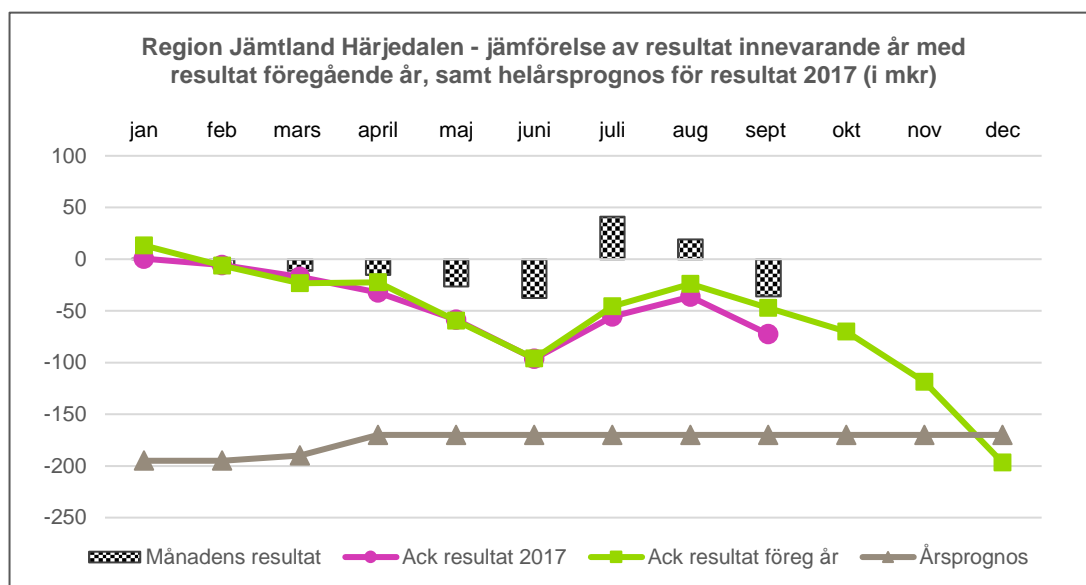


Månadsrapport september 2017

Region Jämtland Härjedalen



Sammanfattning

Ekonomi

Det ackumulerade resultatet efter september uppgick till -72,6 miljoner kronor. Nettokostnadsutvecklingen till och med september 2017 har försämrats jämfört med föregående månad och uppgick till 5,4 procent. De största kostnadsökningarna förutom personal avser bemanningsföretag och läkemedel.

Intäkterna har minskat med 2,2 procent jämfört med föregående år.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad och uppgår till -170 miljoner kronor.

Personal

Antalet årsarbetare fortsätter att öka och har ökat med 14 sedan augusti.

Kostnaden för inhyrda sjuksköterskor har ökat med 19,5 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Kostnaderna för inhyrda läkare har minskat med 5,4 miljon kronor.

Sjukfrånvaron bland Region Jämtland Härjedalens medarbetare fortsätter att minska och uppgår efter september till 5,6 procent.

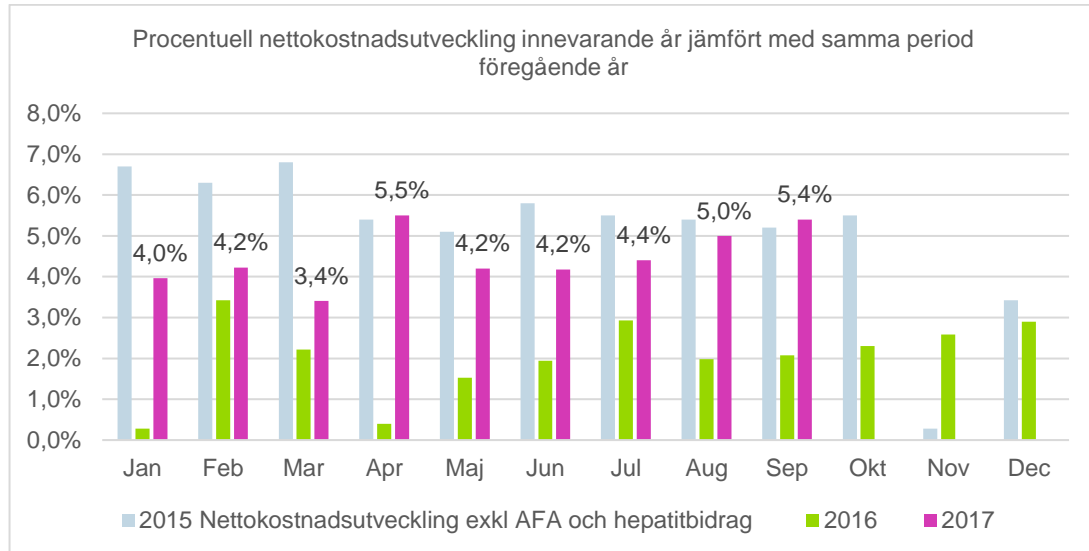
Verksamhet

Målen för tillgänglighet till vård nås fortsatt inte.

Vårdskador och återinskrivningar minskar.

Hans Svensson
Regiondirektör

Utvecklingen av regionens ekonomi januari-september 2017



Rapporten för september månad är en av de förenklade månadsrapporter som enligt tidplanen för 2017 ska lämnas för mars, juni, september och november. Rapporten utarbetas i regionstaben och baseras inte på inlämnade rapporter från områdena. Fokus ligger på regionens ekonomi och faktorer som påverkar ekonomin.

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat uppgick till -72,6 miljoner kronor till och med september 2017, vilket är 25,6 miljoner kronor sämre än föregående års resultat, som då uppgick till -47,0 miljoner kronor. För september månad var resultatet -36,1 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen till och med september 2017 har försämrats jämfört med föregående månad och uppgick till 5,4 procent. Nettokostnadsutvecklingen är betydligt högre än föregående år. Nettokostnadsförändringen närmar sig nu 2015 års nivå.

Prognosen ligger kvar oförändrad på -170 miljoner kronor, dock med viss försiktighet eftersom bruttokostnaderna har ökat samtidigt som intäkterna minskar och nettokostnadsutvecklingen fortsätter öka. Dock visade prognosen för bemanningskostnader per augusti på en minskning till 2016 års nivå, och efter september månad har de bromsats upp ytterligare.

Verksamhetens bruttokostnader

Verksamhetens bruttokostnader fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden januari-september	2016	2017	Förändring	i %
Bruttokostnader totalt i miljoner kronor	3 397,4	3 538,9	141,6	4,2%
Varav personalkostn exkl pensioner	1 517,6	1 592,8	75,1	5,0%
Varav pensionskostnader	216,4	220,8	4,4	2,0%
Varav riks- och regionvård	258,0	248,8	-9,2	-3,6%
Varav läkemedel	301,5	313,1	11,6	3,8%
Varav sjukresor taxi	27,4	29,2	1,8	6,4%
Varav bemanningsföretag	119,9	134,4	14,4	12,0%

Bruttokostnaderna för perioden januari till och med september har ökat med 4,2 procent, motsvarande 141,6 miljoner kronor jämfört med samma period 2016. Kostnaden för bemanningsföretag fortsätter att öka, till och med september var ökningen 14,4 miljoner kronor (12 procent). Det är fortsatt kostnader för inhyrda sjuksköterskor som ökar medan läkare minskar. Främst för område Primärvård som nu minskat sina läkarkostnader med 9,7 miljoner kronor. Trenden att ökningstakten för bemanningsföretag avtar håller dock i sig, och har gått från 21,2 procent i februari till 12 procent efter september.

Personalkostnaderna fortsätter att öka och var till och med september 75,1 miljoner kronor högre än samma period föregående år (5,0 procent). I Delårsbokslutet var förändringen 4,6 procent. Detta återspeglas i antalet årsarbetare som har ökat med cirka 14 jämfört med föregående månad. Kostnader för läkemedel har ökat med 11,6 miljoner kronor. Riks- och regionvårdskostnaderna har minskat med 9,2 miljoner jämfört med samma period 2016.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden januari-september	2016	2017	Förändring	i %
Verksamhetens Intäkter totalt i miljoner kronor	546,7	534,9	-11,8	-2,2%
Varav patientavgifter exkl tandvård	51,6	49,3	-2,3	-4,5%
Varav specialdestinerade statsbidrag	189,8	190,6	0,8	0,4%
Varav försäljning hälso- och sjukvård	150,9	148,7	-2,2	-1,5%

Verksamhetens intäkter har minskat med 11,8 miljoner kronor under perioden januari till och med september jämfört med samma period 2016, vilket delvis förklaras med bidraget från Migrationsverket som kom i april förra året. Beslut om höjda avgifter började gälla från april förra året, vilket då fick en stor positiv effekt men har nu stannat upp. E-frikort infördes under december 2016 vilket kan ha påverkat intäkterna. Försäljning av hälso- och sjukvård är 2,2 miljoner kronor lägre än föregående år. Patientavgifterna exklusive tandvård är 2,3 miljoner kronor lägre än föregående år ackumulerat. Patienter över 85 år fick gratis sjukvård från januari 2017 som också påverkar patientintäkterna.

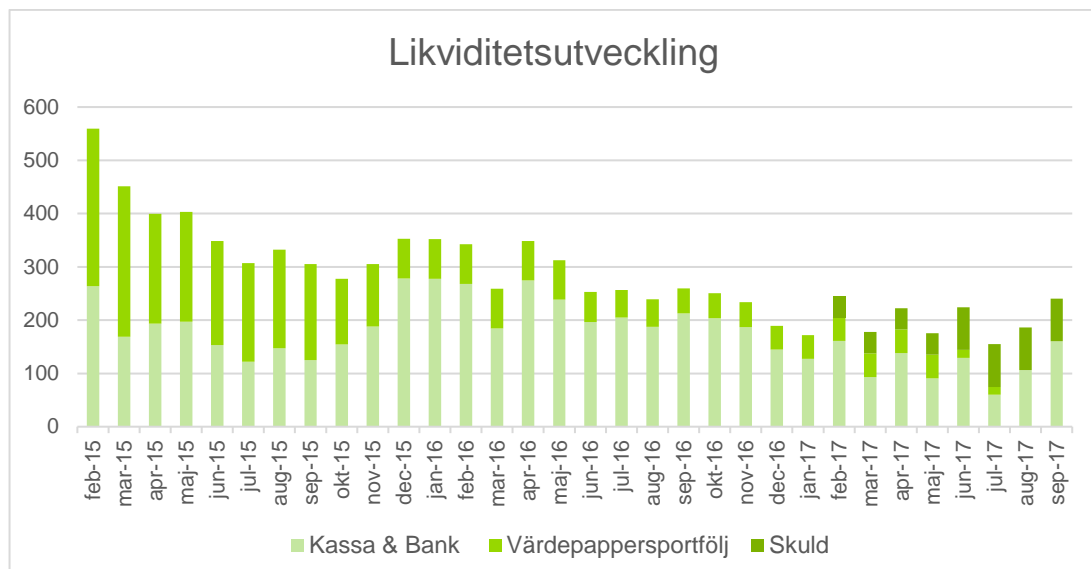
En annan orsak till de minskade intäkterna är att område Tandvård har fortsatt brist på personalresurser som lett till hårdare prioriteringar. Främst tandläkargruppen som har en stor andel av intäkterna och är den grupp som minskat mest. Det innebär att vuxna betalande patienter är den grupp som prioriteras lägst enligt tandvårdslagen.

Likviditetsutveckling

Likviditeten har förbättrats med 51 miljoner kronor sedan årsskiftet. Likviditeten har under denna period förstärkts med lån från Kommuninvest på 80 miljoner kronor.

Den beslutade låneramen i finansplanen är totalt 100 miljoner kronor innevarande år. Upplåningen ska användas för att finansiera investeringar i verksamheterna. Investeringarna till och med augusti uppgick till 66,5 miljoner kronor inklusive hjälpmedel.

Den kortsiktigt förvaltade värdepappersportföljen är nu avvecklad.



De poster i resultaträkningen som påverkar likviditeten är verksamhetens intäkter och kostnader. Prognostiserat resultat på -170 miljoner kronor innebär ett kassaflöde på -123,5 miljoner kronor, det vill säga likviditeten kommer att försämrats med 123,5 miljoner kronor. De poster som påverkar likviditeten på kort sikt är de grönmarkerade posterna i tabellen nedan.

I resultatprognosen ingår kostnader för pensionsskuldssökning för framtida pensioner samt avskrivningar, dessa belastar inte likviditeten förrän på längre sikt. Däremot påverkar de nyinvesteringar som görs. För att förbättra likviditeten på kort sikt krävs att kostnader med kort betalningstid minskas såsom kostnader för bemanningsföretag eller andra inköp. Personalkostnader påverkar på längre sikt.

Prognos 2017	Mkr
Prognostiserat resultat	-170,0
Pensionsskuldssökning	66,4
Avskrivningar	123,6
Nyinvesteringar	-123,6
Likviditetspåverkan från fg år	-19,9
Kassaflöde	-123,5

I tabellen nedan visas likviditetspåverkan de sista tre månaderna under förutsättning att resultatet blir enligt prognos -170 miljoner kronor. Detta innebär en försämring av likviditeten med 123,5 miljoner kronor från ingående balans i januari 2017 (189,5 miljoner kronor) till utgående balans i december 2017 (166 miljoner kronor), samt rensat från lånet på 100 miljoner kronor.

Kalkylerad likviditetsutveckling baserad på ett prognostiserat resultat om -170 miljoner kronor.

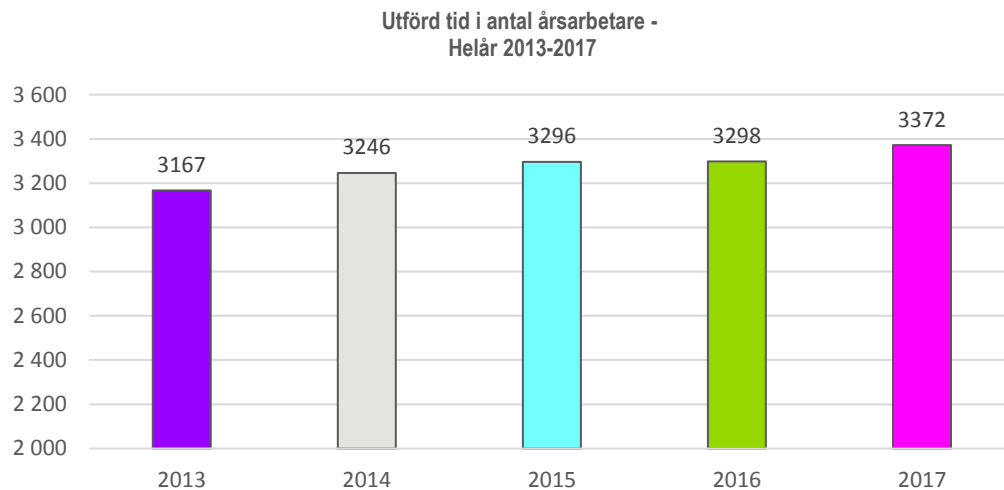
Kassaflöde i miljoner kronor	IB jan 2017	UB Sept	Okt 2017	Nov 2017	Dec 2017	UB dec 2017
Inbetalningar			404,5	384,5	384,5	
Utbetalningar			419,4	406,9	421,8	
Likviditet *	189,5	240,5	-14,9	-22,4	-37,3	166,0

*Inklusive lån om 100 mkr.

Medarbetare

Utförd tid anställda

Diagrammet visar helår 2013-2016 och rullande 12 för 2017.
Rullande tolv avser perioden september 2016 till och med augusti 2017.



Ökningen mellan 2016 och rullande 12 månader är 74 årsarbetare (vid delårsbokslutet 2017 var skillnaden 60 årsarbetare) Rullande tolv månader innehåller 1 vardag mer vilket motsvarar ca 11 årsarbetare (samma skillnad som vid delårsbokslutet). Skillnaden i antalet vardagar är detsamma vad gäller rullande tolv per juli och per augusti. Det innebär att antalet årsarbetare har ökat med cirka 14 jämfört med föregående månad.

Utförd tid jan-augusti samt jämförelse samma period mellan 2016 och 2017 samt jämförelse mot föregående månad

	2014	2015	2016	2017	Förändring åa to m aug 2016 -2017	Förändring åa to m juli 2016 -2017
Total utförd tid	3 489 576	3 760 315	3 739 693	3 868 163	+ 110	+ 103
Ledning	146 406	166 347	169 089	170 886	+1	+2
ÖvL/SpecL	236 496	242 169	229 782	240 991	+ 10	+9
ST-läkare	109 125	110 912	114 354	127 037	+ 11	+11
Underläkare	57 967	69 281	79 135	85 098	+5	+6
Sjuksköterskor	1 125 709	1 135 636	1 147 038	1 143 943	-3	-5
Undersköterskor	625 239	644 578	633 324	667 414	+29	+28
Med.sekreterare	198 396	207 647	209 544	211 475	+2	+1
Psykolog Psykoterap	58 923	61 439	59 860	68 467	+ 7	+8
Paramed	243 273	252 912	249 337	269 018	+17	+16
Admin personal	262 929	344 413	331 987	374 074	+36	+35
Övrigt	425 114	524 983	516 242	509 760	-6	-7

Jämförelse mellan januari- augusti 2016 och 2017 visar på en ökning av ca 110 årsarbetare. Jämförelse mot föregående månad visar på en ökning av ytterligare 7 årsarbetare. En vardag mer under samma period motsvarar ca 11 årsarbetare. Då återstår en ökning på drygt 99 årsarbetare. Skillnad i antal vardagar är detsamma både per juli och per augusti.

Bemanningsföretag

	Jan – sept 2014	Jan – sept 2015	Jan – sept 2016	Jan – sept 2017	Förändring mellan 2016 -2017
Läkare	49,1	75,3	100,1	94,7	-5,4
Sjuksköterskor	3,2	8,8	16,4	35,9	+19,5
Övrig personal	3,5	3,4	3,4	3,8	-0,4
Total	55,8	87,5	119,9	134,4	+14,4

Totala kostnaden för inhyrda läkare delat med en genomsnittskostnad per timme motsvarar

2016: 54 årsarbetare

2017: 50 årsarbetare

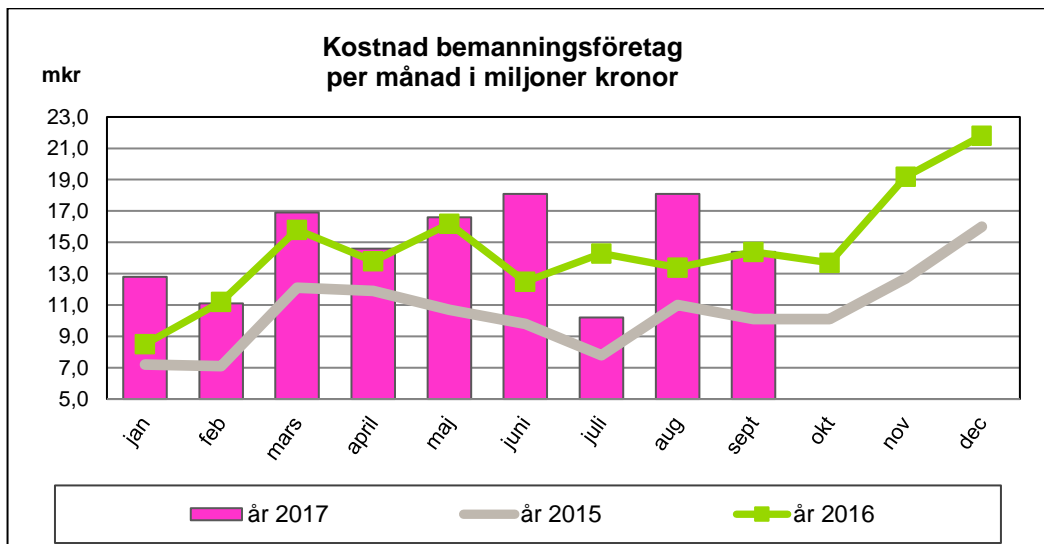
Totala kostnaden för inhyrda sjuksköterskor delat med en genomsnittskostnad per timme motsvarar.

2016: 20 årsarbetare

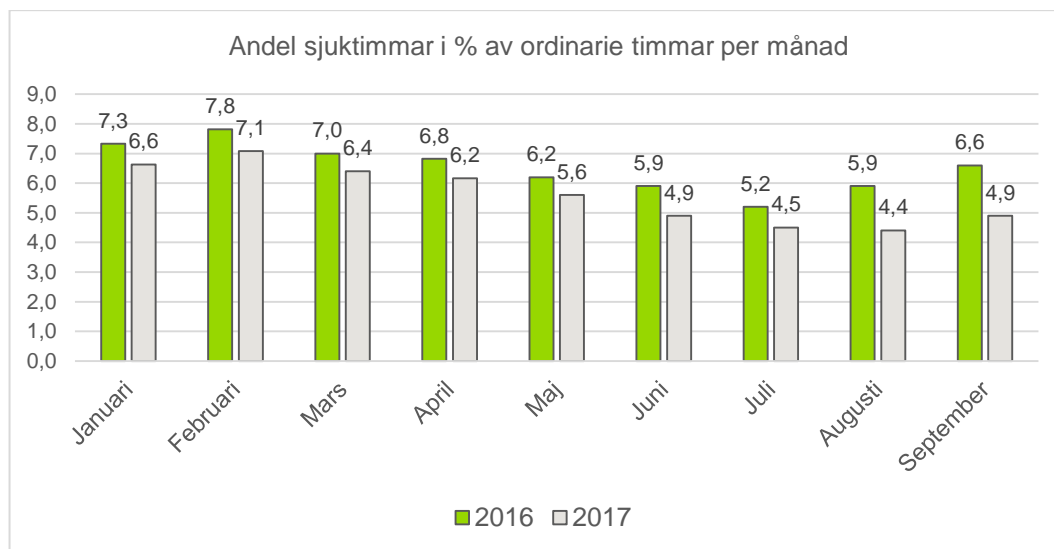
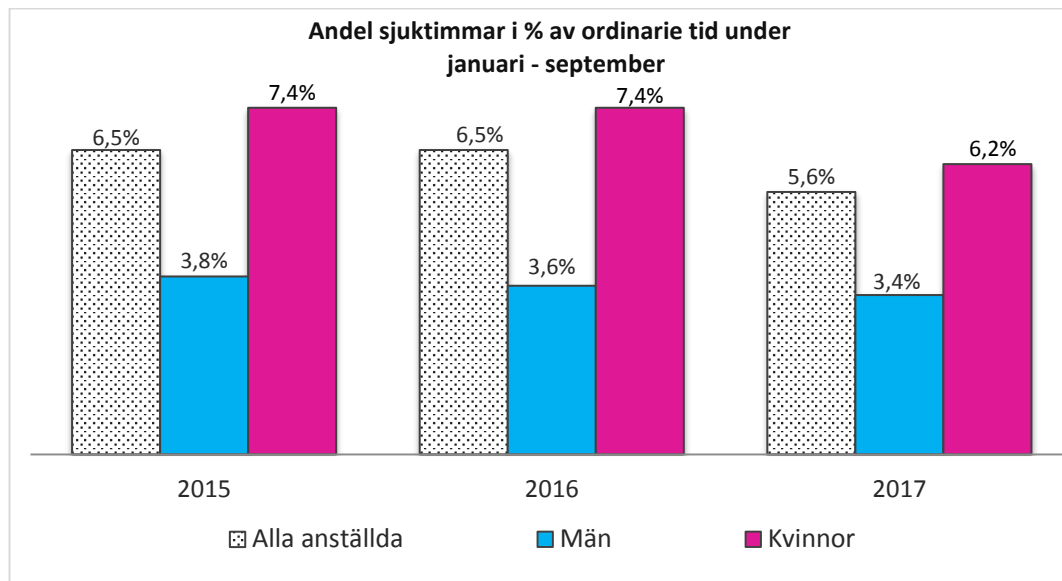
2017: 42 årsarbetare

Det betyder inte att verksamheten haft bemanningsläkare och bemanningssjuksköterskor i motsvarande omfattning som antalet årsarbetare enligt denna beräkning. I genomsnittskostnaden ligger nämligen kostnad för hyra och resa samt att den inte visar i vilken omfattning verksamheterna har anlitat dyrare eller billigare bolag.

Tabellen nedan visar att kostnaden totalt för september är i nivå med 2016. Med stop för hyrsjuksköterskor så kanske månadskostnaden kan hållas på samma nivå under resterande månader för 2017, och inte öka som tidigare år.



Sjukfrånvaro



Totala antalet sjuktimmar fortsätter minska. Alla månader under året ligger lägre än året innan vad gäller sjukfrånvaro innevarande månad och de är även fortsatt lägre än 2015 års siffror. Med ökad rörlighet och dialog kring sjukskrivningar och alternativ kring sjukskrivning inom organisationen håller den nedåtgående trenden i sig mot uppsatta mål och närmar sig rikssnittet i sjukfrånvaro.

Per sista september ligger den ackumulerade sjukfrånvaron på 5,6 procent jämfört med 6,5 procent samma period åren innan. Antalet sjuktimmar ligger på 310 696 timmar en minskning med 42 465 sjuktimmar hittills i år. Sänkningen av sjukfrånvaron syns mest hos kvinnorna. En ökning av sjuktimmarna syns i spannet 1-30 dagar motsvarande 7 871 timmar. På förvaltningsnivå minskar båda förvaltningarna och regionstaben. Antal sjukskrivna medarbetare längre än 180 dagar (långtidssjukfrånvaro), har minskat till 71 stycken per september, motsvarande siffror 2016 var 115.

Aktiva mål 2017 i regionstyrelsens verksamhetsplan

Samhälle

Aktiva mål	Målvärde	Utfall september-17 och kommentar
Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar.	100 % inom 30 dagar	Ackumulerat t.o.m september 2017: 82 %
Minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare	2017: minska med 0,8 dagar	Sjukpenningdagarna i länet uppgår efter augusti till 11,2 dagar per person (kvinnor 14,8 och män 7,8). Jämfört med dec 2014 är det en minskning med 1,2 dag eller 10%.

Patient

Aktiva mål	Målvärde	Utfall september -17 och kommentar
Andel vårdskador ska minska.	Minska jämfört med resultat oktober 2016.	Augusti = 3 %
Minska återinskrivningar.	Lägre andel än 2014 <15 %	Varierar mellan 14-18 % Män har något högre återinläggnings frekvens.

Medarbete

Aktiva mål	Målvärde	Utfall september -17 och kommentar
Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska.	6 % helår	Ackumulerat 5,6 %
Beroendet av bemanningsföretag ska minska.	2015 års nivå = 125,6 mkr Motsvarar en minskning med 25 % jmf med föregående år. Utfall 2016 t o m sept: 119,9 mkr	Utfall t.o.m september; 134,4 mkr, fortsatt ökning.

Verksamhetsresultat

Aktiva mål	Målvärde	Utfall september -17 och kommentar
Nettokostnadsförändringen ska minska.	Högst 1,4 %	September 5,4 % vilket är högre än fg månad.
Vårdgarantin ska vara uppfylld	100 % 0-7-90-90	Region Jämtland Härjedalen som helhet klarar inte målet i någon av Vårdgarantins dimensioner