

# Månadsrapport maj 2022

Region Jämtland Härjedalen

# Verksamhet

## Produktion

Produktionen inom öppenvården gällande läkarbesök samt sjukvårdande behandling ökar till och med maj 2022 jämfört med föregående år. Den digitala mognaden fortsätter alltså att öka hos både invånare och medarbetare vilket förändrar arbetssätten till att delvis övergå till mer kvalificerade telefonbesök alternativt videobesök.

Antal vårdtillfällen ökar bland både män och kvinnor och kan bero på en normaliserad återgång efter pandemin. Det strukturerade arbetet med att öka antal vårdplatser kan även ha gett effekt i form av fler vårdtillfällen.

Antal vårddagar och medelvårdtid sjunker. Det tolkas som att det är fler patienter med färre medicinska åkommor som behandlas under kortare tid.

Inledningen av året präglades av en hög smittspridning av Covid-19 i samhället vilket påverkat verksamheten i stor utsträckning. Detta har lett till att ett mycket stort antal strykningar av operationer och nybesök skett, huvudsakligen på grund av sjuk personal och sjuka patienter. Men antal operationer har nu ökat mot föregående år.

Antal indirekta vårdkontakter minskade till och med maj med cirka 20 000 jämfört med samma period föregående år. Antal patienter som haft indirekta kontakter ökade med drygt 8 000 jämfört med föregående år. Både antalet indirekta vårdkontakter och antal patienter för perioden mars till maj har minskat jämfört med samma månader föregående år och beror på vaccinationer och provtagning som var mycket intensiv under denna period.

Kostnaden för Webbdoktorer uppgick till 3,2 miljoner kronor för perioden vilket var en minskning med 0,6 miljoner kronor jämfört med föregående år. Minskningen motsvarar cirka 1200 läkarbesök.

	2019-05	2020-05	2021-05	2022-05	Förändring mot fg år
Antal läkarbesök	170 709	156 580	160 738	167 552	6 814
Sjukvårdande behandling	235 918	204 444	215 289	223 683	8 394
Vårdtillfällen	8 485	7 505	6 883	7 063	180
Vårddagar	47 253	41 482	40 493	40 083	-410
Medelvårdtid	4,8	4,8	5,4	5,3	-0,1
Antal operationer	n/a	n/a	2 263	2 483	220

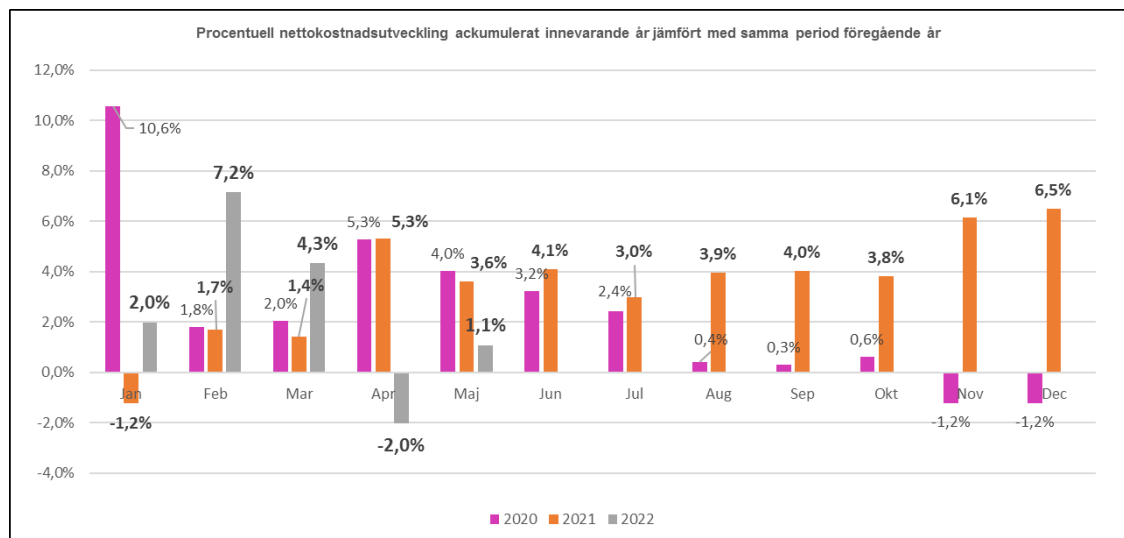
## Ekonomisk analys

Resultat ackumulerat maj i miljoner kronor	Budget ack 2022	Utfall ack 2022	Utfall ack fg år	Årsbudget	Årsprognos
Verksamhetens intäkter	477	589	609	1 077	1 149
Verksamhetens kostnader	-2 482	-2 530	-2 530	-5 837	-5 976
Avskrivningar	-51	-52	-52	-135	-135
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-2 057</b>	<b>-1 994</b>	<b>-1 972</b>	<b>-4 895</b>	<b>-4 962</b>
Skatteintäkter	1 400	1 423	1 354	3 360	3 416
Generella statsbidrag	489	509	488	1 175	1 216
Läkemedelsbidrag	189	192	186	453	453
<b>Verksamhetens resultat</b>	<b>21</b>	<b>130</b>	<b>56</b>	<b>93</b>	<b>123</b>
Finansiella intäkter	10	10	30	23	24
Finansiella kostnader	-20	-91	-24	-48	-79
<b>Resultat efter finansiella poster</b>	<b>11</b>	<b>49</b>	<b>62</b>	<b>68</b>	<b>68</b>
Extraordinära poster	0	0	0	0	0
<b>RESULTAT</b>	<b>11</b>	<b>49</b>	<b>62</b>	<b>68</b>	<b>68</b>

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat till och med maj 2022 var positivt och uppgick till 49 miljoner kronor, vilket var 38 miljoner kronor bättre än budget men 12 miljoner kronor sämre än föregående år.

Helårsprognosen efter maj har förbättrats och beräknas uppgå till 68 miljoner kronor. Detta beror främst på förbättrad prognos som visar på lägre pensionskostnader och riskpremier, men även ökade riktade bidrag samt sjuklöneersättning efter den höga sjukfrånvaron i början av året. Det rådande världsläget gör det osäkert att förutsäga påverkan på ekonomin på helår, där kostnader för bland annat drivmedel och livsmedel ökat samtidigt som nedgången på börsen hittills har påverkat kraftigt, men som kan förändras under året.

### Ekonomiskt utfall mot föregående år



Nettokostnadsutvecklingen fram till och med maj 2022 var 1,1 procent, 21 miljoner kronor högre än föregående år.

Verksamhetens intäkter var 20 miljoner kronor lägre än föregående år. Framst på grund av lägre bidrag med 30 miljoner kronor. Patientavgifter var ungefär som föregående år medan intäkter från kollektivtrafik var cirka 9 miljoner kronor högre, övriga intäkter var cirka 6 miljoner kronor högre och försäljning hälso- och sjukvård var 18 miljoner kronor högre.

Bruttokostnaderna var i nivå med föregående år. Personalkostnaderna exklusive pensioner har ökat med 24 miljoner kronor. Pensionskostnaderna var 144 miljoner kronor lägre än föregående år, då ökade kostnader för nytt livslängdsantagande påverkade med 110 miljoner kronor. Köpt riks- och regionvård har ökat med 28 miljoner kronor, verksamhetsanknutna tjänster har ökat med 20 miljoner kronor och läkemedel har ökat med 11 miljoner kronor. Kostnad för inhyrd personal har ökat med 15 miljoner kronor och uppgick till 73 miljoner kronor.

## Ekonomiskt resultat jämfört med budget

Verksamhet i miljoner kronor, per nämnd	Utfall ack maj 2022	Budget ack maj 2022	Avvikelse utfall mot budget ack apr 2022
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-1 230	-1 216	-14
Regionala utvecklingsnämnden	-166	-159	-7
Regionstyrelsen	-584	-666	82
<i>Varav:</i>			
<i>Regionstaben</i>	-221	-222	0
<i>Vårdval</i>	-354	-357	3
<i>Regiondirektör</i>	-9	-87	78
Patientnämnden	-1	-1	0
Förtroendevalda politiker	-10	-12	2
Revision	-2	-2	0
Gemensam IT-nämnd	0	0	0
<b>SUMMA VERKSAMHET</b>	<b>-1 994</b>	<b>-2 057</b>	<b>63</b>
Finansiering	2 043	2 068	-25
<b>TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN</b>	<b>49</b>	<b>11</b>	<b>38</b>

Region Jämtland Härjedalen hade ackumulerat efter maj månad en positiv avvikelse mot budget med 38 miljoner kronor.

### Hälso- och sjukvårdsnämnden

Avvikelsen mot budget var negativ och uppgick till -14 miljoner kronor och fördelas på intäkter som var 60 miljoner kronor bättre än budget och kostnader som avvek negativt med 74 miljoner kronor mot budget.

De ökade intäkterna beror på den statliga ersättningen för vaccination, provtagning samt sjuklöneersättning som för perioden uppgick till 63 miljoner kronor. Justerat för denna ersättning var intäkterna 2 miljoner kronor lägre än budget.

Framst beror kostnadsökningen på personalkostnader inklusive inhyrd personal, köpt vård samt verksamhetsanknutna tjänster. Den svåra bemanningssituationen påverkar kostnaden

negativt med stort beroende av hyrpersonal, framför allt på grund av sjuksköterskebrist.

Under perioden uppgick de redovisade kostnaderna kopplade till pandemin som avser provtagning och vaccination uppgick till 30 miljoner kronor.

### **Regionala utvecklingsnämnden**

Avvikelse mot budget var negativ och uppgick till -7 miljoner kronor, där område Kollektivtrafik avvek negativt mot budget med 11,5 miljoner kronor. Avvikelser är hänförligt till lägre konsumentintäkter samt högre avtalskostnader i upphandlad allmän kollektivtrafik (buss och tåg). Ökade driftanslag för Norrtåg är också inkluderade i utfallet för perioden. Övriga områden hade en positiv avvikelse.

Vid jämförelse av utfall mot budget så bör beaktas att främst Hållbar tillväxt bedriver omfattande verksamhet i projekt som är externt finansierade där dessa externa bidrag och externa kostnadsmassor inte är inkluderade i förvaltningsområdets budgetramar utifrån att projekten är självfinansierade.

### **Regionstyrelsen**

Regionstyrelsen inklusive Regionstaben, Vårdval och Regiondirektör hade en positiv budgetavvikelse på 82 miljoner kronor.

Område Regionstaben hade ingen avvikelse mot budget. Verksamhetens intäkter var 22 miljoner kronor högre än budget vilket främst beror på ökade intäkter av sålda varor från centralförrådet.

Personalkostnader var 2 miljoner kronor högre än budget, främst inom samordningskansliet. Övriga omkostnader var 20 miljoner kronor högre än budget som främst beror på avtalskostnader inom IT- och ehälsaavdelningen 6 miljoner kronor samt ökade kostnader gällande inköp till centralförrådet 16 miljoner kronor.

Område Vårdval hade en positiv avvikelse med 3 miljoner kronor. Hälsoval kapitering hade en negativ avvikelse med 0,4 miljoner kronor. Privata vårdgivare hade 2,8 miljoner kronor i positiv avvikelse mot budget, vilket främst beror på utomlänsintäkter privata vårdgivare. Beställartandvård hade 0,9 miljoner kronor i positiv avvikelse.

Område Regiondirektör hade en positiv avvikelse med 78 miljoner kronor. Området innefattar HR som avvek positivt med 5,1 miljoner kronor då prioriteringar i regionplan inte hunnit få full effekt och Ekonomiavdelningen som avvek positivt med 2,4 miljoner kronor bättre än budget på grund av ej tillsatta tjänster. Regiongemensamt som hade en positiv avvikelse med 70 miljoner kronor, där bland annat kostnader för pensioner var lägre än budget med cirka 20 miljoner kronor samt intäkter för riktade statsbidrag som var högre än budget med cirka 40 miljoner kronor. Övriga regiongemensamma kostnader var 10 miljoner kronor lägre.

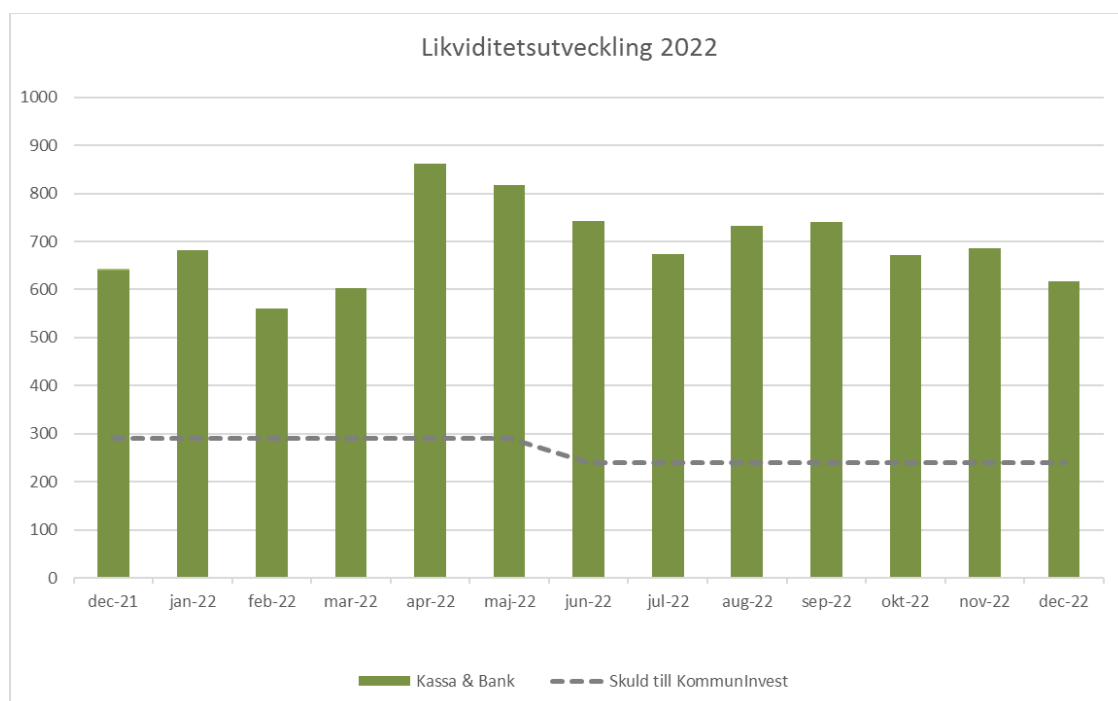
### **Finansiering**

Finansieringen består av regionens skatteintäkter, generella statsbidrag från utjämningsssystemet, läkemedelsbidrag samt finansiella intäkter och kostnader. Resultatet ackumulerat för Finansieringen var 25 miljoner kronor lägre än budget. Skatteintäkterna var 23 miljoner kronor högre än budgeterat och de generella statsbidragen var 22 miljoner kronor högre. Resultatet har under året påverkats negativt avseende de finansiella posterna jämfört med budget med 71 miljoner kronor. Detta avser främst orealiserade förluster med 62 miljoner kronor men även högre räntor än budgeterat.

## Förtroendemannabudget

Budgetram förtroendevalda, per kostnadsställe (Tkr)	Ack. utfall maj 2022	Ack. budget maj 2022	Avvikelse (ack. utfall mot budget)
Regionfullmäktige	-6 111	-7 417	1 305
Regionstyrelse	-1 680	-1 750	70
Hälsa- och sjukvårdsnämnd	-1 076	-1 292	216
Regional utvecklingsnämnd	-1 371	-1 417	46
<b>SUMMA</b>	<b>-10238</b>	<b>-11876</b>	<b>1637</b>

## Likviditet



Likviditeten har under året förbättrats med 178,6 miljoner kronor till och med maj, förbättringen beror främst på inbetalningar av riktade statsbidrag. Avsättning till pensionsportföljen har gjorts med 130 miljoner kronor under perioden. Ingen amortering av lån till Kommuninvest har skett och den totala skulden till Kommuninvest uppgår till 290 miljoner kronor, nästa amortering planeras till juni med 50 miljoner kronor.

# Väsentliga personalförhållanden

## Antal anställda

Antal månadsav-lönade	2019-05-31	2020-05-31	2021-05-31	2022-05-31
Totalt antal anställda	4145	4067	4139	4203
- varav kvinnor	3214	3248	3153	3189
- varav män	931	919	986	1014

Regionen övertog från 1/4 2022 växeln i egen drift, vilket inneburit 8 nya medarbetare.

Inkluderat i summan över totalt antal anställda finns 8 tjänster vid Serviceenheten då verksamhetsövergången mellan BC Jämtland och Region Jämtland Härjedalen genomfördes 1 oktober 2020.

	2019-05	2020-05	2021-05	2022-05	Skillnad 2021-2022
Hälso- och sjukvårdsnämnden	3738	3379	3373	3414	41
Regionala utvecklingsnämnden	159	169	186	182	-4
Regionstyrelsen	239	509	571	599	28
Patientnämnden	4	4	4	4	0
Revison	5	6	5	4	-1
<b>Totalt</b>	<b>4145</b>	<b>4067</b>	<b>4139</b>	<b>4203</b>	<b>64</b>

Jämförelsen mellan de olika förvaltningsområdena mellan åren är svår att göra då verksamheter flyttar emellan. Som exempel flyttade Regionservice med 256 medarbetare i nuläget, från Hälso- och sjukvård till Regionstaben vid årsskiftet 19/20, även Läkeemedelsenheten flyttades på samma sätt under 2019 och motsvarar 10 medarbetare. 1 januari i år flyttades 10 medarbetare från Hälso- och sjukvårdsnämnden till Regionstyrelsens Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelning. Flytt av verksamheter och personal redovisas i sin helhet under Regionstyrelsen.

Regionala Utvecklingsnämnden har 15 tjänster som tillfördes Region Jämtland Härjedalen via verksamhetsövergång från Länsstrafiken per den 1 juli 2020. Likaså har det tillkommit 8 tjänster till Regionservice då verksamhetsövergången mellan BC Jämtland och Region Jämtland Härjedalen genomfördes 1 oktober 2020. Helpdesk togs in i egen regi från 1/11 2021 och innebar en ökning. Från 1/4 har växeln övergått i egen regi och inneburit 8 nya medarbetare.

## Uppföljning befattningar

Område RS	Heltidstjänster enligt budget	Heltidstjänster inkl projektanställningar	Tjänster tillgängliga enligt PK fil	Tjänster tillgängliga enligt PK fil om 3 månader	Avvikelse mellan budget o tillgängliga
Regiondirektör	3,5	3	3	3	0,5
Ekonomi	71	65	65	65	6
HR	57,54	52,35	52,35	52,35	5,19
Kommunikation	11	10	10	10	1
IT	38	38	38	38	0
Samordningskansliet	29	34,45	34,45	34,45	-5,45
HOSPA	48,5	55,4	55,4	55,4	-6,9
FoUU	20,8	22,6	22,6	22,6	-1,8
Service	225	234	234	234	-9
Fastighet	34	31,75	31,75	31,75	2,25
<b>Totalt</b>	<b>538,34</b>	<b>546,55</b>	<b>546,55</b>	<b>546,55</b>	<b>-8,21</b>

Inom Regionstyrelsen har Ekonomi, HR, Kommunikation och Fastighet färre än budget medan övriga har fler.

Område RUN	Heltidstjänster enligt budget	Heltidstjänster inkl projektanställningar	Tjänster tillgängliga enligt PK fil	Tjänster tillgängliga enligt PK fil om 3 månader	Avvikelse mellan budget o tillgängliga
Reg utv dir	3,0	3,1	3,1	3,0	-0,1
Hållbar tillväxt	50,9	54,4	54,4	50,9	-3,5
Kultur och bildning	107,5	100,9	100,9	107,5	6,6
Kollektivtrafik	15,18	15,4	15,4	15,18	-0,22
<b>Totalt</b>	<b>176,58</b>	<b>173,8</b>	<b>173,8</b>	<b>176,58</b>	<b>2,78</b>

Antalet årsarbetare ackumulerat jan-maj. Antal årsarbetare har minskat med 4,8 årsarbetare jämfört med samma period förra året. Jämfört med budget är det minus 4 tjänster på grund av vakanta tjänster som inte är tillsatta.



HSN	Division	Medicin	Kirurgi	Nära vård	Stab/ Område	TOTALT
<b>Heltidstjänster</b>	Budget	867,8	745,0	1109,5	21,1	2743,4
	Aktuell vårdplatsstruktur	867,8	745,0	1109,5	21,1	2743,4
	Tillgängliga tjänster enl. pk-fil	846,3	718,6	1230,7	21,1	2816,7
	Tillgängliga tjänster om 3 mån enl. pk-fil	823,2	733,4	1044,3	21,1	2622,0
	Inhyrd personal (ÅÅ)	24,3	29,3	22,9	0	76,5
<b>Avvikelse</b>	Budget/ tillgängliga tjänster	21,5	26,4	-121,2	0,0	-73,3
	Aktuell vplstruktur/ tillgängliga tjänster	21,5	26,4	-121,2	0,0	-73,3
	Aktuell vplstruktur/ tillgängliga tjänster om 3 mån	44,6	11,6	65,2	0,0	121,4
	Aktuell vplstruktur/ tillgängliga tjänster + inhyrd personal	-2,8	-2,9	-144,1	0,0	-149,8

Divisionen Medicin har i relation till budget 21,51 vakanta tjänster. Inhyrd personal motsvarar 24,31 årsarbetare vilket är en avvikelse på 2,8 i relation till vakanta tjänster. Det innebär att behovet av inhyrd personal är större än antalet vakanta tjänster. Avvikelsen hade varit ännu större om områdena fått svar på de avrop som de har behov av för att kunna hålla fler vårdplatser öppna.

Inom division Kirurgi saknas personal i ett flertal kategorier, främst sjuksköterskor, biomedicinska analytiker, röntgensjuksköterskor, barnsjuksköterskor och specialistläkare inom flertalet specialiteter. Bemanningssläget på akutmottagningen ser allt bättre ut.

Inom division Nära vård använder sig inte alla områden av samma personalkapacitetsfil och därför kan inte ovanstående tabell fyllas i fullständigt. Exempel på varför är att område Folk- tandvård har ingen bemanningsfil men följer bemanningsmålen och område Primärvårds bemanningsfil innehåller inte samma uppgifter som ambulansen, Barn- och unga vuxna samt Psykiatrin gör. Folktandvårdens siffror finns enbart med i: tillgängliga tjänster.

## Bemanningsföretag

Kostnad Bemannings- företag i mkr	Jan- maj 2019	Jan maj 2020	Jan- maj 2021	Jan- maj 2022	För- änd- ring i mkr mot fg år	Mots- varar antal åa jan- maj 2021	Motsva- rar antal åa jan- maj 2022	För- änd- ring i antal åa mot fg år
Läkare	44,6	42,4	43,7	50,8	7,1	37,2	43,3	6,1
<i>Varav läkare primärvård</i>	16,3	16,1	17,8	18,3	0,5	15,2	15,6	0,4
Sjuksköterskor	9,1	8,6	13,5	21,1	7,6	28,4	48	19,6
Övriga	0,8	0,4	0,3	0,6	0,3	0,6	1,4	0,8
<b>Totalt</b>	<b>54,5</b>	<b>51,4</b>	<b>57,5</b>	<b>72,5</b>	<b>15,0</b>	<b>66,2</b>	<b>92,7</b>	<b>26,5</b>

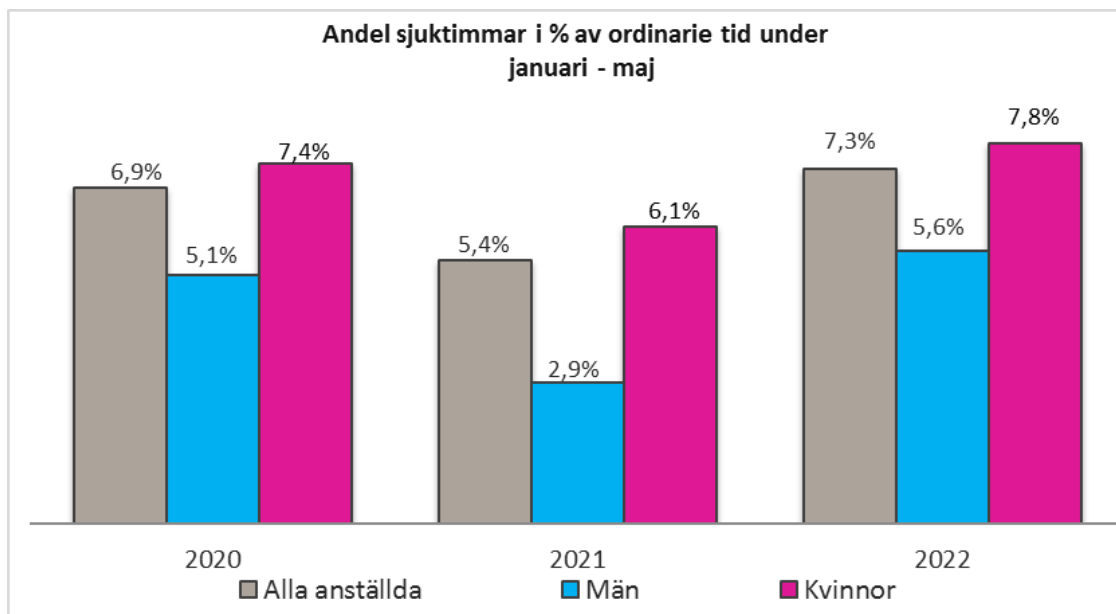
Efterfrågan på bemanningspersonal har ökat rejält, framför allt sjuksköterskor och specialist-sjuksköterskor.

Siffrorna speglar inte hela den ökade efterfrågan, nära hälften av de avrop som nu görs kan inte besättas på grund av brist även hos bemanningsföretagen, detta gäller framför allt sjuk-sköterskor och subspecialiserade läkare. Samtidigt har priserna ökat och Regionen får inte lika många arbetade timmar för pengarna. Bilden är liknande i hela landet och till stora delar en konsekvens av pandemi och kraftigt ökad efterfrågan på vårdpersonal.

Årsarbetare är utifrån schablonkostnad och ska användas främst för jämförelse mellan åren.

## Sjukfrånvaro - ökade frisktal

### Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmrar



Den totala ackumulerade sjukfrånvaron till och med mars var 7,3 procent vilket innebär en minskning jämfört med föregående månad men betydligt högre jämfört med föregående år. För maj månad var sjukfrånvaron 5,9 procent vilket visar att sjukfrånvaron var tillfälligt hög under januari och februari 2022. Det berodde på den mycket höga samhällsspridningen av Covid-19 som skedde under de första månaderna av året. Den har inneburit att många medarbetare både blivit smittade och tvingats stanna hemma på grund av karantänsregler.

Inom Hälso- och sjukvårdsnämnden var sjukfrånvaron totalt 7,6 procent och för Regionala utvecklingsnämnden 4,2 procent.

För Regionstaben var sjukfrånvaron totalt 6,6 procent, där framför allt Regionservice. Regiondirektör hade en sjukfrånvaro på 5,6 procent.