

# Månadsrapport november 2024

Hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN / 5 / 2024

# Innehållsförteckning

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Verksamhet .....</b>                             | <b>3</b>  |
| Produktion .....                                    | 3         |
| Tillgänglighet .....                                | 4         |
| <b>Ekonomisk analys .....</b>                       | <b>8</b>  |
| Ekonomiskt utfall mot föregående år .....           | 9         |
| Ekonomiskt resultat jämfört med budget .....        | 10        |
| Resultatförbättrande åtgärder .....                 | 12        |
| Förtroendemannabudget .....                         | 14        |
| Bemanningsföretag .....                             | 15        |
| Orsaker till ändrad/lagd prognos .....              | 15        |
| <b>Väsentliga personalförhållanden .....</b>        | <b>16</b> |
| Antal anställda .....                               | 16        |
| Arbetad tid .....                                   | 17        |
| Sjukfrånvaro - ökade frisktal (automatiserad) ..... | 17        |

# Verksamhet

## Produktion

### Öppenvård specialistvård

| Öppenvård specialistvård       | 2022-11        | 2023-11        | 2024-11        | Förändring mot fg år |
|--------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|
| <b>Läkarbesök</b>              | <b>133 444</b> | <b>142 475</b> | <b>145 217</b> | <b>2 742</b>         |
| -män                           | 61 514         | 66 353         | 67 970         | 1 617                |
| -kvinnor                       | 71 930         | 76 122         | 77 247         | 1 125                |
| -kön okänt                     | 0              | 0              | 0              | 0                    |
| <b>Sjukvårdande behandling</b> | <b>179 448</b> | <b>193 063</b> | <b>200 920</b> | <b>7 857</b>         |
| -män                           | 77 530         | 82 308         | 85 703         | 3 395                |
| -kvinnor                       | 101 918        | 110 755        | 115 217        | 4 462                |
| -kön okänt                     | 0              | 0              | 0              | 0                    |

Antalet läkarbesök ligger något över föregående år, men ökningen har avtagit jämfört med oktober.

Även antalet sjukvårdande behandlingar ökar.

### Slutenvård specialvård

| Slutenvård specialvård | 2022-11         | 2023-11         | 2024-11         | Förändring mot fg år |
|------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|----------------------|
| <b>Vårdtillfällen</b>  | <b>15 307</b>   | <b>15 752</b>   | <b>15 109</b>   | <b>-643</b>          |
| -män                   | 7 214           | 7 223           | 7 085           | -138                 |
| -kvinnor               | 8 091           | 8 528           | 8 024           | -504                 |
| <b>Vård dagar</b>      | <b>83 238</b>   | <b>86 816</b>   | <b>81 080</b>   | <b>-5 736</b>        |
| -män                   | 41 863          | 41 212          | 40 137          | -1 075               |
| -kvinnor               | 41 367          | 45 601          | 40 943          | -4 658               |
| <b>Medelvårdtid</b>    | <b>4,8</b>      | <b>4,5</b>      | <b>4,4</b>      | <b>-0,1</b>          |
| -män                   | 5,5             | 4,7             | 4,7             | 0,0                  |
| -kvinnor               | 4,1             | 4,3             | 4,2             | -0,1                 |
| <b>DRG-vikt</b>        | <b>13 704,3</b> | <b>14 386,1</b> | <b>13 451,1</b> | <b>-935,0</b>        |
| -män                   | 6 997,7         | 6 918,2         | 6 565,9         | -352,3               |
| -kvinnor               | 6 704,5         | 7 467,4         | 6 885,1         | -582,3               |

Östersunds sjukhus har på totalen haft en gynnsam vårdplatssituation under hösten. Jämfört med föregående rapport är vårdtillfällen och vård dagar nu färre. Medelvårdtiden är fortsatt något lägre än tidigare år.

## Öppenvård primärvård

### Öppenvård primärvård

| Öppenvård primärvård           | 2022-11        | 2023-11        | 2024-11        | Förändring mot fg år |
|--------------------------------|----------------|----------------|----------------|----------------------|
| <b>Läkarbesök</b>              | <b>184 735</b> | <b>197 424</b> | <b>205 504</b> | <b>8080</b>          |
| - män                          | 79 369         | 84 853         | 88 262         | 3409                 |
| - kvinnor                      | 105 366        | 112 571        | 117 242        | 4671                 |
| - kön okänt                    | 0              | 0              | 0              | 0                    |
| <b>Sjukvårdande behandling</b> | <b>240 677</b> | <b>257 338</b> | <b>260 270</b> | <b>2932</b>          |
| - män                          | 103 524        | 110 127        | 112 705        | 2578                 |
| - kvinnor                      | 137 153        | 147 211        | 147 565        | 354                  |
| - 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 | 2022-11      | 2023-11      | 2024-11      | Förändring mot fg år |
|-----------------------|--------------|--------------|--------------|----------------------|
| <b>Vårdtillfällen</b> | <b>176</b>   | <b>147</b>   | <b>143</b>   | <b>-4</b>            |
| - män                 | 94           | 69           | 66           | -3                   |
| - kvinnor             | 82           | 78           | 77           | -1                   |
| <b>Vård dagar</b>     | <b>1 366</b> | <b>1 136</b> | <b>1 126</b> | <b>-10</b>           |
| - män                 | 736          | 496          | 479          | -17                  |
| - kvinnor             | 630          | 640          | 647          | 7                    |
| <b>Medelvårdtid</b>   | <b>6,8</b>   | <b>7,2</b>   | <b>7,1</b>   | <b>-0,1</b>          |
| - män                 | 6,9          | 7,3          | 6,1          | -1,2                 |
| - kvinnor             | 6,6          | 7,2          | 7,9          | 0,7                  |
| <b>DRG-vikt</b>       | <b>2,1</b>   | <b>14,6</b>  | <b>21,6</b>  | <b>7</b>             |
| - män                 | 0,7          | 9,0          | 10,3         | 1,3                  |
| - kvinnor             | 1,4          | 5,6          | 11,3         | 5,7                  |

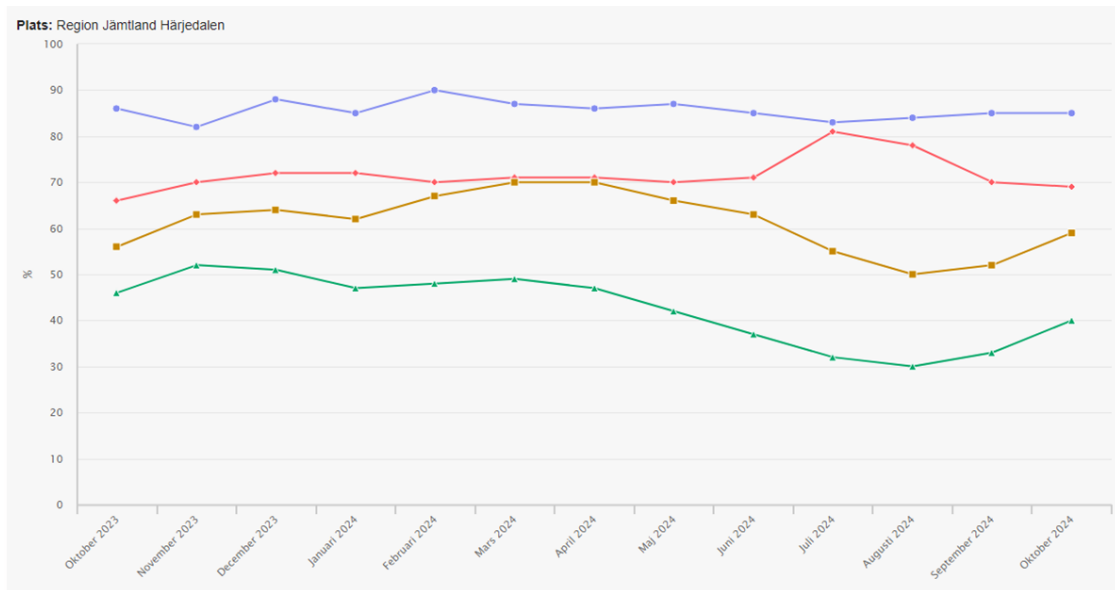
Tabellen avser Näva i Strömsund. Antalet disponibla vårdplatser har under 2024 till följd av bemanningsproblematik varit färre än tidigare år. Medelvårdtiden ökar kraftigt jämfört med föregående år, men utifrån ett litet patientunderlag spelar enskilda patienters vårdbehov stor roll för detta måttetal.

### Annan produktion

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

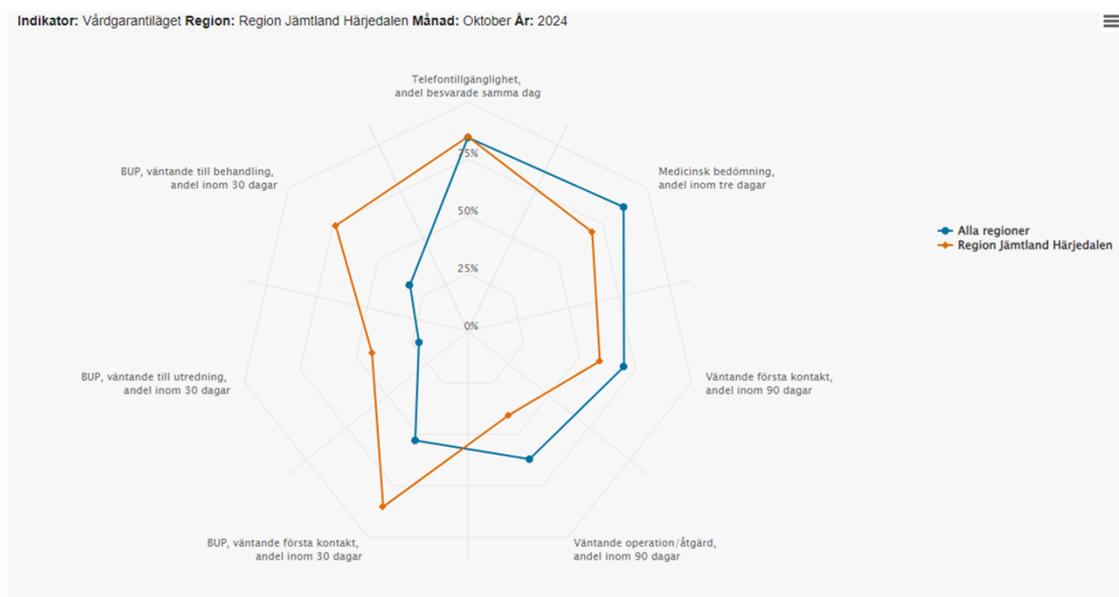
### Tillgänglighet

**Tillgänglighet över tid**, vårdgaranti, väntande, oktober 2023 - oktober 2024

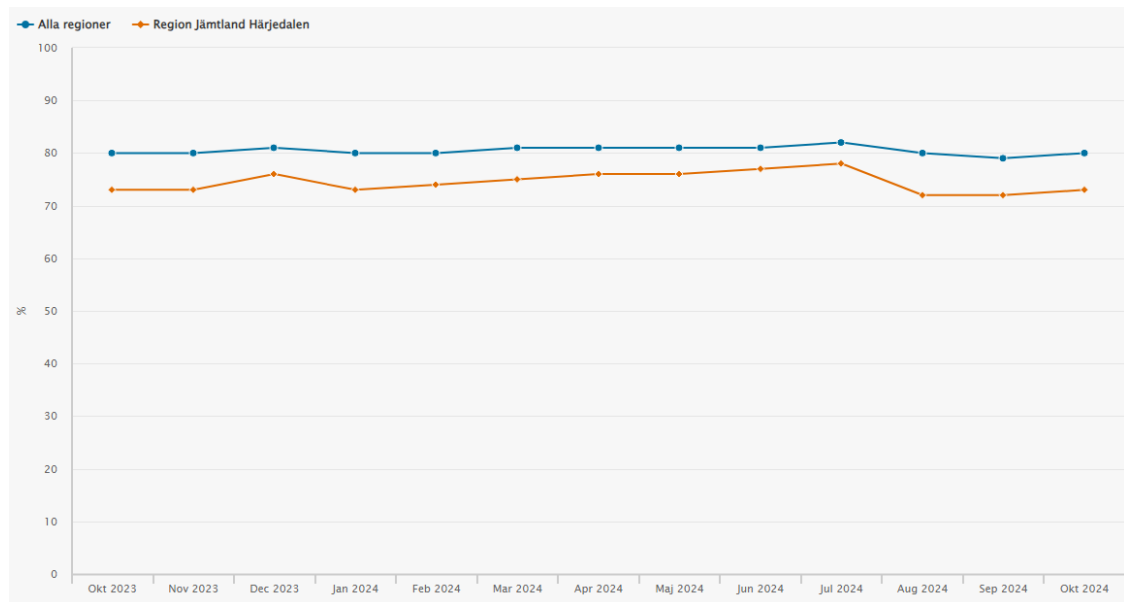


För primärvårdens utfall finns både offentligt drivna och privata vårdgivare med i diagrammet ovan, utfallet per hälsocentral för medicinsk bedömning ligger i spannet 50 % upp till 94%. Regionens totala utfall 71 % och jmf riket 87 %. Regionens utfall för endast offentligt drivna hälsocentraler är 72 %. Från september ses en svag ökning för specialiserade vården för första besök och operation/behandling/åtgärd som även i oktober håller i sig. Inom specialiserade vården har regionen ett utfall för första besök på 59 %, snittet i riket är högre, ligger på 70 %. För op/beh/åtgärd ligger riket på 62 % och regionen lägre på 40 %. De områden som fortsatt har utmaningar är hud, vuxenpsykiatri, öron, ögon och till viss del gynekologi och ortopedi.

Diagrammet nedan visar regionens utfall jmf riket för väntande utifrån vårdgarantin 0 - 3- 90- 90 och den förstärkta vårdgarantin 30-30-30 för barn- och ungdoms psykiatri. Andel väntande inom barn och ungdomspsykiatri är färre än jmf riket. Viktigt att komma ihåg är det ökade flödet av remisser till barn- och ungdomspsykiatri, där ökad samverkan primärvård - ungdomsmottagning - elevhälsa och skola är faktorer som kan påverka tillgängligheten.



Återbesök, se diagram nedan, regionen ligger fortsatt under snittet i riket.



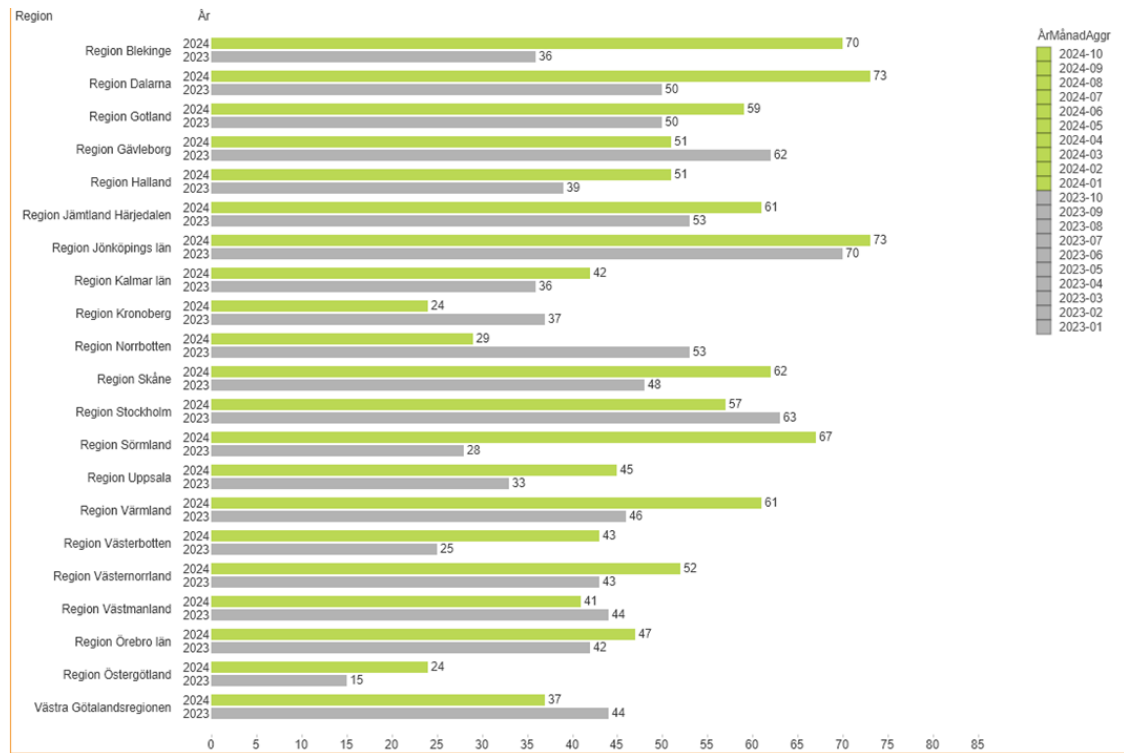
### Utfall prestationen BUP - fokus område 7 i överenskommelsen 2024

|                                 |    |    |        |    |    |         |         |      |      |                  |         |
|---------------------------------|----|----|--------|----|----|---------|---------|------|------|------------------|---------|
| BUP första kontakt - väntande   | 40 | 47 | 85,11% |    |    |         |         | -    | 1,70 | 27 684           |         |
| BUP utredning - väntande        | 9  | 21 | 42,86% |    |    |         |         | -    | 0,76 | 27 684           |         |
| BUP behandling - väntande       | 14 | 19 | 73,68% |    |    |         |         | -    | 0,69 | 27 684           |         |
| BUP första kontakt - genomförda | 62 | 77 | 80,52% | 45 | 89 | 50,56%  | 29,96%  | 1000 | 2,78 | 27 684           | 165344  |
| BUP utredning - genomförda      | 18 | 27 | 66,67% | 2  | 4  | 50,00%  | 16,67%  | 1995 | 0,98 | 27 684           | 165344  |
| BUP behandling - genomförda     | 16 | 23 | 69,57% | 9  | 9  | 100,00% | -30,43% | 0    | 0,83 | 27 684           | 0       |
|                                 |    |    |        |    |    |         |         |      |      | juli - september | 785376  |
|                                 |    |    |        |    |    |         |         |      |      | Totalt           | 1116064 |

Prestationen för BUP gäller för januari - november. Totalt prestationen juli – oktober:  
preliminärt: 1 116 064 kr

Utöver de medel som regionen tar hem, finns också en bonuspott med poäng för varje del i prestationen. Totalt kan tre poäng per månad tas hem. För oktober två poäng för regionen. Den samlade bonuspotten förvandlas till medel enligt överenskommelsen och betalas ut i december.

För hela riket ser utfallet för bonuspotten ut som nedan:



Även november månad ingår i prestationen.

## Ekonomisk analys

Akkumulerad avvikelse mot budget: -345 mkr.

HS-direktör inkl Patientsäkerhet +51 mkr jämfört med budget.

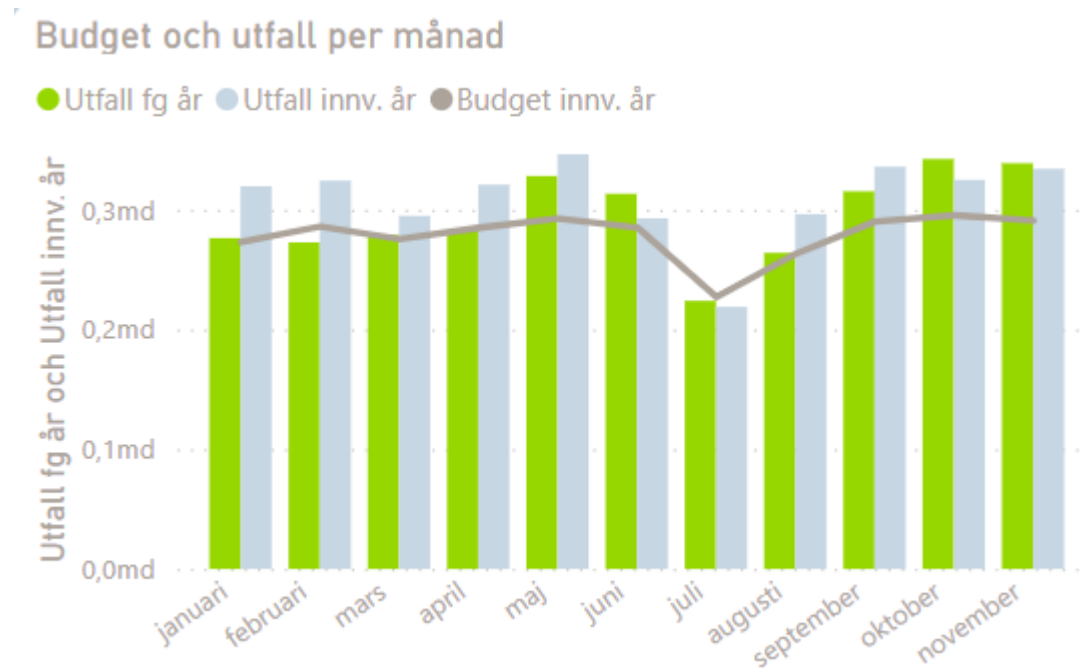
Division medicin: -54 mkr jämfört med budget.

Division kirurgi: -77 mkr jämfört med budget.

Division nära vård: -266 mkr jämfört med budget.

Årsprognos har per november lämnats oförändrad -350 mkr mot budgetram, se avsnitt prognos.

Tabellen nedan visar nettokostnad per månad.





| Intäkter och kostnader i tkr              | Ack utfall        | Ack budget        | Bud-Utf Diff    | Ack utfall fg år  | Ack utf-Ack fg år Diff |
|---|-------------------|-------------------|-----------------|-------------------|------------------------|
| Patientavgifter                           | 106 927           | 122 184           | -15257          | 97 924            | 9 003                  |
| Försäljning                               | 526 928           | 494 532           | 32 396          | 504 678           | 22 250                 |
| Erhållna bidrag                           | 779 949           | 698 762           | 81 187          | 812 567           | -32 618                |
| Övriga intäkter                           | 26 539            | 21 065            | 5 475           | 20 021            | 6 518                  |
| <b>Summa Intäkter</b>                     | <b>1 440 343</b>  | <b>1 336 542</b>  | <b>103 801</b>  | <b>1 435 189</b>  | <b>5 154</b>           |
| Personalkostnader                         | -2 468 375        | -2 335 162        | -133 214        | -2 278 939        | -189 437               |
| Köpt riks- och regionvård                 | -461 604          | -444 426          | -17 178         | -451 481          | -10 124                |
| Köp av verksamhet                         | -17 903           | -17 077           | -826            | -16 281           | -1 622                 |
| Verksamhetsanknutna tjänster              | -480 333          | -483 415          | 3 082           | -465 252          | -15 080                |
| Inhyrd personal                           | -246 415          | 0                 | -246 415        | -335 943          | 89 528                 |
| Läkemedel                                 | -576 758          | -584 363          | 7 605           | -562 872          | -13 885                |
| Sjukvårdsart, övr mat o varor             | -255 311          | -249 592          | -5 719          | -239 370          | -15 941                |
| Lämnade bidrag                            | -5 090            | -1 744            | -3 346          | -4 463            | -627                   |
| Fastighetskostnader                       | -59 306           | -58 368           | -938            | -55 133           | -4 173                 |
| Konsultkostnader                          | -20 035           | -16 414           | -3 621          | -17 672           | -2 363                 |
| Övriga kostnader                          | -208 935          | -158 479          | -50 456         | -202 208          | -6 727                 |
| Avskrivningar/finansnetto                 | -50 935           | -52 764           | 1 829           | -44 177           | -6 757                 |
| <b>Summa Bruttokostnader</b>              | <b>-4 850 999</b> | <b>-4 401 803</b> | <b>-449 196</b> | <b>-4 673 792</b> | <b>-177 207</b>        |
| <b>Summa Verksamhetens nettokostnader</b> | <b>-3 410 655</b> | <b>-3 065 261</b> | <b>-345 394</b> | <b>-3 238 602</b> | <b>-172 053</b>        |

Fotnot: Jämförelsesiffror i tabell ovan har justerats med 37 470 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-november 2024 var den totala nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden 3 411 mkr vilket är 172 mkr (5,3%) högre jämfört med samma period föregående år.

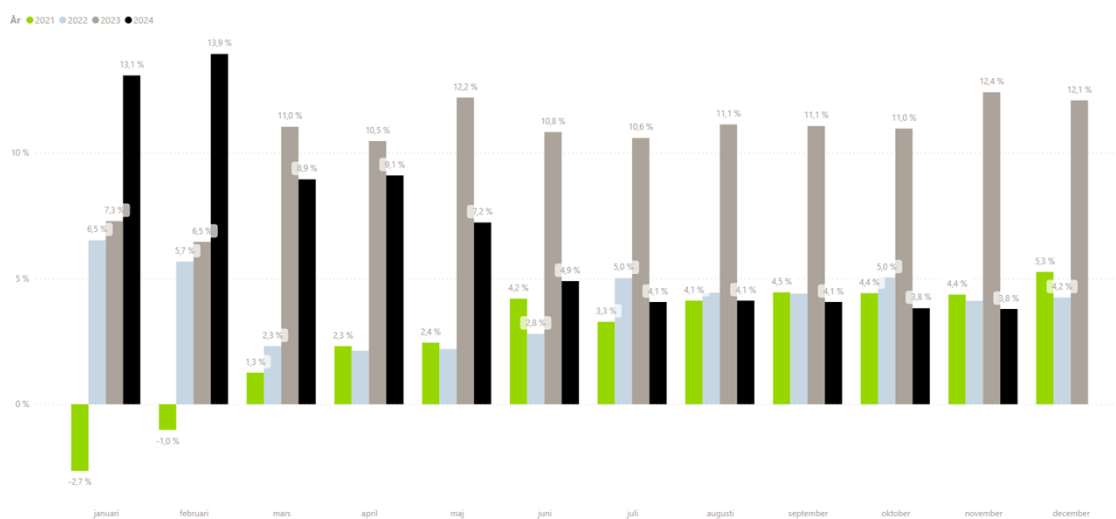
### Intäkterna är 5 mkr högre än föregående år.

- Erhållna bidrag 33 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 22,3 mkr (4,4%) högre 2024 jämfört med 2023 beror främst på höjd prislista inom norrlandsregionerna avseende riks- och regionvård för 2024.
- Patientavgifter är 9,0 mkr (9,2%) högre än fjolåret. Den beslutade höjningen av patientavgifter som skett har inte gett fullt genomslag utifrån bortfall i frikort.

- **Bruttokostnaden är 177 mkr (3,8%) högre än föregående år**  
Personalkostnader 189,3 mkr (8,3%) högre än föregående år beror dels på löneöversyn men även personalrekrytering för att minska inhyrd bemanning. Arbetad tid har ökat ca 4% jämfört med motsvarande period föregående år.
- Inhyrd personal 89,5 mkr lägre än föregående år. Sommaren 2024 har kostnad för inhyrd bemanning varit halverat mot fjolåret och denna trend håller i sig även under hösten. Sammantaget är bemanningskostnader 100 mkr (3,8%) högre under 2024,
- I övrigt värt att notera att läkemedelsrabatt är uppskattad och inkluderad för 5 månader under 2024 samt eftersläntrande utbetalning för kvartal 3 2023 - kvartal 2 2024. I jämförelsesiffran för 2023 har endast utbetalda rabatter varit inkluderade. Ändrad hantering ligger därmed bakom ca 15,5 mkr lägre läkemedelskostnad. Justerat för detta har läkemedelskostnader ökat 29,4 mkr (5,2%).

Det är främst inom division Nära Vård som bruttokostnadsökning märks med 123 mkr (7,4%) där bemanningskostnad ökat 6,4%. Division Kirurgi har kostnadsökning 39 mkr och bemanningskostnad ökar 2%. Division Medicin har kostnadsökning 30 mkr och bemanningskostnader ökat 2%. 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 november uppgår till -43 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-november 2024 översteg den totala nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden med 345 mkr jämfört med budget. Avvikelsen fördelas på en intäktsökning på 104 mkr och en kostnadsökning på 449 mkr.

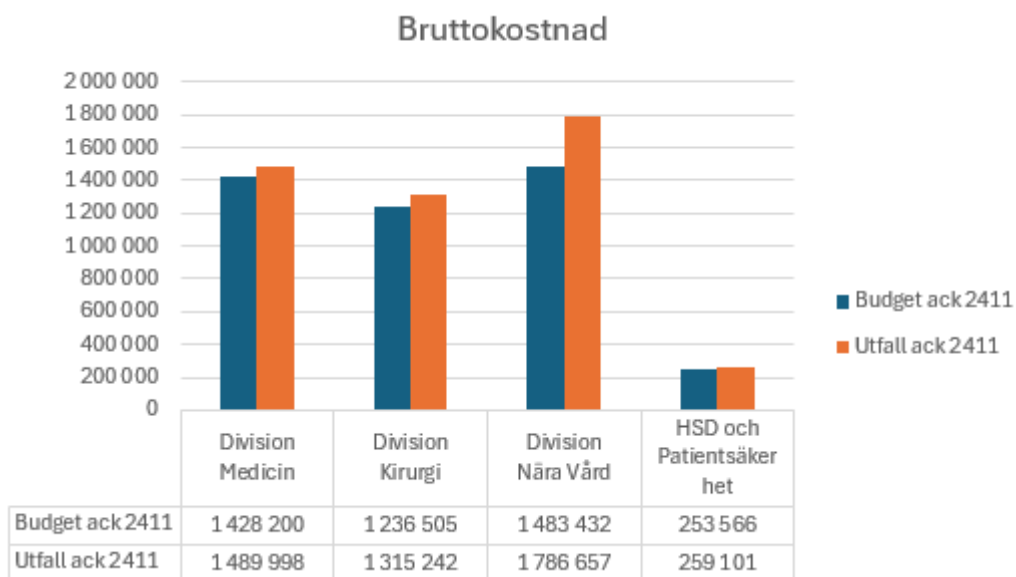
### Intäktsavvikelsen på +104 mkr mot budget beror huvudsakligen på:

- Patientavgifter inom sjuk- och tandvård understiger budget med 15 mkr. Avgiftshöjning av patientavgifter ger inte full effekt då tak för frikort begränsar avgiftsuttag per patient/år.
- Försäljning är 32 mkr högre än budgeterat. Försäljning av riks- och regionvård för utomlänspatienter är 5,5 mkr högre, beror främst på höjd DRG prislista. Övrig försäljning som avviker positivt mot budget är tandvårdsersättning från Försäkringskassan samt debitering utskrivna mot länets kommuner.
- Erhållna bidrag är 81 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 -449 mkr mot budget beror huvudsakligen på:

- Personalkostnaderna är 133 mkr högre än budget. Budgeten räcker ej för samtliga anställda.
- Inhyrd personal är 246 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; 380 mkr för perioden vilket avviker med -16% mot personalbudgeten.
- Posten Övriga kostnader är 50 mkr högre än budget, förklaras huvudsakligen genom motsvarande ökning i intern intäkt - se kommentar ovan.

Den totala avvikelsen i kostnadsmassa relaterat till total kostnadsbudget uppgår till 10%. 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 november gett en samlad effekt med 108 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 makulainjektationer 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 november 2024. Regionen har brist av medicinska sekreterare och därmed ses ökningen som positiv.

| Åtgärd/aktivitet (i tkr)  | Bedömd effekt 2024 | Ack utfall nov 2024 | Ack utfall nov 2023 | Förändring jmf år              |
|---|--------------------|---------------------|---------------------|--------------------------------|
| Restriktiv policy för resor (minska kostnaden jmf med 2023)         | 700                | -11 461             | -13 003             | 1 542                          |
| Se över telefoni- och mobilavgifter i syfte att minska kostnaden    | 0                  | -8 682              | -6 554              | -2128                          |
| Minskad hyrbemanning (HSN/1237/2023)                                | 70 000             | -246 399            | -335 938            | 89539                          |
| Minskning av köpt vård (HSN/1237/2023)                              | 8 000              | -432 457            | -419 924            | -12533                         |
| Effektiviserad läkemedelshantering (exkl läkemedelsrabatt)          | 4 000              | se kommentar        |                     |                                |
| Effektiviserade vårdflöden (HSN/1237/2023)                          | 1 000              | se kommentar        |                     |                                |
| Ökade intäkter (HSN/1237/2023)                                      | 40 000             | 371 169             | 344 355             | 26814                          |
| varav: ökade patientavgifter (sjukvård)                             | ej bedömd          | 78 755              | 69 363              | 9392                           |
| varav: ökade patientavgifter (tandvård)                             | ej bedömd          | 28 168              | 28 542              | -374                           |
| varav: ökad övrig försäljning                                       | ej bedömd          | 221 628             | 202 929             | 18699                          |
| varav: ökad försäljning av tandvård                                 | ej bedömd          | 12 667              | 12 060              | 607                            |
| Övriga åtgärder med effekt 2024 (HSN/1237/2023)                     | 9 000              |                     |                     |                                |
| Införande av inköpsstopp som ej är verksamhetskritisk (RS/216/2024) | 2 600              | -36 380             | -41 569             | 5 189                          |
| <b>Totalt</b>   | <b>135 300</b>     | <b>-364 210</b>     | <b>-472 633</b>     | <b>108 423</b>                 |
| <b>Antal anställda (administrativ personal)</b>                     |                    | <b>per nov 2024</b> | <b>per feb 2024</b> | <b>Förändring jmf 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/annan 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 nov 2024 | Ack. budget nov 2024 | Avvikelse (ack. utfall mot budget) |
|---|----------------------|----------------------|------------------------------------|
| Hälso- och sjukvårdsnämnd                           | -2 839               | -3 392               | 553                                |

## Bemanningsföretag

| Kostnad bemanningsföretag i mkr | 2022-11    | 2023-11    | 2024-11    | Förändring i mkr mot fg år | Prognos 2024 | Publicerade avrop tim ack nov | Besvarade avrop tim ack nov | Avvikelse avrop |
|---------------------------------|------------|------------|------------|----------------------------|--------------|-------------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Läkare                          | 114        | 165        | 143        | -22                        | 149          | 51 410                        | 42 549                      | 8 861           |
| Varav läkare primärvården       | 43         | 60         | 50         | -9                         | 55           | 21 103                        | 19 265                      | 1 838           |
| Sjuksköterskor                  | 62         | 165        | 101        | -65                        | 112          | 74 202                        | 55 124                      | 19 078          |
| Övriga                          | 3          | 6          | 3          | -3                         | 3            |                               |                             |                 |
| <b>Totalt</b>                   | <b>179</b> | <b>336</b> | <b>247</b> | <b>-90</b>                 | <b>264</b>   | <b>125 612</b>                | <b>97 673</b>               | <b>27 939</b>   |

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

Besvarade avrop (dvs behov av inhyrd bemanning) under perioden juni- november motsvarar ca 131 årsarbetskrafter och bortfallet i ej besvarade avrop 29 årsarbetare (beräknat utifrån schablon 40 arbetstimmar/vecka, vilket för regionens egna anställda sjuksköterskor inte motsvarar normal arbetstid). Huvuddelen av bortfallet är för den tidigare delen av perioden, dvs under sommarperioden, andelen besvarade avrop för perioden september tom november är 85%, för perioden juni tom augusti var den 69%.

## Orsaker till ändrad/lagd prognos

Total helårsprognos -3.702 mkr jämfört med budgeterat -3 352, innebär en negativ budgetavvikelse på -350 mkr. Nivå i prognosticerat utfall ligger kvar från oktober, trots att utfallet i november ligger mycket nära prognos för helår vilket indikerar att prognosen inte kommer att räcka till. December är historiskt en månad med stora rörelser utifrån avräkningar och faktureringar inom främst riks- och regionvård som är svåra att uppskatta korrekt. Därav har ingen ny bedömning av prognosticerat helårsutfall skett i november.

Prognosens avvikelse beror främst på:

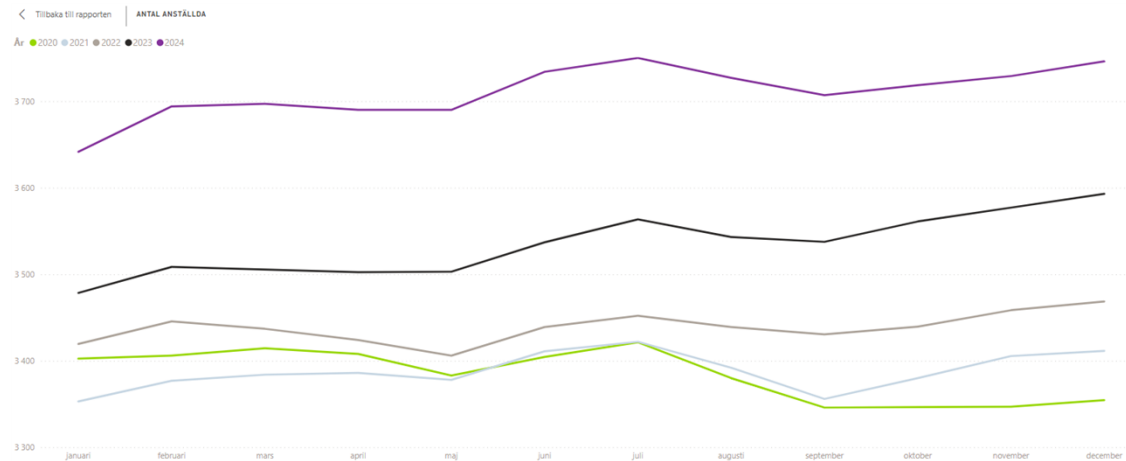
- Personella resurser, egen personal samt inhyrd bemanning: -409 mkr.  
Budgeten räcker ej för samtliga anställda och inhyrd bemanning. Arbete pågår med att minska inhyrd bemanning vilket främst sker genom egen anställd personal.
- Intäkter +71mkr ökade intäkter kopplat till patientavgifter och pågående arbete med intäktssäkring samt interna bidrag.
- Övrigt -12 mkr

# Väsentliga personalförhållanden

## Antal anställda

### Antal anställda

| Antal månadsavlönade   | 2021-11 | 2022-11 | 2023-11 | 2024-11 | Förändring mot fg år |
|------------------------|---------|---------|---------|---------|----------------------|
| Totalt antal anställda | 3 406   | 3 459   | 3 577   | 3 729   | 152                  |



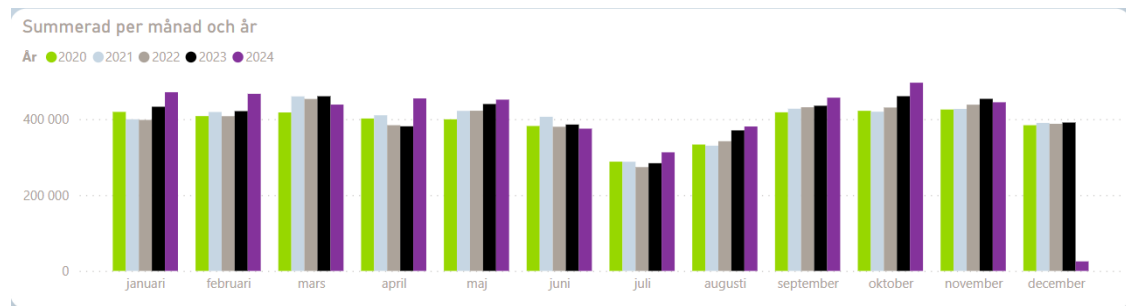
| Månad     | 2020  | 2021  | 2022  | 2023  | 2024  |
|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| januari   | 3 403 | 3 353 | 3 420 | 3 479 | 3 642 |
| februari  | 3 406 | 3 377 | 3 446 | 3 509 | 3 694 |
| mars      | 3 415 | 3 384 | 3 437 | 3 506 | 3 697 |
| april     | 3 408 | 3 386 | 3 424 | 3 503 | 3 690 |
| maj       | 3 383 | 3 378 | 3 406 | 3 503 | 3 690 |
| juni      | 3 405 | 3 411 | 3 439 | 3 537 | 3 734 |
| juli      | 3 422 | 3 422 | 3 452 | 3 564 | 3 750 |
| augusti   | 3 380 | 3 392 | 3 439 | 3 543 | 3 727 |
| september | 3 346 | 3 356 | 3 431 | 3 538 | 3 707 |
| oktober   | 3 347 | 3 380 | 3 440 | 3 561 | 3 719 |
| november  | 3 347 | 3 406 | 3 459 | 3 577 | 3 729 |
| december  | 3 355 | 3 412 | 3 469 | 3 593 | 3 746 |

Förvaltningen fortsätter att öka i antal anställda totalt. Vårt att-notera är att skillnaden mellan åren minskar under novembermånad. Det beror på att vi under november 2023 kunde anställa ett något större antal undersköterskor i verksamheten.

Ökningen ligger därför på 152 individer jämfört med föregående år.



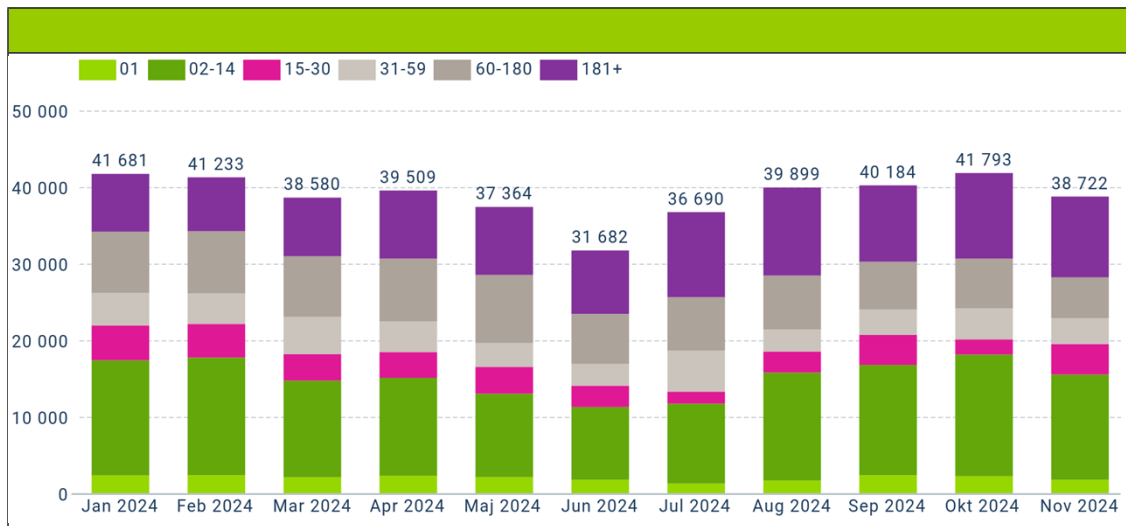
## Arbetad tid



Vi kan inte se att den lägre arbetade tiden i november skulle korrelera med ett större semesteruttag under perioden men däremot kan vi se att andelen övertid och mertid sjunkit i samtliga tre divisioner under samma period.

## Sjukfrånvaro - ökade frisktal (automatiserad)

### Andel sjukfrånvarotimmar per intervall



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



Andelen sjuktimmar bland män har minskat under de senaste tre åren och är nu nära den nivå vi hade under 2021. Tyvärr ökar den totala sjukfrånvaron något och är ackumulerat till och med november 6,9%.

Sjukfrånvarointervallet mellan dag 15-30 har ökat något under november månad vilket kan härledas till influensan/förkylningar som varit väldigt långdragna under hösten. Sjukfrånvarointervallet 31 och uppåt ökar inte i andel av sjukfrånvaron totalt och under november sjunker den totala andelen sjukfrånvaro till att ligga närmare utfall för augusti månad.