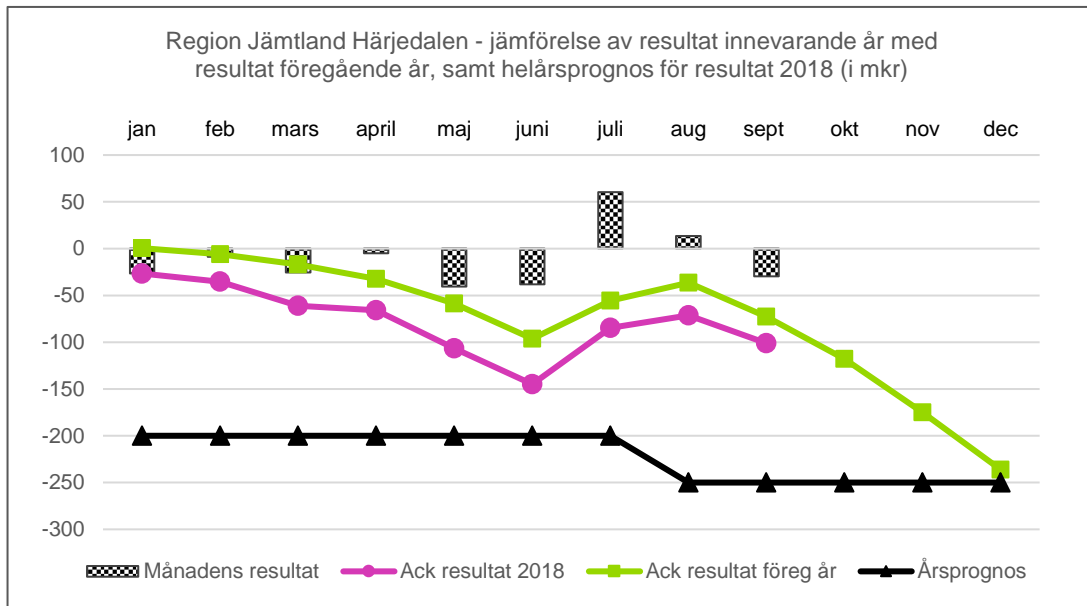


Månadsrapport september 2018



Sammanfattning

Ekonomi

Resultatet efter september månad uppgick till -101,0 miljoner kronor. Nettokostnadsökningen uppgick till 4,2 procent. De största kostnadsökningarna avser fortsatt personalkostnader och läkemedel.

Bruttokostnaderna har ökat med 5,2 procent, motsvarande 184,5 miljoner kronor. Verksamhetens intäkter har ökat med 11,1 procent, främst avseende statsbidrag och övriga bidrag.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -250 miljoner kronor.

Personal

Kostnaden för inhyrda sjuksköterskor har minskat med 19 miljoner kronor jämfört med samma period föregående år. Kostnaderna för inhyrda läkare har minskat med 16,1 miljoner kronor.

Sjukfrånvaron uppgick till 5,2 procent och når målet.

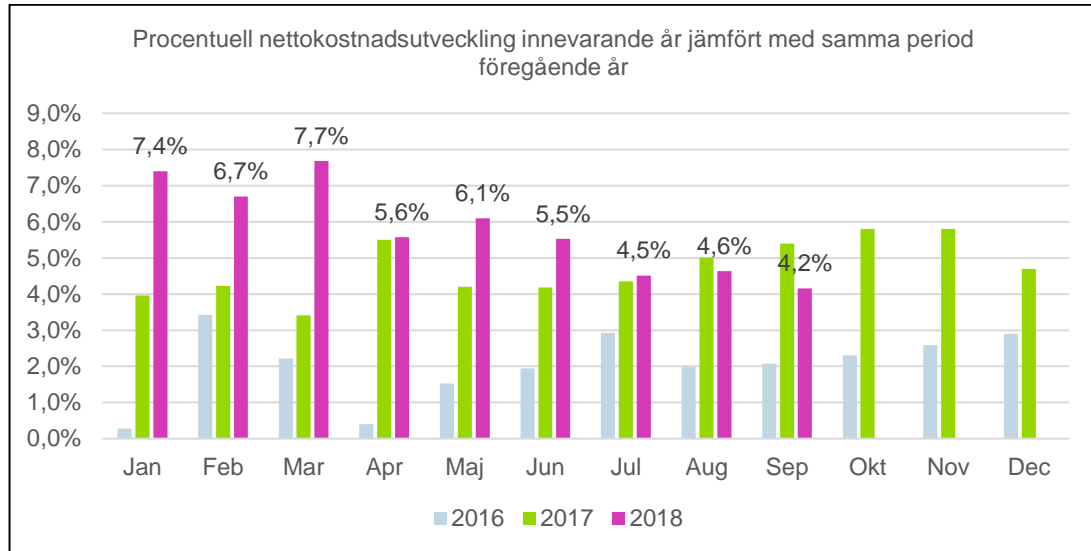
Verksamhet

Andel barn och unga som får ett första besök inom 30 dagar uppgick till 59 procent.

Målen för tillgänglighet till vård nås fortsatt inte. Inom primärvården blir resultaten dock allt bättre när det gäller tillgänglighet.

Hans Svensson
Regiondirektör

Utvecklingen av regionens ekonomi januari-september 2018



Region Jämtland Härjedalens ackumulerade resultat uppgick till -101,0 miljoner kronor till och med september 2018, vilket var 28,4 miljoner kronor sämre jämfört med föregående år, då det ackumulerade resultatet uppgick till -72,6 miljoner kronor.

Nettokostnadsutvecklingen för perioden januari till och med september 2018 var 124,9 miljoner kronor högre än under motsvarande period 2017, vilket ger en nettokostnadsökning på 4,2 procent. Trenden fortsätter visa en något lägre ökningstakt än tidigare månader, främst genom ökade bidrag. Bruttokostnaderna har ökat med 5,2 procent jämfört med föregående år, men ökningen är något mindre än i början på året.

Den positiva trenden att kostnader för bemanningsföretag minskar jämfört med föregående år håller i sig. Personalkostnaderna och läkemedelskostnaderna var efter september fortsatt betydligt högre än föregående år, även riks- och regionvårdskostnaderna har ökat.

Intäkterna fortsätter att öka och efter juni var ökningen 11,1 procent jämfört med föregående år.

Helårsprognosen ligger kvar oförändrad på -250 miljoner kronor. Åtgärder som pågår i verksamheten beräknas få effekt under hösten.

Verksamhetens bruttokostnader

Verksamhetens bruttokostnader fördelade sig enligt följande tabell:

| Jämförelse perioden januari-september | 2017 | 2018 | Förändring | i % |
|---|----------------|----------------|--------------|-------------|
| Bruttokostnader totalt i miljoner kronor | 3 538,9 | 3 723,4 | 184,5 | 5,2% |
| Varav personalkostn inkl pensionskostnad | 1 813,5 | 1 945,0 | 131,5 | 7,3% |
| Varav riks- och regionvård | 248,8 | 273,0 | 24,1 | 9,7% |
| Varav övrig köpt vård | 70,5 | 79,4 | 9,0 | 12,8% |
| Varav läkemedel | 313,1 | 340,9 | 27,8 | 8,9% |
| Varav sjukresor | 53,9 | 53,3 | -0,6 | -1,1% |
| Varav bemanningsföretag | 134,4 | 96,9 | -37,5 | -27,9% |
| Varav lokaler och övriga fastighetskostnader | 87,8 | 99,2 | 11,4 | 13,0% |
| Varav reparation och underhåll | 30,5 | 30,9 | 0,4 | 1,3% |
| Varav lämnade bidrag | 208,8 | 217,1 | 8,3 | 4,0% |
| Varav övriga verksamhetsnära kostnader | 299,4 | 305,7 | 6,3 | 2,1% |
| Varav övriga kostnader | 185,6 | 183,2 | -2,4 | -1,3% |
| Varav avskrivningar | 92,6 | 98,8 | 6,2 | 6,7% |

Bruttokostnaderna efter september månad har ökat med 5,2 procent, motsvarande 184,5 miljoner kronor jämfört med samma period 2017.

Personalkostnaderna har ökat med 131,5 miljoner kronor, motsvarande 7,3 procent jämfört med september 2017. En del av ökningen beror på växling från bemanningsföretag till fast anställda. Även införandet av robotkirurgi har medfört ökade kostnader under våren för utbildning, resor och logi.

Kostnaden för bemanningsföretag fortsätter att minska och var efter september 37,5 miljoner kronor lägre än föregående år, där kostnad för sjuksköterskor står för en minskning motsvarande 19 miljoner kronor, kostnader för läkare har minskat med 16,1 miljoner kronor. Övrig hyrpersonal har minskat med 2,4 miljoner kronor.

Kostnader för läkemedel har ökat med 27,8 miljoner kronor jämfört med föregående år, motsvarande 8,9 procent. Ökningen beror främst på ökade kostnader inom lungmedicin samt inom reumatologi och blodcancer. Nya indikationer och tillkomst av ytterligare läkemedelsalternativ bidrar också till de ökade kostnaderna. Hjärtenhetens kostnader för läkemedel har också ökat. Dessutom ökar kostnaden för diabetestekniska hjälpmedel kraftigt. Även läkemedel som används vid olika onkologiska indikationer har ökat, vilket också är ett av de dyraste läkemedlen. Läkemedlet ingår i nationellt ordnat införande och får allt fler indikationer.

Riks- och regionvårdskostnaderna har också ökat, men dessa kostnader kan variera över tid.

Ökade lokalkostnader avser till stor del kostnader för ramprogram inom regional utveckling för investeringsstöd till företag som kompenseras med bidrag.

Verksamhetens intäkter

Verksamhetens intäkter fördelade sig enligt följande tabell:

| Jämförelse perioden januari-september | 2017 | 2018 | Förändring | i % |
|--|--------------|--------------|-------------|--------------|
| Verksamhetens Intäkter totalt i miljoner kronor | 534,9 | 594,3 | 59,4 | 11,1% |
| Varav patientavgifter exkl tandvård | 49,3 | 49,7 | 0,4 | 0,8% |
| Varav statsbidrag och övriga bidrag | 190,6 | 232,8 | 42,2 | 22,2% |
| Varav försäljning hälso- och sjukvård | 148,7 | 153,9 | 5,2 | 3,5% |
| Tandvård | 34,7 | 34,6 | -0,1 | -0,3% |
| Övrig försäljning, hjälpmedel och förråd | 111,6 | 123,2 | 11,7 | 10,5% |

Verksamhetens intäktsökning håller i sig och har efter september ökat med 59,4 miljoner kronor jämfört med samma period 2017. Den största ökningen avsåg statsbidrag och övriga bidrag som har ökat med 42,2 miljoner kronor jämfört med föregående år.

Försäljning av hälso- och sjukvård har förbättrats och ökade med 5,2 miljoner kronor jämfört med föregående år. Patientavgifterna exklusive tandvård har endast ökat med 0,4 miljoner kronor.

Försäljning av tandvård har minskat 0,1 miljoner kronor mot föregående år och övrig försäljning, hjälpmedel och förråd har ökat med 11,7 miljoner kronor.

Verksamhetens resultat jämfört med budget

| Verksamhet i miljoner kronor, per förvaltning/nämnd | Utfall ack sept 2018 | Avvikelse utfall mot budget ack sept 2018 | Årsprognos 2018 budget-avvikelse |
|--|-------------------------|---|-------------------------------------|
| Hälso- och sjukvårdsförvaltningen | -2115,9 | -310,3 | -365,7 |
| Regionala utvecklingsförvaltningen | -227,5 | 13,9 | 1,5 |
| Regionstaben | -151,7 | 69,3 | 53,4 |
| Patientnämnden | -2,0 | 0,3 | 0,0 |
| Förtroendevalda politiker | -17,4 | 1,6 | 0,0 |
| Landstingsrevision | -3,1 | 0,5 | 0,0 |
| Vårdvalsnämnd | -515,3 | 6,3 | 0,0 |
| Gemensam IT-nämnd | 0 | 0,0 | 0,0 |
| Motsedda utgifter | -88,0 | 101,3 | 80,9 |
| SUMMA VERKSAMHET | -3120,9 | -117,1 | -229,9 |
| Finansförvaltningen | 3019,9 | -18,9 | -20,1 |
| TOTAL AVVIKELSE MOT BUDGET REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN | -101,0 | -136,0 | -250,0 |

Störst avvikelse mot budget efter september månad var inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen och uppgick till -310,3 miljoner kronor. De största differenserna mot budget var kostnader för personal och läkemedel men även kostnader för riks- och regionvård har ökat.

Regionala utvecklingsförvaltningen går fortsatt bättre än budget och prognostiserar ett överskott på 1,5 miljoner kronor.

Regionstaben har en positiv budgetavvikelse på 69,3 miljoner kronor efter september.

Många aktiviteter pågår i verksamheten. Den nya ambulanshelikoptern togs i drift i januari. Verksamheten för robotkirurgi startades upp under våren och operationer med den nya kirurgroboten påbörjades under mars.

Ett flertal aktiviteter för samverkan mellan ambulans och primärvård är påbörjade i arbetet med Nära vård. Nära vård innebär att primärvården och ambulanssjukvården utökar sitt samarbete utifrån tillgängliga resurser lokalt. Det förväntas framförallt ge effekter med färre ambulanstransporter till Östersunds sjukhus, och därmed bidra till att det kan bli färre patienter på akutmottagningen och att antalet vårddygn på sjukhuset kan minska. Med minskat antal vårddygn på sjukhuset minskar också hanteringen kring utskrivningar, vilket kan ge en positiv effekt även för primärvården. Inom arbetet med Nära vård finns även flertalet aktiviteter och projekt inom digitalisering, vilket förväntas ge tryggare befolkning och en mer tillgänglig sjukvård i hela Jämtland och Härjedalen.

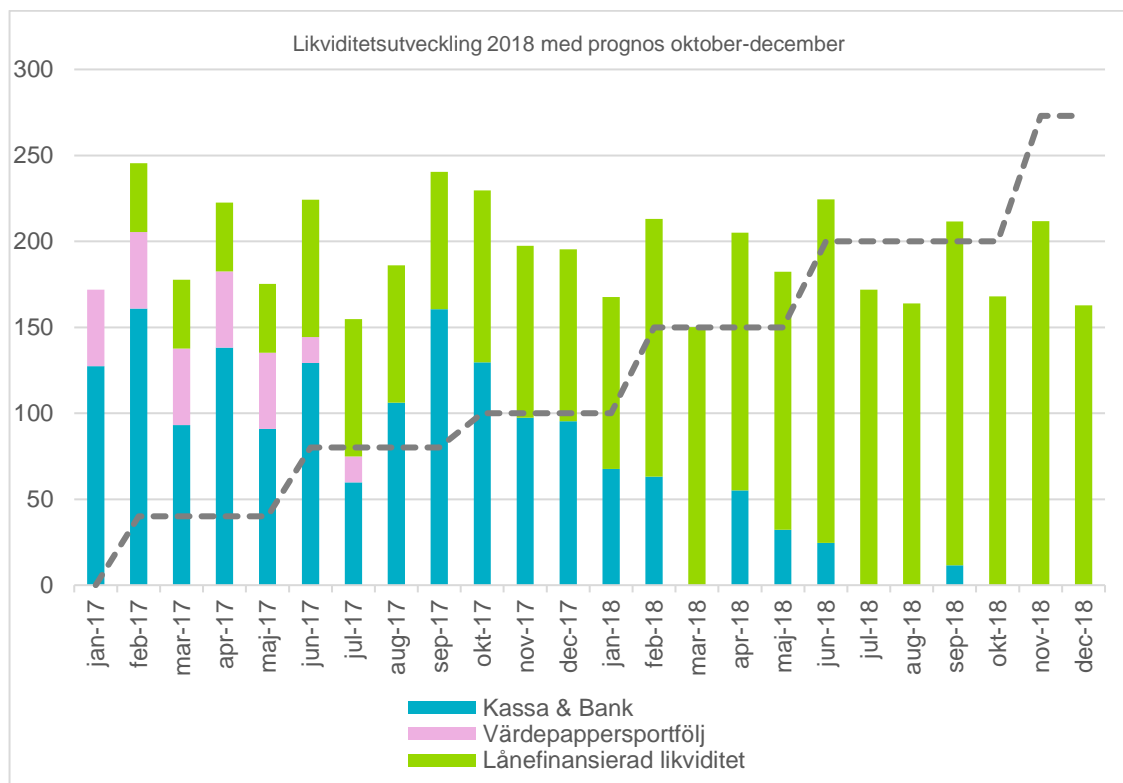
Koordinatorcenter (KC) för standardiserade vårdförlopp (SVF) är i full produktion. Lättvårdsavdelningen öppnade 2 maj med 10 vårdplatser. Besparingsåtgärder har initierats och har påbörjats under senare delen av våren.

Likviditetsutveckling

Likviditeten har förstärkts med 100 miljoner kronor hittills under året. I denna prognos inkluderas även ytterligare lån i november på 73 miljoner kronor. Den totala låneskulden uppgår därefter till 273 miljoner kronor, inkluderat föregående års lån.

I nedanstående diagram visas en prognos på likviditetsutvecklingen under året som baseras på en resultatprognos på -250 miljoner kronor. Även utbetalningar för planerade investeringar enligt beslutad finansplan ingår.

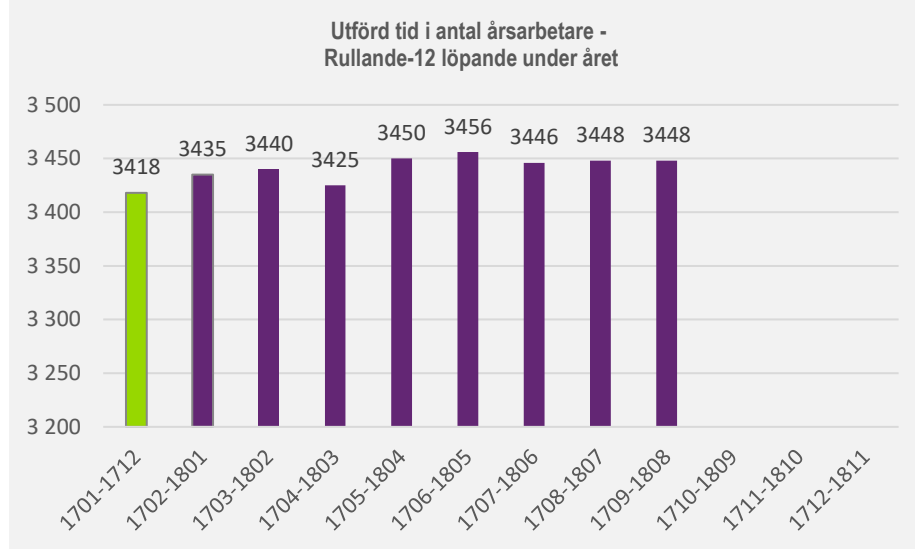
Den beslutade låneramen i Finansplanen är totalt 181 miljoner kronor innevarande år. Upplåningen ska användas för att finansiera investeringar i verksamheterna, enligt fördelningen: Cook and Chill 77 miljoner kronor, Kommunalförbundet svenskt ambulansflyg (KSA) 8 miljoner kronor och övriga verksamhetsinvesteringar 96 miljoner kronor. Insättningen till KSA har skjutits fram för att upphandlingen av ambulansflygplanen har överklagats vilket innebär att upplåningen på 8 miljoner kronor troligtvis inte blir under 2018. Hittills har investeringar gjorts för cirka 122 miljoner kronor.



Medarbetare

Utförd tid anställda

Diagrammet visar helår 2017 och rullande 12 för 2017 och 2018 och tas ut per period t o m aug 2017-juli 2018



Reducering antal anställda

Antal anställda har minskat något, dock syns detta inte på utförd tid i samma utsträckning. En eftersläpning i redovisning av utförd tid kan vara en orsak till att det inte syns någon förbättring i utförd tid medan det skett en minskning i antalet anställda.

En ökad sysselsättningsgrad med 0,2 procent motsvarar på en organisation av denna storlek nästan 10 årsarbetare. Minskningen av sjukfrånvaron gör även den att effekten av minskat antal anställda inte slår igenom på den utförda tiden då en minskning på 0,7 procent motsvarar cirka 30 årsarbetare.

Åtgärder som vidtas för att nå målet att minska antalet anställda

För att nå målet färre anställda är de genomgående svaren pensionsavgångar som inte kommer att ersättas och vakanshållningar.

Andra åtgärder är

- översyn av bemanning och schema
- minskning av antalet vårdplatser
- ökad polikliniseringen, differentiering av vårdnivåer och effektivisering av omhändertagande av palliativa patienter
- minskade kostnader för riks- och regionvård för att balansera ökad kostnad för egen personal
- självincheckning
- utökat samarbete över enhetsgränserna
- förbättringsarbete enligt Lean
- faktainsamling och statistikgenomlysning inom ramen för krisledningsarbetet.
- fortsatt arbete med fördelning av arbetsuppgifter mellan sjuksköterskor och undersköterskor

Samtidigt som områdena arbetar med målet att minska antalet anställda så finns det andra mål och faktorer som gör att antalet anställda ökar. Till exempel genom att ersätta hyrpersonal med egen personal, införande av lättvårdsavdelning, politiska satsningar och beslut, införande av robotkirurgi samt utökning av anestesioch operationsservice på Specialistvård campus.

Inom regionstaben har de rekryteringar som genomförts till stor del bestått av uppdrag med extern finansiering. Andra rekryteringar hålls vilande under anställningsstoppet i möjligaste mån.

Hur gick denna månad jämfört med tänkt plan och prognos för månaden

Det finns områden som redovisar att prognosen följer plan samt att vissa åtgärder beräknas ge effekt först under hösten.

Personal - Bemanningföretag

| Kostnad bemanningföretag (mkr) | Jan-sept 2017 i mkr | Jan-sept 2018 i mkr | Förändring i mkr | Motsvarar antal åa jan sept 2017 | Motsvarar antal åa jan-sept 2018 |
|--------------------------------|---------------------|---------------------|------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| Övrig personal | 3,8 | 1,4 | -2,4 | 4 | 1 |
| Läkare | 94,7 | 78,6 | -16,1 | 50 | 41 |
| Sjuksköterskor | 35,9 | 16,9 | -19,0 | 42 | 23 |
| Summa | 134,4 | 96,9 | -37,5 | 96 | 65 |

Ange mål per yrkesgrupp för minskning av bemanningföretag:

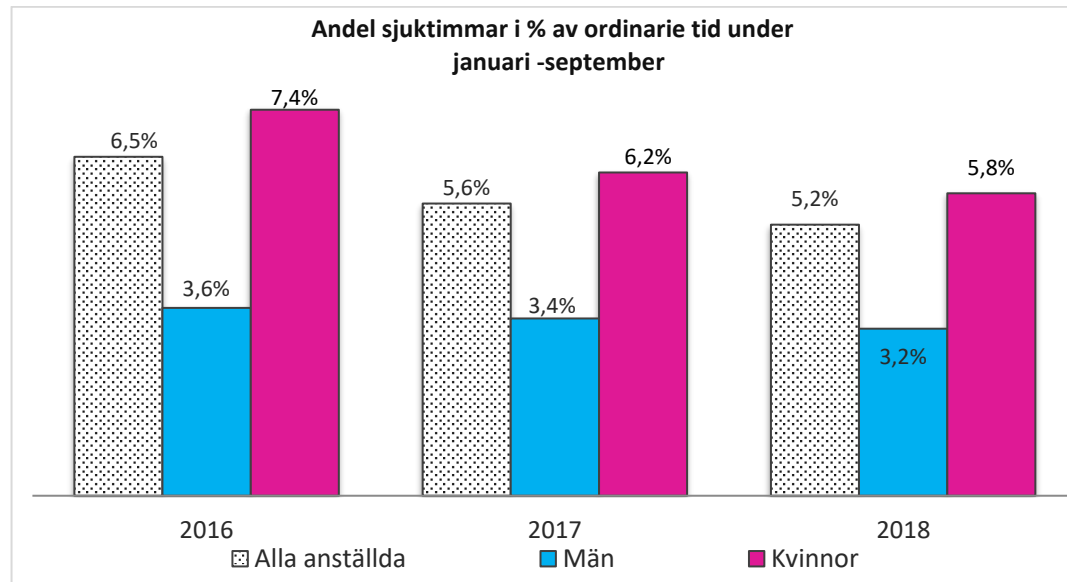
Samtliga områden som anlitar hyrpersonal har satt mål för minskning.

Åtgärder för att nå målet:

Bättre planering och nyttjande av hyrläkarens tid, rekryteringsinsatser, kompetensväxling, karriärvägar, produktions- och kapacitetsplanering för bättre styrning samt anställning av ST-läkare är några av de insatser som nämns och som ska bidra till målet att minska inhyrning från bemanningföretag.

Sjukfrånvaro

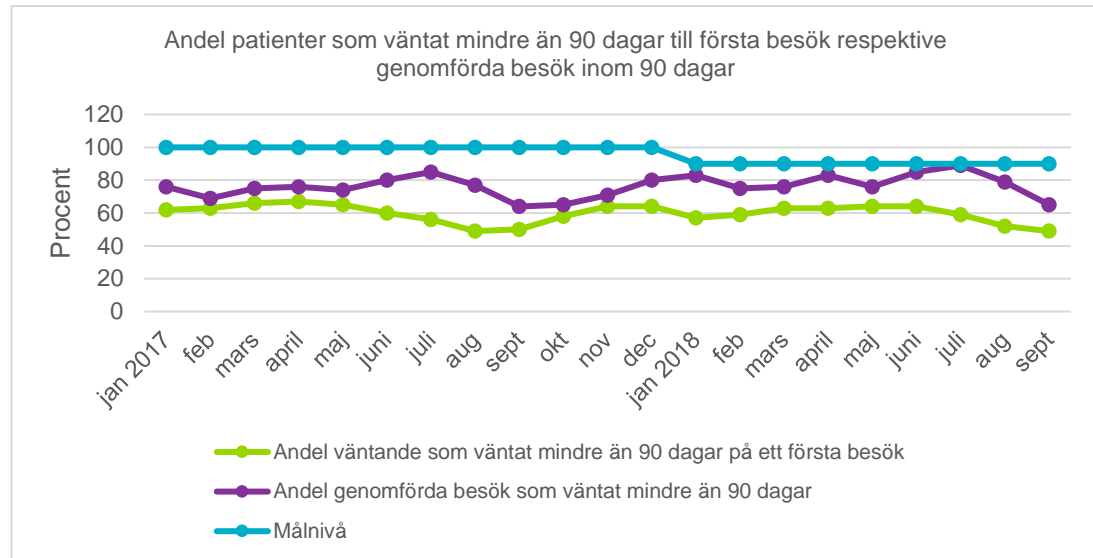
Sjukfrånvaron ska minska, målet för regionstyrelsen är högst 5,5 procent eller att bibehålla den nivå som är lägre.



Sjukfrånvaron för Region Jämtland Härjedalen fortsätter att minska och uppgick efter september till 5,2 procent totalt. Minskningen ses främst bland kvinnor jämfört med samma period föregående år även om målet inte nås för kvinnor. Även sjukfrånvaron för män minskar och är fortsatt lägre än målnivån. Regionstyrelsens mål för sjukfrånvaron sänktes från 5,8 procent till 5,5 procent under våren, därmed är målet nått.

Verksamhet inom hälso- och sjukvården

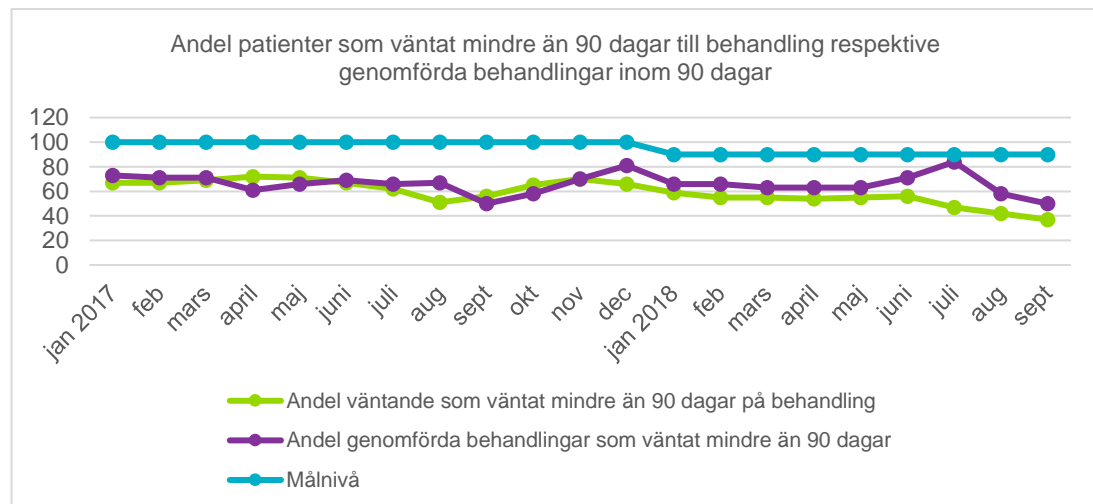
Tillgänglighet inom 90 dagar, vårdgarantin



Könsuppdelad statistik för september månad 2018:

Väntande till 1:a besök, totalt: 49 procent varav kvinnor 50 procent och män 48 procent

Genomförda 1:a besök, totalt: 65 procent varav kvinnor 66 procent och män 64 procent.



Könsuppdelad statistik för september månad 2018:

Väntande till behandling, totalt: 37 procent varav kvinnor 37 procent och män 37 procent.

Genomförd behandling, totalt: 50 procent varav kvinnor 48 procent och män 52 procent.

Tillgängligheten har försämrats sedan juni när det gäller väntande och genomförd behandling.

Tillgänglighet primärvården

| 0:an september månad | % |
|----------------------|-----|
| Backe | 96 |
| Bräcke | 95 |
| Brunflo | 95 |
| Frösön | 91 |
| Funäsdalen | 97 |
| Föllinge | 99 |
| Hallen | 98 |
| Hammarstrand | 91 |
| Järpen | 97 |
| Krokom | 96 |
| Kälarne | 96 |
| Lit | 89 |
| Lugnvik | 85 |
| Myrviken | 97 |
| Odensala | 83 |
| Sveg | 98 |
| Svenstavik | 90 |
| Strömsund | 85 |
| Zätagränd | 86 |
| Åre | 100 |

| 7:an september månad | % |
|----------------------|-----|
| Backe | 97 |
| Bräcke | 86 |
| Brunflo | 85 |
| Frösön | 66 |
| Funäsdalen | 93 |
| Föllinge | 85 |
| Hallen | 69 |
| Hammarstrand | 70 |
| Järpen | 99 |
| Krokom | 74 |
| Lit | 76 |
| Lugnvik | 93 |
| Myrviken | 91 |
| Odensala | 93 |
| Sveg | 100 |
| Svenstavik | 83 |
| Strömsund | 85 |
| Zätagränd | 83 |
| Åre | 99 |

Läkarbesök inom 7 dagar, 7:an

Frösön Arbete pågår med att se över tidböcker relaterat till lättakut

Hallen Felregistreringar, patientvald väntan registreras ofta som nybesök.

Hammarstrand Återbesök registreras felaktigt som nybesök, arbete pågår med att registrera rätt.

Krokom Arbete pågår med att se över schemalaggningen.

Telefontillgänglighet samma dag, 0:an

Tillgängligheten ser bra ut.

Aktiva mål 2018 i regionstyrelsens verksamhetsplan

Samhälle

| Aktiva mål | Målvärde | Utfall september-18 och kommentar |
|---|---|--|
| Andel barn och unga som får ett första besök inom område barn, unga vuxna, inom 30 dagar. | 90% inom 30 dagar | Ack utfall sept 1:a besök inom 30 dagar = 59 % (månad 55%) |
| Minskning av sjukpenningtal hos länets medborgare | Minska med 1 dag jmf år 2014, 12,4 dagar. | Utfall sept 2018: 0,6 dagar |

Patient

| Aktiva mål | Målvärde | Utfall september-18 och kommentar |
|------------------------------|---------------------------|--|
| Andel vårdskador ska minska. | 7 % | 8% främst blåsöverfyllnad, vårdrelaterade infektioner. |
| Minska återinskrivningar. | Lägre andel än 2014 <15 % | 18,4 % efter september. |

Medarbete

| Aktiva mål | Målvärde | Utfall september-18 och kommentar |
|---|--|--|
| Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska. | 5,5% | 5,2 % Målet uppfyllt |
| Beroendet av bemanningsföretag ska minska. | 2015 års nivå = 125,6 mkr T.o.m sept 2015 =86,7 mkr | 96,9 mkr ackumulerat efter sept, en fortsatt minskning men når inte målet. |

Verksamhetsresultat

| Aktiva mål | Målvärde | Utfall september-18 och kommentar |
|---------------------------------------|-----------------------------|--|
| Nettokostnadsförändringen ska minska. | Minus 2,5% | 4,2 %. |
| Vårdgarantin ska vara uppfyllt | 100% 0:an-7:an 90% 90-90 | 0:an; 93% 7:an; 86% Väntande, 1:a besök; 49% Genomförda, 1:a besök; 65% Väntande på behandling; 37% Genomförd behandling; 50% |