



# Månadsrapport mars 2024

Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen



# Månadsrapport

## Perioden i siffror

---

- Produktion i nivå med föregående år: Läkarbesök -0,1 %, besök övriga yrkesgrupper, +2,6 %. Operationer -0,1 %.
- Värden för tillgänglighet första besök och operation/åtgärd visar positiv utveckling i mars.
- Beläggningsgrad oförändrad mot föregående år 95 %.
- Lägre sjukfrånvaro 8,1 % (8,2 %)
- Förändring arbetad tid motsvarande årsarbete, +15 (+56 ack jan)
- Resultat ackumulerat sista mars -321 mnkr, 297 mnkr sämre än budget och 61 mnkr sämre än föregående år.
- Bruttokostnadsutveckling 6,1 % (7,1 % ack februari).  
Lägre bruttokostnadsutvecklingstakt till följd av sänkta kostnader för inhyrd personal, -22 % ackumulerat mars.
- Förvaltningsnettokostnad 7,2 % på grund av lägre stadsbidrag än föregående år
- Prognos från februari, -1 180 mnkr.  
Ny prognos i samband med delårsrapport 1.

## Värt att notera

---

- Beslut målbild hälso- och sjukvården 2029
- Hantera IT-driftstopp
- Handlingsplaner oberoende hyr ger effekt.
- Sommarplanering
- Anställningsstopp

## Efter periodens utgång

---

- Varsel Kommunal
- Varsel Vårdförbundet

# Förvaltningens verksamhet ska bedrivas på rätt nivå

Indikator	Utfall 2023	Mål 2024	Utfall 2024	Trend	Kommentar
Andel digitala besök	1,30 %	5,0 %	1,57 %	Positiv	Det förbättrade värdet kan framför allt härledas till psykiatrin
Andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för patienter 65 år och äldre	16,3 %	13,0 %	17,3 %	Neutral	Utfall januari/februari något högre jämfört med föregående år



# Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god tillgänglighet

Indikator	Utfall 2023	Mål 2024	Utfall 2024	Trend	Kommentar
Primärvård telefon	90,5 %	100 %	88,5 %	Positiv	Tillgänglighet i nivå med föregående år
Primärvård medicinsk bedömning	78,5 %	85 %	80,1 %	Neutral	Tillgänglighet i nivå med föregående år
Specialistsjukvård besök	81,9 %	95 %	79,2 %	Negativ	I nivå med föregående år på grund av högt inflöde
Specialistvård åtgärd	66,6 %	90 %	73,3 %	Positiv	Förbättrat värde detta år, Ögonkliniken starkt bidragande
BUP, besök	55,4 %	90 %	36,7 %	Negativ	Högt inflöde ger lägre tillgänglighet, trots ökad produktion
BUP, utredning	16,5 %	80 %	14,6 %	Negativ	Köp av externa utredningar pågår för att korta väntetiderna
BUP, behandling	48,6 %	80 %	37,5 %	Negativ	Lägre än inledning föregående år på grund av högt inflöde
Beläggningsgrad (ack feb)	95 %	87 %	95,0 %	Negativ	Hög beläggning på Medicin- och Ortopedkliniken
Medelväntetid 1177	17:47	8 min	10:27	Positiv	Aktiviteter i verksamhetsplan ger effekt. Ny klustersamverkan natt, 4 mars

# Förvaltningens verksamhet ska bedrivas med god kvalitet

Indikator	Utfall 2023	Mål 2024	Utfall 2024	Trend	Kommentar
Antal utlokaliserade patienter per 100 disponibla vårdplatser	1,1	<1	1,25	Negativ	Det höga trycket inom slutenvården har medfört att behovet av fler utlokaliseringar ökat

# Medarbetare stannar och utvecklas i förvaltningen

Indikator	Utfall 2023	Mål 2024	Utfall 2024	Trend	Kommentar
Sjukfrånvaro (ack feb)	8,2 %	6,0 %	8,1 %	Positiv	I nivå med föregående år. Trenden lägre än utfall nov/dec föregående år, kopplat till covid och influensa

# Verksamheten ska bedrivas inom given ram/fastställd budget

Indikator	Utfall 2023	Mål 2024	Utfall 2024	Trend	Kommentar
Periodresultat	-174,1	-23,2	-321,0	Negativ	Hög kostnadsutveckling, ökade pensionskostnader
Prognos	-	-1 100	-1 180	Negativ	Försenad effekt av nedtrappning hyr och färre årsarbetare
Årsarbete utifrån arbetade timmar (ack febr)	5 112	-100	5 127	Negativ	Försenad effekt av nedtrappning hyr och färre årsarbetare. Dock lägre ökningstakt än i februarirapport.
Utfall jämfört med föregående år	-	-	-62,3	Negativ	Hög kostnadsutveckling, ökade pensionskostnader
DRG-poäng/årsarbetare (1 mån släp), ack	24	Högre	-3 %	Negativ	Arbetad tid har ökat mer än produktionen mätt i DRG-poäng. Släpande registrering påverkar
Kostnad per arbetad timme, ack	548	Lägre	554	Positiv	Färre inhyrda timmar samt färre övertidstimmar ger lägre ökningstakt än genomsnittlig löneöversyn.

# Produktionsdata – Egen produktion

	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn år	Ack avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år %	Helår Prognos	Helår Budget	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	81 294	79 112	2,8%	81 370	-0,1%	0	305 007	306 601
Läkarbesök - Distans	14 028	14 322	-2,1%	14 756	-4,9%	0	53 937	54 255
Besök, övriga yrkesgrupper	97 249	97 872	-0,6%	94 790	2,6%	0	372 322	353 153
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	17 852	18 420	-3,1%	17 429	2,4%	0	70 493	64 946
Dagmedicin och Övrig dagsjukvård	13 254	13 918	-4,8%	13 600	-2,5%	0	55 127	52 801
Vaccinationer	361			235	53,6%	0		2 252
Vårdtillfällen - somatik (utskrivna)	8 818	8 865	-0,5%	8 825	-0,1%	0	35 632	35 063
Vård dagar - somatik exkl perm (utskrivna)	44 773	44 422	0,8%	45 122	-0,8%	0	178 186	173 998
Vård dagar - psykiatri exkl perm (belagda)	10 032	9 703	3,4%	9 555	5,0%	0	39 026	40 632
Beläggning 06:00	95			95	0,0%	0		94
Operationer totalt	6 778	6 670	1,6%	6 787	-0,1%	0	25 356	24 963
- Varav slutenvårdsoperationer	1 720	1 856	-7,3%	1 905	-9,7%	0	7 280	7 072
- Varav dagkirurgi	1 599	1 578	1,3%	1 691	-5,4%	0	5 821	6 028
- Varav klinikegna operationer	3 422	3 236	5,7%	3 174	7,8%	0	12 255	11 774
Knivtid	3 983			4 243	-6,1%	0		15 162
DRG-poäng totalt (1 mån släp)	12 164			11 949	1,8%	0		72 017

## Analys

Fysiska läkarbesök i nivå med föregående år samt något över plan. Distanskontakter ca 5 % lägre än föregående år. Dock ses en ökning av digitala besök.

I motsats till läkarbesöken ses en ökning av både fysiska och distansbesök av övriga yrkesgrupper, vilket kan ses som en önskad förflyttning.

Antalet totalt utförda operationer är detsamma som föregående år. Ökningen av klinikegna operationer möter nedgången av slutenvårdsoperationer.

Inom den somatiska slutenvården är trycket fortsatt högt, samma beläggingsgrad som jämförbar period föregående år.



# Produktionsdata – Privata och regiondrivna vårdcentraler

Kontakt med primärvården	Ack utf Inn År	Ack utf Fg År	Ack avv Fg år	Bokslut Utf Fg år
Läkarbesök	75 652	76 400	-1,0%	287 470
Läkarbesök - Distans	20 283	22 668	-10,5%	83 364
Besök, övriga yrkesgrupper	158 758	160 582	-1,1%	603 607
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	16 567	18 636	-11,1%	67 269
Vaccinationer	14 512	20 081	-27,7%	123 204

## Analys

Tillgängligheten till primärvården ligger på jämförbara nivåer med föregående år.

Antalet fysiska besök alla professioner i nivå med föregående år. Distansbesökens andel minskar, analys i samband med delårsrapport 1. Den särskilda besöksersättningen för läkare och sjuksköterskor har tagits bort från 1 januari.

Antalet vaccinationer minskar med 27,7 % till följd av förändrade rekommendationer för covidvaccinationer.

# Produktionsdata – Privata vårdgivare

Kontakt med privat vårdgivare	Ack utf Inn År	Ack Bud Inn År	Ack Avv Bud %	Ack utf Fg År	Ack avv FG År %	Helår prognos	Helår Budget	Bokslut Utf Fg ÅR
Läkarbesök	5 047	5 237	-3,6%	5 200	-2,9%	0	31 500	28 287
Läkarbesök - Distans	8	31	-74,2%	19	-57,9%	0	200	151
Besök, övriga yrkesgrupper	8 046	8 003	0,5%	9 067	-11,3%	0	108 700	102 550
Besök, övriga yrkesgrupper - Distans	11	3	266,7%	3	266,7%	0	61	51

## Analys

Den lägre produktionen av läkarbesök, -2,9 % är främst kopplat till uppstart av ny avtalsperiod gynekologi.

En lägre produktion ses även inom övriga yrkesgrupper beroende på bland annat att en ny avtalsperiod startat för kiropraktorer och naprapater, -11,3 %.

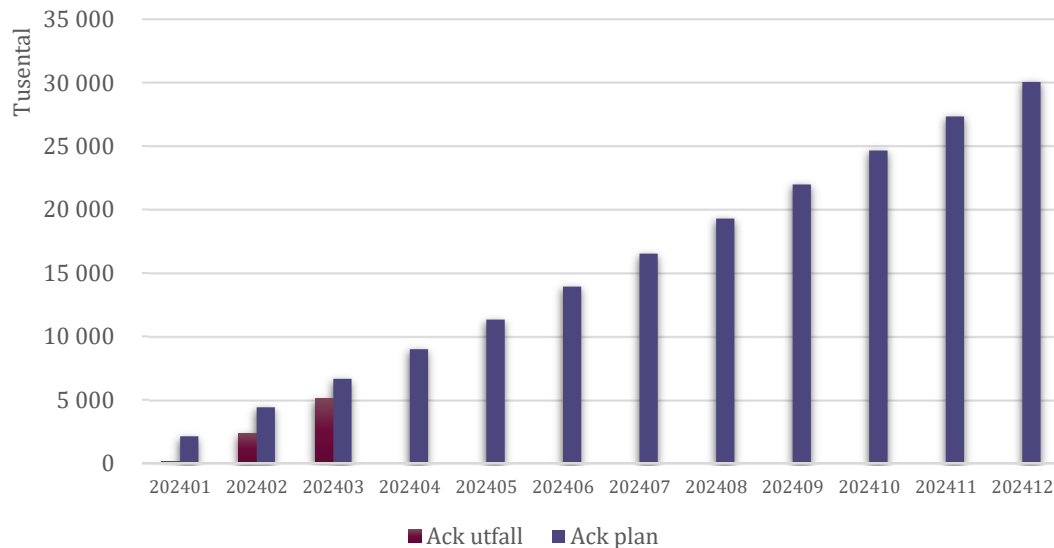
Prognosen för helåret 2024 är att det initiala tappet i produktion hämtas upp under året.

# Ekonomisk effekthemtagning 2024

Aktivitet/projekt	Tidplan	Ansvarig	Beräknad åreffekt	Realiserad effekt feb	Kommentar
100 färre årsarbetare (timmar)	2024	OC	50	-	+56 årsarbetare jämfört med föregående år
Avtalstrohet	2024	EC	10	-	Spend-analys uppstartad i samarbete med Inköp
Restriktivitet vid upphandling	2024	HSD	2	0,5	Lägre upphandlingsbelopp kiropraktik och naprapat
Verksamhetsmässiga förändringar, ökad produktivitet	2024	OC	2	0,5	Radiologi i Köping
Förnyade arbetssätt	2024	OC	1,3	0,3	Bibehållen produktion exklusive statsbidrag
Förändring i uppdrag och organisation, Asylhälsan	2024– 2025	OC	2	0,5	Enligt plan
Oberoende hyr. Effekt av detta kan avspeglas i antal årsarbetare	224	OC	200	20,3	Lägre kostnad än föregående år, men högre kostnad än budgeterat.
<b>Summa budget 2024</b>			<b>267,3</b>	<b>22,1</b>	
<b>Aktiviteter över budget 2024</b>					
Representation	2024	OC	0,6	0,3	Bättre effekt än uppskattade 10 %
Resor/boende	2024	OC	1,1	0,6	Bättre effekt än uppskattade 10 %
Utbildning	2024	OC	1,0	1,7	I nivå med föregående år.
Konsulter	2024	OC	1,0	0,7	Bättre effekt än uppskattade 10 %
Aktiviteter i verksamhetsplaner	2024	OC	30	5,1	Alla aktiviteter ej påbörjade
<b>Summa utöver budget 2024</b>			<b>33,7</b>	<b>8,4</b>	
Hälsa- och sjukvård 2019	2029	HSD	137 – 162	-	Projekt pågår

# Åtgärder utöver budget 2024

## Åtgärdslista utöver budget ack mars



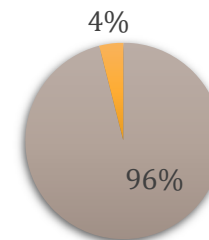
## Analys

Aktiviteter på enhetsnivå utöver budget uppgår till 76 % av plan, 5,1 mnkr.

Uppnådda effekter fördelar sig enligt nedan:

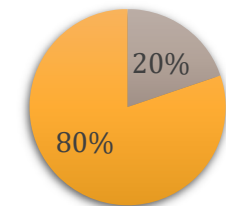
- Ökade intäkter, 411 tkr
- Personalkostnader, 1 121 tkr
- Tjänster, 777 tkr
- Material, 1 275 tkr
- Köpt vård, 939 tkr
- Övrigt, 570 tkr

## Akutsjukvård



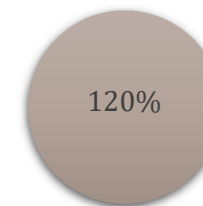
■ Andel utfall av plan ■ Andel avvikelse mot plan

## Nära vård



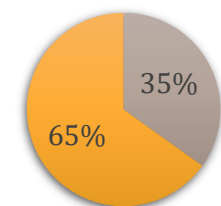
■ Andel utfall av plan ■ Andel avvikelse mot plan

## Medicinsk diagnostik



■ Andel utfall av plan ■ Andel avvikelse mot plan

## Övriga



■ Andel utfall av plan ■ Andel avvikelse mot plan

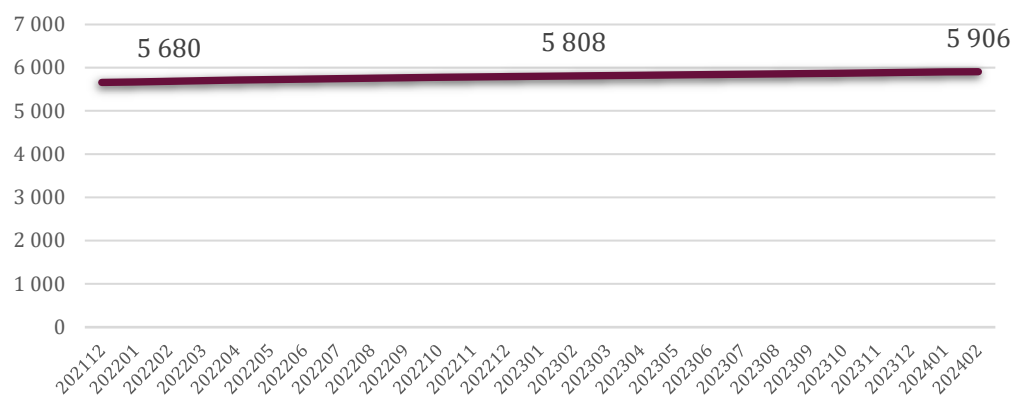
# Arbetat tid och antal anställda

## Arbetad tid

Arbetad tid	2024	2023	Förändring	Förändring %
Utförd arbetstid Egen personal	1 435 057	1 424 216	10 841	1%
Utförd arbetstid Resursenheten	15 761	16 727	-966	-6%
Utförd arbetstid Externt inhyrd personal (Utifrån kostnad)	47 192	53 439	-6 247	-13%
<b>Arbetad tid inkl jour/beredskap</b>	<b>1 498 010</b>	<b>1 494 382</b>	<b>3 628</b>	<b>0%</b>
<b>Arbetad tid exkl jour/beredskap</b>	<b>1 474 133</b>	<b>1 469 839</b>	<b>4 294</b>	<b>0%</b>
<b>Antal årsarbetare utifrån arbetad tid exkl jour/beredskap</b>	<b>5 127</b>	<b>5 112</b>	<b>15</b>	<b>0,3%</b>

## Antal anställda inklusive inhyrd personal

Antal antal anställda inklusive inhyrd personal  
Rullande årsmedelvärde



## Analys

Arbetade tiden ökar motsvarande +15 årsarbetare jämfört med föregående år.

Den arbetade tiden för externt inhyrd personal, delvis finansierad av statsbidrag tillgänglighet, har minskat både för sjuksköterskor och läkare.

Minskad utbildningstid, bemanning enligt grundschema och fler timanställda är den största anledningen till den ackumulerade ökningen.

Övertiden har minskat och möjlighet att kunna ta ut inestående semester har ökat, vilket är positivt och möjliggjort tid för återhämtning.

Förändringen av årsarbetare inklusive inhyrd personal justerat för fler eller färre dagar jämfört med föregående år har fördelningen: läkare -6, sjuksköterskor -2, undersköterskor +11, ledningspersonal +13, Adm +8 och övriga yrkesgrupper -9.



# Sjukfrånvaro

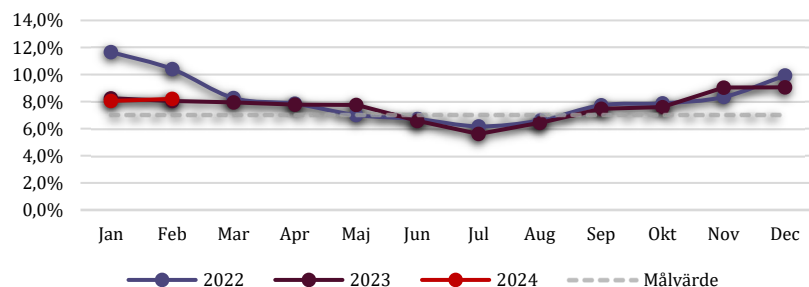
## Akkumulerad sjukfrånvaro – februari

	2022	2023	2024
Total sjukfrånvaro	11,0%	8,2%	<b>8,1%</b>
Varav sjukdag 1-14	7,2%	4,2%	<b>4,1%</b>
Varav sjukdag 15-90	1,6%	1,5%	<b>1,5%</b>
Varav sjukdag 91-365	1,4%	1,5%	<b>1,4%</b>
Varav sjukdag 366-	0,8%	0,9%	<b>1,1%</b>
Kvinnor	11,8%	8,9%	<b>8,9%</b>
Män	7,6%	5,2%	<b>4,8%</b>
Anställda -29 år	10,9%	8,0%	<b>7,5%</b>
Anställda 30-49 år	11,3%	7,9%	<b>8,0%</b>
Anställda 50 år -	10,8%	8,6%	<b>8,4%</b>

## Sjukfrånvaro per månad

### Sjukfrånvaro

(1 mån släp ej vid årsbokslut)



## Analys

Den ackumulerade sjukfrånvaron, 8,1 % är lägre än föregående år. Förändringen återfinns främst i korttidsjukfrånvaron, förändringen för frånvaro över 14 dagar är i stort sett oförändrad. Arbetet med hälsofrämjande arbetsplatser fortgår. Kontinuerligt arbete mellan chefer, HR, Regionhälsan och skyddsombud.

En stor andel av verksamheterna har etablerade hälsoteam, inventeringsmöten sker kontinuerligt och utökad introduktion tillämpas i viss omfattning i syfte att trygga nya medarbetare. Flera verksamheter arbetar aktivt att se över arbetsprocesser och förändrade arbetsätt i syfte att skapa förutsättningar för ett hållbart arbetsliv.

Verksamheter följer kontinuerligt upp arbetsmiljö och arbetsbelastning genom systematiskt arbetsmiljöarbete och medarbetarenkät. Samt genom andra strukturerade metoder i vardagen.

# Ekonomi – Periodens resultat

## Akkumulerat resultat – 321 mnkr

Resultaträkning	Mars 2023	Mars 2024	Budget	Prognos	Bokslut
<i>Belopp i mnkr</i>			2024	2024	2023
Patientavgifter	34	36	129	136	131
Ersättning vårdtjänster	47	50	200	200	200
Regionersättning	2 147	2 228	8 959	8 964	8 730
Försäljning av tjänster	51	52	228	218	212
Övriga intäkter	49	49	193	212	237
<b>Summa intäkter</b>	<b>2 327</b>	<b>2 415</b>	<b>9 709</b>	<b>9 730</b>	<b>9 511</b>
Personalkostnader	-1 195	-1 265	-3 757	-4 943	-4 763
varav externt inhyrd personal	-92	-72	-157	-234	-359
Varav övertid/mertid	-32	-22	-72	-89	-107
Köpt vård	-277	-288	-1 158	-1 156	-1 142
Läkemedel	-294	-302	-1 217	-1 214	-1 221
Tekniska hjälpmedel	-19	-27	-107	-109	-90
Material och tjänster	-483	-504	-2 054	-2 063	-1 993
Lokalkostnader	-98	-110	-444	-446	-397
Övriga verksamhetskostnader	-220	-239	-973	-979	-937
<b>Summa kostnader</b>	<b>-2 587</b>	<b>-2 736</b>	<b>-9 709</b>	<b>-10 910</b>	<b>-10 544</b>
<b>Resultat (tkr)</b>	<b>-260</b>	<b>-321</b>	<b>-0</b>	<b>-1 180</b>	<b>-1 033</b>

# Ekonomi – Periodens resultat – fortsättning

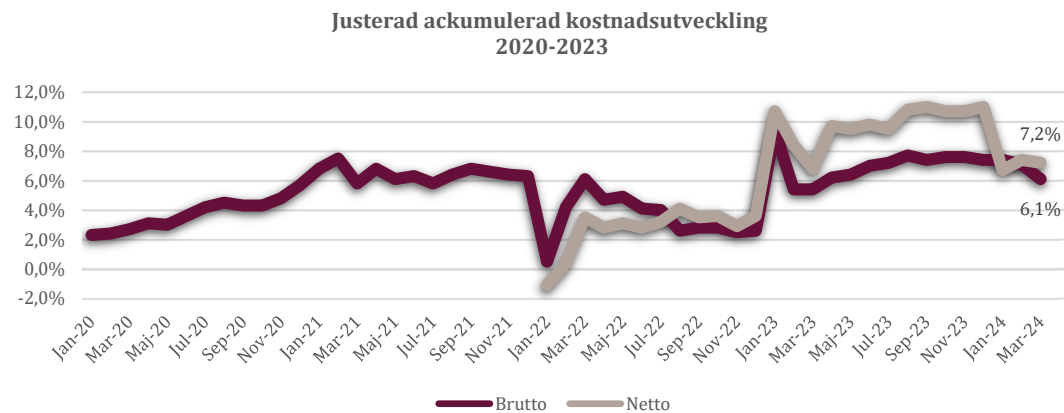
## Analys mot budget, - 297 mnkr

---

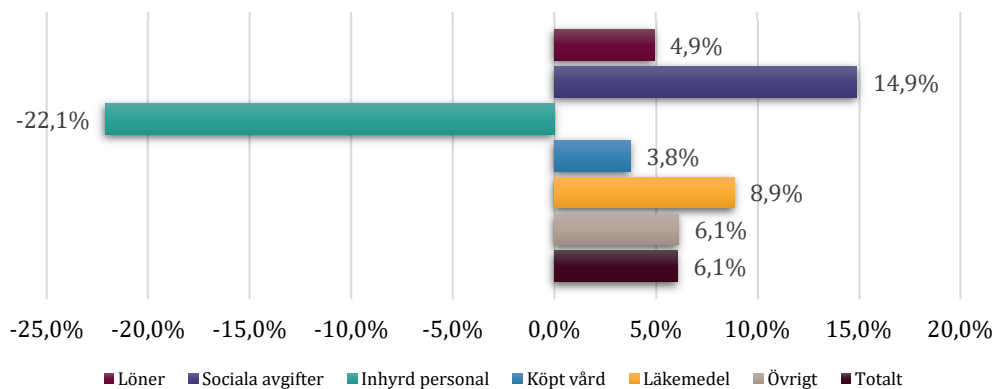
- Underskott i förvaltningsplan tre månader av -1 100 mnkr, -275 mnkr utgör del av total viktad budgetavvikelse gällande personalkostnader -299 mnkr inklusive en ofinansierad pensionskostnad på ca 16 mnkr.
- Externt inhyrd personal inklusive tillgänglighet som del av den totala avvikelsen av personalkostnad, -32 mnkr. Fördelar sig mellan läkare -10 mnkr, sjuksköterskor -20 mnkr mot budget.
- Nettot av budgeterade och icke budgeterade statsbidrag ca -12 mnkr, exempelvis god och nära vård och kvinnors hälsa.
- Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar har bokförts till prognos. Ingen budgetavvikelse dock för tidigt att se utvecklingen av volymer.
- Trots nya dyra läkemedel samt ökade indikationer för befintliga främst inom immunterapi, +2 mnkr mot budget. I linje med en positiv prognos. Hög kostnadsutveckling kompenseras av ramuppräknings
- Övriga kostnader, +13 mnkr, exempelvis lägre avskrivningskostnader på grund av försenade inköp, lägre kostnader kopplade till restriktivitet samt periodiseringseffekter inom Vårdval Primärvård.

# Ekonomi – Kostnadsutveckling

## Bruttokostnadsutveckling 6,1 %



### Bruttokostnadsutveckling (Ack utf/Ack utf fg år)



## Analys

Bruttokostnadsutveckling 6,1%. Förvaltningsnettokostnad 7,2 % i och med den lägre nivån av riktade statsbidrag innevarande år. Egen lönekostnad redovisas som 4,9 % i ökningstakt, vilket är en förväntad ökning i och med löneöversyn, OB-satsningen från sommaren 2023 samt fler arbetade timmar.

Fortsatt behov av externt inhyrda läkare, dock en sänkt kostnad jämfört med föregående år, -13 %. Inhyrda sjuksköterskor redovisar -26 % i sänkt kostnad. Handlingsplaner ger effekt inom kategori sjuksköterskor.

Köpt vård inklusive tillgänglighetssatsningar, prisökningar av abonnemang och rörliga delar redovisar kostnadsökningstakt i nivå med uppräkning i början på året. För tidigt att kunna läsa av volymutveckling. Nya dyra läkemedel samt ökade indikationer för befintliga främst inom immunterapi ger en kostnadsökning på 8,9 %.

De ökade sociala avgifterna fortsätter att öka kraftigt, +14,9 %. Ofinansierade delen påverkar total bruttokostnadsutveckling med 0,6 %-enheter.

# Ekonomi – Utveckling resultatområde

## Utveckling resultatområden

*Belopp i mnkr*

Område	Verksamheter	Bokslut 2022	Bokslut 2023	Ack utfall Mars	Prognos 2024
Akutsjukvård	Akutsjukvård	-89,0	-159,2	-9,9	-3,0
<b>Summa Akutsjukvård</b>		<b>-89,0</b>	<b>-159,2</b>	<b>-9,9</b>	<b>-3,0</b>
Nära vård	Nära vård	2,1	-82,8	-38,7	-73,0
<b>Summa Nära vård</b>		<b>2,1</b>	<b>-82,8</b>	<b>-38,7</b>	<b>-73,0</b>
Medicinsk diagnostik	Medicinsk diagnostik	63,2	27,3	4,3	33,7
	HMC	2,3	0,8	-0,9	-0,0
<b>Summa Medicinsk diagnostik</b>		<b>65,5</b>	<b>28,1</b>	<b>3,3</b>	<b>33,7</b>
Medicinsk stab	Medicinsk stab	4,5	2,5	0,4	0,0
	Läkemedel	32,5	-6,9	-0,3	-0,0
<b>Summa Medicinsk stab</b>		<b>37,0</b>	<b>-4,3</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>
Planerings- och utvecklingsstab	Planerings- och utvecklingsstab	11,5	6,0	-0,1	-0,0
<b>Summa Planerings- och utvecklingsstab</b>		<b>11,5</b>	<b>6,0</b>	<b>-0,1</b>	<b>-0,0</b>
Förvaltningsledning	Förvaltningsledning	-460,7	-798,6	-265,1	-1 137,3
	Vårduppdrag	-47,1	-22,4	-10,3	-0,4
<b>Summa förvaltningsledning</b>		<b>-507,8</b>	<b>-821,0</b>	<b>-275,4</b>	<b>-1 137,7</b>
<b>Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen</b>		<b>-480,7</b>	<b>-1 033,2</b>	<b>-320,8</b>	<b>-1 180,0</b>



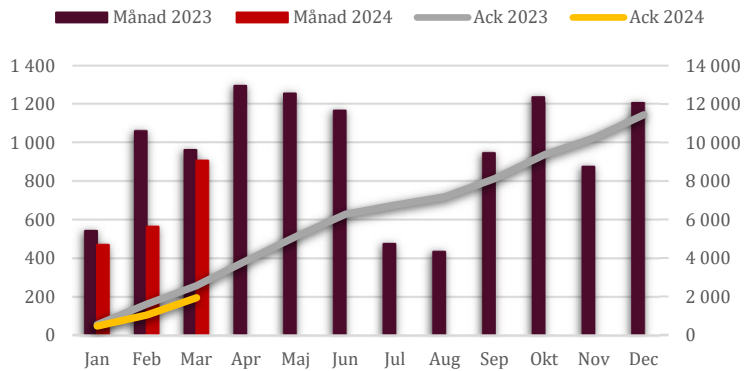
# Utveckling resultatområden – analys

- Underskott enligt förvaltningsplan -1 100 mnkr. Tidigare åtgärdsprogram täcker inte gapet mellan kostnadsutveckling och årlig uppräknings av regionersättning. Förvaltningsplanens underskott redovisas under förvaltningsledningen.
- Kompensbrist ger kostnader för externt inhyrd personal, ses inom alla driftområden.
- Intern diagnostik ger förvaltningsintern förflyttning intäkt/kostnad. Positivt resultat för område diagnostik genom relationen volym/pris.
- Vårdval primärvård kan inte full ut kompensera för uteblivna statsbidrag gällande vaccination och ST-tjänster

# Nyckeltalsuppföljning

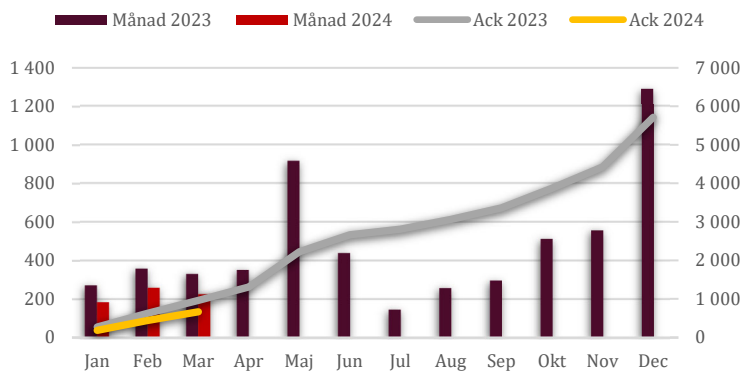
Jan - Mar (Tkr) -622 -23%

## Resor- och boende



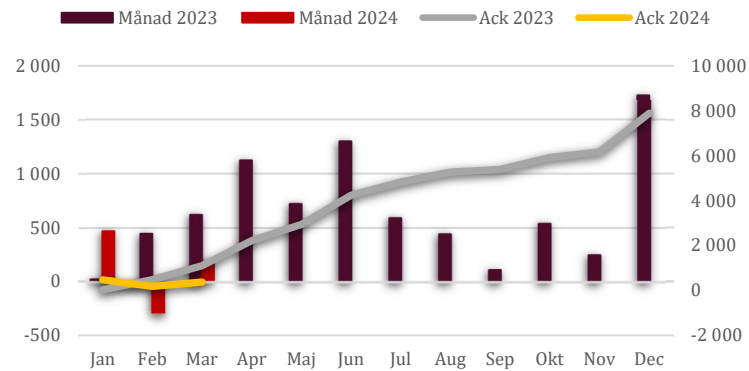
Jan - Mar (Tkr) -291 -30%

## Extern- och intern representation



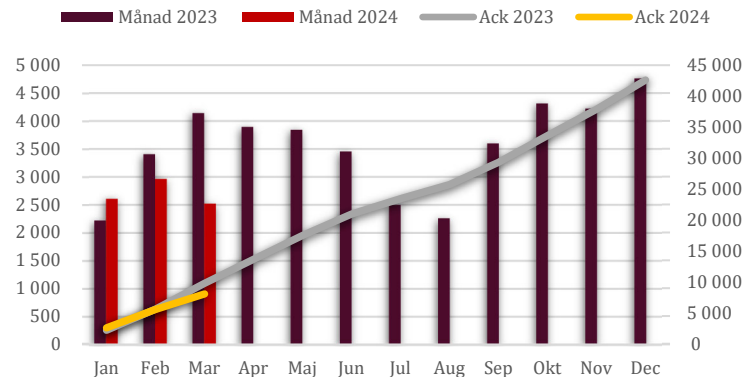
Jan - Mar (Tkr) -723 -66%

## Konsulter



Jan - Mar (Tkr) -1 674 -17%

## Utbildning



## Analys

Sänkta kostnader sedan beslut sommaren 2023. Ackumulerat mars 2024 mot jämförbar period föregående år, -3,3 mnkr. Främst lägre kostnader utbildning, -1,7 mnkr. -17 % vilket är mer än den nivå som estimerades inför årets förvaltningsplan.