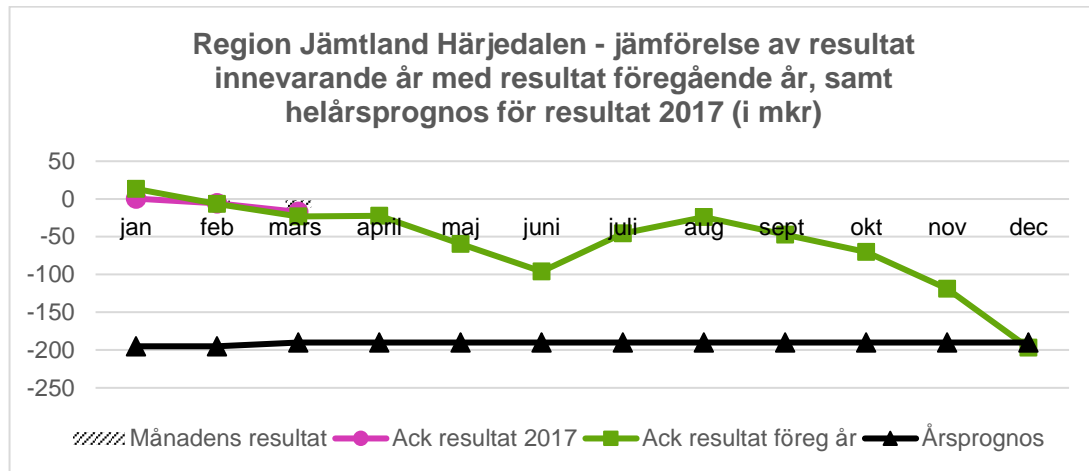


Månadsrapport mars 2017

Region Jämtland Härjedalen



Sammanfattning

Ekonomi

Efter mars månad uppgick nettokostnadsutvecklingen till 3,4 procent (i februari 2017 4,2 procent). De största kostnadsökningarna avser fortsatt bemanningsföretag och läkemedel.

Intäkterna har ökat ytterligare jämfört med föregående år, då främst patientavgifterna.

Sammantaget uppvisas således ekonomin små positiva tecken redan nu i mars, vilket innebär att helårsprognosen justeras något och uppgår till -190 miljoner kronor.

Personal

Jämfört med februari månadsrapport har antalet årsarbetare minskat med 6.

Nyttjandet av bemanningsföretag fortsätter öka för sjuksköterskor. En marginell minskning för läkare kan dock noteras.

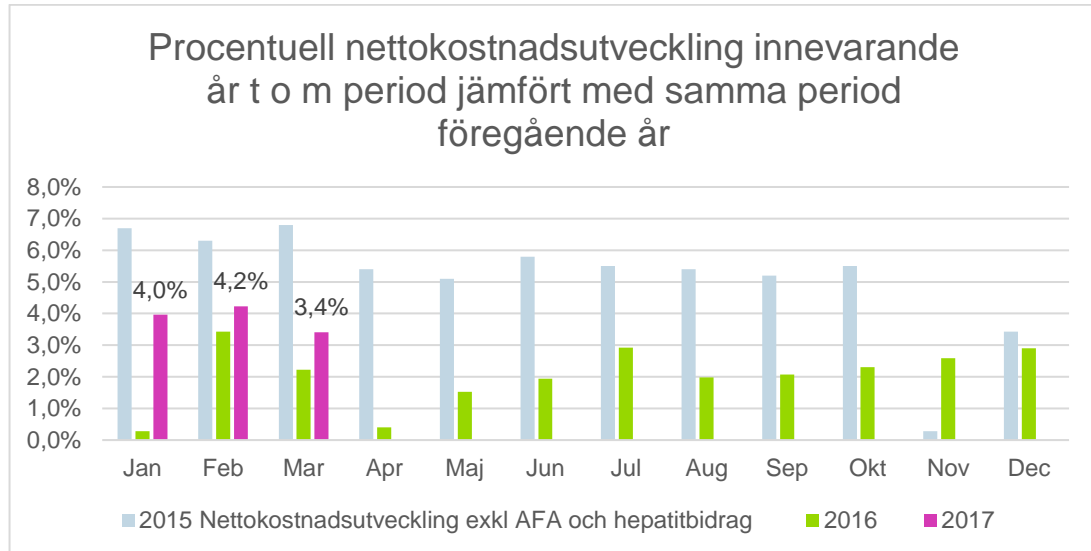
Sjukfrånvaron totalt för regionen ligger ackumulerat lägre än tidigare år. Det är framför allt kvinnornas sjukfrånvaro som minskat.

Verksamhet

Andelen vårdskador har minskat sedan oktober 2016. Målen för tillgänglighet till vård nås fortsatt inte. Väntetid till akuten är något bättre än föregående år.

Ingela Jönsson
 Tf Regiondirektör

Utvecklingen av regionens ekonomi januari-mars 2017



Rapporten för mars månad är en av de förenklade månadsrapporter som enligt tidplanen för 2017 ska lämnas för mars, juni, september och november. Rapporten utarbetas i regionstaben och baseras inte på inlämnade rapporter från områdena. Fokus ligger på regionens ekonomi och faktorer som påverkar ekonomin.

Regionen Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat per mars 2017 uppgick till -17,1 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen till och med mars 2017 var 32,7 miljoner kronor högre än under motsvarande period 2016. Det ger en nettokostnadsökning för regionen med 3,4 procent, vilket är en förbättring jämfört med utfallet i februari på 4,2 procent. Detta visar på små positiva tecken redan nu i mars. Därför görs en mindre justering i helårsprognosen som nu uppgår till -190 miljoner kronor.

Verksamhetens bruttokostnader

Verksamhetens bruttokostnader fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden jan-mars	2016	2017	Förändring	i %
Bruttokostnader totalt	1 137,1	1 185,0	47,9	4,2%
Varav personalkostn exkl pensioner	536,6	547,7	11,1	2,1%
Varav riks- och regionvård	84,2	83,0	-1,2	-1,5%
Varav läkemedel	96,1	102,6	6,5	6,7%
Varav sjukresor taxi	9,1	9,4	0,3	3,4%
Varav bemanningsföretag	35,4	42,3	6,9	19,5%

Bruttokostnaderna för perioden har ökat med 47,9 miljoner kronor jämfört med samma period 2016, motsvarande 4,2 procent. Kostnadsökningen ser dock ut att ha bromsats upp något sedan februari, då ökningen var 4,6 procent. Den största ökningen procentuellt sett avser kostnad för bemanningsföretag som ökat med 19,5 procent jämfört med samma period

föregående år. Ökningen efter februari uppgick till 21,2 procent, därmed visar även kostnaderna för bemanningsföretag en nedåtgående trend. Kostnader för läkemedel har ökat med 6,7 procent. Kostnaderna för sjukresor börjar närma sig samma kostnadsnivå som föregående år. Riks- och regionvård fortsätter att minska jämfört med samma period 2016.

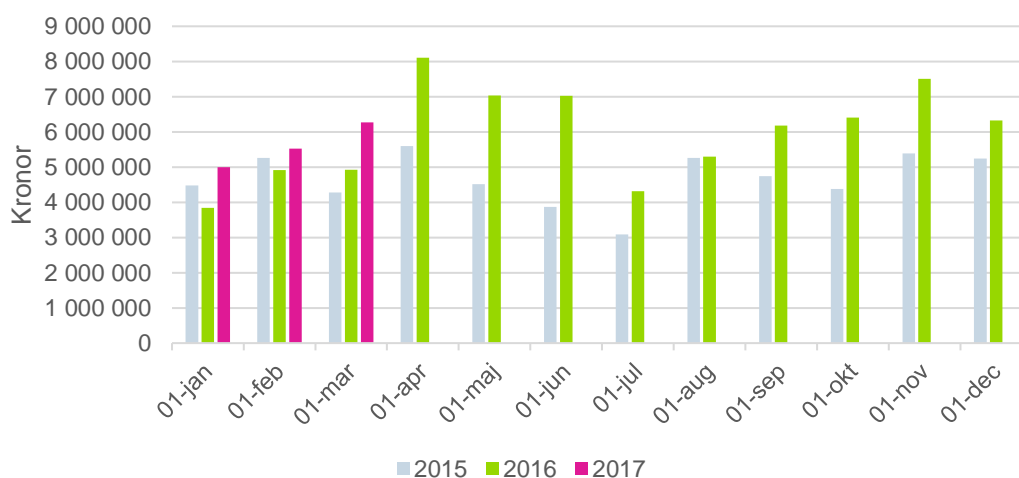
Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter fördelade sig enligt följande tabell:

Jämförelse perioden jan-mars	2016	2017	Förändring	i %
Verksamhetens intäkter totalt	179,4	194,7	15,2	8,5%
Varav patientavgifter exkl tandvård	13,7	16,8	3,1	22,7%
Varav specialdestinerade statsbidrag	52,8	63,0	10,3	19,4%
Varav försäljning hälso- och sjukvård	59,8	61,9	2,1	3,5%

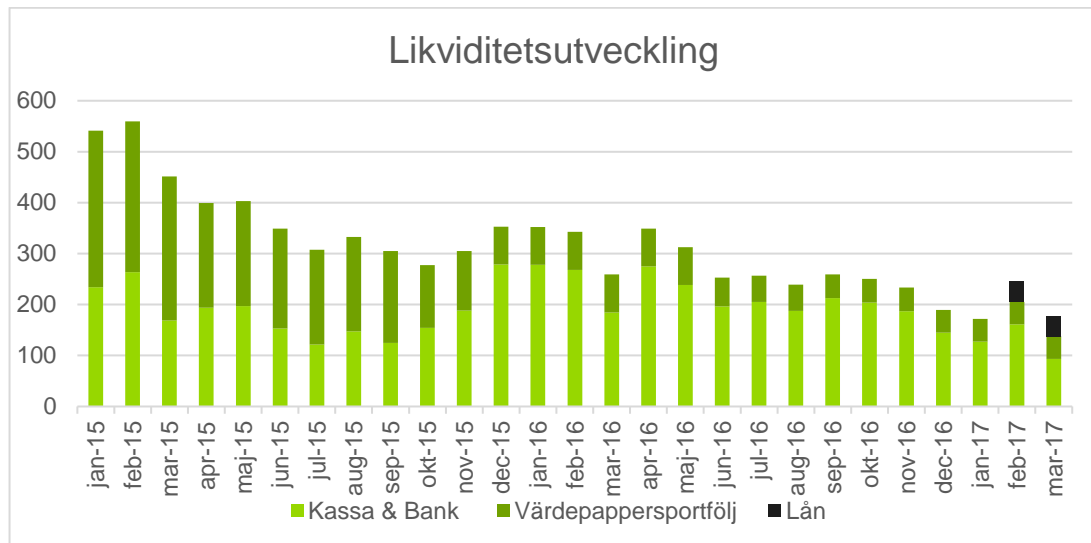
Verksamhetens intäkter ökade med 8,5 procent under perioden januari till och med mars 2017 jämfört med samma period 2016. Ökningen i februari motsvarade 6,7 procent. En fortsatt ökning av patientavgifterna bidrar med en ökning på 22,7 procent och förändringen jämfört med föregående år uppgår till 3,1 miljoner kronor. De höjda patientavgifterna har gett ett helårsutfall på ca 19 miljoner kronor.

Patientavgifter per månad



Likviditetsutveckling

Likviditeten har försämrats med 11,8 miljoner kronor sedan årsskiftet. Likviditeten har under denna period även förstärkts med ett lån från Kommuninvest på 40 miljoner kronor. Den beslutade låneramen i Finansplanen är totalt 100 miljoner kronor innevarande år. Upplåningen ska användas för att finansiera investeringar i verksamheterna.



Resultatförbättrande åtgärder

Efter resultatet i februari förs dialoger med ett antal områden för att ytterligare förstärka vikten av att arbeta med de resultatförbättrande åtgärderna.

Några områden kan se besparingar för de första månaderna 2017, bland annat minskade kostnader för arvodesläkare.

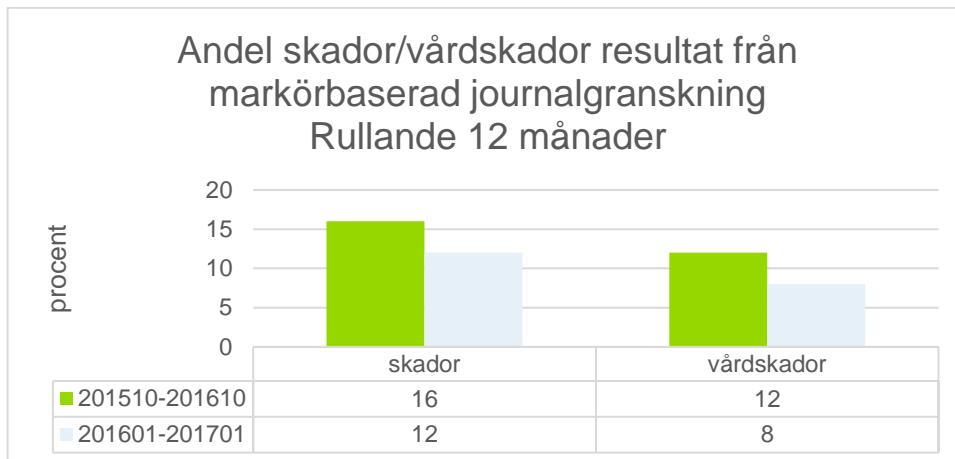
Samhälle

Inom regional utveckling har rapporten "Läget i länet" tagits fram i samarbete med länsstyrelsen. En presentation av rapporten hölls under mars månad och fick närmare 300 deltagare från Region JH, kommunerna, staten och näringslivet.

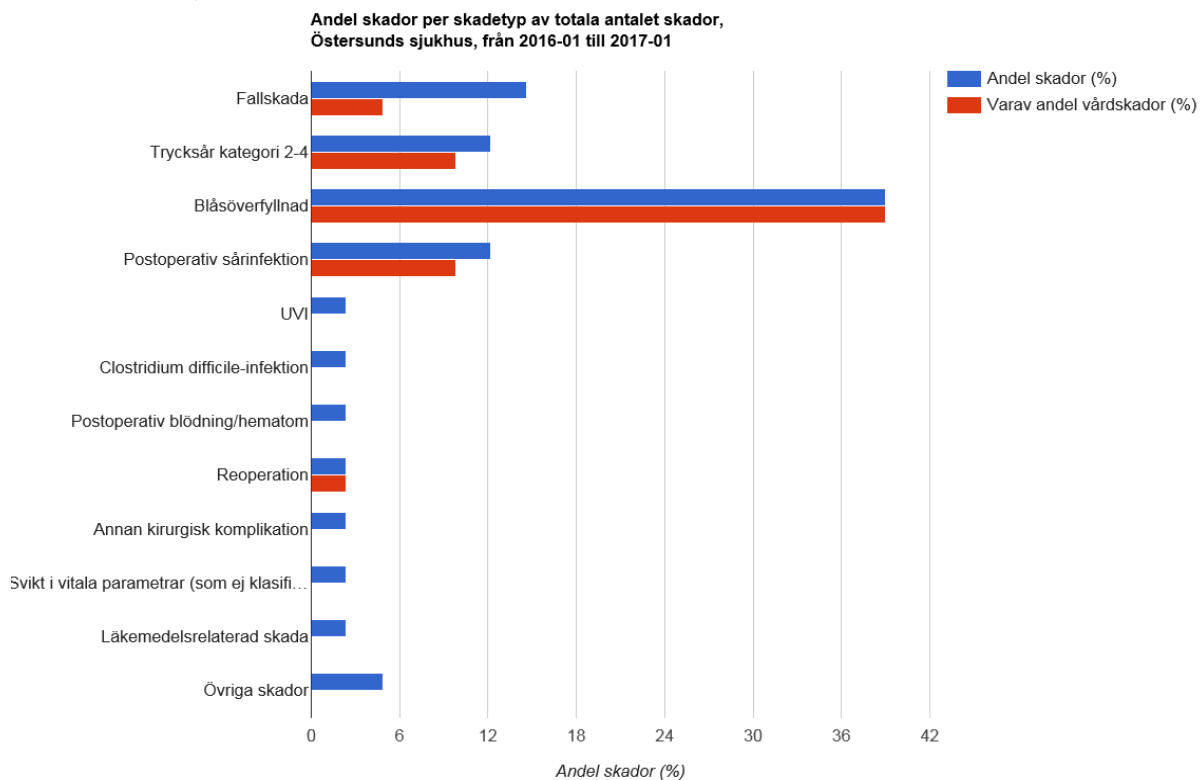
Patient

Minska andelen vårdskador

Målvärdet i det aktiva målet är att andelen vårdskador ska minska jämfört med resultat oktober 2016. För att minska utslag av slump och ge ett mer kvalitetssäkrat mått anges resultaten i "rullande" tolv månader.



Skadetyper



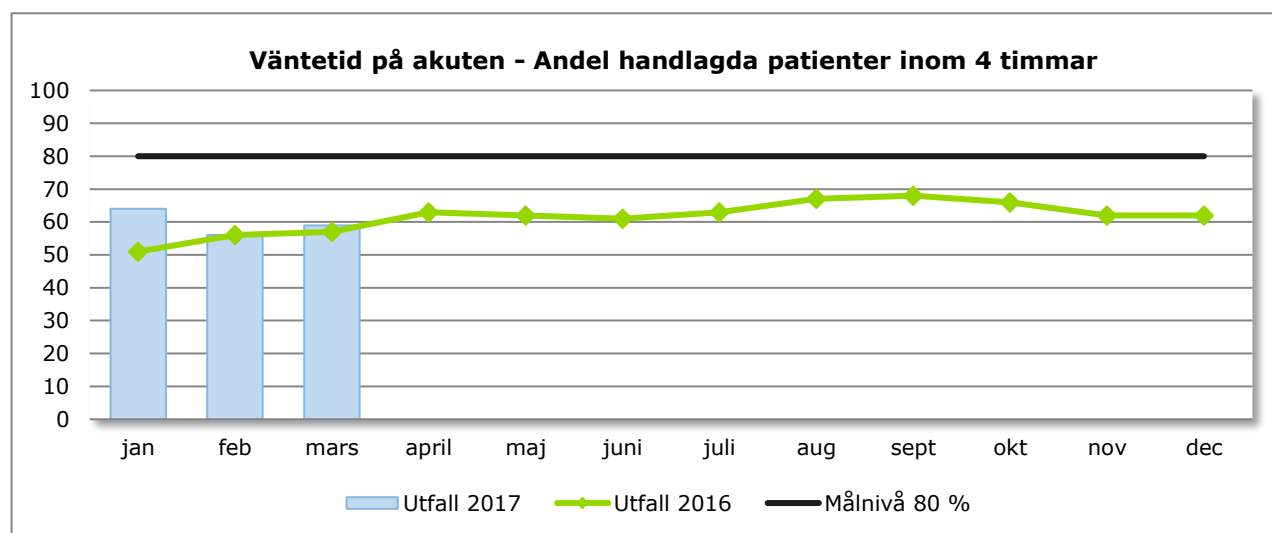
Blåsöverfyllnad är den vanligaste vårdskadan, därefter kommer trycksår och postoperativa sårinfektioner. Under 2016 genomfördes aktiviteter för att minska förekomst av blåsöverfyllnad. Under 2017 är ligger fokus på trycksår och sårinfektioner.

Väntetid vid akuten

Väntetid inom specialistvårdens akutmottagning

Målet är att 80 procent av patienterna ska vara klara (dörr till dörr) inom 4 timmar.

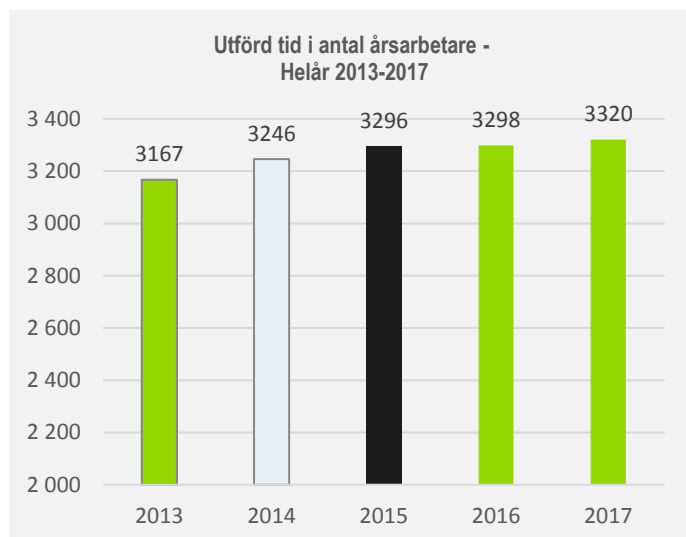
För mars månad är totalt 59 procent klara inom 4 timmar, varav kvinnor 57 procent och män 61 procent.



Medarbetare

Utförd tid anställda

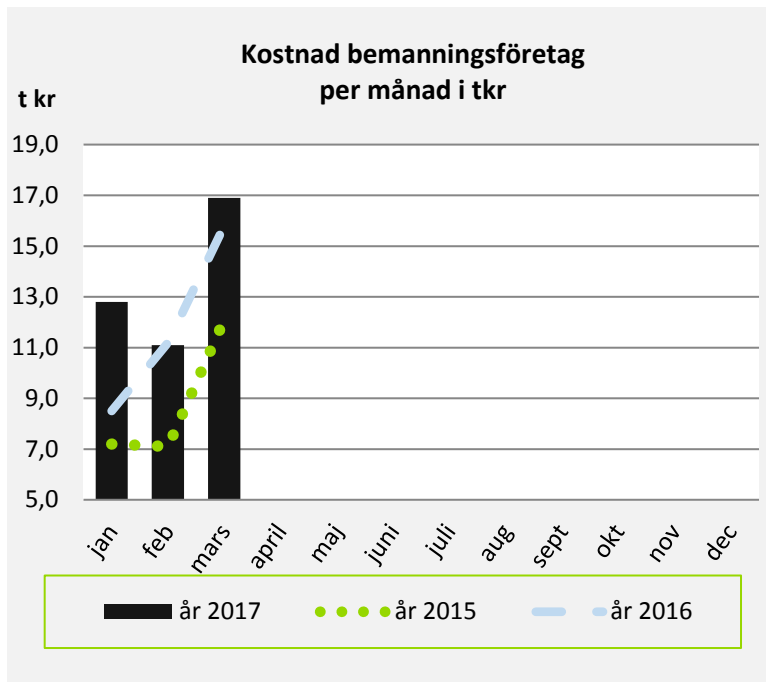
Kommentarer till utfall och gjorda åtgärder för att uppnå målet att komma ner till 2013 års nivå:



Diagrammet ovan visar helår 2013-2016 och rullande 12 för 2017 (mars -dec 2016 och februari 2017) Utförda tiden har ökat med motsvarande 22 årsarbetare under rullande 2017 jämfört med föregående år. Jämfört med februari månadsrapport har antalet årsarbetare minskat med 6.

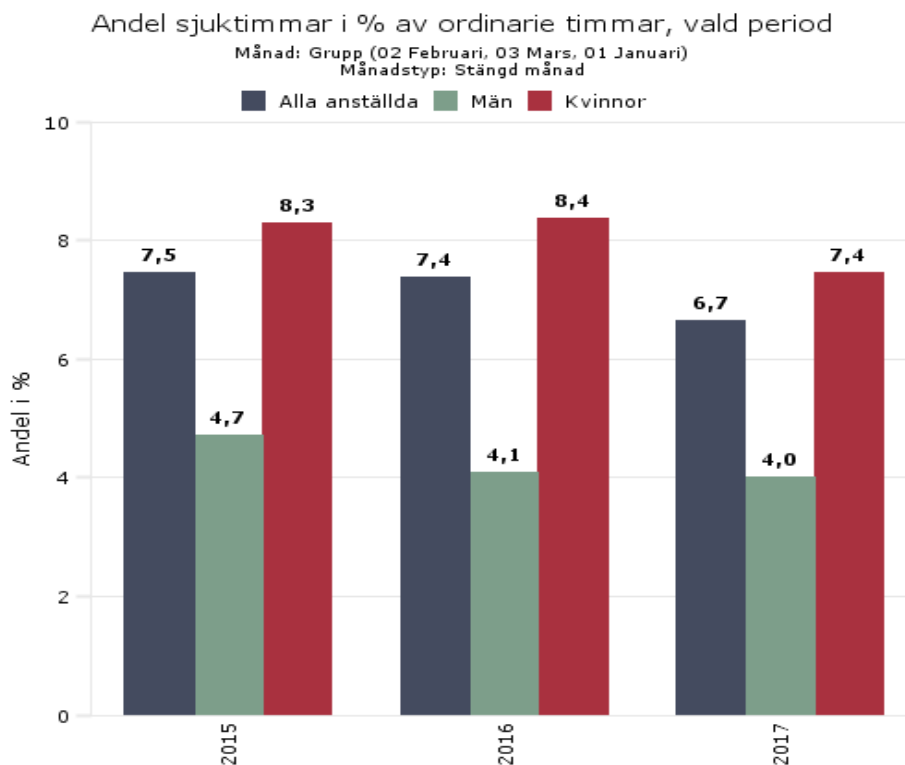
Nyttjande av bemanningsföretag

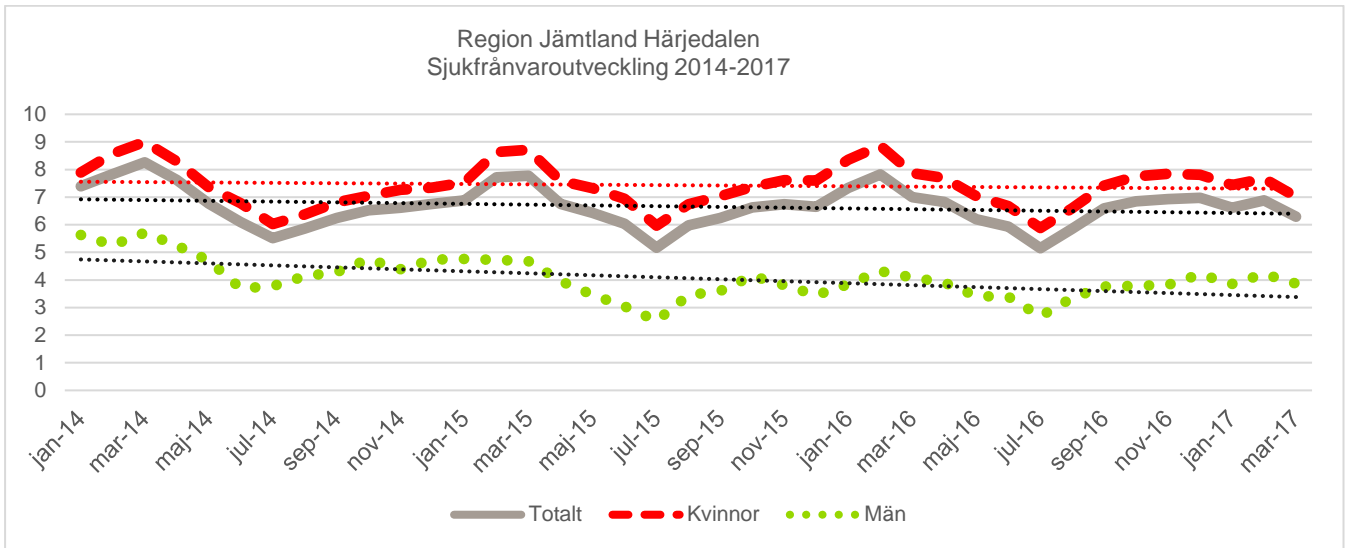
Kostnad bemanningsföretag (miljoner kronor)	Jan-mars 2016	Jan-mars 2017	Förändring
Kto 5551 Övrig personal	0,9	1,3	+0,4
Kto 5552 Läkare	30,3	29,0	-1,3
Kto 5553 Sjuksköterskor	4,1	11,9	+7,8
Totalt	35,4	42,3	+6,9



Vad gäller minskning av inhyrda läkare har primärvården minskat sina kostnader med 5,2 miljoner kronor. Eftersom andra områden har ökat sina kostnader blir den totala minskningen 1,3 miljoner kronor. Vad gäller ökning av inhyrda sjuksköterskor har områdena HIM och HNR ökat sina kostnader med 4,9 miljoner. Eftersom andra områden också har ökat sina kostnader blir den totala ökningen 7,8 miljoner kronor.

Sjukfrånvaro

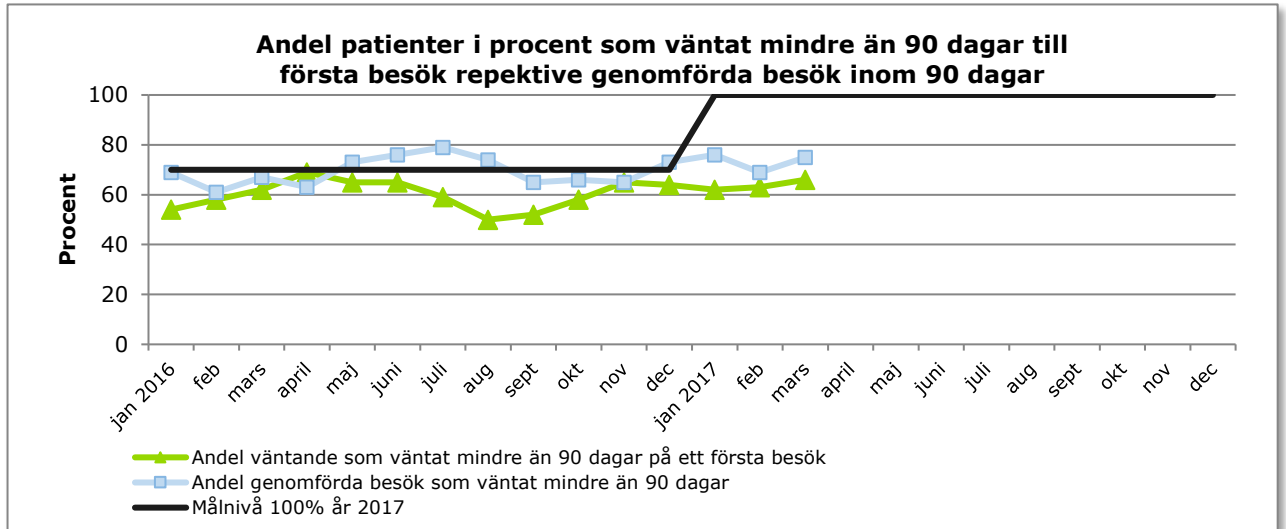




Totala sjukskrivningen fortsätter minska marginellt och följer därmed trenden de senaste tre åren. Januari, februari och mars månad ligger lägre än båda föregående åren vilket visar på en nedåtgående trend i inledningen av 2017. Januari var sjukfrånvaron 6,62 innevarande månad i förhållande till 7,33 procent januari året innan. På totalen ligger den ackumulerade sjukfrånvaron lägre än tidigare år och det är kvinnornas sjukfrånvaro som gått ned. På förvaltningsnivå minskar båda förvaltningarna och regionstaben.

Verksamhet

Tillgänglighet inom 90 dagar , vårdgarantin

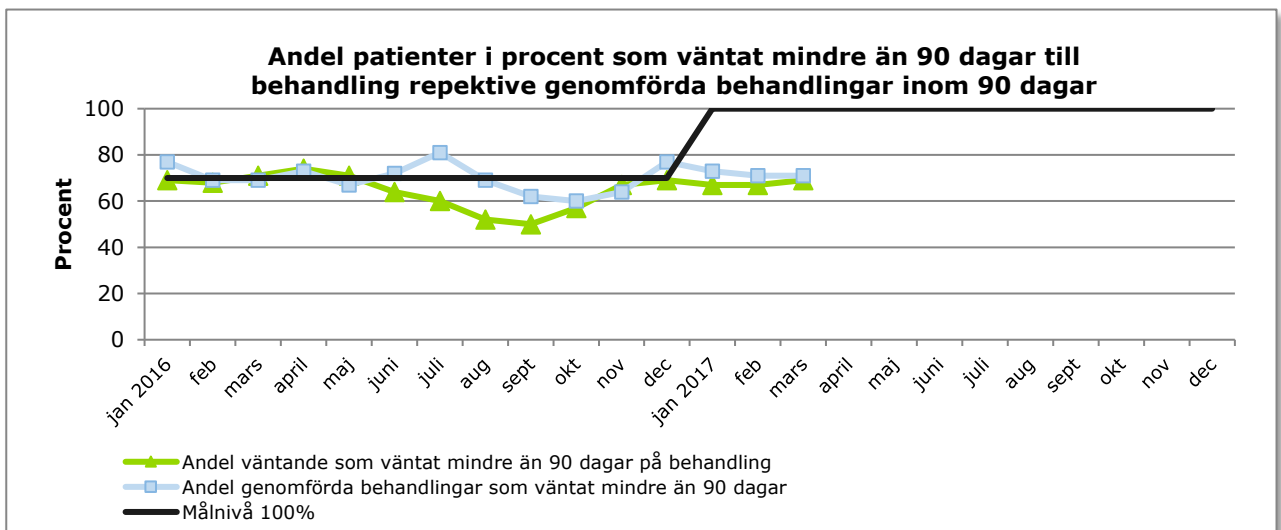


Målnivå 70 % år 2016

Könsuppdelad statistik för mars månad 2017:

Väntande till 1:a besök var totalt 66 procent varav kvinnor 68 procent och män 62 procent.

Genomförda 1:a besök var totalt 75 procent varav kvinnor 75 procent och män 75 procent.



Målnivå 70 % år 2016

Könsuppdelad statistik för mars månad 2017:

Väntande till behandling var totalt 69 procent varav kvinnor 69 procent och män 71 procent.

Genomförda behandlingar var totalt 71 procent varav kvinnor 72 procent och män 71 procent.

Tillgänglighet primärvården

Läkarbesök inom 7 dagar – 7:an. Mål 100 %.

Telefontillgänglighet samma dag 0:an.

Hälsocentral	0:an	7:an
Myrvikens hc	94	60
Svenstavik hc	90	93
Bräcke hc	63	68
Kälarne hc	93	77
Funäsdalens hc	93	98
Sveg hc	97	97
Föllinge hc	98	88
Krokoms hc	89	79
H-strands hc	Ingen uppgift	63
Backe hc	94	98
S-sunds hc	88	75
Hallens hc	97	89
Järpens hc	92	96
Åre hc	97	99
Brunflo hc	82	77
Frösö hc	70	78
Lits hc	96	89
Lugnviks hc	89	85
O-sala hc	72	90
Z-gränds hc	77	79
Fjällhälsan	100	95
Offerdals hc	85	69
Nya Närvården	94	95
Närvård Frostviken	100	100

Telefontillgänglighet 0:an

Tillgänglighetmålet nås inte för primärvården totalt under mars månad.

Läkarbesök inom 7 dagar – 7:an

Tillgänglighetmålet nås inte för primärvården totalt under mars månad.

Aktiva mål 2017 i regionstyrelsens verksamhetsplan

Samhälle

Aktiva mål	Målvärde	Utfall mars-17 och kommentar
Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar.	100 % inom 30 dagar	Mars 2017: 87,23 %
Minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare	2017: minska med 0,8 dagar	Sjukpenningdagarna har minskat med 0,2 dag under året (jmf 2016-12-31) och minskat med 1,2 dag jmf februari 2016.

Patient

Aktiva mål	Målvärde	Utfall mars-17 och kommentar
Andel vårdskador ska minska.	Minska jämfört med resultat oktober 2016.	8 jämfört med 12 i oktober 2016, rullande tolv.
Minska återinskrivningar.	Lägre andel än 2014	Ej aktuellt, ingår i tertialrapport.

Medarbete

Aktiva mål	Målvärde	Utfall mars-17 och kommentar
Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska.	6 % helår	6,9% jan-feb 2017 (7,6% jan-feb 2016)
Beroendet av bemanningsföretag ska minska.	2015 års nivå = 125,6 mkr Motsvarar en minskning med 25 % jmf med föregående år. Utfall 2016 t o m mars: 35,4 mkr	Utfall t.o.m mars; 42,3 mkr d v s en ökning.

Verksamhetsresultat

Aktiva mål	Målvärde	Utfall mars-17 och kommentar
Nettokostnadsförändringen ska minska.	Minus 2 %	Nettokostnadsökningen uppgår till 3,4 % i mars, vilket fortfarande är högre än samma period fg år men ökningstakten har stannat av.
Vårdgarantin ska vara uppfylld	100 % 0-7-90-90	Region Jämtland Härjedalen som helhet klarar inte målet i någon av Vårdgarantins dimensioner