

Månadsrapport mars 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

Verksamhet	3
Produktion	3
Tillgänglighet	4
Ekonomisk analys	6
Ekonomiskt utfall mot föregående år	6
Ekonomiskt resultat jämfört med budget	7
Resultatförbättrande åtgärder	8
Förtroendemannabudget	10
Bemanningsföretag	10
Orsaker till ändrad/lagd prognos	11
Väsentliga personalförhållanden.....	12
Antal anställda	12

Verksamhet

Produktion

Öppenvård

Öppenvård	2021-03	2022-03	2023-03	2024-03	Förändring mot fg år
Läkarbesök	97326	101 800	113 829	115 536	1 707
-män	42851	44 871	50 565	51 504	939
-kvinnor	54475	56 929	63 264	64 032	768
-kön okänt	0	0	0	0	0
Sjukvårdande behandling	129876	134 275	145 957	146 676	719
-män	53426	57 265	62 085	63 116	1 031
-kvinnor	76450	77 010	83 872	83 560	-312
-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. Det är ännu för tidigt att se effekter av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut att revidera *Plan med budget 2024* med sänkt ambitionsnivå avseende kökortningstakten.

Slutenvård

Slutenvård	2021-03	2022-03	2023-03	2024-03	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	4141	4 214	4 452	4 628	176
-män	1943	1 964	2 051	2 218	167
-kvinnor	2198	2 250	2 401	2 410	9
Vårddagar	24035	24 552	24 623	25 521	898
-män	12086	11 888	12 102	12 675	573
-kvinnor	11949	12 664	12 521	12 846	325
Medelvårdtid	5,2	4,8	4,6	4,6	0,0
-män	5,2	5,0	5,0	4,7	-0,3
-kvinnor	5,1	4,5	4,2	4,4	0,2
DRG-vikt	3848,0	3 664,1	3 959,7	3 952,8	-6,9
-män	1874,8	1 834,6	1 937,0	1 974,2	37,2
-kvinnor	1973,2	1 829,6	2 022,8	1 978,5	-44,3

Ökningen av slutenvårdstillfällen och vårddagar 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. Det är ännu för tidigt att se eventuella effekter av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut att revidera *Plan med budget 2024* med sänkt ambit-

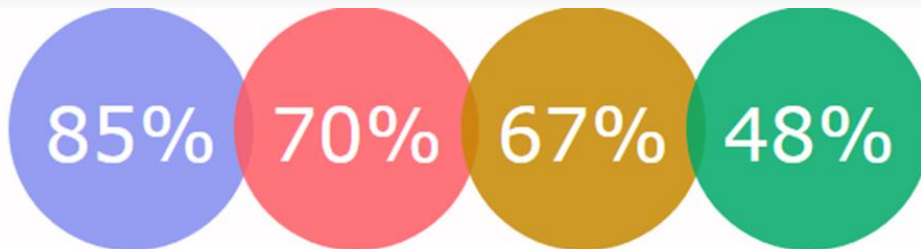
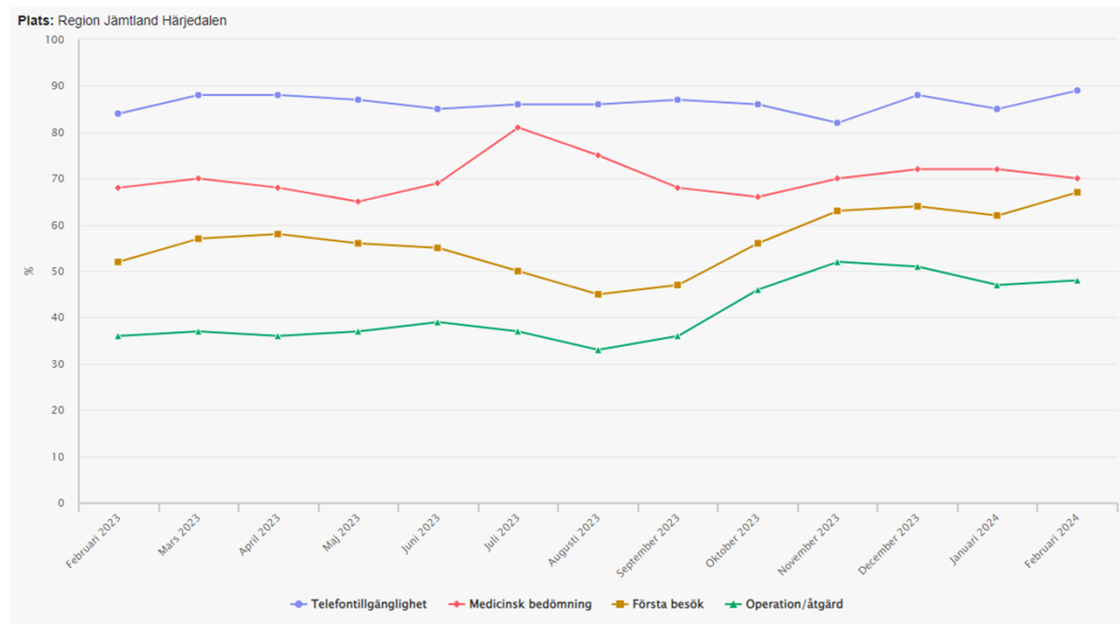
ionsnivå avseende kökortningstakten.

Övrig produktion

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

Tillgänglighet

Vårdgaranti februari 2024



TELEFON- TILLGÄNGLIGHET I PRIMÄRVÅRD

85% har fått
kontakt inom **0**
 dagar Februari
2024

MEDICINSK BEDÖMNING I PRIMÄRVÅRD

70% har fått
medicinsk
bedömning inom
3 dagar av
legitimerad
personal februari
2024

FÖRSTA BESÖK I SPECIALISERAD VÅRD

67% har väntat
90 dagar eller
kortare februari
2024

OPERATION/ ÅTGÄRD I SPECIALISERAD VÅRD

48% har efter
beslut om
behandling
väntat **90 dagar**
eller kortare
februari 2024

Vårdgarantins: medicinsk bedömning och tillgängligheten till operation/behandling/åtgärd ligger fortsatt i samma nivå som januari, för telefontillgängligheten (PV) och första besök (SV)

ses en svag förbättring.

Rikets utfall februari: 85% - 88 % - 69 % - 61 %, vilket innebär att Region JH ligger under rikets snitt för tre av fyra mätpunkter.

Prestationens fokusområde 7, enligt överenskommelsen 2024, BUP, har resulterat i preliminärt utfall av medel: 288 000 kr för januari och 288 000 kr för februari inklusive poäng till bonuspotten i december.

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	31 166	33 336	-2 171	28 678	2 487
Försäljning	168 356	151 239	17 117	158 656	9 700
Erhållna bidrag	198 403	190 468	7 935	212 865	-14 462
Övriga intäkter	7 405	5 745	1 660	5 693	1 712
Summa Intäkter	405 329	380 787	24 542	405 892	-563
Personalkostnader	-686 374	-654 448	-31 926	-619 079	-67 295
Köpt riks- och regionvård	-106 962	-128 685	21 723	-112 807	5 844
Köp av verksamhet	-5 337	-4 657	-680	-2 220	-3 117
Verksamhetsanknutna tjänster	-130 335	-122 903	-7 433	-120 445	-9 890
Inhyrd personal	-89 945	0	-89 945	-74 498	-15 447
Läkemedel	-156 530	-159 698	3 168	-154 696	-1 834
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-73 332	-68 107	-5 225	-66 569	-6 763
Lämnade bidrag	-583	-476	-107	-529	-53
Fastighetskostnader	-16 543	-15 919	-624	-15 062	-1 480
Konsultkostnader	-5 149	-4 666	-483	-3 920	-1 229
Övriga kostnader	-60 267	-43 157	-17 109	-52 748	-7 519
Avskrivningar/finansnetto	-13 214	-12 856	-357	-11 566	-1 647
Summa Bruttokostnader	-1 344 570	-1 215 572	-128 999	-1 234 139	-110 432
Summa Verksamhetens nettokostnader	-939 241	-834 785	-104 457	-828 247	-110 995

Avvikelse mot budget: -104 mkr.

HR-direktör: -6,5 mkr jämfört med budget.

Divisions medicin: -5,6 mkr jämfört med budget.

Division kirurgi: -21,5 mkr jämfört med budget.

Division nära vård: -70,9 mkr jämfört med budget.

Se kommenterar nedan gällande avvikelse från budget.

Ekonomiskt utfall mot föregående år

- För perioden januari-mars var nettokostnadsavvikelsen -111 mkr jämfört med samma period föregående år. Den negativa avvikelsen fördelas på en intäktsminskning på 0,6 mkr och bruttokostnadsökning på 110,4 mkr.
- Bruttokostnadsutveckling: 8,9 %
- Nettokostnadsutveckling: 13,4%

- **Intäktsminskningen på 0,6 beror huvudsakligen på:**
 - Lägre erhållna bidrag 2024 jämfört med 2023. För 2024 är motsvarande bidrag hanterade redan i budget och därav finns utökad kostnadsbudget för berörda kostnader.
 - Högre patientavgifter 2024 jämfört med 2023 t.f.a. höjda patientavgifter för 2024
 - Högre övrig försäljning 2024 jämfört med 2023 t.f.a höjd DRG prislista avseende riks- och regionvård för 2024
- **Bruttokostnadsökningen på 110,4 mkr högre än föregående år beror huvudsakligen på:**
 - Personalkostnader -67,3 mkr högre än föregående år (ca 10,9%) beror på, löneöversyn samt till viss del rekrytering för att minska inhyrd personal.
 - Riks- och regionvårdskostnader 5,9 mkr lägre än föregående år, övervägande del beror på att kostnader för ambulansflyg har ändrat kontering och numera återfinns inom kategori "verksamhetsanknutna tjänster"
 - Inhyrd personal 15,5 mkr högre än föregående år, fortsatt högt behov av inhyrd personal.
 - Verksamhetsanknutna tjänster 9,9 mkr högre än föregående år. Se kommentar ovan gällande riks- och regionvård.

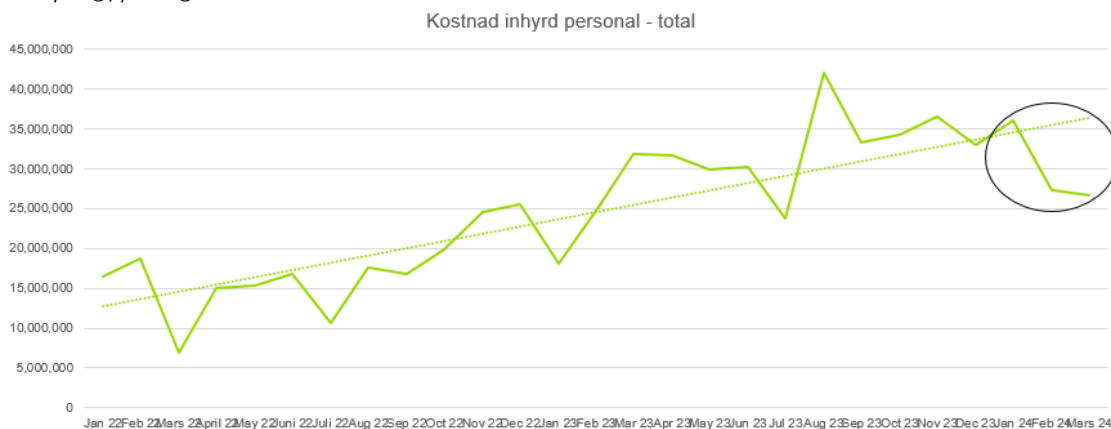
Ekonomiskt resultat jämfört med budget

- För perioden januari-mars uppgick nettokostnadsavvikelsen jämfört med budget till - **104,5 mkr**. Den negativa avvikelsen fördelas på en intäktsökning på **24,5 mkr** och en kostnadsökning på **129 mkr**.
- **Intäktsavvikelsen på 24,5 mkr mot budget beror huvudsakligen på:**
 - Försäljning** är 17 mkr högre än budgeterat, beror på:
 - Försäljning av röntgen och laboratorietjänster som är 6 mkr högre än budgeterat intern intäkt med motsvarande ökning i intern kostnad, ingen påverkan.
 - Ersättning slutenvård är 7,3 mkr högre än budgeterat - beror delvis på höjd DRG prislista samt fler utomlänspatienter jämfört med föregående år på bl.a kirurgi, ortopedi samt psykiatri.
 - **Erhållna bidrag** är 8 mkr högre än budgeterat - beror främst på intern intäkt med motsvarande ökning i intern kostnad, ingen påverkan.
- **Kostnadsavvikelsen på -129 mkr mot budget beror huvudsakligen på:**
 - **Personalkostnaderna** är 32 mkr högre än budget. Budgeten räcker ej för samtliga anställda.
 - **Riks och regionvård** är 14 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 90 mkr högre 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; 40 mkr samt 90 mkr, 130 mkr för perioden.
 - **Läkemedel** är 3 mkr lägre än budget, pågående arbete ute i verksamheten att aktivt jobba med läkemedelsfrågor - se avsnitt kring resultatförbättrande åtgärder. Läkemedelsrabatt har inkommit under mars månad. Läkemedelsrabatten är ej beaktad i tabellen avseende resultatförbättrande åtgärder.

Resultatförbättrande åtgärder

Bedömd effekt 2024: kostnad/intäkt 2024 jämförelse med motsvarande 2023

- **Restriktiv policy för resor - minska kostnaden jämfört med 2023.**
 - Bedömd effekt: minskning 5 % av 2024 års ack utfall - 700 tkr.
 - Uppföljning av samtliga resekostnader 2024 jämfört med 2023.
 - Översyn pågår inom samtliga verksamheter- än så länge syns liten minskning.
- **Se över telefoni- och mobilavgifter i syfte att minska kostnaden**
 - Bedömd effekt: minskning 5 % av 2024 års ack utfall - 150 tkr.
 - Uppföljning av samtliga telefonkostnader 2024 jämfört med 2023.
 - Översyn pågår inom samtliga verksamheter - rätt personer och rätt abonnemang. det finns en övergripande fakturaspecifikation som specificeras per kostnadsställe som går igenom.
- **Minskad hyrbemanning (50 mkr i enlighet med HSN/1237/2023, enligt prognos i divisionerna 70 mkr)**
 - Uppföljning av samtliga kostnader avseende hyrbemanning 2024 jämfört med 2023. Ingen positiv effekt ännu men troligt kommer detta ändras under de närmsta månaderna.
 - Pristillägg för vissa specialiteter utgår per februari kommer få positiv effekt framåt.
 - Möjligt trendbrott gällande kostnadsutveckling av hyrbemanning, se graf nedan innehållande månadsdata. Y-axeln visar kostnad avseende hyrbemanning, X-axeln visar tidsperspektivet. Ny utvärdering i tertialrapporten - bedömning i ärende HSN/1237/2023 kvarstår tills vidare.



- **Minskning av köpt vård (8 mkr i enlighet med HSN/1237/2023)**
 - Uppföljning av kostnader avseende riks- och regionvård (öppen- och slutenvård) 2024 jämfört med 2023.
 - Översyn av rutin gällande granskning av riks- och regionsvårdsfakturor.- Analys enbart av öppen/slutenvård - ej transporter och liknande därav ej samma som riks- och regionvård i resultatrapporten.
- **Effektiviserad läkemedelshantering (4 mkr i enlighet med HSN/1237/2023)**
 - Svårighet att redovisa denna åtgärd genom att jämföra totala läkemedelskostnader - planerar att redovisa exempel till tertialrapportering.
 - 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. Samman-

ställning avseende besparingsförslag görs för respektive verksamhet och bearbetas vidare.

- **Effektiviserade vårdflöden (1 mkr i enlighet med HSN/1237/2023)**
 - Ständigt arbete med att förbättra och effektivisera vården.
 - Svårt att särskilja denna åtgärd i resultatrapporten - därav inget ackumulerat utfall redovisat.
- **Ökade intäkter (5 mkr i enlighet med HSN/1237/2023, utifrån effekt per mars bedöms denna kunna öka till minst 30 mkr för helår 2024, ny utvärdering görs i tertialrapporten)**
 - Uppföljning av externa intäkter 2024 jämfört med 2023.
 - Notera att analys endast görs av patientavgift/försäljning - bidrag samt övriga intäkter exkluderas därav ej jämförbart med summa intäkter i resultatrapporten.
 - 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 samt utbildningsinsatser.
 - Ökade patientavgifter utifrån höjning av avgifterna.
- **Övriga åtgärder med effekter 2024 (9 mkr i enlighet med HSN/1237/2023)**
 - Samtliga divisioner har identifierat ett antal möjliga effekter i varierande storlek som inte kan föras in i kategorierna ovan. Effekterna varierar i storlek.
 - Svårt att särskilja denna åtgärd i resultatrapporten - därav inget ackumulerat utfall redovisat.
- **Införande av inköpsstopp (RS/216/2024m bedömning 5% av utfall 2023, 2,6 mkr) :**
 - Redovisning av åtgärden utgår ifrån specifika konton som ej bedöms verksamhetskritiska.
 - 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.
- **Anställningsstopp gällande administrativ personal (RS/215/2024):**

OBS! Data för antal anställda ej klar vid mars rapporten och kan ej rapporteras ännu - förhoppningen är att detta kan rapporteras i tertialrapporten.

Åtgärd/aktivitet (i tkr)	Bedömd effekt 2024	Ack utfall mars 2024	Ack utfall mars 2023	Förändring jmft fg år
Restriktiv policy för resor (minska kostnaden jmft med 2023)	700	-3 121	-3 474	353

Se över telefoni- och mobilavgifter i syfte att minska kostnaden	150	-2936	-2957	21
Minskad hyrbemanning (HSN/1237/2023)	70000	-89945	-74498	-15447
Minskning av köpt vård (HSN/1237/2023)	8000	-98887	-99255	368
Effektiviserad läkemedelshantering (exkl läkemedelsrabatt)	4000	se kommentar		
Effektiviserade vårdflöden (HSN/1237/2023)	1 000	se kommentar	-	
Ökade intäkter (HSN/1237/2023)	30000	123301	113036	10265
varav: ökade patientavgifter	ej bedömd	31 166	28 678	2 488
varav: ökad övrig försäljning	ej bedömd	81 392	74 422	6 970
varav: ökad försäljning av tandvård	ej bedömd	3199	3436	-237
Övriga åtgärder med effekt 2024 (HSN/1237/2023)	9000	-	-	
Införande av inköpsstopp som ej är verksamhetskritisk (RS/216/2024)	2 600	-11 310	-10 822	-488
Totalt	102 850			-4 928
Antal anställda		per mar 2024	per dec 2023	Förändring jmft dec 2023
Anställningsstopp gällande administrativ personal (RS/215/2024)		antal anställda ej klar vid mars rapporten		

Förtroendemannabudget

Felsökning vad avvikelsen beror på, trolig förklaring är att ledamot felaktigt belastat Hälso- och sjukvårdsnämnden under januari-mars 2024, rättning bedöms genomföras under april.

Budgetram förtroendevalda, per kostnadsställe (Tkr)	Ack. utfall mar 2024	Ack. budget mar 2024	Avvikelse (ack. utfall mot budget)
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-985	-925	-60

Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag i mkr	2022-03	2023-03	2024-03	Förändring i mkr mot fg år	Prognos 2024	Motsvarar antal åa 2023	Motsvarar antal åa 2024	Förändring i antal åa mot fg år
Läkare	29,7	41,6	48,0	6,4	154,7	53,7	57,0	3,3
Varav läkare primärvård	12,4	17,3	15,8	-1,5	49,1	20,8	22,2	1,4

Sjuksköterskor	12,3	31,5	40,9	9,4	134,6	78,6	120,5	41,9
Övriga	0	1,1	0,9	-0,2	3,1	1,9	2,3	0,4
Totalt	42,0	74,2	89,8	15,6	292,4	134,2	179,8	45,6

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 13,2% (fg månad 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: -350 mkr
- Intäkter +20 mkr ökade intäkter kopplat till patientavgifter och pågående arbete med intäktssäkring.
- Riks- och regionvård +30, minskade kostnader.

Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Antal månadsavlönade	2021-03	2022-03	2023-03	2024-03	Förändring mot fg år
Totalt antal anställda	3388	3434	3456	3696	240
- varav kvinnor	2711	2738	2768	2972	204
- varav män	677	696	688	706	18

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen fortsätter att öka i antal egna anställda.