

Månadsrapport Februari 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

Verksamhet	3
Produktion.....	3
Tillgänglighet.....	4
Ekonomisk analys	5
Ekonomiskt utfall mot föregående år.....	5
Ekonomiskt resultat jämfört med budget	6
Resultatförbättrande åtgärder	6
Förtroendemannabudget.....	7
Bemanningsföretag.....	8
Orsaker till ändrad/lagd prognos	8
Väsentliga personalförhållanden.....	9
Antal anställda	9
Utförd tid	9
Sjukfrånvaro - ökade frisktal.....	10

Verksamhet

Produktion

Öppenvård

Öppenvård	2021-02	2022-02	2023-02	2024-02	Förändring mot fg år
Läkarbesök	61 264	64 185	73 502	78 485	4 983
-män	26 928	28 414	32 658	34 972	2 314
-kvinnor	34 336	35 771	40 844	43 513	2 669
-kön okänt	0	0	0	0	0
Sjukvårdande behandling	80 641	84 720	93 042	99 188	6 146
-män	32 883	36 286	39 834	42 641	2 807
-kvinnor	47 758	48 434	53 208	56 547	3 339
-kön okänt	0	0	0	0	0

Antalet vårdkontakter fortsätter att öka i takt med att återhämtning avseende personalläge sker och omhändertagandet av köställda patienter fortgår.

Slutenvård

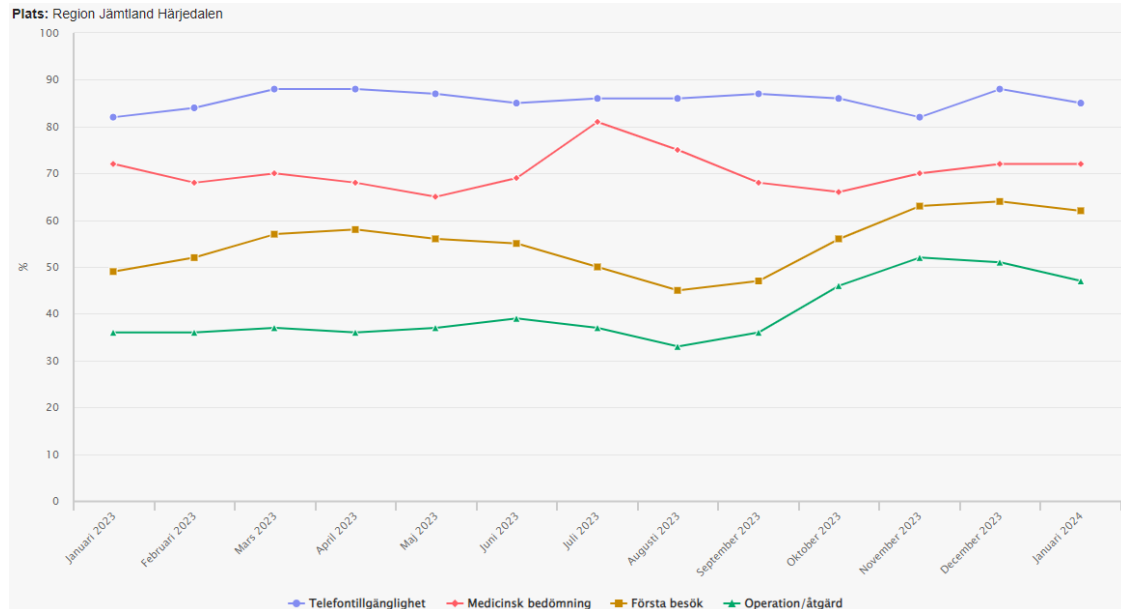
Slutenvård	2021-02	2022-02	2023-02	2024-02	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	2 706	2 701	2 830	3 049	219
-män	1 271	1 236	1 292	1 476	184
-kvinnor	1 435	1 465	1 538	1 573	35
Vård dagar	16 123	15 823	15 699	17 048	1 349
-män	8 093	7 382	7 684	8 497	813
-kvinnor	8 030	8 441	8 015	8 551	536
Medelvårdtid	5,1	4,8	4,7	4,6	-0,1
-män	4,8	5,1	5,1	4,8	-0,3
-kvinnor	5,3	4,5	4,3	4,4	0,1
DRG-vikt	2 505,90	2 337,3	2 523,0	2 611,7	88,7
-män	1 233,00	1 157,0	1 235,9	1 310,2	74,3
-kvinnor	1 272,90	1 180,3	1 287,2	1 301,4	14,2

Ökningen av slutenvårdstillfällen och vård dagar är förhållandevis stor, vilket beror på att fler disponibla vårdplatser tillhandahållits jämfört med tidigare år. Detta har möjliggjort ett mer adekvat nyttjande av vårdplatser än tidigare.

Övrig produktion

Utveckling av andra nyckeltal pågår under våren 2024, samtidigt som övergång till nytt utdatasystem sker.

Tillgänglighet



Uppfyllnadsgraden av vårdgarantins större delar är högre för januari 2024 jämfört med januari 2023, undantaget medicinsk bedömning i primärvården där utfallet är oförändrat. En del av den vikande trenden december 2023 och januari 2024 för första besök och operation/åtgärd är säsongsvariation.

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	21 210	22 224	-1 013	18 533	2 678
Försäljning	108 105	97 879	10 226	97 164	10 941
Erhållna bidrag	130 942	126 755	4 187	129 114	1 828
Övriga intäkter	3 649	3 830	-181	2 960	689
Summa Intäkter	263 908	250 688	13 219	247 772	16 136
Personalkostnader	-462 015	-435 943	-26 073	-414 801	-47 215
Köpt riks- och regionvård	-69 891	-85 791	15 899	-63 995	-5 896
Köp av verksamhet	-4 114	-3 105	-1 009	-1 270	-2 844
Verksamhetsanknutna tjänster	-85 030	-81 956	-3 073	-78 786	-6 244
Inhyrd personal	-63 227	0	-63 227	-42 607	-20 620
Läkemedel	-114 985	-106 455	-8 530	-101 238	-13 747
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-48 261	-45 368	-2 893	-41 942	-6 319
Lämnade bidrag	-382	-317	-65	-321	-61
Fastighetskostnader	-10 799	-10 612	-186	-9 667	-1 131
Konsultkostnader	-3 235	-3 197	-38	-2 784	-451
Övriga kostnader	-37 453	-28 742	-8 711	-32 033	-5 421
Avskrivningar/finansnetto	-8 718	-8 369	-349	-7 599	-1 118
Summa Bruttokostnader	-908 110	-809 855	-98 255	-797 044	-111 066
Summa Verksamhetens nettokostnader	-644 203	-559 167	-85 035	-549 272	-94 930

Avvikelse mot budget: -85 mkr.

HR-direktör: -3,7 mkr jämfört med budget.

Divisions medicin: -11,4 mkr jämfört med budget.

Division kirurgi: -17,8 mkr jämfört med budget.

Division nära vård: -52,1 mkr jämfört med budget.

Se kommenterar nedan gällande avvikelse från budget.

Ekonomiskt utfall mot föregående år

- För perioden januari-december var nettokostnadsavvikelsen -95 mkr jämfört med samma period föregående år. Den negativa avvikelsen fördelas på en intäktsökning om 16 mkr och bruttokostnadsökning om - 111 mkr.
- Bruttokostnadsutveckling: 13,9 %
- Nettokostnadsutveckling: 17,2 %

- **Intäktsökningen på 16 mkr högre än föregående år beror huvudsakligen på:**
 - höjda patientavgifter för 2024
 - höjd DRG prislista avseende riks- och regionvård för 2024
 - pågående arbete med intäktssäkring
- **Bruttokostnadsökningen på 111 mkr högre än föregående år beror huvudsakligen på:**
 - Personalkostnader - 47 mkr högre än föregående år (ca 11 %) beror på, löneöversyn samt till viss del rekrytering för att minska inhyrd personal.
 - Riks- och regionvård - 6 mkr högre än föregående år
 - Inhyrd personal - 20 mkr högre än föregående år, fortsatt högt behov av inhyrd personal.

Ekonomiskt resultat jämfört med budget

- För perioden januari-februari uppgick nettokostnadsavvikelsen jämfört med budget till **-85 mkr**. Den negativa avvikelsen fördelas på en intäktsökning om **13 mkr** och en kostnadsökning om **-98 mkr**.
- **Intäktsavvikelsen på 13 mkr mot budget beror huvudsakligen på:**
 - *Försäljning av röntgen och laboratorietjänster* är 5 mkr högre än budgeterat - intern intäkt med motsvarande ökning i intern kostnad, ingen påverkan.
 - *Övriga bidrag* är 8 mkr högre än budgeterat - intern intäkt med motsvarande ökning i intern kostnad, ingen påverkan.
 - *Ersättning slutenvård* är högre än budgeterat - beror delvis på höjd DRG prislista samt fler utomlänspatienter jämfört med föregående år på bl.a kirurgi, ortopedi samt psykiatri.
- **Kostnadsavvikelsen på -98 mkr mot budget beror huvudsakligen på:**
 - Personalkostnaderna är 26 mkr högre än budget. Budgeten räcker ej för samtliga anställda.
 - Riks och regionvård är 16 mkr lägre än budget, utfallet kan svänga fort och det går inte att dra någon slutsats ännu kring varför kostnaden är lägre än budget.
 - Inhyrd personal är 63 mkr lägre än budget. Alla personella resurser är budgeterade som personalkostnad - det finns ingen registrerad budget avseende inhyrd personal. Den totala avvikelsen avseende personella resurser bör därav ses gemensamt; 26 mkr samt 63 mkr, 89 mkr för perioden.
 - Läkemedel är 9 mkr högre än budget, pågående arbete ute i verksamheten att aktivt jobba med läkemedelsfrågor - se avsnitt kring resultatförbättrande åtgärder.

Resultatförbättrande åtgärder

- **Minskad hyrbemanning**
 - Pristillägg för vissa specialiteter utgår per februari kommer få positiv effekt framåt.
 - Än så länge syns inget tydligt trendbrott gällande volymen av inhyrd personal.
- **Minskning av köpt vård**
 - Översyn av rutin gällande granskning av riks- och regionsvårdsfakturor.

- **Effektiviserad läkemedelshantering**
 - Läkemedelsenheten gör verksamhetsbesök och för dialog kring kostnadsuppföljning med chefer och MLU:er. Läkemedelsenheten visar vilka läkemedel som används och för en dialog om eventuella byten till billigare läkemedel där det är möjligt. Sammanställning avseende besparingsförslag görs för respektive verksamhet och bearbetas vidare.
- **Effektiviserade vårdflöden**
 - Ständigt arbete med att förbättra och effektivisera vården.
- **Ökade intäkter**
 - Intäktssäkring kopplat till vårdsystemet genom:
 - Information till Cosmic-ansvariga.
 - Månatlig genomgång av identifierade felkällor - utskick till berörd verksamhet att felaktig registrering gjorts.
 - Översyn av rutinbeskrivningar kopplat till registrering i Cosmic.
 - Ökade patientavgifter utifrån höjning av avgifterna
- **Införande av inköpsstopp:**
 - Alla inköp över 50 000 kronor, med undantag för hälso- och sjukvårdskostnader, ska godkännas av överordnad chef ifall de ska fullföljas.
 - I övrigt gäller ett i huvudsak stopp för inköp, oavsett belopp, av övriga produkter samt ännu ej påbörjade konsultuppdrag som inte är verksamhetskritiska eller direkt kopplade till effektivare administration eller andra kostnadsminskade uppdrag.
 - Undantag gäller verksamhet och/eller projekt som är fullt ut externfinansierade.
 - Investeringar omfattas inte av beslutet.
 - Beslutet gäller från och med 4 mars till och med 31 december 2024.
- **Investeringsstopp (RS/417/2022)**
 - Samtliga ej påbörjade investeringar i 2023 och 2024 års investeringsbudgetar pausas tillfälligt. Beslutet gäller till regionstyrelsens sammanträde 26-27 mars..
 - Regiondirektören får delegation att besluta om nödvändiga avsteg från detta beslut.
 - 3.
 - Påbörjade investeringar som investeringsrådet föreslår ska överföras från 2023 till 2024 och som i princip redan är helt klara och kontrakt skrivna med leverantörer etc får fullföljas omgående.
- **Anställningsstopp gällande administrativ personal**

Förtroendemannabudget

För perioden januari-februari 2024 uppgick kostnader för förtroendevalda till 651 tkr, vilket är 34 tkr högre än budget.

Kostnaden har ökat med 31 tkr jämfört med föregående år.

Budgetram förtroendevalda, per kostnadsställe (Tkr)	Ack. utfall feb 2024	Ack. budget feb 2024	Avvikelse (ack. utfall mot budget)
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-651	-617	-34

Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag i mkr	2022-02	2023-02	2024-02	Prognos 2024	Förändring i mkr mot fg år	Motsvarar antal åa 2023	Motsvarar antal åa 2024	Förändring i antal åa mot fg år
Läkare	18,16	24,09	31,48	111,5 ₃	7,39	45,7	50,3	4,6
Varav läkare primärvård	7,78	10,3	11,93	6,24	1,63	20,5	21,4	0,9
Sjuksköterskor	6,98	17,64	30,09	133,7 ₆	12,45	70,3	90,6	20,3
Övriga	0	0,68	0,61	3,12	-0,07	2,5	2,2	-0,3
Totalt	25,14	42,41	62,18	248,4₁	19,77	118,5	143,1	24,6

Fortsatt stort behov av inhyrd personal, både läkare, sköterskor, barnmorskor och audionomer. Det är en ökning jämfört med 2023 för både läkare, sköterskor och audionomer, både i årsarbetare och kostnad.

Andelen inhyrda personal i relation till total lönekostnad uppgår till 13,8 %. Målsättningen för 2024 är att minska denna procentandel.

Orsaker till ändrad/lagd prognos

Total helårsprognos -3652 mkr jämfört med budgeterat -3352, innebär en negativ budgetavvikelse på -300 mkr.

Beror huvudsakligen på:

- Personella resurser, egen samt inhyrd personal: -340 mkr
- Intäkter +10 mkr, ökade intäkter kopplat till patientavgifter och pågående arbete med intäktssäkring.
- Riks- och regionvård +30 mkr, minskade kostnader.

Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Antal månadsavlönade	2021-02	2022-02	2023-02	2024-02	Förändring mot fg år
Totalt antal anställda	3376	3451	3516	3707	191
- varav kvinnor	2702	2745	2807	2978	171
- varav män	674	706	709	729	20

Förvaltningen fortsätter att rekrytera, de yrkeskategorier som ökar mest är sjuksköterskor, undersköterskor, läkare, fysioterapeuter, psykologer samt chefer.

Mer än hälften av ökningen är sjuksköterskor och undersköterskor.

Det finns fortfarande stora utmaningar i att anställda sjuksköterskor med längre erfarenhet eller specialistutbildning. Det finns ett antal sjuksköterskor som just nu specialiserar sig inom bla anestesi, operation och IVA samt barnmorskor.

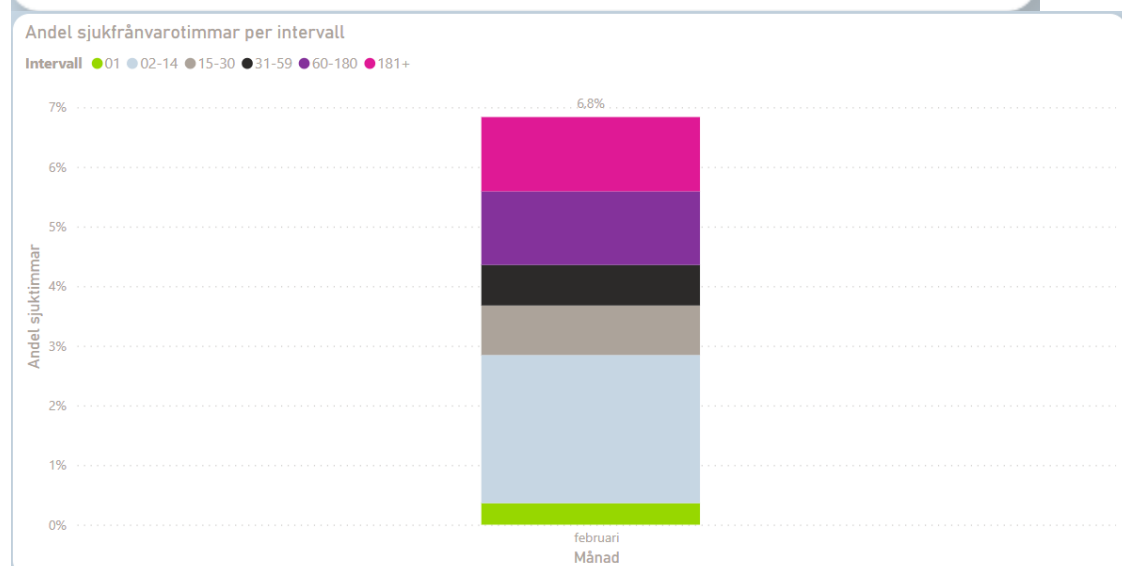
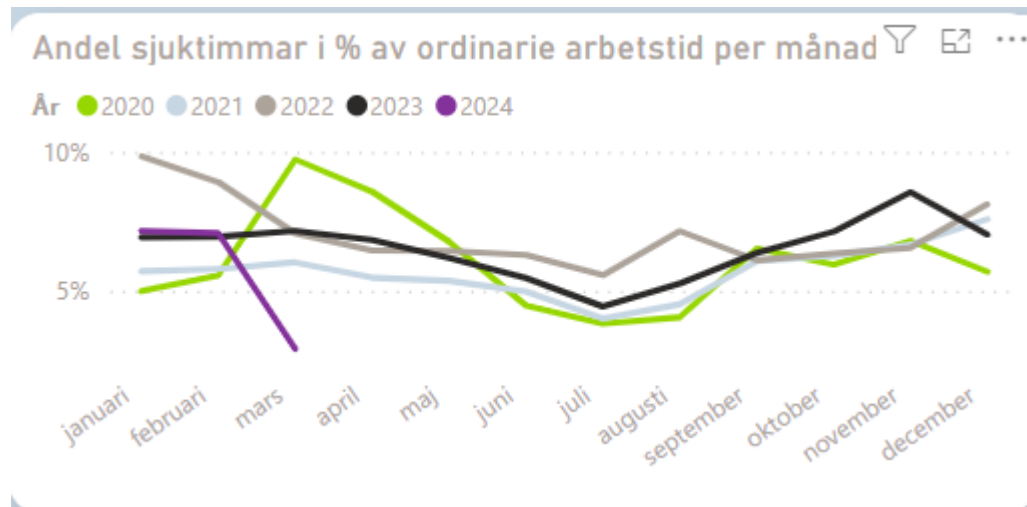
Verksamheterna har även kunnat anställa ett antal sjuksköterskor från hyrbemanning in i egen verksamhet.

Utförd tid



Sjukfrånvaro - ökade frisktal

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmor



Ingen större förändring i feb mot januari. fortsatt något hög medel och långtidssjukfrånvaro. Marginellt högre ackumulerad sjukfrånvaro på 7,1% tom feb kontra 7,0% 2023.