

Månadsrapport september 2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Innehållsförteckning

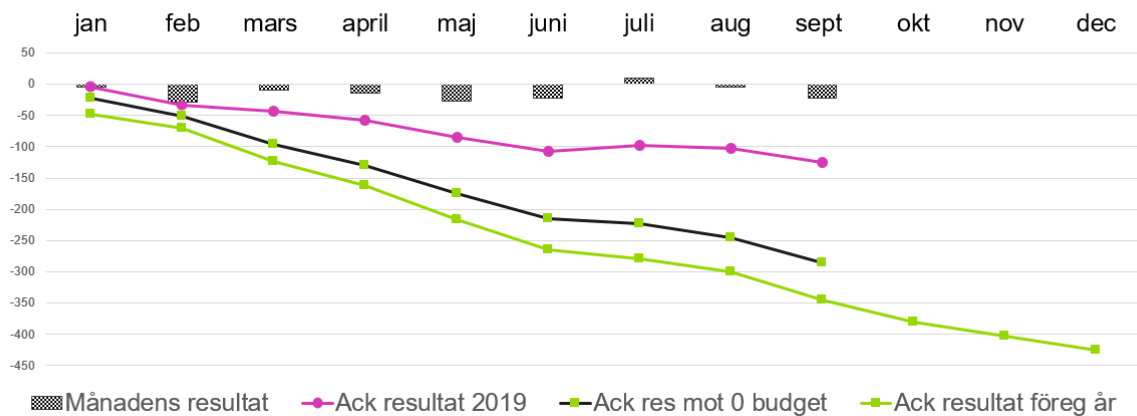
Sammanfattning.....	3
Verksamhet.....	5
Väsentliga personalförhållanden.....	7
Ekonomiskt resultat.....	10

HSN/3/2019

Beslutad av hälso- och
sjukvårdsnämnden 2019-11-21

Sammanfattning

HSN Jämtland Härjedalen - jämförelse av resultat innevarande år med resultat föregående år (i mkr)



Ekonomiskt utfall

HSN fortsätter att tappa mot budget. September avvek med 22,2 Mkr och ackumulerat september är nu avvikelsen mot budget 124,4 Mkr. I resultatet finns upparbetade kostnader på 47 Mkr som skall ställas mot det riktade statsbidrag som finns i Regionens finansförvaltning. Av de statsbidrag som Regionen erhållit bedöms ca 52 Mkr tillhöra HSN.

Verksamhet

Produktion öppenvård

ACK SEPTEMBER

År	2017	2018	2019
Läkarbesök	281 340	281 393	285 493
- Män	126 246	126 387	127 568
- Kvinnor	155 094	155 005	157 922
- Kön okänt	0	1	3
Sjukvårdande behandling	376 681	383 889	391 225
- Män	160 112	163 005	166 143
- Kvinnor	216 569	220 883	225 081
- Kön okänt	0	1	1

Produktion slutenvård

ACK SEPTEMBER



År	2017	2018	2019
Antal vårdtillfällen	14 345	14 666	14 553
- Män	6 548	6 780	6 784
- Kvinnor	7 797	7 886	7 768
Antal vård dagar	86 196	83 060	80 460
- Män	41 969	40 332	39 458
- Kvinnor	44 227	42 728	40 998
Medelvårdtid	5,0	5,1	4,7
- Män	5,2	5,4	5,0
- Kvinnor	4,7	4,8	4,4
DRGvikt	11 823,2	12 285,1	11 929,3
- Män	5 681,9	5 960,6	5 791,6
- Kvinnor	6 141,3	6 324,5	6 136,7

Verksamhet

Läkarbesöken har ökat med 1,5% och sjukvårdande behandling med 1,9 % jmf 2018. I antal motsvarar detta totalt ca 12 000 besök

Antalet vårdtillfällen i slutenvården är oförändrad jmf tidigare år. Däremot har vårdtiden minskat med ca 3000 och därmed har medelvårdtiden minskat från 5,1 till 4,7 dagar. Sannolikt beror det på att antalet vårdplatser har varit färre.

Tillgängligheten är fortsatt låg inom slutenvården, både vad gäller första besök och behandling. Totalt för Regiondrivna hälsocentraler ligger tillgängligheten för 0:an (att komma i kontakt med sjukvården via telefon samma dag) på 91 % för september

Totalt för Regiondrivna hälsocentraler ligger tillgängligheten för nybesök för medicinsk bedömning inom tre vardagar till läkare på 97 % för september.

Vård i rimlig tid

Tillgängligheten är fortsatt låg inom slutenvården, både vad gäller första besök och behandling. Totalt för Regiondrivna hälsocentraler ligger tillgängligheten för 0:an (att komma i kontakt med sjukvården via telefon samma dag) på 91 % för september

Totalt för Regiondrivna hälsocentraler ligger tillgängligheten för nybesök för medicinsk bedömning inom tre vardagar till läkare på 97 % för september

Tillgänglighet till primärvård

Tillgänglighetsgarantin, 0:an

Totalt för Regiondrivna hälsocentraler ligger tillgängligheten för 0:an (att komma i kontakt med sjukvården via telefon samma dag) på 91 % för september. Variationen för Närvårdsområdena ligger mellan 84 - 97 %. Variationen mellan hälsocentralerna ligger mellan 74 - 98 %. Arbete pågår med både arbetssätt och tekniska lösningar som förbättrar tillgängligheten.

Denna tillgänglighet beskriver telefontillgängligheten. Samtliga hälsocentraler har i någon form öppen mottagning/lättakut, den tillgängligheten mäts inte i ovanstående.

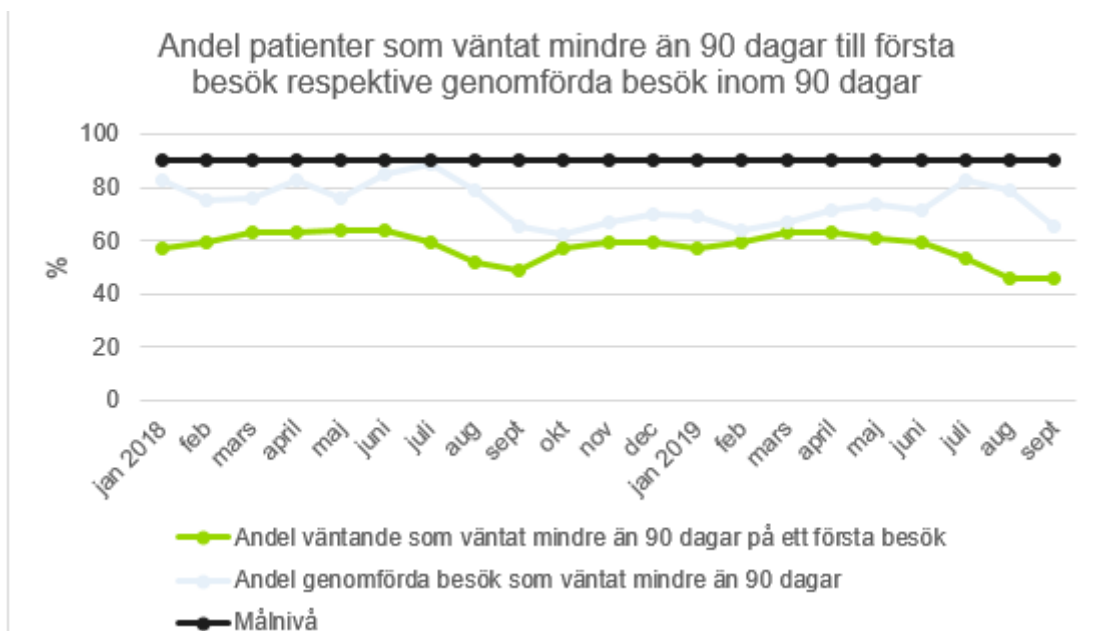
Besöksgarantin 3:an

Totalt för Regiondrivna hälsocentraler ligger tillgängligheten för nybesök för medicinsk bedömning inom tre vardagar till läkare på 97 % för september. Variationen för Närvårdsområdena ligger mellan 94 - 99 %.

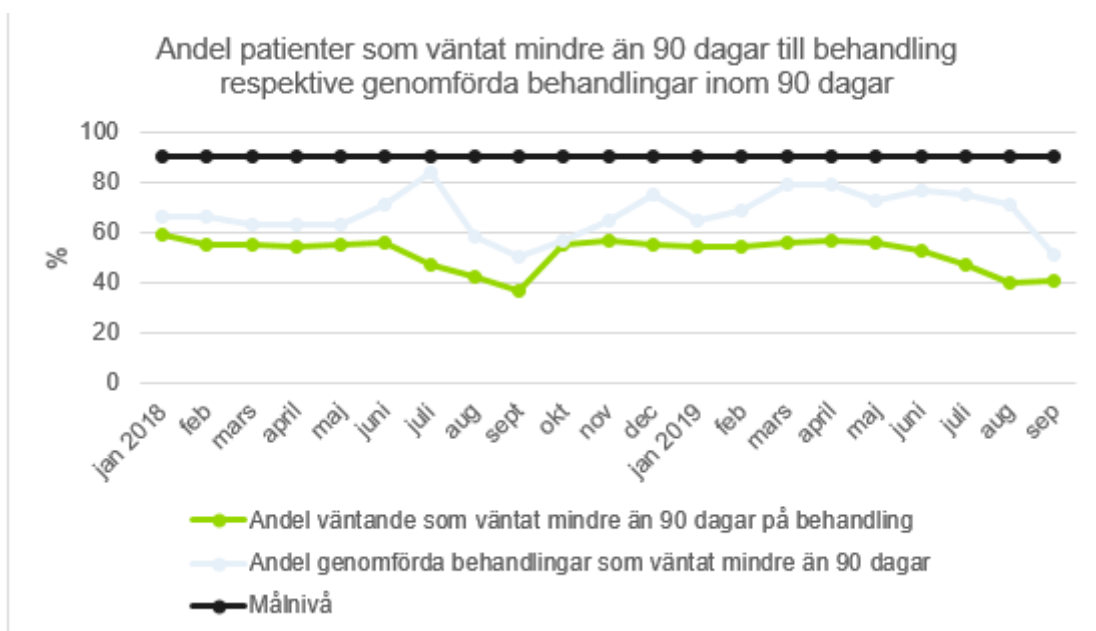
Arbete pågår för att i den förstärkta tillgängligheten även kunna mäta medicinsk bedömning för övrig legitimerad personal inklusive kuratorer.

Specialiserad vård – Sjukhuset i Östersund

Första besök inom 90 dagar



Behandling inom 90 dagar



Väsentliga personalförhållanden

Arbete pågår med att anpassa verksamheten till fastställda normtal för slutenvården, och samtidigt genomförs produktions och kapacitetsberäkningar för mottagningsverksamheten.

Även paramedicinska och administrativa stödverksamheter ses igenom för att komma fram till en organisation som är anpassad efter vår ekonomiska kostym.

Antal anställda

Antal månadsavlönade	2016-09-30	2017-09-30	2018-09-30	2019-09-30
Totalt antal anställda	3443	3772	3731	3720
- varav kvinnor	2712	2982	2936	2921
- varav män	731	790	795	797

Kommentar

Ovanstående redovisning visar antalet månadsanställda ack september för åren 2016-2019.

Antalet timanställda är inte inräknade i uppgifterna. Osäkerhet i siffermaterialet mellan åren har upptäckts i andra sammanhang. Utredning om eventuella felaktigheter pågår.

Bemanningsföretag

Kostnad bemanningsföretag (tkr)	Jan-sept 2018 i tkr	Jan-sept 2019 i tkr	Förändring i tkr
Läkare	-78647	-75061	3586
Sjuksköterskor	-16849	-13577	3272
Övriga	-1448	-1498	-50
Totalt	-96944	-90136	6808

Ange mål per yrkesgrupp för minskning av bemanningsföretag i tusen kronor

Mot budget avviker kostnaderna för stafettläkare med 12,4 Mkr

För Stafettsjuksköterskor är överskridandet mot budget 8,4 Mkr

Övrig personal överskrider budget med 0,5 Mkr.

Mot föregående år är kostnaden för stafettläkare 3,6 Mkr lägre, för Ssk 3,3 Mkr lägre och för övrig personal 50 Tkr högre.

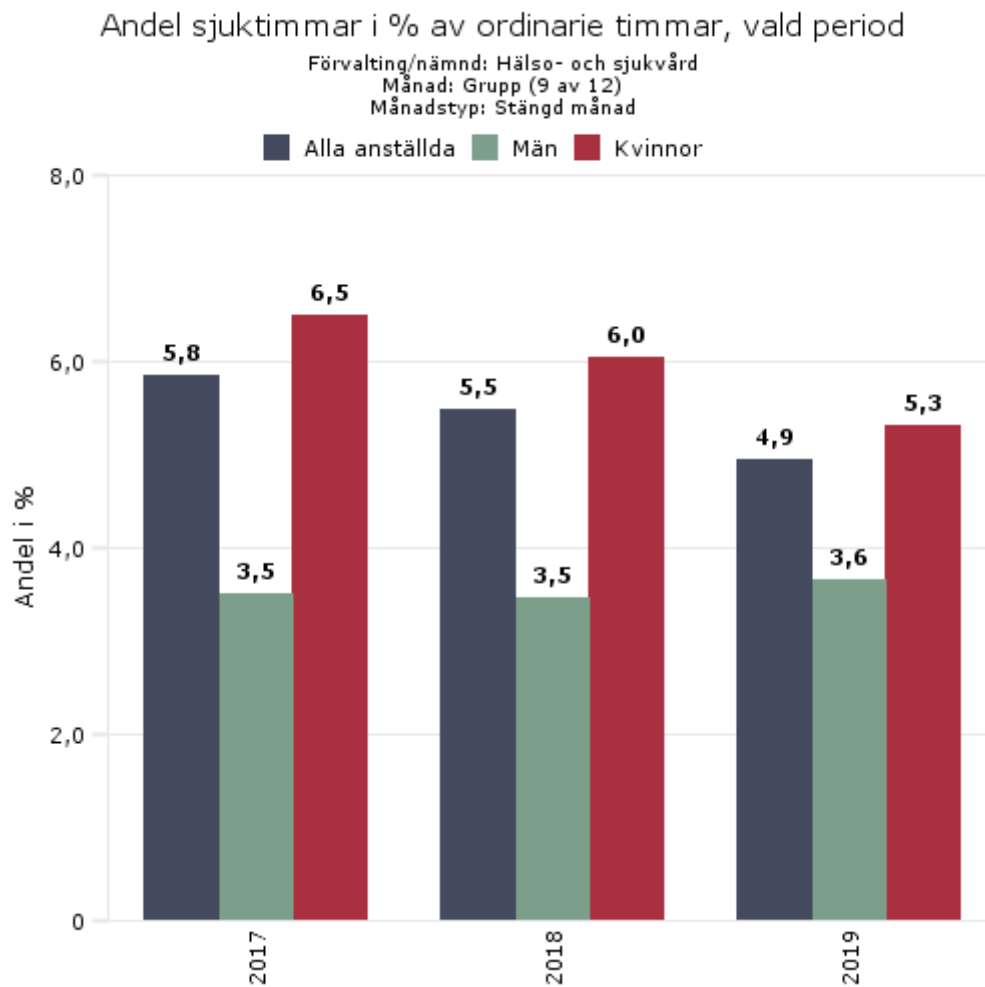
Andelen bemanningskostnad i förhållande egna personalkostnader är för läkare 16,1% och för sjuksköterskor 3,0 %. Målsättningen är 15 % respektive 2 %.

Åtgärder för att nå målet

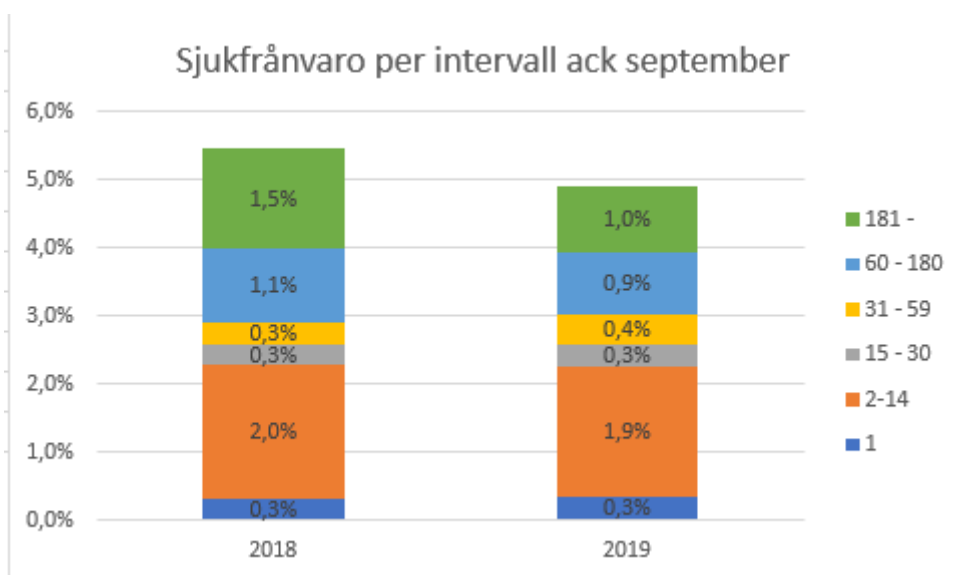
Fortsatt restriktivitet vid avrop från bemanningsföretag.

Sjukfrånvaro - Hälsöfrämjande arbete

Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmar



Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall



Kommentarer

Sjukfrånvaron fortsätter att minska. Mot föregående år är minskningen drygt 31 tusen timmar.

Minskningen ligger till mer än helheten på de långa sjukfrånvarointervallen, medan vi ser en liten uppgång på den korta frånvaron upp till 59 dagar. Det är även fortsättningsvis bland kvinnor som minskningen sker.

Ekonomiskt resultat

Intäkter och kostnader i tkr	Ack utfall	Ack budget	Bud-Utf Diff	Ack utfall fg år	Ack utf- Ack fg år Diff
Patientavgifter	81 717	141 035	-59 319	86 297	-4 580
Försäljning	814 570	775 353	39 218	781 194	33 376
Erhållna bidrag	514 064	521 876	-7 811	550 588	-36 524
Övriga intäkter	30 651	30 334	317	27 310	3 340
Summa Intäkter	1 441 002	1 468 597	-27 595	1 445 389	-4 387
Personalkostnader	-1 652 862	-1 688 711	35 849	-1 640 574	-12 288
Köpt riks- och regionvård	-265 740	-246 605	-19 135	-276 973	11 233
Köp av verksamhet	-25 316	-17 665	-7 651	-24 946	-369
Verksamhetsanknutna tjänster	-290 339	-259 386	-30 954	-280 523	-9 816
Inhyrd personal	-90 136	-68 765	-21 371	-96 944	6 808
Läkemedel	-352 778	-317 621	-35 157	-343 282	-9 496
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-247 371	-239 608	-7 763	-235 917	-11 454
Lämnade bidrag	-1 657	-5 827	4 170	-5 458	3 801
Fastighetskostnader	-286 980	-288 568	1 589	-274 942	-12 037
Konsultkostnader	-39 634	-39 537	-97	-36 432	-3 202
Övriga kostnader	-264 691	-247 249	-17 442	-250 213	-14 478
Avskrivningar/finansnetto	-94 987	-96 147	1 160	-91 722	-3 266
Summa Bruttokostnader	-3 612 491	-3 515 688	-96 802	-3 557 927	-54 564
Summa Verksamhetens nettokostnader	-2 171 489	-2 047 091	-124 398	-2 112 538	-58 951

Verksamhet i miljoner kronor, per område	Ack Utfall september 2019	Ack Budget september 2019	Avvikelse utfall mot budget ack sept 2019
Akutvård	-268,3	-258,0	-10,3
Barn- och ungdomsmedicin	-99,2	-91,4	-7,8
Kirurgi	-281,9	-247,2	-34,7
Hud, infektion och medicin	-403,9	-377,6	-26,3
Psykiatri	-175,7	-181,3	5,6
Hjärta, neurologi och rehab	-280,5	-281,6	1,1
Kvinna	-84,4	-75,7	-8,7
Barn och unga vuxna	-79,2	-69,4	-9,8
Ortopedi	-160,6	-143,8	-16,8
Ögon öron	-108,9	-93,6	-15,3
Hälso- och sjukvårdsdirektör	-70,3	-75,2	4,9
Underskott häls-och sjukvård	0,0	-71,2	71,2
Patientsäkerhet	-8,6	-8,3	-0,3
Folktandvård	-32,0	-34,4	2,4
Primärvård	-89,0	-16,3	-72,7
Diagnostik, teknik och service	-29,0	-22,1	-6,9
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	-2171,5	-2047,1	-124,4

Avvikelsen mot budget uppgår till 124,4 Mkr. Huvudsakliga avvikelserna avser intäkter, köpt vård, verksamhetsanknutna tjänster, inhyrd personal och läkemedel. I jämförelse med föregående år blir bilden lite grann annorlunda. Då är avvikelsen 58,9 Mkr och avser främst personalkostnader, fastighetskostnader, sjukvårdsartiklar och övriga kostnader och där främst rep och underhåll av inventarier.

Verksamhetens intäkter

Den negativa avvikelsen mot budget avseende intäkterna avser patientavgifter och andra avgifter. Hela avvikelsen avser huvudsakligen Primärvården.

Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaderna för HSN ökade med 1,53 % gentemot föregående år. Huvudsakliga avvikelserna finns inom personalkostnader, fastighetskostnader, sjukvårdsmaterial och övriga kostnader. De övriga kostnaderna ökar mest beroende på service på vår utrustning, men även beroende på att vår nivå för aktivering av anläggning höjts till ett basbelopp varvid en del anskaffning av inventarier nu förs över resultaträkningen direkt istället för som investering och därigenom som en avskrivningskostnad.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

Avvikelsen mot budget uppgår till 124,4 Mkr. Huvudsakliga avvikelserna avser intäkter, köpt vård, verksamhetsanknutna tjänster, inhyrd personal och läkemedel.

I resultatet finns upparbetade kostnader på 47 Mkr mot de statliga medel som i regionens resultat ligger i Finansförvaltningen.

Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Effekt MKR
Minskning inhyrd personal	9,4
Riks & Region vård	11
Vakanshållning, Personalneddragning	10,9
Fenix	5,1
Intäktssäkring	8,0
Minskade inköp och materialhantering	1,7
Läkemedel	10,5
Distansoberoende	2,7
OPUS 2020	1,7
Övrigt ospecificerat	1,0
Total effekt	62,0