

Månadsrapport november 2024

Region Jämtland Härjedalen

RS / 3 / 2024

Verksamhet

Region Jämtland Härjedalens kärnverksamhet är hälso- och sjukvård, tandvård för barn och unga upp till 23 års ålder och regionalt utvecklingsansvar. Regioner ansvarar även tillsammans med kommunerna för regional och lokal kollektivtrafik. Region Jämtland Härjedalen har valt att utföra uppgifter inom kultur samt utbildning i form av folkhögskolor. För att kärnverksamheten ska kunna utföras och utvecklas med god kvalitet behövs stödverksamhet inom olika sakområden och av olika kompetenser, exempelvis från IT, HR, kommunikation eller ekonomi. En fördjupad uppföljning över verksamheten görs tertialvis.

Produktion

Sjukvårdens verksamheter fördelas inom primärvård och specialistvård samt vad som utgör öppen vård (besök och behandlingar) respektive slutenvård (vårdtillfällen och vårdtid). Från och med junis rapport så särredovisas besök och slutenvård som utförs i primär- respektive sekundär-/specialistvården i syfte att tydligare kunna visa hur vårdkonsumtionen med tiden förändras. Vårdens omställning syftar till att en större del av vården ska konsumeras i primärvården, och på sikt som egenvård. Hur detta redovisas kommer förändras dynamiskt vartefter omställningen fortgår. Statistik avseende primärvård omfattar egen regi.

Antalet läkarbesök har ökat jämfört med föregående år. Emellertid är ökningstakten fortsatt avtagande. Det indikerar att Hälso och sjukvårdsnämndens beslut från februari om sänkta ambitioner avseende omhändertagandet av den uppskjutna vården börjar få effekt. Antalet sjukvårdande behandlingar ökar även fortsatt. Det ska dock noteras att sjukvårdande behandlingar kan komma som en följd av läkarbesök, varvid en eftersläpning i trendförändring inte är oväntad.

Östersunds sjukhus (sluten specialistvård) har på totalen haft en gynnsam vårdplatssituation under hösten. Jämfört med föregående rapport är vårdtillfällen och vårddagar nu färre. Medelvårdtiden är fort-satt något lägre än tidigare år.

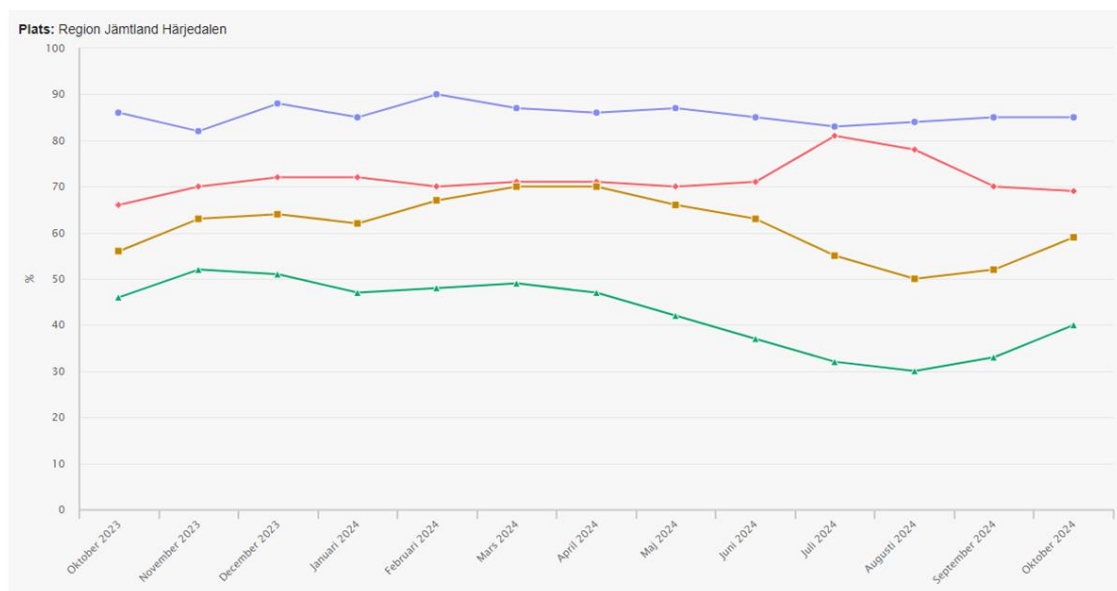
Öppen primärvård i egen regi. Antalet kontakter ökar, vilket är i enlighet med intentionerna. Ökningen sker dock i lägre takt än förändringen från 2022-2023

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

	2022-11	2023-11	2024-11	Förändring mot fg år
Antal läkarbesök specialistvård	133 444	142 475	145 217	2 742
Sjukvårdande behandling specialistvård	179 448	193 063	200 920	7 857
Antal läkarbesök primärvård	184 735	197 424	205 504	8 080
Sjukvårdande behandling primärvård	240 677	257 338	260 270	2 932
Vårdtillfällen specialistvård	15 307	15 752	15 109	-643
Vård dagar specialistvård	83 238	86 816	81 080	-5 736
Vårdtillfällen primärvård	176	147	143	-4
Vård dagar primärvård	1 366	1 136	1 126	-10
Medelvårdtid specialistvård	4,8	4,5	4,4	-0,1
Medelvårdtid primärvård	6,8	7,2	7,1	-0,1

Tillgänglighet

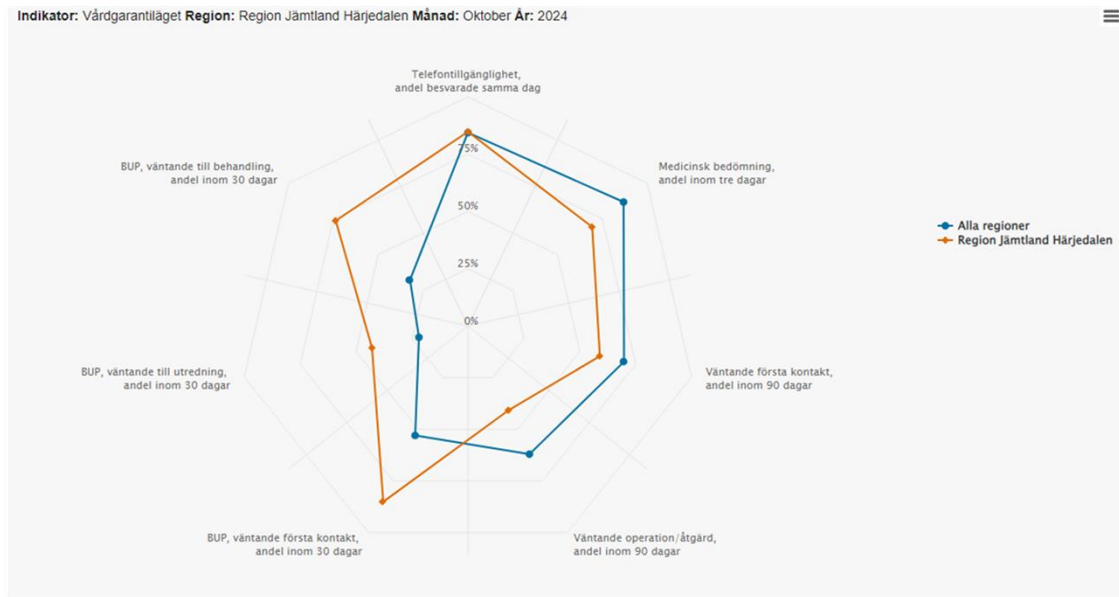
Tillgänglighet över tid, vårdgaranti, väntande, oktober 2023 - oktober 2024



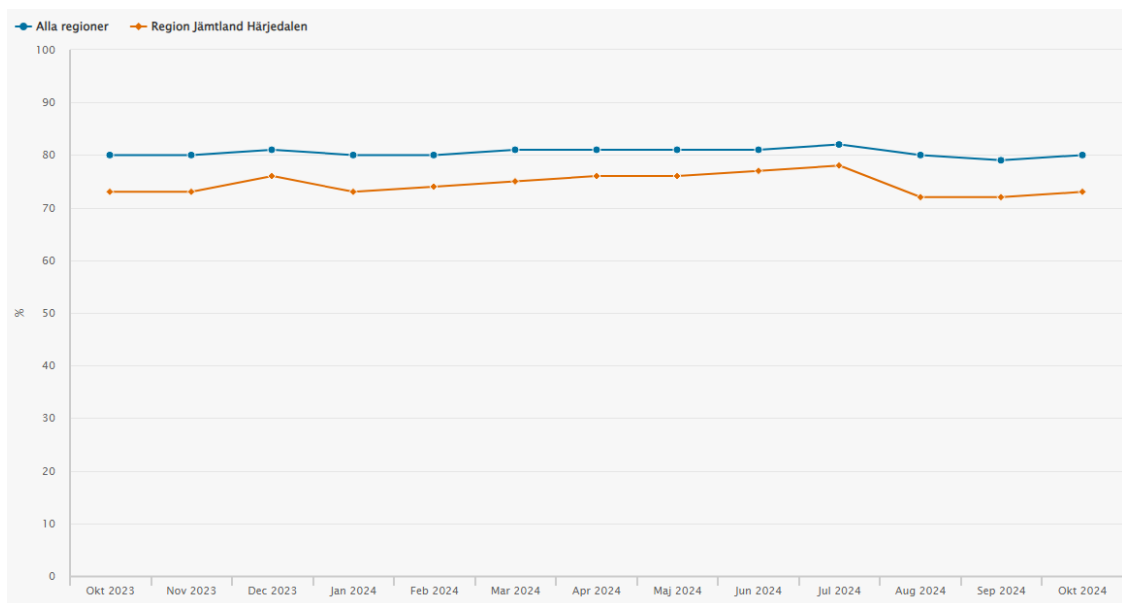
För primärvårdens utfall finns både offentligt drivna och privata vårdgivare med i diagrammet ovan, utfallet per hälsocentral för medicinsk bedömning ligger i spannet 50 % upp till 94%. Regionens totala utfall 71 % och jmf riket 87 %. Regionens utfall för endast offentligt drivna hälsocentraler är 72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

Diagrammet nedan visar regionens utfall jmf riket för väntande utifrån vårdgarantin 0 - 3- 90- 90 och den förstärkta vårdgarantin 30-30-30 för barn- och ungdoms psykiatri. Andel

väntande inom barn och ungdomspsykiatri är färre än jmf riket. Viktigt att komma ihåg är det ökade flödet av remisser till barn- och ungdomspsykiatri, där ökad samverkan primärvård - ungdomsmottagning - elevhälsa och skola är faktorer som kan påverka tillgängligheten.



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



Ekonomisk analys

Resultat ackumulerat november miljoner kronor	Bud- get ack 2024	Utfall ack 2024	Avvi- kelse mot budget	Utfall ack fg år	Årsbud- get	Årspro- gnos
Verksamhetens intäkter	1 018	1 060	42	1 113	1 110	1 171
Verksamhetens kostnader	-6 021	-6 543	-522	-6 284	-6 579	-7 090
Avskrivningar	-121	-165	-44	-122	-133	-180
Verksamhetens nettokostnader	-5 124	-5 648	-524	-5 294	-5 602	-6 099
Skatteintäkter	3 427	3 426	-1	3 320	3 739	3 736
Generella statsbidrag	1 170	1 341	171	1 183	1 277	1 461
Läkemedelsbidrag	468	472	4	429	511	514
Verksamhetens resultat	-58	-409	-351	-361	-76	-387
Finansiella intäkter	26	205	179	118	29	140
Finansiella kostnader	-232	-255	-24	-228	-253	-253
Resultat efter finansiella poster	-264	-459	-196	-471	-300	-500
Extraordinära poster	-	-	-	-	-	-
RESULTAT	-264	-459	-196	-471	-300	-500

Region Jämtland Härjedalens ackumulerade verksamhetsresultat till och med november 2024 var negativt och uppgick till minus 409 miljoner kronor, vilket var 351 miljoner kronor sämre än budget.

Resultat efter finansiella poster uppgick till minus 459 miljoner kronor vilket inkluderar 180 miljoner kronor vinster i värdepappersportföljen, vilket inte är budgeterat. 146 miljoner kronor av dessa vinster är realiserade och att betrakta som osäkert då marknadsvärdet förändras löpande under året.

Under november månad är avvikelserna mot budget negativa med 71 miljoner kronor där personal och bemanningskostnader samt köpt vård är vad som främst avviker negativt.

Helårsprognosen efter november kvarstår vid minus 500 miljoner kronor. Det är främst verksamhetens kostnader avseende personalkostnader och kostnader för inhyrd bemanning samt IT- och licensavgifter som avviker kraftigt från budget. Det finns osäkerheter i prognosen som främst avser köpt vård samt finansiella placeringar.

Även om omvärldsfaktorer som inflation och ränteutveckling nu har stagnerat vilket ger en lägre kostnadsökningstakt, så är den högre kostnadsnivån permanentad. Regionens ekonomiska läge är fortsatt mycket utmanande och svårt ur perspektivet budgetföljsamhet. Det ger även en stor påverkan gällande likviditet och långsiktig ekonomisk hållbarhet då Region Jämtland Härjedalen saknar buffertkapital och har en skuldmassa som överstiger dess tillgångar. Inkluderas även de pensionsförpliktelser som uppstått före 1998, som inte är beaktade som avsättning, försämras lägesbilden än mer.

Ekonomiskt utfall mot föregående år

Nettokostnadsutvecklingen ackumulerat till och med november 2024 uppgår till en ökning med 6,7 procent, 354 miljoner kronor högre än föregående år.

Verksamhetens intäkter var 53 miljoner kronor lägre jämfört med föregående år vilket främst beror på riktade statsbidrag och bidrag som var lägre med 105 miljoner kronor. Dels är det bidrag som ändrat rubricering från intäkt inom verksamhet till generellt statsbidrag i finansieringen och dels är det lägre omslutning i bidragsfinansierade projekt hos regional utveckling. Avseende försäljning och avgifter har dessa ökat med 45 miljoner kronor, 6,5 procent, vilket är hänförligt både till volym- och prisökning.

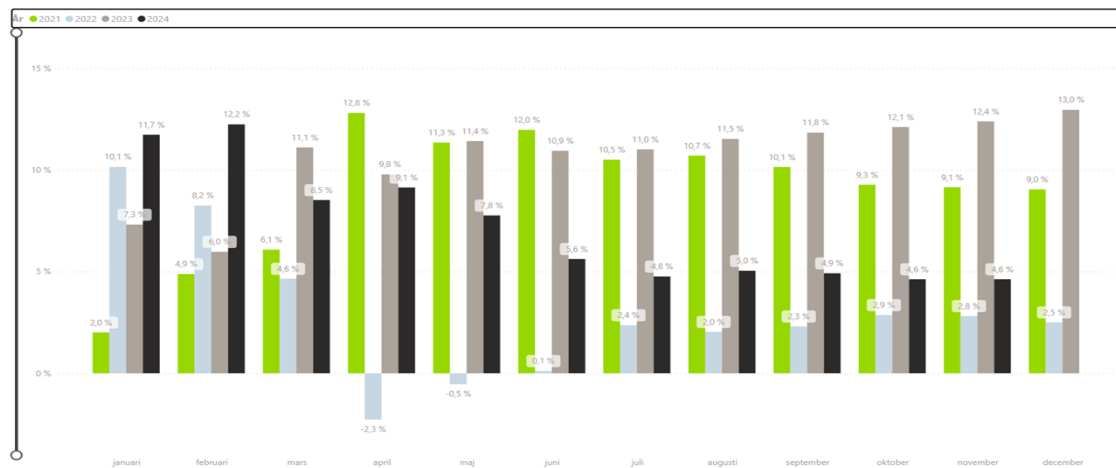
Bruttokostnaderna var 301 miljoner kronor högre jämfört med föregående år vilket motsvarar 4,7 procent och visar en fortsatt nedåtgående trend i kostnadsökningstakten under året, se graf nedan. Personalkostnaderna exklusive pensioner har ökat med 186 miljoner kronor, motsvarande 7,4 procent. I ökningen inryms både ökat antal anställda som särskilda satsningar från tidigare år för sjuksköterskor, läkare och undersköterskor för att nå marknadsmässiga löner i arbetet med att rekrytera egen personal. Pensionskostnaderna var 128 miljoner kronor högre än föregående år, motsvarande 24,7 procent. Denna höga ökning är främst hänförlig till inflationspåverkan i pensionsavsättningar men även det nya förmånsavtalet och löneökningar.

Köpt riks- och regionvård har ökat med 10 miljoner kronor, 2,2 procent. Läkemedel är 20 miljoner kronor högre, 3,3 procent, efter att eftersläpande läkemedelsrabatter har räknats in. Sjukvårdsmaterial har ökat med 19 miljoner kronor, 6,2 procent.

Kostnad för inhyrd bemanning har minskat med 90 miljoner kronor motsvarande 26,7 procent och uppgick till 246 miljoner kronor totalt. Från och med juni 2024 är årets totalkostnad för inhyrd bemanning lägre än 2023. Färre timmar har blivit accepterade under sommaren vid avrop inom det nationella hyrbemanningsavtalet men även aktivt arbete med bemanningsplanering och reducerade vårdplatser inom vissa avdelningar under sommaren. En viss uppgång märks igen under hösten men utfallet perioden september-november utgör ca 60% av utfallet september-november 2023. Köp av verksamhet är 19 miljoner kronor, 3,0 procent, högre i år, vilket fördelar sig på kostnader för köpt kollektivtrafik samt ersättningar inom hälsoval och privata vårdgivare.

Regionens skatteintäkter har ökat med 106 miljoner kronor samt generella statsbidrag och läkemedelsbidrag har ökat 200 miljoner kronor, sammantaget 6,2 procent. Förvaltning av värdepapper har gett 112 miljoner kronor högre (främst realiserat) överskott för i år och räntekostnader för pensionsskulden är 46 miljoner kronor högre.

Graf bruttokostnadsutveckling per månad 2021-2024



Ekonomiskt resultat jämfört med budget

Verksamhet per nämnd 30 november, miljoner kronor	Utfall ack 2024	Budget ack 2024	Avvikelse utfall mot budget ack 2024
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-3 410,7	-3 065,3	-345,4
Regionala utvecklingsnämnden	-126,9	-139,1	12,2
Kollektivtrafiknämnden	-271,6	-276,2	4,6
Regionstyrelsen	-1 807,4	-1 606,7	-200,7
Patientnämnden	-3,1	-3,3	0,2
Förtroendevalda politiker	-23,3	-28,1	4,8
Revision	-4,5	-5,2	0,7
Gemensam IT-nämnd	-0,1	-0,1	0,0
SUMMA VERKSAMHET	-5 647,5	-5 124,0	-523,5
Finansiering	5 188,1	4 860,2	327,9
TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN	-459,5	-263,8	-195,6

Region Jämtland Härjedalens verksamheter hade ackumulerat efter november en negativ avvikelse av nettokostnader mot budget med 523,5 miljoner kronor. Budgetavvikelsen efter finansiella poster är negativ med 195 miljoner kronor vilket inkluderar orealiserade resultat i värdepappersportföljen med 146 miljoner kronor, rensat med dessa är underskottet 341 miljoner kronor.

Personalkostnader inklusive pensionskostnader var 239 miljoner kronor högre än budget., räknas även inhyrd bemanning in är avvikelsen 486 miljoner kronor högre än budget. Övriga kostnader är 80 miljoner kronor högre än budget, där kostnader inom IT och programvara, köpt vård samt sjukvårdsartiklar står för den största avvikelsen.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

För ackumulerade perioden januari-november 2024 översteg den totala nettokostnaden för Hälso- och sjukvårdsnämnden med 345 miljoner kronor jämfört med budget. Avvikelsen fördelas på en intäktsökning på 104 miljoner kronor och en kostnadsökning på 449 miljoner kronor.

- Patientavgifter inom sjuk- och tandvård understiger budget med 15 miljoner kronor. Avgiftshöjning av patientavgifter ger inte full effekt då tak för frikort begränsar avgiftsuttag per patient/år.
- Försäljning är 32 miljoner kronor högre än budgeterat. Debitering mot övriga regioner avseende riks- och regionvård för utomlänspatienter, tandvårdsersättning från Försäkringskassan samt debitering utskrivna mot länets kommuner är högre.
- Avvikelsen avseende kostnad för personella resurser uppgår till 380 miljoner kronor för perioden vilket avviker med -16% mot personalbudgeten.
- Köpt vård, läkemedel och övriga vårdnära tjänster avviker negativt mot budget med 10 miljoner kronor, där framför allt köpt riks- och regionvård ökat i november.

Regionala utvecklingsnämnden

Nettokostnaden för perioden januari-november 2024 uppgår till 127 miljoner kronor jämfört med en budget på 139 miljoner kronor vilket ger en positiv budgetavvikelse om 12 miljoner kronor.

Personalkostnader ligger i nivå med budgeterat, det är framförallt övriga kostnadsmassan som är lägre än budget.

Kollektivtrafiknämnden

Verksamhetens nettokostnader uppgår till 272 miljoner kronor för perioden januari-november jämfört med en budget på 277 miljoner kronor för samma period vilket ger en positiv budgetavvikelse om 5 miljoner kronor. Biljettintäkter ligger i nivå med budget men övriga intäkter är något högre. Entreprenörsersättningar har hållit sig lägre än budgeterat främst tack vare en gynnsam utveckling under 2024 av drivmedelspriser, ränta och elpriser som är indexkomponenter i trafikavtalen.

Regionstyrelsen

Avvikelsen jämfört med budget var negativ med 200 miljoner kronor.

Avvikelsen beror huvudsakligen på högre personalkostnader inom stab samt regiongemensamt och högre kostnader för IT-system. Även erhållna bidrag är lägre än budgeterats. För att hantera budgetavvikelsen har beslut fattats om anställnings-, inköps- samt resestopp. Utöver detta arbetas det intensivt med en åtgärdsplan för att komma till rätta med budgetavvikelsen.

Finansiering

Finansieringen består av regionens skatteintäkter, generella statsbidrag från utjämningssystemet, läkemedelsbidrag samt finansiella intäkter och kostnader. Efter november var det en positiv budgetavvikelse med 328 miljoner kronor. Kostnadsutjämning och generella statsbidrag inkluderat det sk sektorsbidraget var 174 miljoner kronor över budgeterat och skatteintäkter 1 miljoner kronor lägre än budgeterad nivå. Realiserade och orealiserade vinster inom värdepapper, 31 miljoner kronor resepektive 146 miljoner kronor, ger en positiv budgetavvikelse inom finansiella poster, utvecklingen i denna post förändras dock snabbt utifrån börsutveckling och utfallet justeras löpande under året.

Resultatförbättrande åtgärder

För att bryta den negativa kostnadsutvecklingen fattade Regionledningen i mitten av februari ett beslut om anställningsstopp av administrativ personal för alla förvaltningar. Sedan början av mars gäller också ett beslut om inköpsstopp för alla inköp som inte är verksamhetskritiska eller direkt kopplade till effektivare administration eller andra åtgärder för att minska kostnaden. I början av april fattades ett beslut att mobiltelefonabonnemang max skall uppgå till 2 gigabyte och eventuella personliga mobila bredband skall avslutas.

Regionstyrelsen har gemensamt kommit med förslag till åtgärder och aktiviteter för att minska kostnaderna för 2024 och framåt vilka redovisas i tabellen nedan.

Redovisade aktiviteter har hittills under 2024 haft en positiv effekt på resultat jämfört med samma period föregående år motsvarande 116 miljoner kronor. Då andra poster, främst personalkostnad, samtidigt har ökat i takt med fler egna anställda inom vård innebär detta att åtgärder nedan inte har gett resultat på sista raden då utfallet mot budget fortfarande är kraftigt avvikande och så även i prognosen för helårsutfallet. Slutsatsen är att dessa enskilda åtgärder inte kommer att räcka till för att åtgärda ekonomi i balans under 2024. Utan andra verksamhetsomställningar eller snävare prioriteringar råder svåra förutsättningar även för kommande år såvida inte finansiering tillkommer i form av ökade statsbidrag eller ett kraftigt minskat vårdbehov hos medborgare.

För administrativ personal framgår att antal månadsanställda har ökat under mätperioden istället för att minska. Främst är det inom regionstyrelsen samt hälso-sjukvårdsnämnen som denna ökning har skett.

- **Minskad hyrbemanning (50 mkr i enlighet med beslut i HSN/1237/2023, enligt prognos i divisionerna 70 mkr).** Från och med juni har 2024 lägre ackumulerad kostnad för inhyrd bemanning jämfört med samma period 2023.
- **Effektiviserad läkemedelshantering (4 mkr i enlighet med HSN/1237/2023).** Svårighet att redovisa denna åtgärd genom att jämföra totala läkemedelskostnader. Läkemedelsenheten gör verksamhetsbesök och för en dialog kring kostnadsuppföljning och alternativa läkemedelsval med chefer och verksamheter.
- **Effektiviserade vårdflöden (1 mkr i enlighet med HSN/1237/2023)**
 - Ständigt arbete med att förbättra och effektivisera vården.
 - Svårt att särskilja denna åtgärd i resultatrapporten - därav inget ackumulerat utfall redovisat
- **Övriga åtgärder med effekter 2024 (9 mkr i enlighet med HSN/1237/2023)**
 - Samtliga divisioner har identifierat ett antal möjliga effekter i varierande storlek som inte kan föras in i kategorierna ovan. Effekterna varierar i storlek.
 - Svårt att särskilja denna åtgärd i resultatrapporten - därav inget ackumulerat utfall redovisat

Beslutet om anställningsstopp av administrativ personal verkställdes i mitten av februari varför förändringen mäts mot antal anställda per februari 2024. Rapporterad data i denna rapport avser antal månadsavlönade och inte helårsekvivalenter, ett mått som är under implementering.

Utöver de åtgärder som påverkar driftskostnad har även **RS 417/2022** genom delegationsbeslut fattat av regionstyrelsens ordförande beslutats att pausa samtliga ej påbörjade investeringar i syfte att minska utflödet av likvida medel. Vid styrelsens möte i maj beslutades att investeringar därefter beviljas att ske i enlighet med den beslutade investeringsplanen.

Åtgärd/aktivitet (i tkr)	Bedömd effekt 2024	Ack utfall nov 2024	Ack utfall nov 2023	Förändring jmf ftg år
Restriktiv policy för resor för att minska kostnaden jmf med 2023	2 345	-15 769	-18 790	3 021
Avveckla befintliga system där dubletter finns (tex BI-verktyg)	1 700	-29 590	-31 292	1 702
Se över telefoni- och mobilavgifter i syfte att minska kostnaden	290	-14 433	-12 522	-1 911
Minskad hyrbemanning	70 000	-246 399	-335 938	89 539
Minskning av köpt vård	8 000	-432 457	-419 924	-12 533
Effektiviserad läkemedelshantering	4 000	se kommentar	0	0
Effektiviserade vårdflöden	1 000	se kommentar	0	0
Ökade intäkter	40 000	371 169	344 355	26 814
Införande av inköpsstopp som ej är verksamhetskritisk	13 310	-50 712	-59 967	9 255
Övriga åtgärder med effekt 2024	9 000	0	0	0
Totalt	149 645	-418 191	-534 078	115 887
Antal anställda (administrativ personal)		per nov 2024	per feb 2024	Förändring jmf ft feb 2024
Anställningsstopp gällande administrativ personal (RS/215/2024)		870	854	16

Förtroendemannabudget

Resultatavvikelsen för perioden januari-november för politiker regionfullmäktige och nämnder var positiv och uppgick till 5 miljoner kronor. Avvikelsen beror huvudsakligen på att budgeten är lagd linjärt medan en något större del av kostnaden kommer i andra halvåret då det är fler fullmäktige- och nämndsmöten.

Budgetram förtroendevalda, per kostnadsställe (Tkr)	Ack. utfall nov 2024	Ack. budget nov 2024	Avvikelse (ack. utfall mot budget)
Regionfullmäktige	-13 736	-16 421	2 686
Regionstyrelse	-2 960	-3 941	981
Hälso- och sjukvårdsnämnden	-2 839	-3 392	553
Regionala utvecklingsnämnden	-2 880	-3 206	326
Kollektivtrafiknämnden	-918	-1181	263
SUMMA	-23 333	-28 141	4 809

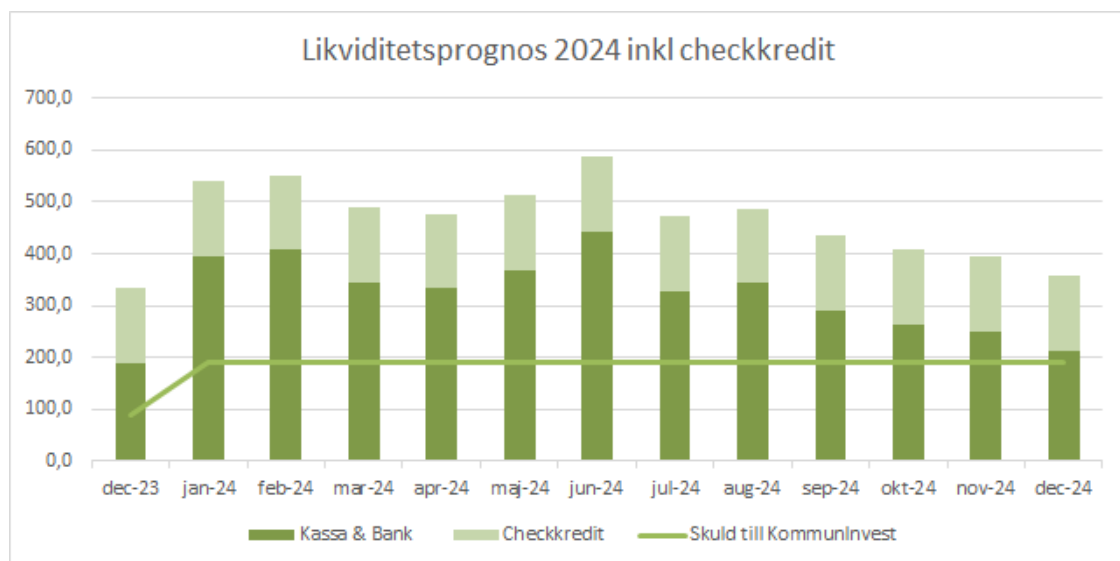
Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag i mkr	2022-11	2023-11	2024-11	Förändring i mkr mot fg år	Prognos 2024	Publicerade avrop tim ack nov	Besvarade avrop tim ack nov	Avvikelse avrop
Läkare	114	165	143	-22	149	51 410	42 549	8 861
Varav läkare primärvården	43	60	50	-10	55	21 103	19 265	1 838
Sjuksköterskor	62	165	101	-64	112	74 202	55 124	19 078
Övriga	3	6	3	-3	3			
Totalt	179	336	247	-89	264	125 612	97 673	27 939

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

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

Likviditet



Likviditeten har under året förbättrats med 60,6 miljoner kronor till och med november. En nyupplåning gjordes i januari på 100 miljoner kronor vilket förstärkte likviditeten. Den totala skulden till Kommuninvest uppgår därefter till 190 miljoner kronor. Under februari och mars förstärktes likviditeten även genom riktade statsbidrag med cirka 130 miljoner kronor. Under juni månad förstärktes likviditeten då sektorsbidraget betalades ut vilket uppgick till 83 miljoner kronor. Prognosen innefattar att hela investeringsutrymmet används.

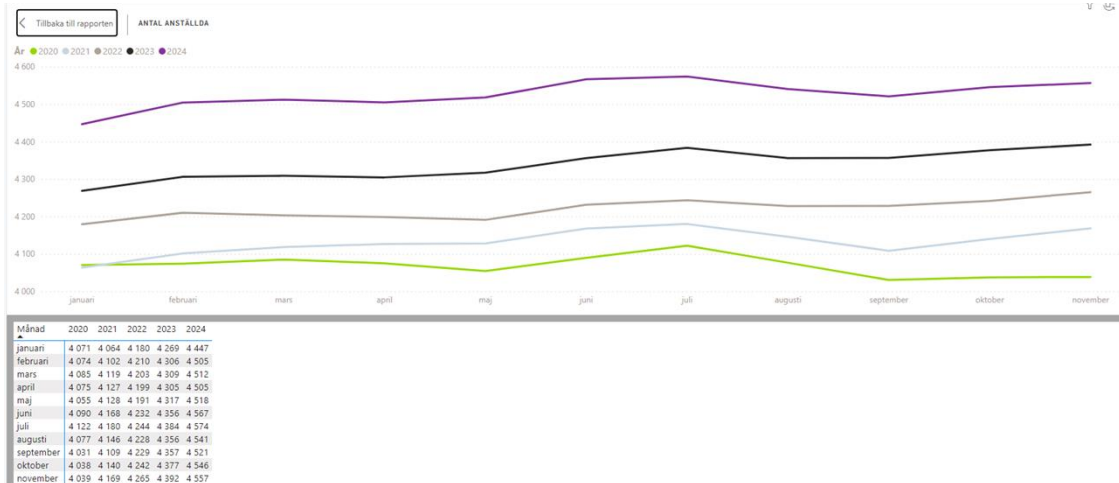
Det prognostiserade negativa resultatet och investeringsvolymerna kommer påverka likviditeten negativt under resten av året och ytterligare belåning kan bli nödvändig i början av 2025 eller slutet av 2024. En utökad betalningsberedskap finns i form av checkräkningskredit vilken uppgår till 145 miljoner kronor.

Väsentliga personalförhållanden

Antal anställda

Antal anställda

Antal månadsavlönade	2021-11	2022-11	2023-11	2024-11	Förändring mot fg år
Totalt antal anställda	4 169	4 265	4 392	4 557	165



Hälso- sjukvårdsnämnden:

Förvaltningen fortsätter att öka i antal anställda totalt. Värt att notera är att skillnaden mellan åren minskar under november månad. Det beror på att det från november 2023 blivit lättare att fylla vakanser/anställa, framför allt undersköterskor i verksamheten men även inom andra personalgrupper.

Regionala Utvecklingsnämnden:

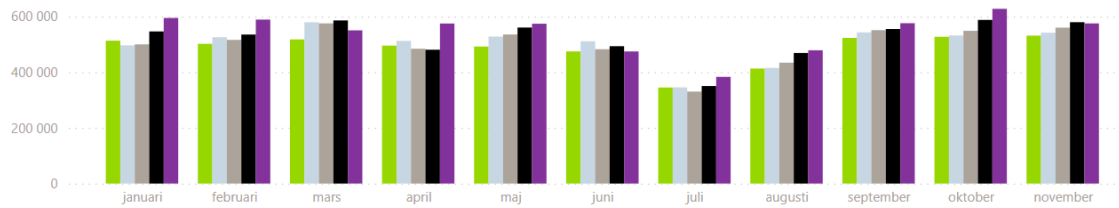
Minskningen av antal anställda förklaras till stor del av att delar av det kommunala uppdraget har avslutats men även på grund av vakanta tjänster mellan rekryteringar. Antalet anställda påverkas också av antalet pågående projekt.

Antal anställda	2021-11	2022-11	2023-11	2024-11	Förändring 24 mot 23
Hälso- och sjukvårdsnämnden	3 406	3 459	3 577	3 729	152
Regionala utvecklingsnämnden	179	181	173	165	-8
Kollektivtrafiknämnden	14	17	18	20	2
Regionstyrelsen	565	602	616	635	19
Patientnämnden	4	4	4	4	0
Revision	5	4	4	4	0
Totalt	4 173	4 267	4 392	4 557	165

Arbetad tid

Summerad per månad och år

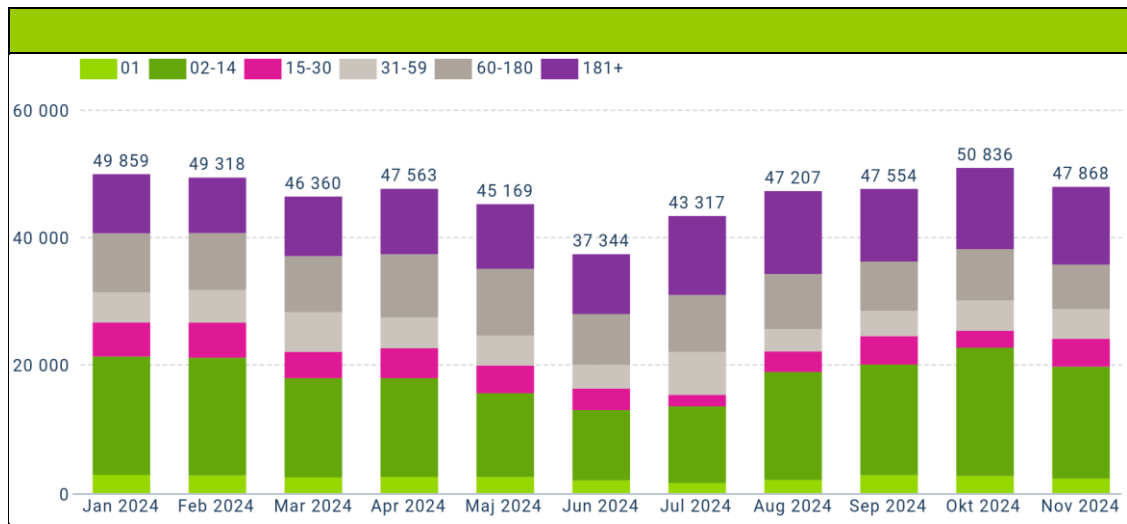
År ● 2020 ● 2021 ● 2022 ● 2023 ● 2024



Liten förändring i arbetad tid kan skönjas i jämförelse med föregående år, en anledning är att andelen övertid och mertid sjunkit i samtliga tre divisioner. Övrig verksamhet är för små för att eventuella förändringar ska ge avtryck på totalen.

Sjukfrånvaro - ökade frisktal

Andel sjukfrånvarotimmar per intervall



Andel sjuktimmar i % av ordinarie arbetstid kvinnor och män

