

# Månadsrapport oktober 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 5 / 2024

# Innehållsförteckning

<b>Verksamhet .....</b>	<b>3</b>
Produktion.....	3
Tillgänglighet.....	5
<b>Ekonomisk analys .....</b>	<b>7</b>
Ekonomiskt utfall mot föregående år.....	8
Ekonomiskt resultat jämfört med budget.....	9
Resultatförbättrande åtgärder .....	11
Förtroendemannabudget.....	13
Bemanningsföretag.....	14
Orsaker till ändrad/lagd prognos .....	14
<b>Väsentliga personalförhållanden.....</b>	<b>15</b>
Antal anställda .....	15
Arbetad tid.....	15
Sjukfrånvaro - ökade frisktal (automatiserad).....	16

# Verksamhet

## Produktion

Den omställning som pågår inom vården följs genom att särskilja statistik för primär- och specialistvården och vari framgår en förflyttning från specialist- till primärvård vilket är enligt intentionen med God och nära vård..

### Öppenvård specialistvård

Öppenvård specialistvård	2022-10	2023-10	2024-10	Förändring mot fg år
<b>Läkarbesök</b>	<b>119 220</b>	<b>127 021</b>	<b>129 952</b>	<b>2 931</b>
-män	55 167	59 256	60 938	1 682
-kvinnor	64 053	67 765	69 014	1 249
-kön okänt	0	0	0	0
<b>Sjukvårdande behandling</b>	<b>143 799</b>	<b>157 398</b>	<b>164 933</b>	<b>7 535</b>
-män	62 213	67 882	70 958	3 076
-kvinnor	81 586	89 516	93 975	4 459
-kön okänt	0	0	0	0

Antalet läkarbesök ligger något över föregående år, men ökningen är mindre än jämfört med tidigare.

Även antalet sjukvårdande behandlingar ökar, men mindre än tidigare.

### Slutenvård specialistvård

Slutenvård specialistvård	2022-10	2023-10	2024-10	Förändring mot fg år
<b>Vårdtillfällen</b>	<b>13 913</b>	<b>14 355</b>	<b>14 726</b>	<b>371</b>
-män	6 545	6 600	6 999	399
-kvinnor	7 366	7 754	7 727	-27
<b>Vård dagar</b>	<b>75 672</b>	<b>78 348</b>	<b>77 357</b>	<b>-991</b>
-män	37 919	37 015	38 440	1 425
-kvinnor	37 745	41 330	38 917	-2 413
<b>Medelvårdtid</b>	<b>4,7</b>	<b>4,5</b>	<b>4,3</b>	<b>-0,2</b>
-män	5,4	4,7	4,5	-0,2
-kvinnor	4,1	4,3	4,1	-0,2
<b>DRG-vikt</b>	<b>12 386,3</b>	<b>13 078,7</b>	<b>12 921,3</b>	<b>-157,4</b>
-män	6 334,2	6 306,4	6 363,0	56,6
-kvinnor	6 050,1	6 771,7	6 558,3	-213,4

Den minskning som skett av antal vårdtillfällen och vård dagar som syntes som effekt av färre vårdplatser än önskvärt under sommaren har jämnats ut. Medelvårdtiderna fortsätter att

minska.

## Öppenvård primärvård

### Öppenvård primärvård

Öppenvård primärvård	2022-10	2023-10	2024-10	Förändring mot fg år
<b>Läkarbesök</b>	<b>167 303</b>	<b>179 955</b>	<b>187 503</b>	<b>7548</b>
- män	71 694	77 258	80 483	3225
- kvinnor	95 609	102 697	107 020	4323
- kön okänt	0	0	0	0
<b>Sjukvårdande behandling</b>	<b>222 020</b>	<b>237 336</b>	<b>239 880</b>	<b>2544</b>
- män	94 379	100 001	102 420	2419
- kvinnor	127 641	137 335	137 460	125
- kön okänt	0	0	0	0

Statistik avser primärvård i egen regi. Antalet kontakter ökar, vilket är i enlighet med intentionerna.

### Slutenvården primärvård

Slutenvård primärvård	2022-10	2023-10	2024-10	Förändring mot fg år
<b>Vårdtillfällen</b>	<b>157</b>	<b>140</b>	<b>129</b>	<b>-11</b>
- män	86	66	58	-8
- kvinnor	71	74	71	-3
<b>Vård dagar</b>	<b>1 218</b>	<b>1 073</b>	<b>1 008</b>	<b>-65</b>
- män	683	486	398	-88
- kvinnor	535	587	610	23
<b>Medelvårdtid</b>	<b>6,8</b>	<b>7,3</b>	<b>7,3</b>	<b>0,0</b>
- män	7,0	7,4	6,2	-1,2
- kvinnor	6,5	7,3	8,1	0,8
<b>DRG-vikt</b>	<b>2,1</b>	<b>14,0</b>	<b>16,5</b>	<b>2,5</b>
- män	0,7	8,4	7,3	-1,1
- kvinnor	1,4	5,6	9,2	3,6

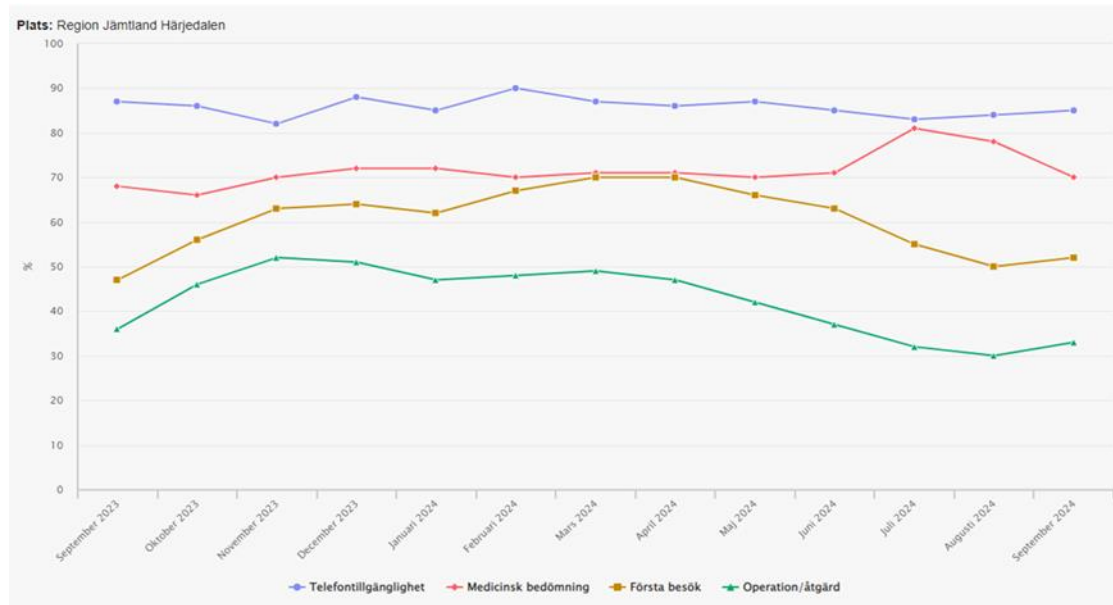
Tabellen avser Näva i Strömsund. Antalet disponibla vårdplatser har under 2024 till följd av bemanningsproblematik varit färre än tidigare år.

### Annan produktion

Här redovisas annan produktion som inte ryms i ovanstående rubriker tertialvis.

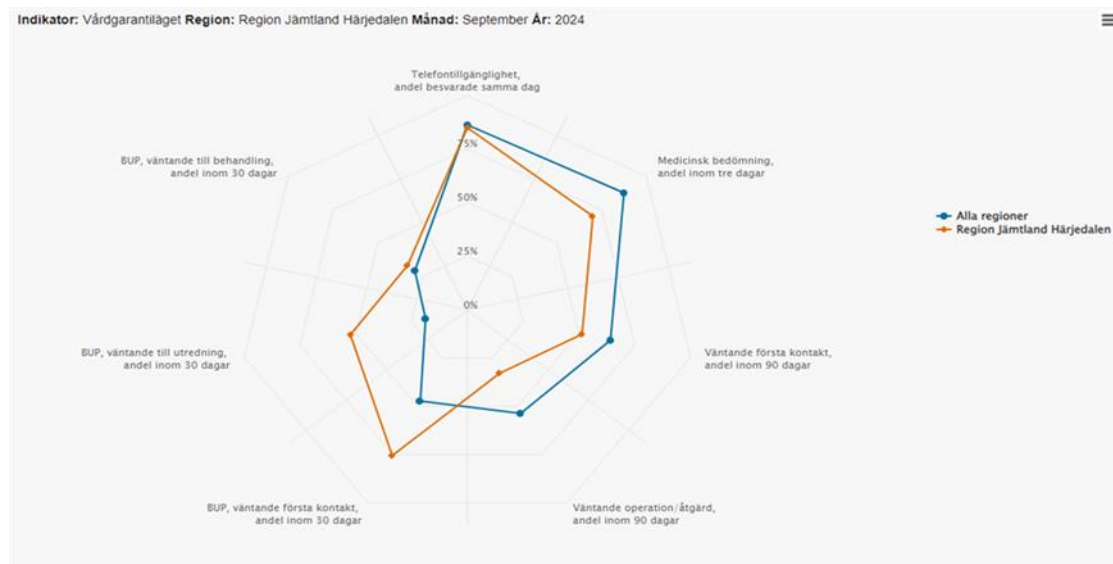
## Tillgänglighet

Tillgänglighet över tid, vårdgaranti, september 2023 - september 2024

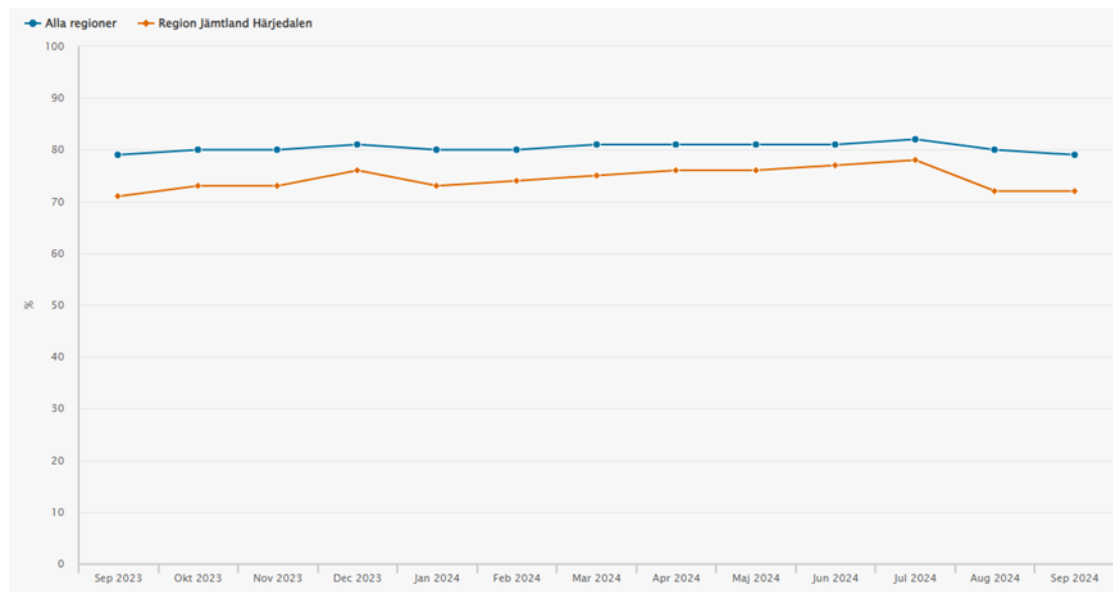


Från maj 2024 ses en sänkning av vårdgarantin för första besök och operation/åtgärd/behandling inom specialiserade vården, från september en svag ökning. Jmf riket ligger regionen som snittet i riket vad gäller första kontakt, primärvård. För medicinsk bedömning lägre än riket. Inom specialiserade vården har regionen ett utfall för första besök på 51 % och snittet i riket är 64 %. För op/beh/åtgärd ligger riket på 53 % och regionen lägre på 33 %. Se nedan

**Regionen jmf riket** för väntande utifrån vårdgarantin för september 2024.



**Återbesök** Regionen ligger under snittet i riket. Riket 79% och regionen 72 % i september



### Utfall prestationen BUP

Även oktober och november månad ingår i prestationen. I september klarade regionen 165 344 kr, utfallet var för genomförda första kontakt 100 %. Inget utfall för de andra två punkterna, utredning och behandling.

	september	165 344
	Juli, Augusti	620 032
<b>Totalt juli - september</b>		<b>785 376</b>

## Ekonomisk analys

Akkumulerad avvikelse mot budget: -302 mkr.

HS-direktör inkl Patientsäkerhet +25 mkr jämfört med budget.

Division medicin: -42 mkr jämfört med budget.

Division kirurgi: -53 mkr jämfört med budget.

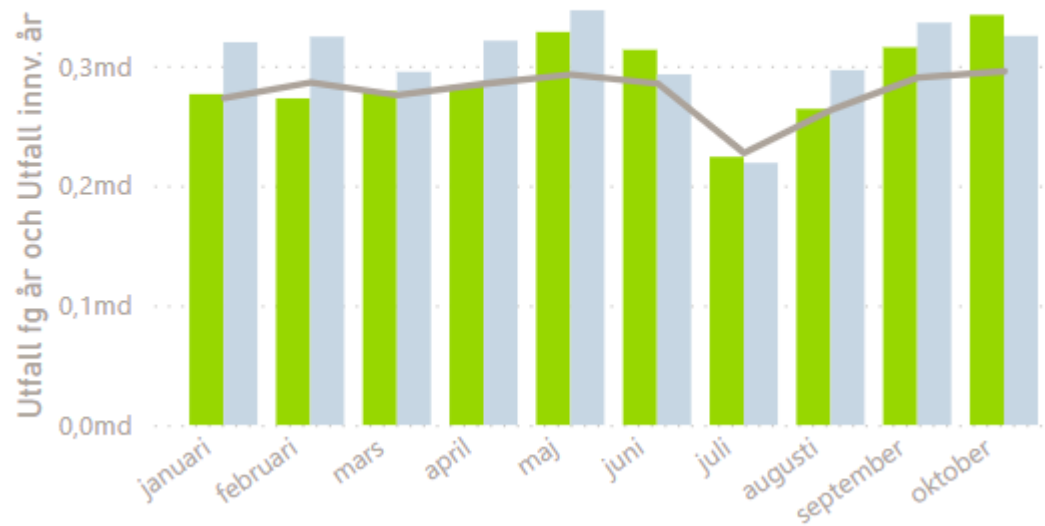
Division nära vård: -232 mkr jämfört med budget.

Årsprognos har per oktober justerats upp till -350 mkr mot budgetram.

Tabellen nedan visar nettokostnad per månad.

### Budget och utfall per månad

● Utfall fg år ● Utfall innv. år ● Budget innv. år



Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf-Ack fg år Diff
Patientavgifter	97 684	111 079	-13 395	88 624	9 060
Försäljning	490 170	456 201	33 969	465 612	24 559
Erhållna bidrag	681 412	635 266	46 146	736 118	-54 706
Övriga intäkter	22 894	19 150	3 744	17 716	5 178
<b>Summa Intäkter</b>	<b>1 292 159</b>	<b>1 221 696</b>	<b>70 464</b>	<b>1 308 069</b>	<b>-15 910</b>
Personalkostnader	-2 229 157	-2 116 478	-112 679	-2 049 616	-179 540
Köpt riks- och regionvård	-401 461	-404 024	2 563	-408 891	7 429
Köp av verksamhet	-16 512	-15 525	-987	-14 936	-1 576
Verksamhetsanknutna tjänster	-433 523	-440 555	7 033	-424 827	-8 696
Inhyrd personal	-227 377	0	-227 377	-299 427	72 050
Läkemedel	-520 296	-531 127	10 831	-504 291	-16 005
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-229 580	-226 803	-2 777	-215 527	-14 053
Lämnade bidrag	-4 619	-1 585	-3 034	-4 168	-451
Fastighetskostnader	-53 930	-53 062	-867	-49 803	-4 127
Konsultkostnader	-18 329	-14 945	-3 384	-16 116	-2 213
Övriga kostnader	-187 744	-144 063	-43 681	-180 280	-7 464
Avskrivningar/finansnetto	-45 952	-47 660	1 708	-39 763	-6 189
<b>Summa Bruttokostnader</b>	<b>-4 368 480</b>	<b>-3 995 829</b>	<b>-372 651</b>	<b>-4 207 644</b>	<b>-160 836</b>
<b>Summa Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-3 076 321</b>	<b>-2 774 133</b>	<b>-302 188</b>	<b>-2 899 575</b>	<b>-176 745</b>

Fotnot: Jämförelsesiffror i tabell ovan har justerats med 35 130 tkr från raden "Köpt riks- och regionvård" till "Verksamhetsanknutna tjänster" avseende kostnader ambulanshelikopter för jämförbarhet mellan åren.

## Ekonomiskt utfall mot föregående år

För perioden januari-oktober 2024 var den totala nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden 3 076 mkr vilket är 177 mkr (6,1%) högre jämfört med samma period föregående år.

### Intäkterna är 15,9 mkr lägre än föregående år.

- Erhållna bidrag 54,7 mkr lägre 2024 jämfört med 2023. För 2024 har regionens intäkter från riktade statsbidrag och överenskommelser redovisats hos styrelsen liksom övriga finansieringen, och HSN istället tillförts motsvarande medel genom ökad kostnadsbudget. Förändringen avser därmed regioninterna mellanhavanden.
- Försäljning 24,6 mkr högre 2024 jämfört med 2023 beror delvis på höjd prislista inom

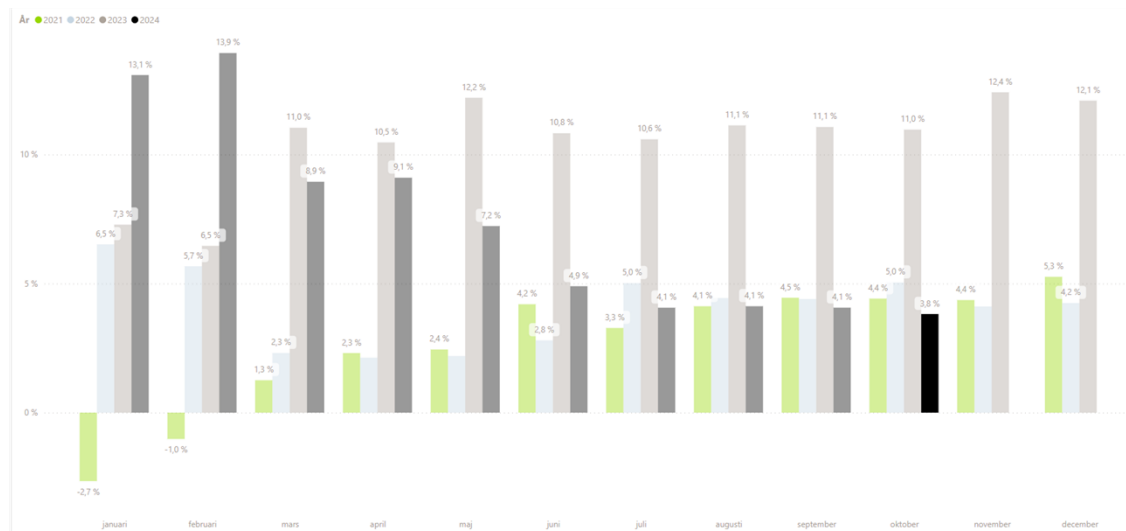


norrlandsregionerna avseende riks- och regionvård för 2024 samt fler utomlänspatienter.

- Patientavgifter är 9,1 mkr (10%) högre än fjolåret. Den beslutade höjningen av patientavgifter som skett har inte gett fullt genomslag utifrån bortfall i frikort.
- **Bruttokostnaden är 160,8 mkr (3,8%) högre än föregående år**  
Personalkostnader 179,5 mkr högre än föregående år (ca 9%) beror dels på löneöversyn men även personalrekrytering för att minska inhyrd bemanning. Arbetad tid har ökat ca 5,5% jämfört med motsvarande period föregående år.
- Inhyrd personal 72,1 mkr lägre än föregående år. Sommaren 2024 har kostnad för inhyrd bemanning varit halverat mot fjolåret och denna trend håller i sig även inledning av hösten där kostnaden för inhyrd bemanning är 40% lägre än 2023.
- I övrigt värt att notera att läkemedelsrabatt är uppskattad och inkluderad för 4 månader under 2024 samt eftersläntrande utbetalning för kvartal 3 2023 - kvartal 2 2024. I jämförelsesiffran för 2023 har endast utbetalda rabatter varit inkluderade. Ändrad princip ligger därmed bakom ca 12,5 mkr lägre läkemedelskostnad.

Det är främst inom division Nära Vård som bruttokostnadsökning märks med 115 mkr (8%) där personalkostnaden ökat 78 mkr (9%). Division Kirurgi har kostnadsökning 19 mkr och personalkostnader ökar 12%. Division Medicin har kostnadsökning 42 mkr och personalkostnaderna ökat 6%. Det lägre kostnadsutfallet avseende inhyrd bemanning märks inom alla divisioner.

Nedan tabell visar utvecklingen av bruttokostnad per månad med jämförelse mot åren 2021-2023. Det framgår att den onormalt höga bruttokostnadsutvecklingen nu minskat vilket medför att ökningstakten är åter på en mer normal nivå. Det är dock viktigt att poängtera att det inte medför att kostnadsmassan minskar.



## Ekonomiskt resultat jämfört med budget

Utfallet för perioden oktober uppgår till -30 mkr sämre än periodens budget, vilket utökar det ackumulerade underskottet mot budget. Det är huvudsakligen bemanningskostnader (egen personal och inhyrd bemanning) som avviker men även köpt vård ligger över budget.

För ackumulerade perioden januari-oktober 2024 översteg den totala nettokostnaden för

Hälso- och sjukvårdsnämnden med 302 mkr jämfört med budget. Avvikelsen fördelas på en intäktsökning på 71 mkr och en kostnadsökning på 373 mkr.

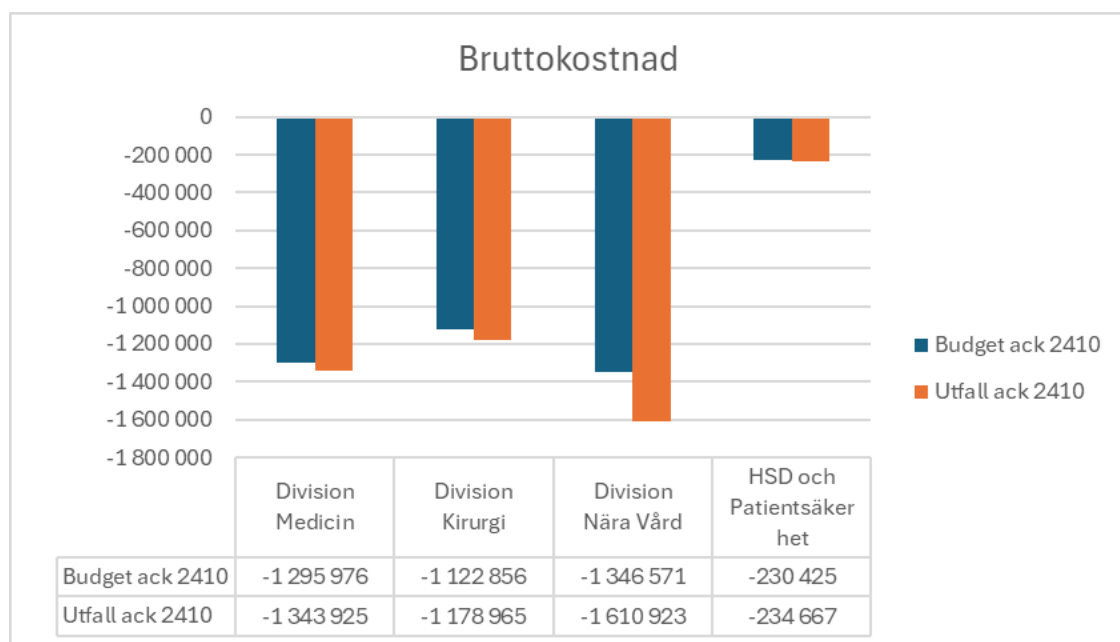
#### Intäktsavvikelsen på +71 mkr mot budget beror huvudsakligen på:

- Patientavgifter inom sjuk- och tandvård understiger budget med 13 mkr. Avgiftshöjning av patientavgifter ger inte full effekt då tak för frikort begränsar avgiftsuttag per patient/år.
- Försäljning är 34 mkr högre än budgeterat. Försäljning av riks- och regionvård för utomlänspatienter har ökat 10 mkr, beror främst på höjd DRG prislista. Övrig försäljning som avviker positivt mot budget är tandvårdersättning från Försäkringskassan samt debitering utskrivna mot länets kommuner.
- Erhållna bidrag är 46 mkr högre än budgeterat beror delvis på intern intäkt inom HS med motsvarande ökning i intern kostnad, utan resultatpåverkan inom HS, och delvis intern intäkt via regionstyrelsen.

#### Kostnadsavvikelsen på -373 mkr mot budget beror huvudsakligen på:

- Personalkostnaderna är 113 mkr högre än budget. Budgeten räcker ej för samtliga anställda.
- Inhyrd personal är 227 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; 340 mkr för perioden vilket avviker med -16% mot personalbudgeten.
- Köpt vård, läkemedel och övriga vårdnära tjänster avviker positivt mot budget med 20 mkr.
- Posten Övriga kostnader är 44 mkr högre än budget, förklaras genom motsvarande ökning i intern intäkt - se kommentar ovan.

Den totala avvikelsen i kostnadsmassa relaterat till total kostnadsbudget uppgår till 9%. För divisionerna uppgår avvikelsen till 20% Nära Vård, 5% Kirurgi och 4% Medicin.



## Resultatförbättrande åtgärder

Bedömd effekt 2024: kostnad/intäkt 2024 jämförelse med motsvarande 2023 enligt nedan åtgärder har per oktober gett en samlad effekt med 112 mkr, se nedan tabell. Då andra poster, främst vårdpersonal, samtidigt har ökat i takt med fler egna anställda innebär dock detta att åtgärder nedan inte har gett resultat på sista raden då utfallet mot budget fortfarande är kraftigt avvikande och så även i prognosen för helårsutfallet. Slutsatsen är att dessa enskilda åtgärder inte kommer att räcka till för att åtgärda ekonomi i balans under 2024. Utan andra verksamhetsomställningar eller snävare prioriteringar råder svåra förutsättningar även för kommande år såvida inte finansiering tillkommer i form av ökade statsbidrag eller ett kraftigt minskat vårdbehov hos medborgare.

- **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.
- **Se över telefoni- och mobilavgifter i syfte att minska kostnaden**
  - Bedömd effekt:0
  - Uppföljning av samtliga telefonkostnader 2024 jämfört med 2023.
- **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.
  - Stor förändring i antal timmar under sommarmånader, och därmed kostnaden, utifrån att regionen ej fått svar på gjorde avrop. Trenden med lägre inhyrd bemanning dock ihållande även inledning av hösten.
- **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. Inkluderas därför inte i tabell för uppföljning nedan.
  - Ögon har i liten skala börjat byta ut förfyllda sprutor för makulainjektioner till flaskor som kan fördelas tre doser, mot tidigare en dos.
  - 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 (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 april bedöms denna kunna öka till minst 40 mkr för helår 2024)**
  - 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.
- **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/216/2024 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.
  - Beslutet gäller från och med 4 mars till och med 31 december 2024.
- **Anställningsstopp gällande administrativ personal (RS/215/2024):**

Förändring kopplat till anställningsstopp sker långsamt. beslut togs 2024-02-28 och påverkar därav anställningar beslutade efter detta datum. Ingen minskning per oktober 2024. Regionen har brist av medicinska sekreterare och därmed är ökningen positiv.

Åtgärd/aktivitet (i tkr)	Bedömd effekt 2024	Ack utfall okt 2024	Ack utfall okt 2023	Förändring jmft fg år
Restriktiv policy för resor (minska kostnaden jmft med 2023)	700	-9 901	-11 166	1 265
Se över telefoni- och mobilavgifter i syfte att minska kostnaden	0	-8 306	-6 492	-1814
Minskad hyrbemanning (HSN/1237/2023)	70 000	-227 377	-299 427	72050
Minskning av köpt vård (HSN/1237/2023)	8 000	-374 778	-380 749	5971
Effektiviserad läkemedelshantering (exkl läkemedelsrabatt)	4 000	se kommentar		
Effektiviserade vårdflöden (HSN/1237/2023)	1 000	se kommentar		
Ökade intäkter (HSN/1237/2023)	40 000	350 399	320 231	30168
varav: ökade patientavgifter (sjukvård)	ej bedömd	97 864	88 624	9240
varav: ökade patientavgifter (tandvård)	ej bedömd	25 731	26 078	-347
varav: ökad övrig försäljning	ej bedömd	214 802	194 549	20253
varav: ökad försäljning av tandvård	ej bedömd	20 115	19 235	880
Övriga åtgärder med effekt 2024 (HSN/1237/2023)	9 000			
Införande av inköpsstopp som ej är verksamhetskritisk (RS/216/2024)	2 600	-31 773	-35 907	4 134
<b>Totalt</b>	<b>135 300</b>	<b>-301 736</b>	<b>-413 510</b>	<b>111 774</b>
<b>Antal anställda (administrativ personal)</b>		<b>per okt 2024</b>	<b>per feb 2024</b>	<b>Förändring jmft feb 2024</b>
Anställningsstopp gällande administrativ personal (RS/215/2024)		251	246	5

Rapportuttag avseende administrativ personal utgår från rapport antal anställda i Inblick avseende personaletiketter Administratör vård/aman samt Receptionist/telefonist med anställningsformer som inte är vikarier eller timanställda.

## Förtroendemannabudget

Budget och utfall för politiker avser i sin helhet personalkostnader och arvoden.

Budgetram förtroendevalda, per kostnadsställe (Tkr)	Ack. utfall okt 2024	Ack. budget okt 2024	Avvikelse (ack. utfall mot budget)
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-2 573	-3 083	510

## Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag i mkr	2022-10	2023-10	2024-10	Förändring i mkr mot fg år	Prognos 2024	Publicerade avrop tim ack okt	Besvarade avrop tim ack okt	Avvikelse avrop
Läkare	99,8	144,7	131,7	-13,0	147	42 345	34 577	7 768
Varav läkare primärvården	37,3	52,6	46,2	-6,4	53	15 192	14 388	804
Sjuksköterskor	51,5	149,6	93,4	-56,2	109	60 155	43 129	17 026
Övriga	2,8	5,1	2,3	-2,8	3			
<b>Totalt</b>	<b>154,1</b>	<b>299,4</b>	<b>227,4</b>	<b>-72,0</b>	<b>260</b>	<b>102 500</b>	<b>77 706</b>	<b>24 794</b>

Publicerade och besvarade avrop avser perioden juni-okt utifrån tillgänglig statistik i Bemlo.

Besvarade avrop under perioden juni- oktober motsvarar ca 97 årsarbetskrafter och bortfallet i ej besvarade avrop 31 årsarbetare (beräknat utifrån schablon 40 arbetstimmar/vecka, vilket för regionens egna anställda sjuksköterskor inte motsvarar normal arbetstid ).

### Orsaker till ändrad/lagd prognos

Total helårsprognos -3 702 mkr jämfört med budgeterat -3 352, innebär en negativ budgetavvikelse på -350 mkr. Prognosen har justerats med -50 mkr från föregående period utifrån den fortsatt höga kostnadsmassan.

Beror huvudsakligen på:

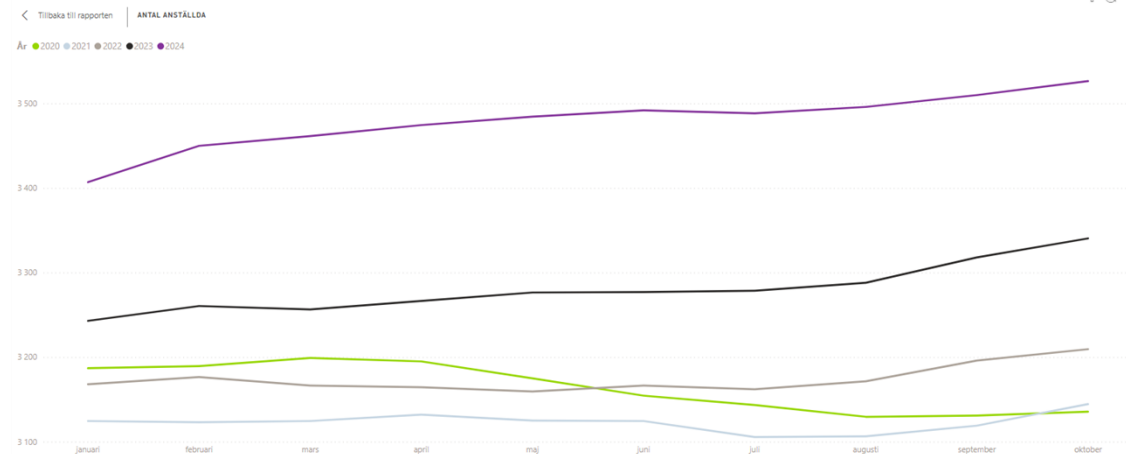
- Personella resurser, egen personal samt inhyrd bemanning: -400 mkr. Budgeten räcker ej för samtliga anställda och inhyrd bemanning. Arbete pågår med att minska inhyrd bemanning vilket främst sker genom egen anställd personal.
- Intäkter +46 mkr ökade intäkter främst kopplat till patientavgifter och pågående arbete med intäktssäkring.
- Riks- och regionvård -3 mkr, minskade kostnader. Bedömning utifrån utfall med stor osäkerhet då förändring kan ske snabbt både positiv och negativ.
- Övrigt +7 mkr

# Väsentliga personalförhållanden

## Antal anställda

### Antal anställda

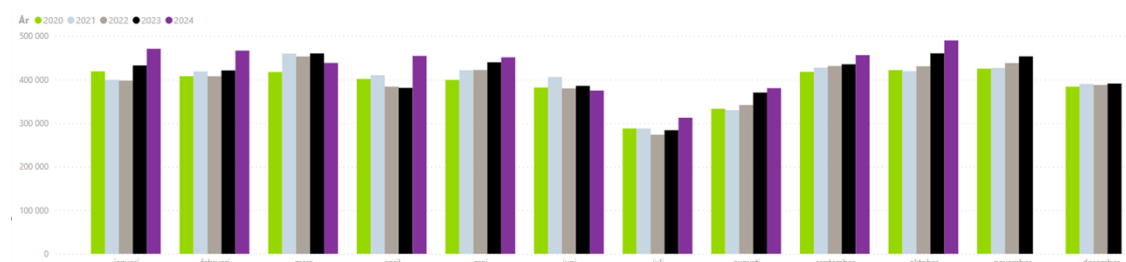
Antal månadsavlönade	2021-10	2022-10	2023-10	2024-10	Förändring mot fg år
Totalt antal anställda	3 145	3 210	3 341	3 527	186



Månad	2020	2021	2022	2023	2024
januari	3 187	3 125	3 168	3 243	3 407
februari	3 190	3 123	3 177	3 261	3 450
mars	3 199	3 125	3 167	3 257	3 462
april	3 195	3 132	3 165	3 267	3 475
maj	3 175	3 125	3 160	3 277	3 485
juni	3 155	3 125	3 167	3 277	3 492
juli	3 144	3 106	3 162	3 279	3 489
augusti	3 130	3 107	3 172	3 288	3 496
september	3 131	3 119	3 196	3 318	3 510
oktober	3 136	3 145	3 210	3 341	3 527

Förvaltningen har totalt sett ökat med 186 medarbetare mellan oktober 2023 och oktober 2024.

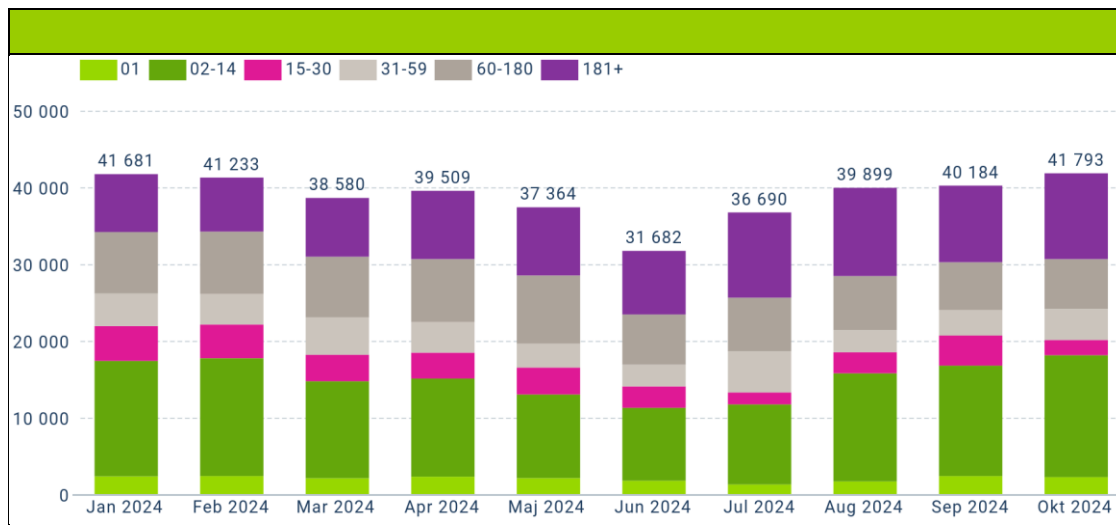
## Arbetad tid



Statistiken visar att förvaltningen fortsatt utför mer arbetstid än föregående år.

## Sjukfrånvaro - ökade frisktal (automatiserad)

### Andel sjukfrånvarotimmar per intervall



### Andel sjuktimmar i % av ordinarie arbetstid kvinnor och män



Den ackumulerade sjukfrånvaron ligger till och med oktober månad på 6,4% för Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Fortsatt utgör korttidsfrånvaron dvs dag 1-14 närmare 40% av den totala sjukfrånvaron. De längsta sjukskrivningarna bland medarbetarna ökar också något och går delvis att härleda till förändrade sjukskrivningsmönster men längre sjukskrivningar.

Chefer i verksamheten arbetar aktivt med tidiga signaler och friskvårdssamtal för att fånga tidiga tecken på ohälsa men även aktivt tillsammans med interna stödfunktioner och företagshälsovård för att möjliggöra för medarbetare att komma tillbaka i arbete. Detta sker ofta genom att anpassa arbetsuppgifter på olika sätt och att arbetsträna på rätt nivå för individen.