7 382	7 677	295
-kvinnor	9 205	8 030	8 441	8 028	-413
Medelvårdtid	5,0	5,1	4,8	4,7	-0,1
-män	5,3	4,8	5,1	5,1	0,0
-kvinnor	4,8	5,3	4,5	4,3	-0,2
DRG-vikt	2 884,4	2 505,9	2 336,4	2 282,8	-53,6
-män	1 466,3	1 233,0	1 157,0	1 115,8	-41,2
-kvinnor	1 418,1	1 272,9	1 179,4	1 167,0	-12,4

Resultatet påvisar en marginell ökning av produktionen utifrån att antal vårdtillfällen ökar framför allt hos män, samt där antal vård dagar fortsätter minska i jämförelse med föregående år (2021). Medelvårdtiden ligger oförändrad i jämförelse med år 2021, vilket skulle kunna förklaras av att färre svårt sjuka patienter med komplexa vårdtillstånd vårdas inlaggande. Förkortad vårdtid förklaras även av att förbättringsarbetet med utskrivningsprocessen ger resultat, där samverkan sker med kommunerna.

Vårdplatssituationen är över lag fortsatt ansträngd, vilket leder till restriktivare prioritering utifrån vårdbehov, med risk för ökad moralisk stress hos vårdpersonal. Ökat inflöde av akuta patienter har lett till öppnande av nya vårdplatser samt överbeläggningar vilket leder till ansträngd arbetsmiljö för medarbetarna. Inom barn- och vuxenpsykiatrin ses ett fortsatt högt behov av inlaggande vård och även ökning av akuta inskrivningar jämfört mot föregående år. Inom verksamheten har det även varit en ökning av hot och våld incidenter under inlaggande vårdtillfällen.

Det fortsatta samarbetet med primärvård och kommunerna kring projektet "Vägen in till sjukhus" bidrar till att säkerställa att de patienter som behöver vårdas inlaggande även återfinns inom slutenvården.

Övrig produktion

Under perioden januari-februari minskade antal indirekta vårdkontakter med ca 29 000 stycken jämfört med samma period föregående år. Antal patienter som haft indirekta kontakter minskade med drygt 14 000 stycken jämfört med föregående år.

Kostnaden för Webbdoktorer uppgick till 1,5 mkr för perioden januari-februari, vilket var en ökning med 0,3 mkr jämfört med föregående år.

Ökningen motsvarar ca 600 läkarbesök.

Tillgänglighet

Tillgänglighet

Vårdgaranti utfall januari 2023

Område	Tillgänglighet Region JH	Tillgänglighet Riket
Kontakt samma kalenderdag primärvård egen regi	82 %	83 %
Medicinsk bedömning primärvård egen regi	72 %	87 %
Första besök inom den spec. vården	49 %	68 %
Operation/åtgärd inom den specialiserade vården	36 %	61 %
Barn och ungdomspsykiatri		
Förstabetesök Genomförda	39 %	47 %
Utredning Genomförda	62 %	37 %
Behandling Genomförda	87 %	55 %

För telefontillgänglighet och medicinsk bedömning var utfallet i januari något lägre än december 2022.

Specialiserade vårdens första besök ligger ungefär som de tre sista månaderna 2022, behandling/operation något lägre i januari 2023 än i november och december 2022.

Den förstärkta vårdgarantin för barn och unga (BUP), där är första besök lägre i januari 2023 än i december 2022, så även utfallet för utredning. Behandling ligger ungefär som november - december 2022. Inom BUP är det små tal, exempel för behandling så var det 13 barn/unga inom 30 dagar.

Remissflödet var något högre sista tertialen 2022 än våren 2022 vilket troligt påverkat utfallet.

Prestation 2023 - nio punkter att ta hem medel varje månad i 11 månader

Utöver det ger varje poäng utfall i december - bonuspott.

Mål:

Medicinsk bedömning, mål 90 %.

Första besök inom 60 dagar, mål 73 %. Behandling/operation inom 60 dagar, mål 73 %.

Långväntare första besök, väntat över 150 dagar, max 5 %

Långväntare behandling/operation, väntat över 150 dagar, max 5 %

Återbesök inom medicinskt måldatum, mål 88 % (med diff. 10 %)

BUP första besök, utredning, behandling, mål 73 %.

Prestationen kan även uppnås genom en jmf med 2022 och då med förbättring i tre steg i %.

Utfall prestation 2023 januari

Region JH klarade behandling/operation inom 60 dagar, ej målet, men en förbättring med 2.26 % jmf med 2022, ger steg ett, vilket ger 50 % tilldelning av medel. Regionen klarade behandling/operation långväntare, ej målet, men en förbättring jmf med 2022 med 2.82 % vilket genererar 50 % av medlen. BUP klarade att förbättra genomförda besök jmf med 2022 vilket ger hela, 100 % av medlen för besöken, dessutom klarade de att nå målet för behandling.

Totalt klarade regionen 4 av nio punkter i januari månad, varav en punkt uppfylldes utifrån målen som är satta för 2023.

I mars månad startas ett utvecklingsarbete nationellt för att förtydliga vilka fler behandlingar som kommer att mätas för både vuxen- och barnpsykiatri framåt, detta utifrån att verksamheten gör så mycket mer än det som idag mäts.

Utvecklingsarbetet med att bredda mätningen av kontakt samma dag inom primärvården har lagt fram ett förslag som under våren ska lyftas till hälso- och sjukvårdsdirektörernas nätverk.

Ekonomisk sammanfattning

Intäkter & kostnader i Mkr	Februari 2023			Jan-feb 2023			Jan-feb 2022		Budget
	utfall	budget	Diff	utfall	budget	Diff	Utfall	Diff	2023
Intäkter	126	123	3	247	244	3	256	-9	1417
Bruttokostnader	-399	-370	-29	-796	-728	-68	-749	-47	-4312
Nettokostnader	-273	-247	-26	-549	-484	-65	-493	-56	-2895

Intäkterna för perioden januari-februari uppgick till 247 mkr och översteg budget med 3 mkr. Jämfört med föregående år var intäkterna 9 mkr lägre.

Nettokostnaden uppgick till -549 mkr och detta var 65 mkr sämre än budget. Jämfört med föregående år var nettokostnaden 56 mkr sämre.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har fortsatt stora utmaningar med att rekrytera personal, särskilt sjuksköterskor och läkare, till regionen. Detta har medfört ökade kostnader för inhyrd personal.

Intäkter & kostnader i mkr	Februari 2023			Jan-feb 2023			Jan-feb Fg år		Budget
	utfall	budget	Diff	utfall	budget	Diff	Utfall	Diff	2023
Division Kirurgi	7	7	0	14	14	0	14	0	82
Division Medicin	28	26	2	58	52	6	50	8	316
Division Nära vård	90	87	3	173	172	1	166	7	992
Stab	1	2	-1	2	5	-3	26	-24	27
Intäkter	126	123	3	247	244	3	256	-9	1417
Division Kirurgi	-108	-99	-9	-210	-194	-16	-188	-22	-1149
Division Medicin	-120	-116	-4	-249	-228	-21	-232	-17	-1367
Division Nära vård	-150	-134	-16	-294	-263	-31	-266	-28	-1543
Stab	-22	-21	-1	-44	-42	-2	-64	20	-252
Bruttokostnader	-399	-370	-29	-796	-728	-68	-749	-47	-4312
Division Kirurgi	-100	-91	-9	-196	-180	-16	-174	-22	-1067
Division Medicin	-92	-90	-2	-191	-176	-15	-182	-9	-1052
Division Nära vård	-60	-47	-13	-121	-91	-30	-100	-21	-551
Stab	-21	-19	-2	-42	-38	-4	-38	-4	-225
Nettokost-	-273	-247	-26	-549	-484	-65	-493	-56	-2895

nader									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Division Kirurgi: Intäkterna ligger på samma nivå som budget både för februari månad och för januari-februari ackumulerat.

Bruttokostnaden avviker negativt både för månaden och för perioden januari-februari jämfört med budget och beror framför allt på ökade personalkostnader tillsammans med inhyrd personal, läkemedel samt verksamhetsanknutna tjänster. Bemanningssituationen inom divisionen är liksom för övriga divisioner fortsatt bekymmersam. Detta har inneburit ett ökat behov av hyrpersonal för att klara av vårdbehovet, vilket också drivit upp kostnaderna. Verksamhetsanknutna tjänster har haft högre utfall än budget, vilket till stor del förklaras av ökade kostnader för ambulanshelikoptern.

Detta betyder sammanfattningsvis att nettokostnaden var sämre än budget både för månaden och för perioden januari-februari.

Division Medicin: Intäkterna ligger något högre än budget både för månaden och för den ackumulerade perioden januari-februari.

Bruttokostnaden avviker negativt både för månaden och för perioden januari-februari och beror huvudsakligen på personalkostnader tillsammans med inhyrd personal, verksamhetsanknutna tjänster samt läkemedel. Behovet av inhyrd personal har fortsatt varit stort under perioden.

Sammanfattningsvis innebär detta att nettokostnaden var sämre än budget för perioden januari-februari och något sämre för februari månad.

Division Nära vård: Intäkterna ligger något högre än budget för både månaden och för den ackumulerade perioden januari-februari.

Bruttokostnaden avviker negativt både för månaden och ackumulerat för perioden januari-februari. Huvuddelen av bruttokostnadsavvikelsen är även för Nära vård kopplat till bemanningsproblematiken, vilket lett till höga kostnader för inhyrd personal. Även Köpt riks- och regionvård samt verksamhetsanknutna tjänster var högre än budget.

Nettokostnaden för divisionen avviker negativt mot budget för såväl månaden som för perioden januari-februari.

Division stab: Med stab avses Hälso- och sjukvårdsdirektören samt Patientsäkerhet. Intäkterna för perioden januari-februari var något lägre än budget.

Bruttokostnaden för perioden januari-februari låg i nivå med budget.

Detta har inneburit att nettokostnadsavvikelsen var något sämre för februari månad och för den ackumulerade perioden januari-februari.

Ekonomisk analys

Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf-Ack fg år Diff
Patientavgifter	18 533	22 503	-3 970	17 425	1 107
Försäljning	97 164	87 641	9 524	89 010	8 154
Erhållna bidrag	129 114	126 764	2 350	146 748	-17 633
Övriga intäkter	2 960	6 702	-3 741	2 548	412
Summa Intäkter	247 772	243 609	4 162	255 731	-7 959
Personalkostnader	-414 801	-377 500	-37 301	-387 089	-27 712
Köpt riks- och regionvård	-63 995	-72 913	8 918	-78 668	14 672
Köp av verksamhet	-1 270	364	-1 634	-2 654	1 384
Verksamhetsanknutna tjänster	-78 786	-73 181	-5 605	-65 328	-13 458
Inhyrd personal	-42 607	-19 145	-23 462	-35 136	-7 471
Läkemedel	-101 238	-87 509	-13 729	-90 647	-10 591
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-41 942	-42 820	877	-40 195	-1 748
Lämnade bidrag	-321	-333	12	-576	255
Fastighetskostnader	-9 667	-9 224	-443	-8 603	-1 064
Konsultkostnader	-2 784	-2 801	17	-2 402	-382
Övriga kostnader	-32 033	-34 749	2 717	-30 036	-1 997
Avskrivningar/finansnetto	-7 599	-7 873	274	-7 325	-274
Summa Bruttokostnader	-797 044	-727 685	-69 359	-748 659	-48 385
Summa Verksamhetsnettokostnader	-549 272	-484 075	-65 197	-492 928	-56 344

Ekonomiskt utfall mot föregående år

För perioden januari-februari var nettokostnaden 56,3 mkr sämre jämfört med samma period föregående år. Den negativa avvikelsen fördelas på en intäktsminskning om 8,0 mkr och bruttokostnadsökning om 48,3 mkr.

Bruttokostnadsökningen beror till stor del på personalkostnader tillsammans med inhyrd personal (-35,2 mkr), verksamhetsanknutna tjänster (-13,4 mkr) samt läkemedel (-10,6 mkr). Köpt riks- och regionvård har minskat jämfört med samma period föregående år (14,7 mkr). Övriga kostnadsposter ligger på ungefär samma nivå som föregående år.

Den stora bristen på läkemedel som råder i världen har gjort att man ofta är tvungen att köpa in dyrare alternativ. Vi ser exempelvis läkemedel som har ökat från ca 200 kr per förpackning till ca 3 000 kr per förpackning.

Bruttokostnadsutvecklingen för perioden januari-februari uppgick till 6,5 % jämfört med samma period föregående år.

Ekonomiskt resultat jämfört med budget

För perioden januari-februari uppgick nettokostnadsavvikelsen jämfört med budget till -65,2 mkr och fördelades mellan intäkter som var 4,2 mkr bättre än budget medan kostnaderna var 69,4 mkr sämre än budget.

Kostnadsökningen beror huvudsakligen på personalkostnader inklusive inhyrd personal (-60,8 mkr), läkemedel (-13,7 mkr) samt verksamhetsanknutna tjänster (-5,6 mkr). Köpt riks- och regionvård har minskat jämfört med samma period föregående år (8,9 mkr). Övriga kostnadsposter har mindre avvikelser eller ligger i nivå med budget.

Sjuksköterskebristen framför allt inom slutenvården fortsätter att skapa stora utmaningar för verksamheten. Den sköra bemanningen har skapat ett stort behov av inhyrd personal för att möta vårdbehovet, vilket har lett till ökade kostnader för hyrpersonal. Verksamhetsanknutna tjänster, som bland annat avser kostnader för röntgen, laboratorietjänster och ambulanshelikopter, har alla varit högre än budget.

Förtroendemannabudget

För perioden januari-februari uppgick kostnader för förtroendevalda till 622 tkr vilket var 64 tkr högre än budget.

Jämfört med föregående år ökade kostnaden med 211 tkr.

Budgetram förtroendevalda, per kostnadsställe (Tkr)	Ack. utfall feb 2023	Ack. budget feb 2023	Avvikelse (ack. utfall mot budget)
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-622	-558	-64

Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag i mkr	2020-02	2021-02	2022-02	2023-02	Förändring i mkr mot fg år	Motsvarar antal åa 2022	Motsvarar antal åa 2023	Förändring i antal åa mot fg år
Läkare	-17 307	-14 939	-23 100	-24 236	-1 136	46	49	3
Varav läkare primärvård	-8 065	-6 866	-7 792	-10 559	-2 767	16	21	5
Sjuksköterskor	-3 664	-5 481	-7 006	-17 546	-10 540	30	75	45
Övriga	-501	-49	-5 030	-825	4 205	21	4	-17
Totalt	-21 472	-20 469	-35 136	-42 607	-7 471	97	128	31

Vid beräkning av antal årsanställda har vi utgått ifrån en schablonkostnad på 1 700 kr/tim för läkare och 800 kr/tim för sjuksköterskor och övriga.

Orsaker till ändrad/lagd prognos

Mkr	Prognos 2023	Budget 2023	Avvikelse
-----	--------------	-------------	-----------

Mkr	Prognos 2023	Budget 2023	Avvikelse
Intäkter	1 349	1 417	-68
Bruttokostnader	-4 547	-4 312	-235
Nettokostnader	-3 198	-2 895	-303

Nettokostnaden för prognosen beräknas till -3 198 mkr och nettokostnaden för budgeten beräknas till -2 895 mkr, vilket innebär en avvikelse på -303 mkr för Hälso- och sjukvårdsnämnden. Dock är prognosen högst osäker, då många faktorer påverkar både positivt och negativt.

Ett antal aktiviteter har påbörjats under året för att minska budgetgapet inom divisionerna. Framför allt arbetar divisionerna aktivt med medarbetardriven rekrytering samt återrekrytering av medarbetare för att minska beroendet av hyrpersonal. Övergången från hyrpersonal är ett långsiktigt arbete, vilket innebär en kostnadsökning men som förväntas minska allt eftersom egen personal tillsätts.

Det pågår också en omställning mot Nära vård och digitalisering för mer proaktiva arbetsätt för att minska och undvika sjukhusinläggningar.

Nationella satsningar

De nationella satsningarna i Hälso- och sjukvårdsnämnden uppgick för perioden januari-februari till 11,1 mkr. De satsningar som kommit igång avser bland annat Förlossningsvård och kvinnors hälsa (2,5 mkr), Nära vård, ökad kvalitet (1,4 mkr), Uppskjuten och Covidrelaterad vård (4,2 mkr) och Riktad insats uppdämt vårdbehov (1,5 mkr).

Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Antal månadsav-lönade	2020-02-28	2021-02-28	2022-02-28	2023-02-28
Totalt antal an-ställda	3789	3376	3451	3516
- varav kvinnor	3043	2702	2745	2807
- varav män	746	674	706	709

Sjukfrånvaro - ökade frisktal

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmars i procent av ordinarie tid per månad

