

§53

## **Tertialrapport april 2024 för hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN/794/2024)**

### **Sammanfattning**

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sin verksamhetsplan; 49 uppdrag och 24 kortsiktiga nyckeltal. Uppdragen och nyckeltalen redovisas i sin helhet i tertialrapporten.

Region Jämtland Härjedalens tillgänglighet har uppnått en klar förbättring jmf 2023, särskilt tillgängligheten för specialiserade vårdens första besök och till

operation/behandling/åtgärd. Regionens utfall i mitten av april visar på en svag försämring jmf mars 2023, en av anledningarna kan vara minskade kvällsmottagningar, minskade resurser och troligt kommer blockaden om den fortsätter att påverka till del framåt.

Antalet vårdkontakter fortsätter att öka i takt med att återhämtning avseende personalläge sker och omhändertagandet av köställda patienter fortgår. Det är ännu för tidigt att se effekter av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut att revidera *Plan med budget 2024* med sänkt ambitionsnivå avseende kökortningstakten.

Ökningen av slutenvårdstillfällen och vård dagar är förhållandevis stor, vilket beror på att fler disponibla vårdplatser tillhandahållits jämfört med tidigare år. Detta har möjliggjort ett mer adekvat nyttjande av vårdplatser än tidigare. Det är ännu för tidigt att se eventuella effekter av hälso- och sjukvårdsnämndens beslut att revidera *Plan med budget 2024* med sänkt ambitionsnivå avseende kökortningstakten

För perioden januari-april 2024 var den totala kostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden 149 mkr högre jämfört med samma period föregående år.

För perioden januari-april 2024 översteg den totala kostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden med 140,5 mkr jämfört med budget. Avvikelsen fördelas på en intäktsökning på 40,4 mkr och en kostnadsökning på 180,9 mkr.

Kostnadsavvikelsen beror huvudsakligen på:

- Personalkostnaderna är 40,6 mkr högre än budget. Budgeten räcker ej för samtliga anställda.

- Inhyrd personal är 113,3 mkr högre än budget. Alla personella resurser är budgeterade som personalkostnad - det finns ingen registrerad budget avseende inhyrd personal. Den totala avvikelsen avseende personella resurser bör därav ses gemensamt; 40,6 mkr samt 113,3 mkr, 154 mkr för perioden.

- Övriga kostnader är 20,9 mkr högre än budget, stor del förklaras genom motsvarande ökning i intern intäkt - se kommentar ovan. Utöver detta större inköp av datorer inom Barn och unga vuxna till följd av inbrott.

Prognostiserad helårsprognos för hälso- och sjukvårdsnämnden är -3652 mkr jämfört med budget -3352 mkr, innebär en negativ budgetavvikelse på -300 mkr.

Budgetavvikelsen beror huvudsakligen på:

- Personella resurser, egen samt inhyrd personal: -350 mkr.  
Budgeten räcker ej för samtliga anställda och inhyrd bemanning.
- Intäkter +40 mkr ökade intäkter kopplat till patientavgifter och pågående arbete med intäktssäkring.
- Riks- och regionvård +10, minskade kostnader.

Investeringar inom Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas enligt följande:

- Årets beslutade och avslutande investeringar per objekt
- Beslutande och avslutande investeringar överförda från år 2023 till år 2024 (RS/417/2022)
- Under 2024 beviljade och påbörjande investeringar per objekt som ännu inte genomförts
- Beslutande investeringar överförda från år 2023 till år 2024 enligt RS/417/2024 som ännu inte genomförts.
- Beviljat ut Akuta potten pga haveri/fördyring
- Övriga investeringar utanför beslutad ram

Tertialrapporten återfinns i sin helhet i bifogad fil.

### Förslag till beslut

Tertialrapporten per april 2024 för Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

### Beslut

Tertialrapporten per april 2024 för Hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns.

### Expedieras till

Hälso- och sjukvårdsdirektör

HR-direktör

Ekonomidirektör

Regionstabschef

Divisionschefer

### Beslutsunderlag

- Tertialrapport Hälso- och sjukvårdsnämnden 2024 (april)
- Tertialrapport April 2024 HSN