

Tertialrapport april 2020

Region Jämtland Härjedalen

TERTIALRAPPORT APRIL 2020
DNR RS/65/2020/
ORGANISATIONSNUMMER 232100-0214

Innehållsförteckning

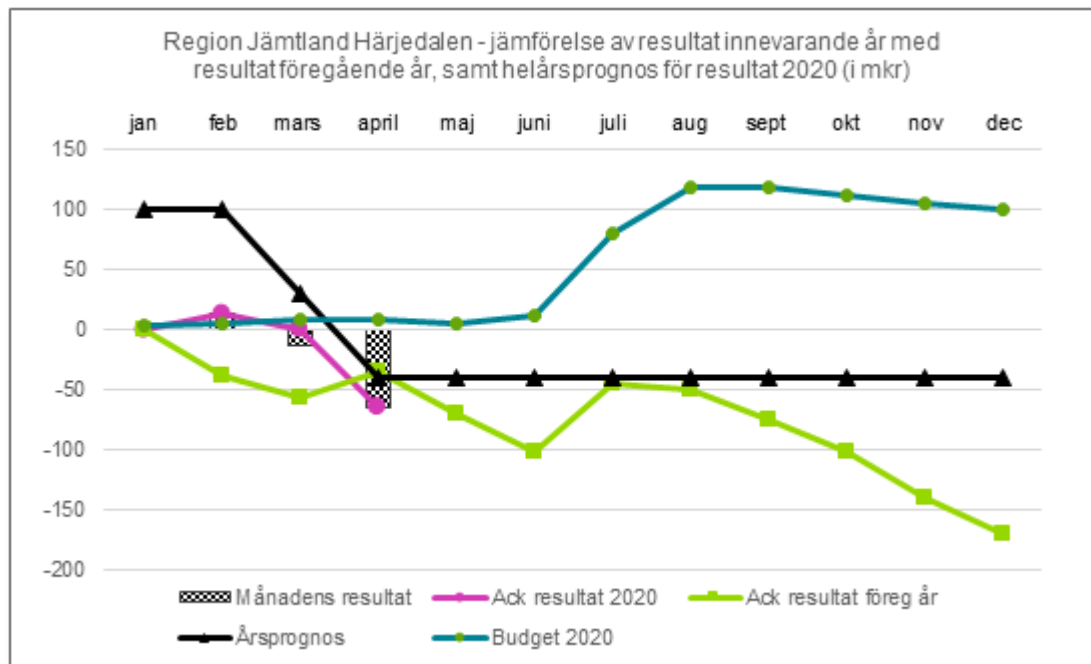
Sammanfattning	3
Förvaltningsberättelse	5
Händelser av väsentlig betydelse	5
Mål	6
Verksamhet	11
Väsentliga personalförhållanden	15
Ekonomiskt resultat	19
Den kommunala koncernen	24
Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning	26
Investeringar	28
Resultaträkning	31
Balansräkning	32
Kassaflödesanalys	33

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1, Sammanställd måluppfyllelse per april 2020

Bilaga 2: Bilaga 2_ Uppföljning av övergripande handlingsplaner april 2020

Sammanfattning



Ekonomiskt utfall

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat ackumulerat efter april uppgick till -67 miljon kronor, vilket var 75 miljoner kronor sämre än budget och 31 miljoner kronor sämre jämfört med föregående år.

Nettokostnadsutvecklingen ackumulerat till och med april 2020 var 76 miljoner kronor högre jämfört med samma period 2019, motsvarande en nettokostnadsökning på 5,3 procent.

Verksamhetens intäkter ökade med 32 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 12 procent, främst på grund av ökade bidrag.

Bruttokostnaderna har ackumulerat ökat med 94 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 5,5 procent. Personalkostnaderna ökade totalt med 2 procent.

Helårsprognosen försämrades och beräknas uppgå till -40 miljoner kronor.

Verksamhet

På grund av Coronapandemin ses ett tydligt tapp av produktion öppenvård för såväl läkarbesök som sjukvårdande behandling. En konsekvens av pandemin är ett intressant skifte mot ett allt större antal indirekta besök och då i form av telefonkontakter men även digitala besök. Det behöver dock analyseras vilka patienter och vårdbehov som möts av den förändrade besöksformen.

Slutenvården minskar och också antalet vårddygn vilket hänger samman med att antalet elektiva operationer minskat. I övrigt fortsätter trenden med kortare vårdtider vilket också har koppling till ökningen av polikliniska ingrepp samt bättre utskrivningsprocesser i samverkan med länets kommuner. Tillgängligheten är svårbedömd i Coronatider. Ett stort antal avbokningar kopplade till pandemin kan ses i våra system.

Sjukfrånvaron ökade kraftigt i mars och har fortsatt öka även under april och uppgick till 6,9 procent, vilket till största delen motsvaras av sjukfrånvaron inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård som hade 7,1 procent. Regional utveckling hade däremot en minskad sjukfrånvaro jämfört med föregående år.

Måluppfyllelse

Av de 73 resultatmålen är 16 procent uppnådda, 56 procent är pågående 23 procent beräknas vara svåra att nå innan årets slut. 4 procent kan inte mätas förrän senare under året. Strategi för länets utveckling hade flest uppnådda mål.

När det gäller Strategi för länets utveckling så har 25 procent uppnåtts. Bra resultat visas framför allt inom infrastruktur och kommunikationer.

Inom Strategi för god vård har 6 procent av resultatmålen uppnåtts, då främst inom god och nära vård.

Strategi för våra medarbetare hade inga uppnådda resultatmål men 17 procent pågående i rätt riktning, inom hälsofrämjande arbetsmiljö.

Inom Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat har 15 procent uppnåtts, endast inom ökade intäkter.

Förvaltningsberättelse

Händelser av väsentlig betydelse

Region Jämtland Härjedalen gick in i 2020 med en mycket ansträngd ekonomi efter år av underskott, men med hopp om förbättringar och nya möjligheter, utifrån en ökad finansiering. Men ingen kunde förutspå den nu pågående coronapandemin, som fått stor påverkan på så väl verksamheten som de ekonomiska förutsättningarna.

I nuläget är alla konjunkturbedömningar ytterst osäkra, vilket inte minst märks på de stora variationerna i BNP-prognoser från olika bedömare. Sveriges Kommuner och Regioner väljer som flertalet andra bedömare att göra kalkyler, i stället för sedvanliga prognoser. Beräkningar baseras istället på olika scenarion. Detta gör att det även för Region Jämtland Härjedalen är mycket svårt att bedöma hur framtiden ser ut.

Inom Hälso- och sjukvårdsnämnden syns ökad sjukfrånvaro, neddragen produktion och ökad vårdskuld då operationer ställs in. Men pandemin har också bidragit till en del positiva effekter såsom samverkan på alla fronter och ökad takt på digitala möjligheter.

Även inom område Kultur har omställning skett som bidragit till innovativa lösningar som en digital scen för utbud av scenkonst, digitala lösningar för dialog, fortbildning och andra aktiviteter.

Stora delar av folkhögskolornas utbildning sker nu på distans. Utbildningar där praktiska moment är nödvändiga har anpassning av moment och arbetssätt skett. Där emot har verksamheten "kurs- och konferens" påverkats påtagligt med inställda arrangemang.

Coronapandemin påverkar länets aktörer och område Näringsliv lanserade en företagssupport, där företagen kan få experthjälp inom olika områden. Förutom denna har ekonomiska resurser omfördelats från projektstöd till direktstöd för företag.

Även kollektivtrafiken påverkas i hög grad. Med de restriktioner som utfärdats från Folkhälsomyndigheten och regeringen har antalet resenärer i kollektivtrafiken kraftigt minskat under våren, med förlorade biljettintäkter som följd. Det handlar om både busstrafiken och tågtrafiken. Regionala utvecklingsnämnden gick i april in med ett ekonomiskt förstärkningsstöd till Länstrafiken. Överföringen av bolaget Länstrafikens verksamhet till förvaltning 1 juli i Region Jämtland Härjedalen fortlöper enligt plan.

Genom ett framgångsrikt påverkansarbete i samarbete med flera av länets aktörer har nattågs- trafiken till länet kunna säkras i ett nytt trafikavtal till 2024.

Mål

Regionfullmäktige har i Regionplan med budget 2020-2022 beslutat om fyra strategier som i sin tur har 19 strategiska mål kopplade till sig för 2020. Till de strategiska målen finns sedan 73 resultatmål fördelade på nämnderna. Målen följs upp i tertialrapport, delårsrapport och årsbokslut. Uppföljningen ligger sedan till grund för den samlade bedömningen av måluppfyllelsen för fullmäktiges strategiska mål.

Strategierna visar den politiska viljeinriktningen och prioriteringar för de kommande tre åren. Strategier finns för områdena länets utveckling, god vård, våra medarbetare samt ekonomi och verksamhetsresultat. I nästa steg ska regionstyrelsen och nämnderna fastställa verksamhetsplaner med resultatmål för att verkställa strategierna. Deras mål är sedan utgångspunkt för mätetal och aktiviteter för verksamheten.

Regionstyrelsen leder och samordnar allt arbete i Region Jämtland Härjedalen och har det övergripande ansvaret för ekonomin och de personalpolitiska frågorna. Tillsammans med övriga nämnder ska styrelsen se till att den viljeinriktning och politiska mål som regionfullmäktige beslutat om genomförs.

Regionstyrelsen har även ansvar för regionens olika vårdval. Ansvaret för dessa framgår av kapitlet om god vård och av de förfrågningsunderlag som styrelsen tar fram och förelägger regionfullmäktige.

Se bilaga 1 för uppföljning av resultatmål för Regionstyrelsen, Hälso- och sjukvårdsnämnden och Regionala utvecklingsnämnden.

Av de 73 resultatmålen är 16 procent uppnådda, 56 procent är pågående 23 procent beräknas vara svåra att nå innan årets slut. 4 procent kan inte mätas förrän senare under året. Strategi för länets utveckling hade flest uppnådda mål.

När det gäller Strategi för länets utveckling så har 25 procent uppnåtts. Bra resultat visas framför allt inom infrastruktur och kommunikationer.

Inom Strategi för god vård har 6 procent av resultatmålen uppnåtts, då främst inom god och nära vård.

Strategi för våra medarbetare hade inga uppnådda resultatmål men 17 procent pågående i rätt riktning, inom hälsofrämjande arbetsmiljö.

Inom Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat har 15 procent uppnåtts, endast inom ökade intäkter.

I bilaga 2 återfinns uppföljning av handlingsplaner. Sammantaget visar rapporten att för de flesta handlingsplaner har arbeten pågått men för i princip alla har rådande Coronapandemi inneburit att många aktiviteter skjutits fram eller helt avstannat. För två handlingsplaner; Handlingsplan miljö och lokal handlingsplan för cancervården är bedömningen att väldigt få mål ser ut att vara uppfyllda till årets slut. Nya handlingsplaner ska under året utarbetas för tillgänglighet och patientsäkerhet.

Strategi för länets utveckling

- ◆ Strategi för länets utveckling handlar om regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling, Utvecklingskraft i länet, Infrastruktur och kommunikation för framtiden, Ett dynamiskt kulturliv för demokrati, attraktionskraft och livskvalitet, Överenskommelse om regional samverkan och Ett friskare liv. Regionstyrelsen ska arbeta med tre av dessa områden; Regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling, Utvecklingskraft i hela länet och Ett friskare liv.

Här återfinns mål som ska spegla befolkningsaspekter där Region Jämtland Härjedalen kan bidra. Här samlas mål inom det regionala utvecklingsuppdraget, mål med fokus på folkhälsa, resursanvändning, miljö, jämställt och jämlikt samt mål för samverkan med andra. De strategiska målen verkställs främst av regionala utvecklingsnämnden, men även av regionstyrelsen och hälso- och sjukvårdsnämnden.

Inom de sex strategiska målen finns totalt 36 resultatmål, varav 9 är uppfyllda, 19 är påbörjade aktiviteter i rätt riktning och 6 har inte uppnåtts. 2 kan inte svaras på vid mätillfället. Fördelningen av resultatmålen inom respektive strategi visas i tabellen nedan.

	Strategimål för länets utveckling				
	Regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling	0	5	2	0
	Utvecklingskraft i hela länet	2	8	3	0
	Infrastruktur och kommunikationer för framtiden	3	1	1	0
	Ett dynamiskt kulturliv för demokrati, attraktionskraft och livskvalitet	1	2	0	0
	Överenskommelse om regional samverkan	0	1	0	0
	Ett friskare liv	3	2	0	2
	Totalt antal resultatmål	9	19	6	2

Regionstyrelsen har påbörjat mycket men inte riktigt kommit igång medan de andra nämnderna anser att de är på god väg inom Strategi för länets utveckling.

Regionstyrelsen

När det gäller Regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling så har Förslag och idéer lyfts om samverkan med kommunerna men inga konkreta beslut har tagits. Aktiviteter kopplade till den akademiska miljön är påbörjade eller planerade.

För Utvecklingskraft i hela länet ses en minskad klimatpåverkan kan ses då flygresandet minskat. Arbetet med omlokaliserade verksamheter är inte påbörjat. Arbetet pågår kring att stärka bilden av regionen som attraktiv arbetsplats. De interna rutiner och forum som behöver utarbetas för klimatanpassning är inte påbörjade på grund av Corona pandemin.

Inom strategiska målet Ett friskare liv, har en gemensam satsning genomförts inom ramen för kunskapsnätverk för samisk hälsa. Frågorna kring barns rättigheter arbetades det med aktivt innan corona-pandemins utbrott men har nu avstannat.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Målet Regionalt ledarskap för tillväxt och utveckling, har ett antal aktiviteter är antingen påbörjade eller planerade. Målet Utvecklingskraft i hela länet, här ses resandet minska medan målet om minskad energiförbrukning kanske inte kommer nås under året.

Målet Ett friskare liv, har lett till en sammanfattande kartläggning av kultur och hälsa-arbetet i länet har genomförts i samarbete med kommunerna. Samarbete mellan Kultur Z och Folkhälso Z har initierats med planer på ett gemensamt kunskapsseminarium utifrån kartläggningen. Statistik finns ännu inte tillgänglig när det gäller självskattad hälsa hos flickor/minskad förekomst av övervikt hos barn och Fler patienter ska få hjälp med ohälsosamma levnadsvanor.

Regionala utvecklingsnämnden

När det gäller måluppfyllnad är fokus framför allt på de långsiktiga strategiska målen och det vi behöver genomföra enligt lag och framtida krav. Förvaltningsområde regional utveckling påverkas av Corona när det gäller t.ex. av minskat resande i kollektivtrafiken, enbart digitala möten, kris i näringslivet och omställningar i kulturen. Det här innebär att vi behöver göra omprioriteringar och ställa om verksamheter vilket också påverkar verksamhetens möjlighet att arbeta med och prioritera alla mål i verksamhetsplanen.

Strategi för god vård

- ◆ Strategi för god vård handlar om God och nära vård i hela Jämtlands län, Hög tillgänglighet, Nöjda patienter och Modern sjukvård. Regionstyrelsen har också en roll som ansvarig för Region Jämtland Härjedalens vårdval och annan beställd vård och tandvård. Regionstyrelsen ska arbeta med God och nära vård, Hög tillgänglighet och Modern sjukvård.

Inom de fyra strategiska målen finns totalt 18 resultatmål, varav 1 är uppfylld, 14 är påbörjade aktiviteter i rätt riktning och 2 har inte uppnåtts. 1 har inte kunnat mätas. Fördelningen av resultatmålen inom respektive strategi visas i tabellen nedan.

Strategimål för God vård					
God och Nära vård i hela Jämtland Härjedalen	1	7	1	0	
Hög tillgänglighet	0	1	1	0	
Nöjda patienter	0	1	0	1	
Modern sjukvård	0	5	0	0	
Totalt antal resultatmål	1	14	2	1	

Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden har pågående arbete i rätt riktning för att kunna uppfylla målen vid årets slut.

Regionstyrelsen

När det gäller God och nära vård så finns 20 multidisciplinära ronder från NUS enligt senast uppdaterade lista. Av dessa deltar Region Jämtland Härjedalen i 11. Samarbetet med nationellt upphandlade och förhandlade sidoöverenskommelser för införande av dyra läkemedel fortgår. Hälsovalsbokslut 2019 är beslutat av styrelsen i mars men ytterligare information är planerat i november för att öka kunskap om beställd vård. För tillgängligheten har arbete med förfrågningsunderlag 2021 har genomförts under perioden som från 2021 kan leda till fler aktörer i alternativ driftform.

Modern sjukvård innefattar Projektet Robust Hälsocentral som påbörjades enligt plan tillsammans med Hälso- och sjukvårdsnämnden, men arbetet har nu pausats med hänsyn till Corona pandemin. Det kommer därav troligt att bli försenat. Avstämning ska ske i styrgruppen för projektet. Aktiviteterna för att stärka förmågan att vara en del av civila försvaret är inte påbörjade på grund av Corona pandemin. P.g.a Corona pandemin har efterfrågan på distansberoende nära vård ökat mångfalt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

God och nära vård har stärkts då de samverkansorgan som finns med kommunerna har fungerat bra. Under coronaperioden har ytterligare samverkansformer skapats. När det gäller effektiv och säker läkemedelsanvändning så nås mätetalen delvis och en förbättring ses jämfört med föregående år. Målet om hög tillgänglighet uppnås inte, då antal hembesök nås inte och andel barn och unga som får ett första besök inom 30 dagar hade ett utfall på 43% jämfört med målet 90%.

Modern sjukvård visar på att ny teknik använts i större utsträckning än vanligt under pandemin.

Strategi för våra medarbetare

- Strategi för våra medarbetare handlar om Delaktighet och inflytande, Utvecklande ledarskap, Utvecklingsmöjligheter och anställningsvillkor och Hälsöfrämjande arbetsmiljö. Regionstyrelsen ska ha hand om regionövergripande frågor som rör förhållande mellan regionen som arbetsgivare och dess arbetstagare. Regionstyrelsen har också arbetsgivaransvar för regionens personal med undantag för personal på patientnämndens kansli och revisionskontoret.

Inom de fyra strategiska målen finns totalt 6 resultatmål, varav inget är uppfyllt, 1 är påbörjade aktiviteter i rätt riktning och 5 har inte nåtts. Fördelningen av resultatmålen inom respektive strategi visas i tabellen nedan.

Strategimål för våra medarbetare					
Delaktighet och inflytande	0	0	1	0	
Utvecklande ledarskap	0	0	1	0	
Utvecklingsmöjligheter och goda anställningsvillkor	0	0	1	0	
Hälsöfrämjande arbetsmiljö	0	1	2	0	
Totalt antal resultatmål	0	1	5	0	

Regionstyrelsen

Delaktighet och inflytande ska ske genom utveckling av regionens ledar- och medarbetarskap samt genom utveckling av forum för delaktighet inom ramen för det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Utvecklande ledarskap med fokus på stödjande, tillgängligt och coachande förhållningssätt planerades huvudsakligen att mötas genom kompetensutveckling av chefer i utbildningen Utvecklande ledarskap.

Målet Utvecklingsmöjligheter och anställningsvillkor planerades att mötas genom utveckling av riktlinjer för hur erfarna och seniora medarbetares kompetens ska tas till vara samt genom utvecklingen av karriärmodeller i verksamheten. Under våren 2020 har samtliga utvecklingsinsatser inom detta målområde prioriterats ner med syfte att frigöra kapacitet till arbetet med konsekvenserna av Coronapandemin.

Målet Hälsöfrämjande arbetsmiljö planerades att mötas genom hälsöfrämjande utvecklingsinsatser inom arbetsmiljöområdet, implementering av regionens Hälsöfrämjande och rehabiliterande process, samt utbildning av chefer och ledningsgrupper angående tidiga signaler och rehabiliteringsarbete dessa insatser har påbörjats under våren och dialogen kring korttidsfrånvaro och tidiga signaler kommer att bli extra viktigt till hösten då konsekvenserna av mindre återhämtning hos vår personal till följd av Corona kan komma att påverka hälsan. Under pandemin har även extra stödinsatser via Previa används i de fall medarbetare signalerat oro och stress för att förebygga ohälsa.

I arbetsmiljöenkäten som genomfördes februari 2020 syns en nedgång på frågorna avseende känslan av att vara delaktig och kunna påverka sitt arbete samt trivsel på några av de områden där stora förändringar nu skett som en följd av omställningsarbetet. Detta kan komma att påverka målet gällande Hälsöfrämjande arbetsmiljö och kommer att följas upp i oktober vid nästa mätning för att se om det är en ihållande trend eller en tillfällig missnöjesyttring.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Hälso- och sjukvårdsnämnden har verksamhetsansvar och personalansvar med därtill hörande arbetsmiljöansvar för förvaltningsområdet. Mål för hälso- och sjukvårdsnämnden finns inom Hälsöfrämjande arbetsmiljö. Målen har inte uppnåtts och sjukfrånvaron har ökat och självupplevda hälsan har inte förbättrats sedan förra mätningen.

Regionala utvecklingsnämnden

Det har genomförts en medarbetarenkät med frågor om vad som fungerar bra och vad som fungerar mindre bra i verksamheterna för att kunna genomför uppdrag på ett bra sätt. Resultatet kommer att gås igenom under våren och gå vidare utifrån det.

Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat

- Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat handlar om En ekonomi i balans, Låg bruttokostnadsutveckling, Styrning och uppföljning och utvecklad upphandling. Regionstyrelsen har ett övergripande ansvar för den ekonomiska utvecklingen och ska arbeta med samtliga prioriterade områden.

Inom de fem strategiska målen finns totalt 13 resultatmål, varav 2 är uppfyllda, 7 är påbörjade aktiviteter i rätt riktning och 4 har inte uppnåtts. Fördelningen av resultatmålen inom respektive strategi visas i tabellen nedan.

Strategimål för ekonomi och verksamhetsresultat					
En ekonomi i balans inom mandatperioden	0	0	1	0	
Styrning och uppföljning	0	2	0	0	
Låg bruttokostnadsutveckling	0	0	2	0	
Ökade intäkter	2	1	0	0	
Utvecklad upphandling	0	4	1	0	
Totalt antal resultatmål	2	7	4	0	

Regionstyrelsen

Första Tertialet visar på en ökad bruttokostnadsutveckling på 5,5 procent vilket är långt ifrån målet på 0,2 procent. Även minskade verksamhetsintäkter även om de ökat jämfört med föregående år, samt kraftigt minskade skatteintäkter, vilket gör att resultat enligt budget kommer bli mycket svårt att nå, samtidigt som kommande år också mest troligt kommer att få försämrade förutsättningar jämfört med Regionplan 2020-2022. Verksamheten ska följas upp med mått för produktion och produktivitet. Jämförelser med övriga regioner ska göras och differenser mot dessa ska analyseras. Detta har inte kunnat mätas per april, men arbetet pågår hur detta ska kunna följas upp.

Styrning och uppföljning ska bli tydligare genom att Region Jämtland Härjedalens styrmodell har omarbetats och ska fastställas i regionfullmäktige i juni 2020. Den nya styrmodellen bygger på en tydligare målkedja och att arbetet med planering, budget och uppföljning ska höra ihop.

När det gäller Utvecklad upphandling var mängden inköp på avtalade leverantörer var under perioden totalt 352,6 Mkr (inkluderat samtliga nämnder). Mängden inköp utan avtal var 40,7 miljoner kronor. Det motsvarar 89 % inköp med avtal.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Mål för bruttokostnad nås inte. Ökade intäkter ser ut att bli svårt att nå på grund av Corona pandemin. Arbetet pågår för styrning och uppföljning och leverantörstrohet är nära mål. Däremot kan vissa mätetal för minskad miljöpåverkan inte mätas ännu.

Regionala utvecklingsnämnden

Vi för dialog med upphandlingsenheten om hur vi kan mäta inköp, hur upphandling kan göras i vår verksamhet och hur vi kan bli bättre på att använda de avtal som finns.

Verksamhet

Produktion

Öppenvård

Öppenvård	2018-04	2019-04	2020-04	Förändring mot fg år
Läkarbesök	135 622	138 089	126 757	-11332
-män	61 143	62 167	55 860	-6307
-kvinnor	74 478	75 922	70 894	-5028
-kön okänt	1	0	3	3
Sjukvårdande behandling	185 492	188 172	166 896	-21276
-män	78 811	79 172	70 459	-8713
-kvinnor	106 680	109 000	96 431	-12569
-kön okänt	1	0	6	6

Resultatet för april visar en kraftigt lägre produktion jämfört med föregående år. Situationen med Corona har förändrat planen. Hög sjukfrånvaro hos medarbetare, minskad möjlighet att få in hyrläkare, vårdflöden har styrts om, patienter har själva avbokat med mera. Dock har arbetssätten delvis förändrats till att övergå till mer kvalificerade telefonbesök alt videobesök.

Digitala besök

Antal digitala besök uppgick till och med april till 3 072, varav 1 928 läkarbesök, motsvarande en kostnad totalt på 1,3 miljoner kronor.

Distanskontakt via videolänk

Besök via videolänk, antal öppenvårdskontakter, uppgick efter april till 879, föregående år var siffran 92. Största ökningen skedde under april månad i år.

Modell laddad: 06:23 den 7 maj 2020
Utskrivet: den 7 maj 2020
Till och med datum: 20200506
Kontakttyp: Distanskontakt via videolänk

Öppenvårdskontakter

Månad	År: 2019			År: 2020								
	Kvinnor	Män	Total	Kvinnor	Män	Total						
01 Januari	13	3	16	11	3	14	16	19	35	12	16	28
02 Februari	15	7	23	14	7	21	29	26	55	18	17	35
03 Mars	17	12	29	15	10	25	99	70	169	88	64	152
04 April	15	8	24	14	5	20	403	217	620	325	193	518
05 Maj	15	9	25	14	5	19	39	21	60	39	21	60
06 Juni	5	13	19	5	7	12						
07 Juli	7	4	11	5	4	10						
08 Augusti	8	2	10	8	2	10						
09 September	17	3	20	15	3	19						
10 Oktober	17	10	27	15	8	24						
11 November	9	6	15	9	6	15						
12 December	19	11	30	16	8	24						
Total	161	88	249	114	54	168	586	353	939	431	282	713

Slutenvård

Slutenvård	2018-04	2019-04	2020-04	Förändring mot fg år
Vårdtillfällen	6 695	6 789	6 229	-560
-män	3 148	3 185	3 046	-139
-kvinnor	3 547	3 604	3 183	-421
Vårddagar	38 246	38 021	33 762	-4259
-män	18 836	18 768	17 514	-1254
-kvinnor	19 410	19 253	16 248	-3005
Medelvårdtid	5,2	4,9	4,8	-0,1
-män	5,4	5,2	5,1	-0,1
-kvinnor	5,0	4,6	4,6	0,0
DRG-vikt	5 617,7	5 606,1	5 126,6	-479,5
-män	2 777,5	2 741,1	2 634,5	-106,6
-kvinnor	2 840,1	2 865,0	2 492,1	-372,9

Produktionen minskar i slutenvården i form av färre vårdtillfällen och färre vårddagar. Detta är relaterat till Corona, nerdragen ordinarie verksamhet och förflyttning och utbildning av personal. Samtidigt ökar covidpatienter succesivt, men ligger fortsatt kvar på ungefär samma nivå i april som för andra halvan av mars.

Tillgänglighet

Utfallet avser januari - mars och delvis april

Det är i nuläget stor påverkan på patienternas tillgänglighet på grund av covid-19. Under mars månad har verksamheten dragit ner på planerad vård till sommarnivå. Ett stort antal besök och åtgärder är avbokade på grund av covid-19. Avvikelser/orsaker för avbokning från den 20 mars till den 4 maj så har 2779 patienter registrerats som avbokade på grund av covid-19. Av dessa har 1468 patienter avbokats av enhet utifrån en medicinsk riskbedömning, 667 patienter har avbokats själv på grund av rädsla och 647 patienter har avbokats på grund av symtom.

Uppfyllnadsgraden av vårdgarantin ligger fortsatt bra fram till mars månad men förväntas sjunka kraftigt under april månad.

Tillgänglighetssatsningen har omförhandlats och den prestationsbaserade delen kommer från mars månad att fördelas utifrån befolkningsstorlek beräknat på december 2018. Den nya modellen för specialiserade vården kommer att flyttas fram till skarpt läge 1 oktober 2020 och då med kvalitetssäkrade uppgifter som ska kunna läggas upp publikt, handlingsplanen ska skickas in till mars 2021 och innehålla punkter från överenskommelsen 2020 inklusive tillägg efter omförhandlingen.

- Medicinsk bedömning (3:an) i primärvården, besök hos legitimerad personal enligt nya modellen som startade den 1 januari 2020 kvalitetssäkras fortsatt, vi ser att en högre andel registreringar sker. Under perioden 16 mars till och med 16 april jämfört med samma period 2019 har nybesöken till läkare i primärvården kraftigt sänkts med 4 300 färre besök, vilket motsvarar en minskning med 39 procent.
- Första besök inom specialiserade vården, här ökade Region JH sin tillgänglighet från mätningen i mars 2019 till mars 2020 och har en tillgänglighet på 76 procent.
- Operation/åtgärd inom specialiserade vården, här förbättrade sig Region JH från mätningen i mars 2019 till mars 2020 och har en tillgänglighet på 64 procent.

Utvecklingen inom specialiserade vården liknar primärvårdens. De preliminära siffrorna för väntande till första besök för mars månad visar inte på någon försämring i tillgänglighet, vilket kan höra ihop med färre inkommande remisser från primärvården. Nybesöken till läkare inom specialiserad vård minskade med cirka 3 200 besök, minus 38 procent.

För april månad finns inte data klart men indikationer tyder på att väntetiderna för öron, ögon och barn och ungdomspsykiatri ökar mest, delvis ökning även inom övriga kliniker. Marginell ökning av antalet väntande till återbesök. Ett stort antal besök görs digitalt och även som kvalificerade telefonbesök.

Folktandvården gör inga uppsökande besök, flyttar dessa besök framåt till hösten. Många patienter avbokar sina besök och köerna ökar kraftigt.

Ett förberedande arbete pågår för att leverera data i den nya modellen inom specialiserade vården där alla yrkeskategorier ingår sker. Testfiler är skickade och den 10 maj kommer produktionsdata att skickas till SKR, efter det kan kvalitetssäkring starta upp. Vi kommer då att få en bredare bild av tillgängligheten som då inkluderar fler yrkeskategorier och återbesök.

Barn och ungdomspsykiatri (BUP)

Ett arbete pågår där BUP ser över förutsättningar, insatser, behov och utmaningar. Deltagande från Regionen i två nationella arbetsgrupper inom BUP som ska se över processer, flöden och förändrat vårdutbud/diagnoser från 2021 nästa möte sker i juni. I tilläggsöverenskommelsen öronmärks medel för BUP.

Regionens övergripande handlingsplan för tillgänglighet ska under våren 2020 revideras.

Mars månads tillgänglighet

Område	Tillgänglighet	Medel januari - februari	Tillgänglighet Riket	Mål
Medicinsk bedömning primärvården	76 %	0 kr	80 %	Paus i ÖK
Första besök inom den spec. vården	76 %	965 597 kr	80 %	Paus i ÖK
Operation/åtgärd inom den specialiserade vården	64 %	965 597 kr	71 %	Paus i ÖK
Återbesök	Start 1 oktober			Paus i ÖK
Första besök inom barn och ungdomspsykiatri	46 %	0 kr		Paus i ÖK
Fördjupad utredning inom barn och ungdomspsykiatri	75 %	113 600 kr		Paus i ÖK
Behandling inom barn och ungdomspsykiatri	92 %	113 599 kr		Paus i ÖK

Verksamhet inom regional utveckling

Folkbildning	2018-04	2019-04	2020-04
Deltagarveckor	6065	6393	6488
-Birka (mål helår 8371)	4.535	4.739	4848
-Bäckedal (mål helår 4718)	1530	1654	1640

För våren har Birka registrerat 4.848 deltagarveckor vilket är en stor del av årsproduktionen. Verksamheten vet inte hur väl den lyckas rekrytera deltagare till hösten så det är tryggt att ligga högt, vilket troligtvis innebär att skolan kan nå fullt statsstöd.

För Bäckedal är läget något mer bekymmersamt då man hittills, med 1640 registrerade deltagarveckor, inte nått lika stor andel av årsmålet. Inställda kortkurser på grund av corona-pandemin innebär att skolan hittills har tappat ca 50 deltagarveckor mot prognos. Prognos för helåret är högst osäker då skolan inte vet hur höstens kursutbud kan komma att påverkas.

Scenkonst	2018-04	2019-04	2020-04
Föreställningar	287	157	59
- Estrad Norr, musik	141	90	50
- Estrad Norr, NMD-Z	37	1	0
- Estrad Norr, teater o dans	109	66	9

En tertialrapport är inte helt rättvisande när det gäller föreställningsstatistik. Hur bokningar av föreställningar ser ut har mer med årstid och skolterminer samt arrangörers efterfrågan och det kan variera över året. På grund av den rådande coronasituationen har verksamheten under första perioden 2020 till mycket stor del ställts in och ställts om.

Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Antal månadsavlönade	2017-04-30	2018-04-30	2019-04-30	2020-04-30
Totalt antal anställda	4115	4177	4155	4082
- varav kvinnor	3209	3254	3223	3159
- varav män	906	923	932	923

Den enskilt största anledningen till minskad personalstyrka är det arbete med bemanningsnormer som gjordes under senare delen av 2019. Detta syns inom förvaltningsområde Hälso- och sjukvård. Under 2019 gjordes delningen av område Diagnostik, teknik och service, där Service flyttades till Regionstab från och med 2020. Utfallet 2020 pekar på en minskning mot föregående år med 81 månadsavlönade.

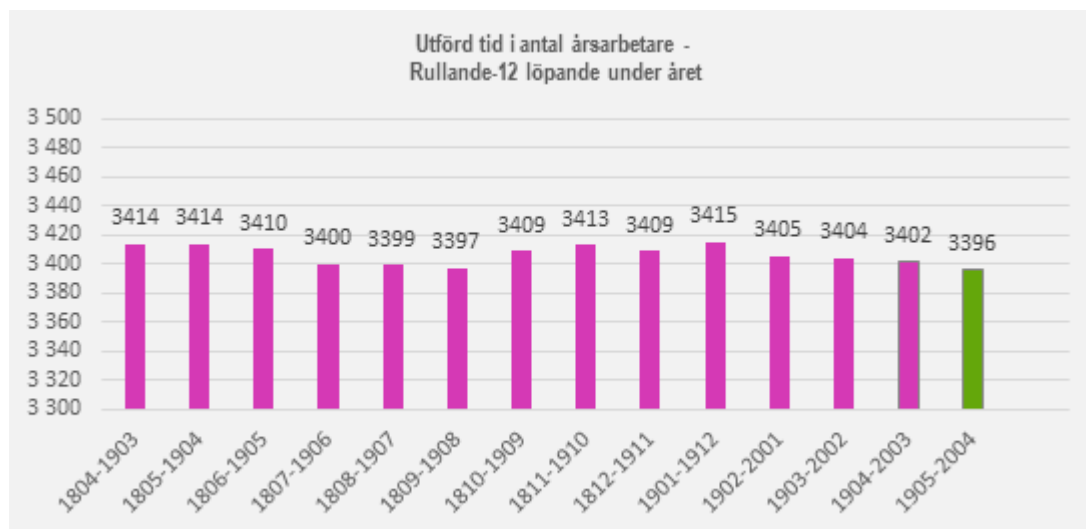
För Regional utveckling har antalet anställda minskat med 3 medarbetare jämfört med samma mätpunkt föregående år. Dock har den utförda tiden perioden jan-april ökat med 4,9 årsarbetare. För vissa verksamheter kan det vara en positiv utveckling med en ökning av antalet anställda och därmed ökad utförd tid. Det visar på att förtroendet från våra finansiärer ökar och att utvecklingsresurserna ökar. Detta under förutsättning att nettokostnaden inte överstiger tilldelade medel. Inom område kultur varierar den utförda tiden beroende på om de tillfälligt anlidade kulturarbetarna anställs eller anlitas som företagare med F-skatt, dessa är svåra att ta med i beräkningen.

	2017-04	2018-04	2019-04	2020-04	Skillnad 2019-2020
Hälso- och sjukvårdsnämnden	3731	3793	3745	3404	-341
Regionala utvecklingsnämnden	159	151	165	162	-3
Regionstyrelsen					
Varav Regionstaben	216	225	236	506	270
Varav Region-service					
Varav Vårdval					
Patientnämnden	4	3	4	4	0
Revison	5	5	5	6	1
Totalt	4115	4177	4155	4082	-73

Jämförelsen mellan de olika förvaltningsområdena mellan åren är svår att göra då verksamheter flyttar emellan. Som exempel har Region-service med 259 medarbetare i nuläget flyttat från Hälso- och sjukvård till Regionstaben vid årsskiftet, även Läkemedelsenheten har flyttats på samma sätt under 2019 och motsvarar 10 medarbetare.

Utförd tid

Region Jämtland Härjedalen som helhet



Situationen med Covid 19 med minskad produktion och högre sjukfrånvaro påverkar fram till och med april månad ännu så länge inte utförd tid i någon större utsträckning. April är även vanligtvis en period med mindre utförd tid, de år påsken infaller under månaden. Det finns en viss risk för eftersläpning i redovisningen på grund av rådande läge.

Bemanningsföretag

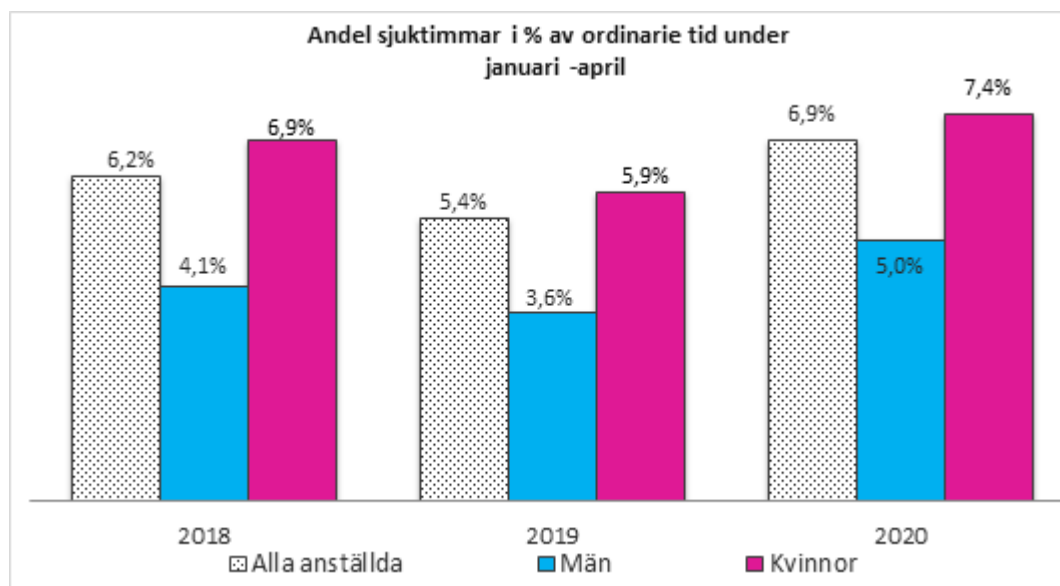
Kostnad bemanningsföretag	Jan-apr 2019 i mkr	Jan-apr 2020 i mkr	Förändring i mkr mot fg år	Motsvarar antal åa 2019	Motsvarar antal åa 2020	Förändring i antal åa mot fg år
Läkare	35,3	34,2	-1,1	41,5	40,2	-1,3
Varav läkare primärvård	12,5	13	0,5	14,7	15,2	0,5
Sjuksköterskor	7,4	6,9	-0,5	19,3	18	-1,3
Övriga	0,6	0,4	-0,2	1,6	1	-0,6
Totalt	55,8	54,5	-1,3	77,1	74,4	-2,7

Den stadiga nedgången i kostnad för bemanningskostnader som synts sedan 2017 är nu bruten och kostnaderna ligger relativt stabilt, viss osäkerhet finns dock om alla kostnader inkommit i och med den rådande Covid-19 situationen.

Inom område Primärvård har kostnaderna för inhyrda läkare ökat med en halv miljon kronor ackumulerat jämfört med föregående år, dock var april månad lägre under 2020 än 2019.

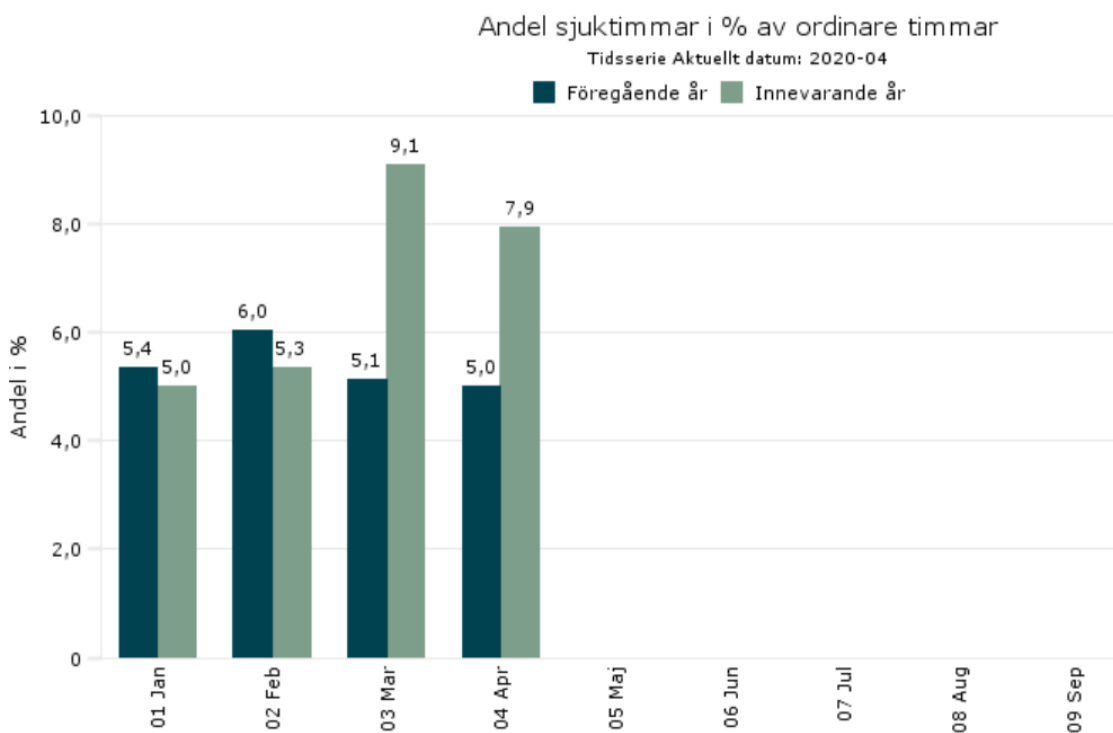
Sjukfrånvaro - Hälsöfrämjande arbete

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmars



Ökning av sjukfrånvaron fortsätter även efter april månad. Totalt för alla anställda var sjukfrånvaron 6,9 procent jämfört med 5,1 procent efter februari, och 6,3 procent i mars. Även jämfört med föregående år och 2018, så ses en ökning främst vad gäller korttidsfrånvaro upp till 15 dagar. Störst del är inom förvaltningsområde hälso- och sjukvård. Ökningen är en direkt följd av Coronapandemin och Folkhälsomyndighetens krav på att ingen jobbar med förkylningssymptom utan är att betrakta som sjuk för att minska smittspridning. Inom Regional utveckling har istället sjukfrånvaron minskat jämfört med föregående år, däremot ses en stor skillnad i fördelning kvinnor och män, där sjukfrånvaron för män har ökat kraftigt jämfört med föregående år och kvinnorna har minskat sjukfrånvaro.

Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall



I sjukfrånvaron per månad syns mönstret kopplat till Coronan tydligt. I jämförelse med andra regioner i landet syns samma mönster där man ligger kring 10 procent i mars samt 9-10 procent i april enligt uppgifter från SKR, Sveriges kommuner och landsting (Exempelvis Dalarna 8,6 procent ackumulerat och 10,2 procent mars och 10,6 procent april, VGR 8,6 procent ackumulerat och 10,8 procent i mars, april 9,7 procent)

Ökningen av korttidsfrånvaron till 87 041 timmar dag 2-14 jämfört med 57 009 timmar samma period 2019 medför ökade sjuklönekostnader från 8,5 miljoner kronor till 12,5 miljoner kronor exklusive arbetsgivaravgifter, en ökning med 4 miljoner kronor.

Utskrivet: den 15 maj 2020

Modell byggd: 05:41 den 15 maj 2020

Aktuellt datum: 2020-04

Antal sjuktimmar per intervall

År: 2020								År: 2019							
Sjuktimmar	1	2 - 14	15 - 30	31 - 59	60 - 180	181 -	Totalt	1	2 - 14	15 - 30	31 - 59	60 - 180	181 -	Totalt	
01 Januari	2 612	13 439	1 596	1 280	6 888	5 029	30 844	2 664	15 072	2 309	1 881	3 875	8 723	34 524	
02 Februari	2 004	13 433	1 689	2 656	7 115	4 263	31 160	2 346	17 987	1 118	2 040	4 642	7 365	35 497	
03 Mars	3 389	33 752	4 360	3 937	8 557	3 985	57 981	2 263	13 235	1 180	2 304	5 297	7 591	31 870	
04 April	2 517	26 418	4 610	3 749	6 851	3 251	47 397	2 139	10 715	1 708	2 494	5 772	7 372	30 201	
05 Maj															
06 Juni															
07 Juli															
08 Augusti															
09 September															
10 Oktober															
11 November															
12 December															
Total	10 523	87 041	12 256	11 622	29 410	16 529	167 382	9 412	57 009	6 316	8 720	19 586	31 051	132 093	

Ekonomiskt resultat

Resultat ack april i miljoner kronor	Budget ack	Utfall ack april -20	Utfall ack fg år	Årsbudget	Årsprognos
Verksamhetens intäkter	226	309	276	611	731
Verksamhetens kostnader	-1 698	-1 777	-1 684	-4 948	-5 176
Avskrivningar	-42	-44	-42	-127	-129
Verksamhetens netto-kostnader	-1 514	-1 526	-1 450	-4 463	-4 574
Skatteintäkter	1 061	1 018	993	3 183	3 055
Generella statsbidrag	334	359	271	1 001	1 106
Läkemedelsbidrag	137	129	129	412	412
Verksamhetens resultat	18	-20	-57	133	-1
Finansiella intäkter	4	16	37	12	11
Finansiella kostnader	-15	-63	-16	-45	-50
Resultat efter finansiella poster	8	-67	-36	100	-40
Extraordinära poster	0	0	0	0	0
RESULTAT	8	-67	-36	100	-40

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med april 2020 uppgick till -67 miljoner kronor, vilket var 75 miljoner kronor sämre än budget och 31 miljoner kronor sämre jämfört med föregående år.

Resultatstörande poster för månaden var 40 miljoner kronor i försämrade skatteintäkter efter ny prognos samt en ökning på 20 miljoner kronor för verksamhetskostnader avseende justering privata vårdgivare.

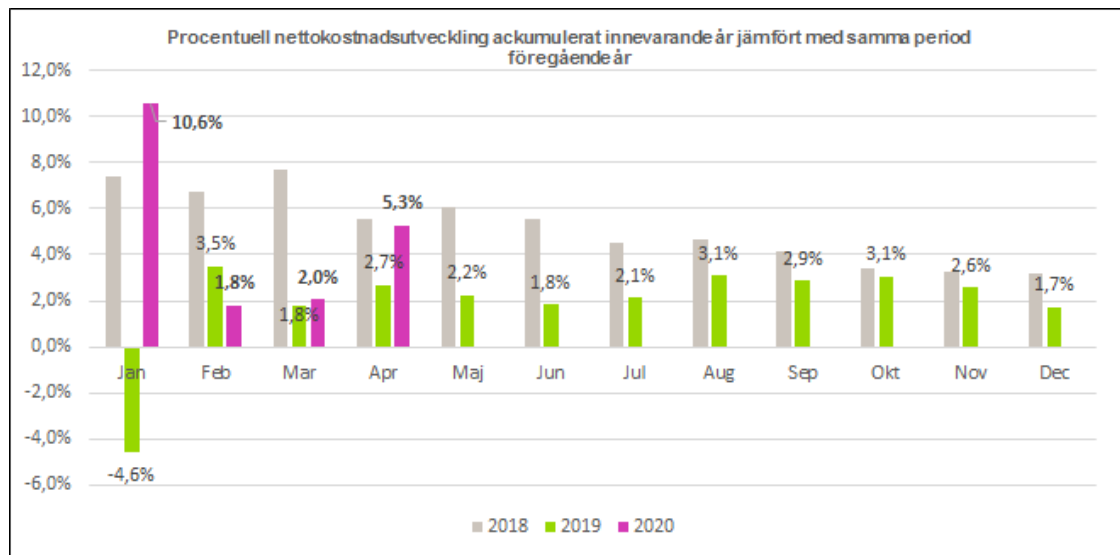
Helårsprognosen efter april har försämrats ytterligare jämfört med budget och beräknas uppgå till -40 miljoner kronor. Detta främst på grund av kraftigt försämrade skatteintäkter samt merkostnader för coronapandemin, minskade verksamhetsintäkter och en vårdskuld som växer, vilket innebär en stor osäkerhet inför hösten. Det är fortfarande väldigt osäkert hur mycket detta kommer att påverka resultatet på helår. Utöver detta har inte verksamheten kommit igång enligt plan med besparingar på 120 miljoner kronor som är en av budgetförutsättningarna i Regionplan med budget 2020-2022.

Prognos för finansieringen är också mycket osäker, där senaste prognosen visar 128 miljoner kronor lägre skatteintäkter men som vägs upp av 105 miljoner kronor högre generella statsbidrag. Men som mest troligt kan komma att förändras ytterligare vid nästa prognos. Finansiella posterna kommer i år liksom föregående år att vara en osäker post under året, då marknadsvärde ska redovisas som orealiserad vinst eller förlust. Hittills i år visar det totalt på en orealiserad förlust med -38 miljoner kronor och en realiserad vinst med 5 miljoner kronor.

Från Sveriges Kommuner och Regioners ekonomirapport i maj, rapporteras att Regionernas ekonomi har påverkats mycket negativt av coronavirusets effekter. Inte sedan andra världskriget har välfärden påverkats i så snabb takt som under denna vår. Förutom en kraftig nedrevidering av skatteunderlaget har regionerna också stora merkostnader för hälso- och sjukvården. Regionerna har vidtagit en lång rad åtgärder såsom att införskaffa skyddsmaterial och läkemedel, samt att mer än dubblera antalet IVA-platser. Dessutom har regionerna kraftiga intäktsförluster inom kollektivtrafik och tandvård. Många åtgärdsprogram som beslutats för att effektivisera verksamheten på sikt har nu pausats.

År 2021 kommer det att krävas åtgärder på 4,7 miljarder för att klara ett resultat på 1 procent av skatter och statsbidrag, under förutsättning att kostnaderna endast ökat i takt med befolkningsförändringarna. Detta kommer att bli en stor utmaning för regionerna eftersom det nu byggs upp en vårdskuld till följd av inställda operationer, uteblivna kontroller av patienter med kroniska sjukdomar, minskad förebyggande vård och tandvård, ökad risk för psykisk ohälsa samt ökade risker för de patienter som av rädsla för smitta inte söker vård trots tydliga symptom på sjukdom. Dessa grupper i befolkningen riskerar nu att få en sämre hälsoutveckling. Omfattningen av vårdskulden går ännu inte att överblicka fullt ut.

Verksamhetens intäkter



Nettokostnadsutvecklingen ackumulerat till och med april 2020 var 76 miljoner kronor högre jämfört med samma period 2019, motsvarande en nettokostnadsökning på 5,3 procent. Justerat för rörelsestörande post på 20 miljoner kronor avseende utbetalning privata vårdgivare var nettokostnaden 3,9 procent.

Verksamhetens intäkter ökade med 32 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 12 procent. Av dessa avser 13 miljoner kronor vidarefakturerings av patientintäkter, justeras intäkterna för denna post är ökningen 7 procent.

Statsbidrag och övriga bidrag ökade med 20 miljoner kronor jämfört med föregående år. Försäljning av hälso- och sjukvård minskade med 5 miljoner kronor jämfört med föregående år. Framförallt ser vi tappet inom de områden som normalt har stora intäkter baserat på vinterturismen som Ortopedi och Primärvården.

Bortsett från vidarefaktureringen så har patientavgifter minskat med 2 miljoner kronor och övrig försäljning har ökat med 6 miljoner kronor mot föregående år.

Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaderna har under 2020 ökat med 94 miljoner kronor jämfört med samma period 2019, motsvarande 5,5 procent. Av dessa avser 13 miljoner kronor vidarefakturerings, justeras kostnaderna för denna post är ökningen 4,7 procent. Justeras även posten för lämnade bidrag för underskottskompensation till privata vårdgivare så var ökningen 3,6 procent.

Personalkostnaderna ökade totalt med 18,5 miljoner kronor, motsvarande 2 procent. Det är främst personalkostnaderna exklusive pensioner som har ökat medan pensionskostnaderna låg kvar på samma nivå som året innan.

Kostnaden för bemanningsföretag har minskat med 2 miljoner kronor jämfört med samma period 2019. Kostnader för läkemedel har ökat med 20 miljoner kronor jämfört med föregående år och kostnader för riks- och regionvård har ökat med 17 miljoner kronor.

Läkemedelskostnaderna har ökat kraftigt i april jämfört med samma period föregående år. Den största anledningen till ökningen inom slutenvården beror på det leverantörsbyte som gjordes i början av april, från Apoteket AB till ApoEx AB samt uppstart av tillverkningen i egen regi. Inför detta byte fylldes alla läkemedelsförråd upp extra på sjukhuset, och Regionen köpte upp Apotekets lager av läkemedel som till stor del bestod av dyra läkemedel som används vid onkologiska och hematologiska sjukdomar. Leverantörsbytet sammanföll dessutom med pandemin. På grund av pandemin har regionen köpt in extra stora volymer läkemedel, som smärtstillande och antibiotika.

Inom öppenvården är det fortsatt introduktion av nya läkemedel som driver kostnader. Framför allt är det läkemedel inom diabetesvården samt vid inflammatoriska sjukdomar där nya läkemedelsgrupper tar allt större plats vid behandling.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

Verksamhet i miljoner kronor, per nämnd	Utfall ack april 2020	Budget ack april 2020	Avvikelse utfall mot budget ack april 2020
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-950	-888	-62
Regionala utvecklingsnämnden	-119	-118	-1
Regionstyrelsen	-448	-495	47
<i>Varav:</i>			
<i>Regionstaben</i>	-175	-165	-9
<i>Vårdval</i>	-257	-261	4
<i>Regionövergripande kostnader</i>	-16	-68	52
Patientnämnden	-1	-1	0
Förtroendevalda politiker	-8	-9	1
Revision	-1	-2	0
Gemensam IT-nämnd	0	0	0
SUMMA VERKSAMHET	-1 527	-1 514	-13
Finansiering	1 460	1 521	-61
TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	-67	7	-74

Region Jämtland Härjedalen hade ackumulerat efter april månad en negativ avvikelse mot budget med 74 miljoner kronor. Merkostnader kopplade till Coronapandemin uppgår till 25 miljoner kronor.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Avvikelsen mot budget uppgick till -61,6 miljoner kronor. Justerat för upparbetade kostnader för nationella satsningar så är underskottet -44,4 miljoner kronor. I utfallet finns även redovisade merkostnader för Coronapandemin på 15,1 miljoner kronor. Netto inklusive merkostnader för Coronapandemin uppvisar Hälso- och sjukvårdsnämnden ett ackumulerat underskott mot budget på -29,4 miljoner kronor. Största avvikelserna finns mot personalkostnader, köpt verksamhet och inhyrd personal. Positiva budgetavvikelser återfinns inom köpt vård och verksamhetsanknutna tjänster.

Regionala utvecklingsnämnden

Avvikelsen mot budget uppgick till -1 miljoner kronor. Avvikelserna beror till största delen på projekten, vilkas kostnader och intäkter sällan kan budgeteras på ett sätt som stämmer med utfallet.

Regionala utvecklingsdirektörens verksamhetsområde uppvisar ett överskott om 0,9 miljoner kronor. Det består i huvudsak av två delar; utvecklingsmedel samt en ej uppbokad skuld avseende finansiering av North Sweden European Office. Ej budgeterade merkostnader för pandemin uppgår till -0,2 miljoner kronor.

Verksamhetsområde Näringslivs resultat är 0,5 miljoner kronor bättre jämfört med budget. Detta beror till största delen på lägre personalkostnader än budgeterat beroende på vakanta tjänster. Vid en normal bemanning under denna period skulle resultatet vara närmare +/-0.

Infrastruktur och kommunikationers resultat är 4,3 miljoner kronor sämre än budgeterat, vilket beror på det ökade bidraget till Länstrafiken som en följd av Covid-19 (Se ovan bruttokostnader).

Kulturens resultat för tertiet är ett överskott med 2 miljoner kronor mot budget. Minskad verksamhet inom Estrad norr står för den allra största delen.

Välfärd, klimat och kompetens uppvisar ett överskott per april uppgående till totalt 0,4 miljoner kronor. Båda folkhögskolorna och staben för VKK visar överskott. Enheten för kurs och konferens har förlorat en mycket stor del av sina intäkter och uppvisar ett underskott om 0,3 miljoner kronor.

Regionstyrelsen

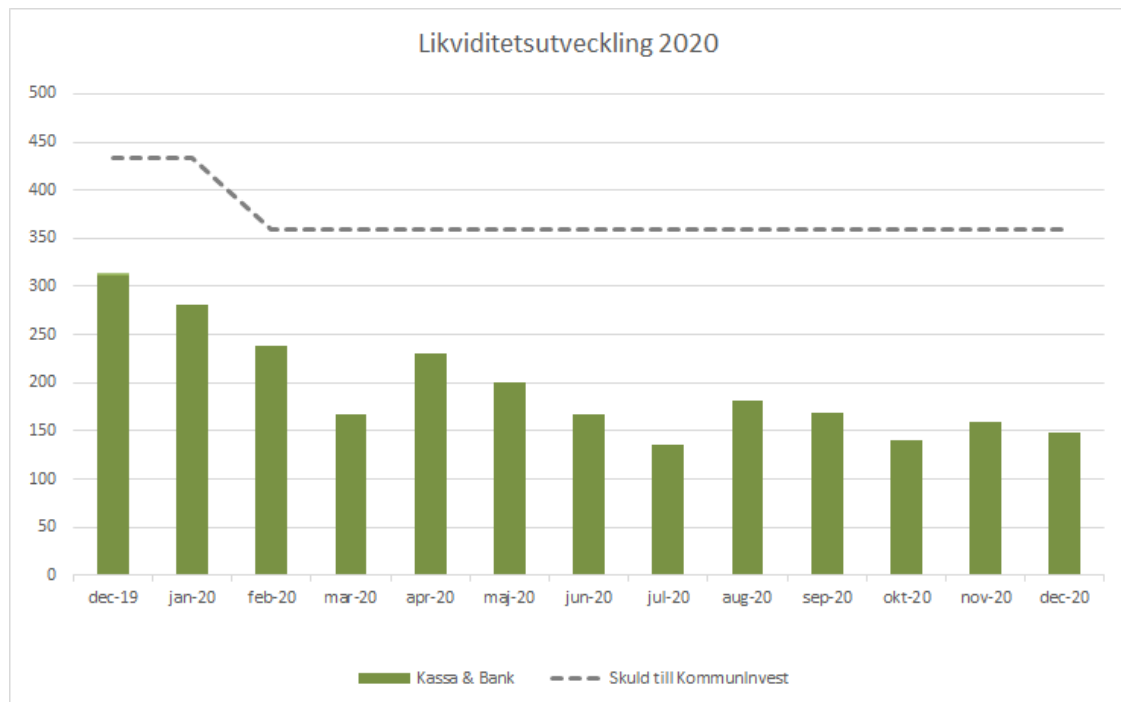
Regionstyrelsen inklusive Regionstaben, Vårdval och Regionövergripande kostnader hade en positiv budgetavvikelse på 47 miljoner kronor. Regionstaben hade en negativ avvikelse mot budget med 9 miljoner kronor och Vårdval hade en positiv avvikelse med 4 miljoner kronor.

Regionövergripande kostnader innefattar bland annat pensionsavsättningen och hade en positiv avvikelse mot budget med 52 miljoner kronor vilket avser riktade statsbidrag.

Finansiering

Finansieringen består av regionens skatteintäkter, generella statsbidrag från utjämningsssystemet, läkemedelsbidrag samt finansiella intäkter och kostnader. Resultatet ackumulerat 2020 för Finansieringen var 61 miljoner kronor sämre än budget. Skatteintäkterna var 43 miljoner kronor lägre än budgeterat och de generella utjämningsbidragen var 26 miljoner kronor högre. Skatteintäkterna har försämrats med 40 miljoner kronor under april månad, vilket avser både förändring 2019 och 2020. Detta innebär en försämring av skatteintäkterna mot budget med 128 miljoner kronor på helår. Läkemedelsbidraget avvek också negativt med 8 miljoner kronor mot budget. Resultatet har under året påverkats negativt avseende finansiella kostnader för realiserade förluster med 38 miljoner kronor.

Likviditet



Region Jämtland Härjedalen har under året amorterat ett av lånen från Kommuninvest på 73 miljoner kronor, den totala skulden till Kommuninvest uppgick därefter till 360 miljoner kronor. Likviditeten försämrades med 80,6 miljoner kronor till och med april. Ingen avsättning till pensionsportföljen har gjorts under perioden.

Den kommunala koncernen

Vårdval och privata vårdgivare

Hälsoval Region Jämtland Härjedalen

Under årets första tertial har det varit stort fokus på innehållet i förfrågningsunderlaget för Hälsoval Region Jämtland Härjedalen 2021. En politisk styrgrupp har tillsammans med tjänstemän träffats regelbundet för genomgång av innehåll och den ekonomiska styrmodellen. Ärendet ska beslutas av regionstyrelsen i maj.

Tre privata tandläkare har under perioden sagt upp sitt avtal med regionen om tandvård för barn och unga vuxna.

En medicinsk fotvårdare har avslutat sitt avtal inom vårdval för medicinsk fotvård.

Köpt verksamhet antal besök Privata vårdgivare	Utfall 2016-04	Utfall 2017-04	Utfall 2018-04	Utfall 2019-04	Utfall 2020-04
Läkarbesök	724	141	106	Ingen uppgift	37
Sjukgymnastbesök	15 175	13 986	12 790		11 443
Patienter som fått nödvändig tandvård	888	1 046	950		780
Patienter som fått tandvård som led i sjukdomsbehandling	156	162	158		173
Patienter med funktionsnedsättning (infördes 2013)	71	88	82		84
Antal som fått uppsökande tandvård	219	181	*		*
Antal barn som valt privat-tandläkare	3 849	4 661	5 186		5 089
Antal besök fotvård					2 702

*Uppsöksbesöken 2018 påbörjades i maj.

Engagemang i bolag och stiftelser

Bolag och stiftelse	Ägd andel i%
Landstingsbostäder i Jämtland AB	100
Länstrafiken i Jämtland AB	100
Stiftelsen Jamtli	Stiftelse (33%)
Almi Företagspartner Mitt AB	24,5
Torsta AB	40
Norrtåg AB	25
Vattenbrukscentrum Norr AB	20
Peak Region Science Park AB	15
Naboer AB	11,76
Jämtland-Härjedalen turism JHT EK FÖR	Ingen uppgift
Brf Åkerärtan	64
Brf Torvalla	16
Brf Lugnviks centrum	10

Landstingsbostäder i Jämtland AB är ett allmännyttigt bostadsbolag som ägs helt av Region Jämtland Härjedalen. Genom ägardirektiv tydliggörs regionens intentioner utöver vad som framgår av gällande bolagsordning. Bolagets verksamhet ska bedrivas för regionen, i första hand, i rekryteringsbefrämjande syfte. Vid uthyrning ska alltid en viss prioriteringsordning gälla som framgår i ägardirektivet.

Det ackumulerade resultatet per april var positivt och uppgick till 2,1 miljoner kronor. Årsprognosen uppgår till ett positivt resultat på 7,1 miljoner kronor vilket är 0,4 miljoner kronor bättre än budget.

Länstrafiken i Jämtlands län AB är trafikorganisationsbolag på uppdrag av den regionala kollektivtrafikmyndigheten (RKM) som är organiserad inom Region Jämtland Härjedalen, som sedan 2015 är ensam ägare av bolaget. Bolaget har genom delegation ansvar för att planera, upphandla och administrera kollektivtrafik på väg inom länet men även till viss del till och från länet. Detta möjliggör att det skapas ett sammanhängande trafiksystem med en enhetlig prissättning. Både trafik med buss och bil sköts helt via trafikföretag. Dessa är utvalda efter anbudsupphandlingar vilket borgar för en bra kvalitet av verksamheten till rimliga inköspriser.

Vidare svarar bolaget för planering, upphandling och administration av separat skolskjuts enligt uppdrag från alla kommuner inom Jämtland län. Genom avdelningen Särskild kollektivtrafik hanteras upphandlad beställningscentral och anropsstyrd trafik, främst i form av sjukresor och färdtjänst men även i form av anropsstyrd linjetrafik samt viss närtrafik. Länstrafiken Jämtland har getts i uppdrag att verkställa Region Jämtland Härjedalens och kommunernas uppgifter som ansvariga för särskild kollektivtrafik. Bolaget svarar enligt avtal även för utredning av färdtjänstillstånd. De formella besluten om färdtjänstillstånd fattas av Region Jämtland Härjedalen.

I november 2019 tog Regionfullmäktige beslut om Länstrafikens framtida organisation. Beslutet säger att verksamheten i bolaget Länstrafiken i Jämtlands län AB överförs till förvaltning från den 1 juli 2020 och organiseras under regionala utvecklingsnämnden. Bolaget kommer att behållas som avtalspart och avvecklas vid en senare tidpunkt. Ett utskott för kollektivtrafikfrågor kommer att inrättas under regionala utvecklingsnämnden från den 1 juli 2020 och bestå av fem ledamöter och fem ersättare.

Det ackumulerade resultatet per april 2020 visar ett underskott på 0,3 miljoner kronor, jämfört med budgeten som visar på ett nollresultat. Självfinansieringsgraden uppgår för perioden till 37 procent.

Intäkterna var totalt 8,3 miljoner kronor lägre än budgeterat. Den stora intäktsminskningen går att härleda till coronapandemin som nådde Jämtlands län i början av mars och resebehovet förändrades med bland annat mer arbete hemifrån, gymnasieskolor införde distansundervisning och minskat antal beställningar av sjuk- och färdtjänstresor. Även föreläggandet om arbetsmiljöåtgärd från Arbetsmiljöverket har påverkat negativt, vilket bland annat innebar att ingen linjetrafik fick framföras om inte bussens framdörr hölls stängd för på- och avstigning samt att ett område runt chauffören skulle vara avstängt för passage. Konsekvensen av beslutet är att ingen försäljning får förekomma ombord på fordonet och resenärer uppmanas till förköpta resor. 2020-03-31 beslutade ägarna att det årliga bidraget till Länstrafiken höjs med 6 miljoner kronor med anledning av coronapandemin.

Årsprognosen för bolaget visar ett underskott på 0,6 miljoner kronor. Underskottet baseras på att bolaget inte har någon verksamhet från juli – december.

Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Tillgångsförvaltning

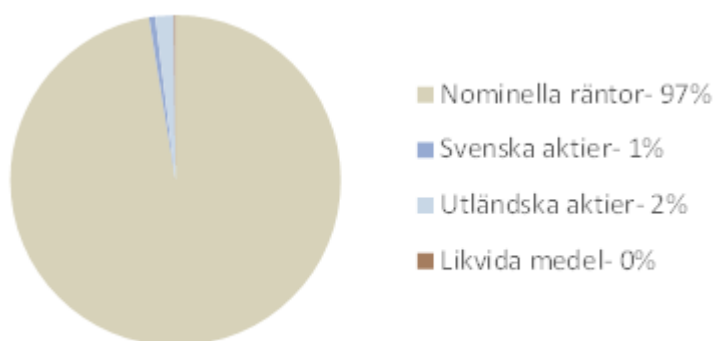
Förvaltning av värdepappersportföljen för pensioner

Region Jämtland Härjedalen började 1999 köpa värdepapper för att möta framtida pensionsutbetalningar. Vid utgången av 2019 bestod värdepappersportföljen av 97,4 procent räntebärande tillgångar, 2,4 procent aktier och resterande likvida medel. Förvaltningen av pensions-tillgångarna följer de regler fullmäktige beslutat om.

Som en konsekvens av turbulensen på de finansiella marknaderna försämrades riskmarginalen i portföljen så förvaltningen har minskat andelen aktier successivt från 30 procent till 2 procent under mars månad. Detta med syftet att skydda kapitalet och inte riskera att gå under skyddsnivån om 90 procent av det högsta värdet de senaste 24 månaderna. Minskningen av andelen aktier gjordes genom breda försäljningar i aktieportföljen och blandfonden och försäljningslikviden placerades i en kombination av korträntefonder och en bostadsobligationsfond. Detta för att inte öka ränte- och kreditrisken i ränteportföljen. Nya fonder som köptes under tertialet och som inte funnits i portföljen sedan tidigare var Nordea Bostadsobligationsfond, SEB Likviditetsfond och Swedbank Robur Räntefond Kort.

Portföljen har under året erhållit kuponger, utdelningar och utbetalda fondrabatter på cirka 0,8 miljoner kronor.

Pensionsportföljen per april 2020	Mål	Totalt
Marknadsvärde		481,8 Mkr
Årsavkastning		-6,2%
Långsiktig avkastning	2% realt per år under en 5 års period	1,2%
Aktieandel	<50 %	2,4%



Regionfullmäktige har beslutat om placeringsreglementet som anger vilka värdepapper Region Jämtland Härjedalen får placera i. Ett av syftena med placeringsreglementet är att begränsa kreditrisk, ränterisk och valutarisk.

Kreditrisk – att Region Jämtland Härjedalen inte får tillbaka placerade pengar när ett värdepapper förfaller, begränsas genom att placeringarna måste spridas på flera låntagare. Endast låntagarna med ett högt kreditbetyg från kreditinstitut eller bank tillåts.

Ränterisk – att värdepapperets marknadsvärde faller vid rörelser på räntemarknaden regleras genom att det finns maxgränser för portföljens återstående löptid och för varje enskilt värdepappers löptid. Ju längre återstående löptid ett värdepapper har, desto större är ränterisken.

Valutarisk- ingen direkt valutarisk finns, då endast placeringar i svenska kronor tillåts.

Aktiekursrisk- finns inom pensionsportföljen, där aktieinnehav är tillåtet enligt policy. Därför tillåts aktier endast som en begränsad andel av portföljen, maximalt 50 procent.

Uppföljning av dynamiska riskprincipen

I syfte att minska förlusterna vid kraftiga börsfall styrs andelen riskfyllda tillgångar, i huvudsak aktier, i den långsiktiga kapitalförvaltningen dynamiskt. Målsättningen är att portföljen som mest kan falla 10 procent från den högsta nivån som uppnåtts de senaste 24 månaderna.

Under det första tertialet 2020 har risksituationen försämrats kraftigt och marginalen ned till skyddsnivån har sjunkit från 10,0 procent till 2,9 procent. Analysen av portföljen ger en beräknad maximal andel aktier om 9 procent, vilket är 26 procentenhet lägre än vid senaste tertialskiftet. Beräknad maximal andel aktier är högre än aktuella andelen aktier som ligger på 2,4 procent.

Skuldförvaltning

Ränte- och kapitalbindning låg den sista april på 1,82 år. Andelen av portföljen som förfaller inom ett år är 33,3 procent. Genomsnittsräntan tolv månader bakåt var 0,24 procent.

	Mål	2020-04-30	2020-01-30	2019-10-30
Utestående Bruttobalans		360 mkr	433 mkr	383 mkr
Nyupplåning	Max 35 mkr			
Snittränta senaste 12 mån		0,24%	0,22%	0,20%
Räntekostnad senaste 12 mån		931 558	796 578	626 246
Räntebindning (i år)	1,5-4 år	1.82	1.73	1,87
Räntebindning (i %) andel < 1 år	Max 35%	33,3 %	16,7 %	24.3%
Kapitalbindning	1,5-4 år	1.82	1.73	1,87
Kapitalbindning andel < 1 år i %	Max 35%	33,3 %	16,7 %	24.3%

Investeringar

Regionfullmäktige har beslutat om en investeringsram för 2020 om 123 miljoner kronor varav 96 miljoner kronor avser investeringar kopplade till investeringsrådet, 15 miljoner kronor investeringar i hjälpmedel och 12 miljoner kronor för investering i en datortomograf.

Utöver ramen ovan har 49,6 miljoner kronor omdisponerats för överföring av beslutad investeringsbudget år 2019 till år 2020 (RS/2038/2018).

Totalt för året uppgår investeringsbudgeten till 172,6 miljoner kronor.

Utfallet per 30 april 2020 för genomförda och pågående investeringar är 26,7 miljoner kronor varav 11,1 miljoner kronor avser maskiner och inventarier, 10,3 miljoner kronor fastighetsinvesteringar och 5,3 miljoner kronor hjälpmedelscentralen. Investeringarna följer plan och prognostiseras inte överskrida budgeten.

INVESTERINGAR	2019-04-30	2020-04-30
Maskiner och inventarier	9,9	11,1
Byggnader och mark, årets investering	1,2	0,5
Byggnader och mark, pågående investering	16,1	9,8
Hjälpmedelscentralen	5,7	5,3
Totalt investerat, pågående och aktiverat	32,9	26,7

Beslutad investeringsplan 2020 (mkr) och utfall per april 2020	Utfall 2020-04-30	Budget/ helår
Under året budgeterade och effektuerade investeringar	7,4	7,6
Under året budgeterade men ej effektuerade investeringar/Pågående	1,3	57,1
Överföring av beslutad investeringsbudget år 2019 till år 2020	0,8	49,6
Under året utnyttjade medel från "Akut haveri pott" (7,7 mkr + 0,6 mkr enl (RS/125/2020)	0,4	8,4
Under året utnyttjade medel från "Akut haveri pott" Corona investeringar	1,1	
Hjälpmedelscentralen	5,3	15
Under året budgeterade fastighetsinvesteringar	0,5	35
Tidigare års budgeterade fastighetsinvesteringar samt pågående	9,8	
Beslutad investeringsram (123 +49,6) har ej överskridits	26,7	172,6

Från den centrala potten för haverier har under januari tom april förslag till beslut lämnats för nio äskanden till regiondirektören. Fem ansökningar om totalt 0,5 miljoner kronor har beviljats och samtliga är genomförda. Enligt beslut (RS/656/2019) ska regiondirektörens delegation om akuta investeringar även omfatta nödvändiga investeringar med anledning av pandemin. Under perioden har åtta ansökningar om totalt 3,9 miljoner kronor inkommit och samtliga har beviljats. Av dessa är det fem stycken avslutade per sista april med ett utfall om 1,1 miljoner kronor. Pottens återstående budget uppgår till 4,1 miljoner kronor.

Beviljat ur Akuta potten	Investeringen avslutad, ja eller nej	Utfall jan-april 2020	Om nej, när planeras avslut?	Beviljad budget
Diskmaskin/Kirurgi	Ja	133		140
Bilirubin/Kvinna	ja	65,5		65,5
Provtagningsstol/DT	Ja	47,8	Faktura 98445986, är bokförd på drift, rättas i maj	47,8
CTG/Kvinna	ja	98,5		98,5
EKG/PV	ja	81		95

Beviljat ur Akuta potten pga Corona	Investeringen avslutad, ja eller nej	Utfall jan-april 2020	Om nej, när planeras avslut?	Beviljad budget
Röntgen/FTV	Ja	72		72
Trådlös detektor/DT	Ja	320	Faktura 98450709, är bokförd på drift, rättas i maj	320
Säkerhetsbänk/DT	Ja	84,2		84,2
C-Max Demoex/IVA	Ja	130		130
Videolaryngoskap, Storz C-MAC		0	Samma som ovan. Investeringen har utgått,	0
Ultraljudsmaskin/IVA	Ja	495		495
Skadeplats-tält/Krisberedskap			Inget har redovisats	326
Retcam			Beslutad nyinvestering av RD. Vidaresänd till HS-nämnden/styrelsen.	890
Mobimed/PV	nej	0	maj	1 536

År 2019 beviljades från haveripotten 0,3 miljoner kronor för en investering i Odensala HC. Investeringen avsåg begränsade åtgärder inne i byggnaden för att kunna flytta från mer skadade delar till ytor som upplevs bättre. Detta är nu gjort och utfallet överensstämmer med beviljade medel.

Den andra delen i åtgärderna utgör ingen investering utan är en driftskostnad. Tillfälliga åtgärder är att hyra in 5 st moduler och anpassa dem för att kunna lämna skadad yta inne i befintlig hälsocentral till en bedömd kostnad på 1- 3 miljoner plus en hyra på cirka 0,3 miljoner kronor/år

Läget där är att regionen är inne i en dialog och en bygglovsprocess med Östersunds kommun för att få tillstånd att sätta upp modulerna på lämpligaste plats. Endast små medel har belastat detta konto per sista april 2020.

Sammanställning av pågående och/eller avslutade investeringar överstigande 5 miljoner kronor	Område	Utfall (mkr)	Budget (mkr)
Larm- och patientsignalsystem. Medel har avsatts från potentialen för oförutsedda, år 2018. Investeringen har ej påbörjats men utredning pågår. Avsatta medel kommer att äskas till 2021.	Regionstaben	0	5
IT – infrastruktur för server, nät, datalagring. Investeringen pågår. Kvarstående 3 381 tkr kommer senare under 2020	IT	3,3	6,7
5 st Ambulanser. Investeringen är avslutad.	Akutvård	7,7	9,2
Budgetfrån 2019 för 3 st Röntgen till 3 HC. Investeringen påbörjades 2019. 2st Svenstavik och Strömsund är klara. 4 miljoner har omdisponerats till 2020 för den tredje samt installationskostnader. Ombyggnationskostnad 50 tkr för en HC, resterande har ej genomförts ännu.	PV	0	4.0
Under år 2020 beslutad investering i SPECT/CT genomförs inte. Beviljad budget om 7 000 tkr omdisponeras enligt nedan:- 3 000 tkr som tilläggsbudget till redan beslutad investering i entredje datortomograf som därmed får en total budget om 15 000 tkr.- 2 800 tkr omdisponeras för inköp av ytterligare två C-bågar till Centraloperation.- 587 tkr för inköp av ultraljud till Röntgen och- 613 tkr överförs till haveripotenten.	DT	Utgång RS/125/2 020	7
Datortomograf, beslutad budget 12 000 tkr samt omdisponering från SPECT/CT som utgått 3 000 tkr. Inköp troligen januari 2021.	DT	0	15
Ombyggnation på öron. Extramedel, 11 miljoner kronor, har avsatts år 2019. Investeringen har ej påbörjats ännu bl.a pga Corona.	ÖÖ	0	11
Sterilcentralen. Extra medel, 19,5 miljoner kronor, har avsatts år 2019. Investeringen kommer att påbörjas med inköp av utrustning under hösten 2020 samt troligt att viss del skjuts till 2021 tillsammans med ombyggnationen.	Akutvård	0	19,5
Plan 8 pågåretapp 1 och 2. Projektkostnad tidigare år 28 mkr. Avvikelse pga bla asbestsanering, pågår fortfarande men stoppad av Corona	Fastighet	1,1	27
Infrastruktur (Hissaro energiåtgärder). Pågår fortfarande	Fastighet	2	24
Omb plan 6 mm, sjukhuset, bla kirurg o ortopedmottagning. Nu stoppat med anledning av Coronavilket innebär förskjutning av hela projektet.	Fastighet	1,3	10

Resultaträkning

Resultaträkning i miljoner kronor	2018-04-30	2019-04-30	2020-04-30
Verksamhetens intäkter	286,6	276,5	308,6
Verksamhetens kostnader	-1 657,9	-1 684,3	-1 791,4
Avskrivningar	-41,0	-42,3	-43,7
Verksamhetens nettokostnader	-1 412,3	-1 450,2	-1 526,4
Skatteintäkter	970,4	993,2	1 017,8
Generella statsbidrag	386,8	400,1	488,6
Verksamhetens resultat	-55,1	-56,9	-20,1
Finansiella intäkter	1,0	36,8	16,4
Finansiella kostnader	-11,9	-16,1	-62,9
Resultat efter finansiella poster	-66,0	-36,2	-66,6
Extraordinära poster	0,0	0,0	0,0
Årets resultat	-66,0	-36,2	-66,6

Budget och utfall 2020	Budget 2020	Prognos 2020	Avvikelse 2020
Verksamhetens intäkter	611,3	730,9	119,6
Verksamhetens kostnader	-4 947,8	-5 176,2	-228,4
Avskrivningar	-126,8	-128,7	-1,8
Verksamhetens nettokostnader	-4 463,4	-4 574,0	-110,6
Skatteintäkter	3 183,2	3 054,9	-128,3
Generella statsbidrag	1 000,8	1 106,3	105,5
Statsbidrag läkemedel	411,9	411,9	0,0
Verksamhetens resultat	132,6	-0,8	-133,4
Finansiella intäkter	12,1	10,8	-1,3
Finansiella kostnader	-44,8	-50,0	-5,2
Årets resultat	99,9	-40,0	-139,9

Balansräkning

Balansräkning i miljoner kronor	IB 2020-01-01	UB 2020-04-30
TILLGÅNGAR		
Anläggningstillgångar		
Immateriella tillgångar	1,0	0,0
Mark och byggnader	653,1	633,5
Maskiner och inventarier	275,3	278,9
Finansiella anläggningstillgångar	64,3	64,3
Summa anläggningstillgångar	993,8	976,8
Omsättningstillgångar		
Förråd	16,6	18,6
Kortfristiga fordringar	292,2	404,4
Kortfristiga placeringar	513,7	481,8
Kassa och bank	311,7	231,1
Summa omsättningstillgångar	1 134,1	1 135,9
SUMMA TILLGÅNGAR	2 127,9	2 112,7
EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER		
Eget kapital		
Eget kapital	-553,6	-724,7
Årets resultat	-171,1	-66,6
Summa eget kapital	-724,7	-791,3
Avsättningar	1 541,8	1 581,2
Pensioner		
Särskild löneskatt		
Summa avsättningar	1 541,8	1 581,2
Skulder		
Långfristiga skulder	440,8	367,8
Kortfristiga skulder	870,0	954,9
Summa skulder	1 310,8	1 322,7
SUMMA EGET KAPITAL, AVSÄTTNINGAR OCH SKULDER	2 127,9	2 112,7

Kassaflödesanalys

Den löpande verksamheten i miljoner kronor	2018-04-30	2019-04-30	2020-04-30
Periodens resultat	-66,0	-36,2	-66,6
Justering för avskrivningar	41,0	42,3	43,7
Justering för nedskrivningar	0,0	0,0	0,0
Justering för reavinster/förluster	-0,2	-0,1	0,0
Justering för gjorda avsättningar	45,2	45,4	39,4
Verksamhetens nettokostnader justerade för ej likviditetspåverkande poster	20,1	51,5	16,5
Justering för rörelsekapitalets förändring			
Ökn(-)/minskn(+) förråd och varulager	1,0	0,4	-2,0
Ökn(-)/minskn(+) kortfristiga fordringar	84,1	-71,0	-112,2
Ökn(-)/minskn(+) korta placeringar	-32,1	73,8	31,9
Ökn(+)/minskn(-) kortfristiga skulder	-102,1	-38,1	84,9
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-49,0	-34,8	2,6
INVESTERINGSVERKSAMHETEN			
Investering i immateriella anläggningstillgångar	0,0	0,0	0,0
Försäljning av immateriella anläggningstillgångar	0,0	0,0	0,0
Investering i materiella anläggningstillgångar	-49,8	-31,8	-26,7
Försäljning av materiella anläggningstillgångar	0,9	0,6	0,0
Investering i finansiella anläggningstillgångar	0,1	0,0	0,0
Försäljning av finansiella anläggningstillgångar	0,0	0,0	0,0
Kassaflöde från den löpande investeringsverksamheten	-48,8	-31,2	-26,7
FINANSIERINGSVERKSAMHETEN			
Minskning av långfristiga fordringar	0,0	0,0	0,0
Ökning långa skulder	48,5	30,0	0,0
Minskning långa skulder	0,0	0,0	-73,0
Kassaflöde från finansieringsverksamheten	48,5	30,0	-73,0
Periodens kassaflöde	-29,3	15,6	-80,6
Likvida medel vid årets början	234,4	224,3	311,7
Likvida medel vid periodens slut	205,1	239,8	231,1
Förändring av likvida medel	-29,3	15,6	-80,6