

# Årsredovisning 2019

Hälso- och sjukvårdsnämnden

## Innehållsförteckning

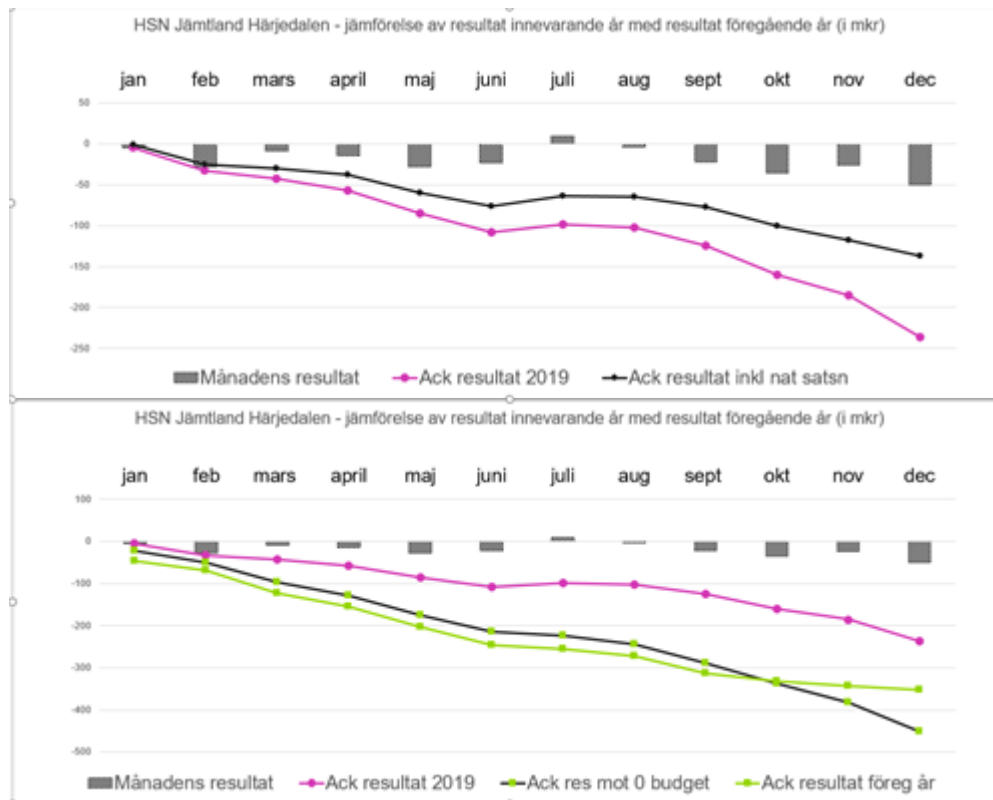
<b>Sammanfattning.....</b>	<b>3</b>
<b>Händelser av väsentlig betydelse.....</b>	<b>4</b>
<b>Mål .....</b>	<b>4</b>
<b>Verksamhet .....</b>	<b>13</b>
<b>Väsentliga personalförhållanden.....</b>	<b>16</b>
<b>Ekonomiskt resultat .....</b>	<b>19</b>

Årsredovisning HSN

HSN/220/2020

Beslutad av hälso- och sjukvårds-  
nämnden 2020-02-27

# Sammanfattning



## Ekonomiskt utfall

2019 blev ur ett ekonomiskt perspektiv inte så lyckosamt. Justerat för de statliga anslag som redovisningsmässigt hamnat hos regionstyrelsen, men som avser HSN så landar resultatet på samma nivå som för 2018.

Nettoreultatet blev -236,4 Mkr mot budget och med justeringar för ovan nämnda statliga anslag så blev avvikelserna mot budget -136,8 Mkr.

De största avvikelserna budgetmässigt ligger mot mot läkemedel, köpt vård och övriga kostnader och då främst sjuktransporter, utrustning och tillbehör.

Även mot föregående år ses kostnadsökningar för läkemedel och övriga kostnader, men där kan också en ökning av personalkostnaderna ses och avvikelserna för köpt vård är förhållande vis lågt.

## Verksamhet

Produktionen minskar i slutenvården i form av färre vårdtillfällen, färre vård dagar och kortare medelvårdstid. Allt detta är positiva resultat av flera olika åtgärder, ex.vis ökning av polikliniska ingrepp samt bättre utskrivningsprocesser i samverkan med länets kommuner.

Öppenvården visar upp en ökning både avseende läkarbesök och sjukvårdande behandlingar.

Tillgängligheten är fortsatt låg inom specialiserade öppenvården, både vad gäller första besök och behandling. Efter intensivt arbete med bland annat extra operationsdagar och genomgång av väntelistor har en förbättring dock skett under hösten. Vilket gett resultat i form av intäkter från kömiljarden.

Primärvårdens tillgänglighet är bra, men en viss osäkerhet i mätetalen råder.

Den förstärkta vårdgarantin för barn och ungdomar med psykisk ohälsa innebär att patienterna ska få sitt första besök inom 30 dagar, här nås dock inte målet.

Under 2019 har antalet anställda inom HSN minskat något, men dock inte i tillräcklig utsträckning.

Sjukfrånvaron fortsätter minska med 0,5 % mot 2018 och är för 2019 nere i 4,9%. Totalt har antalet sjuktimmar minskat med cirka 35 000 timmar mot 2018.

## Måluppfyllelse

Måluppfyllelsen ligger på 51,2 % för 2019. Inklusiv de som är påbörjade men som nästan när upp i målet är siffran 73,2%.

Andelen som är rödmarkerade är 26,8%

## Händelser av väsentlig betydelse

### Hälso- och sjukvårdens strategi och riktning – mot Nära vård

Med riktning Nära vård kommer Regionens hälso- och sjukvård att arbeta utifrån ett helhetsperspektiv där alla vårdnivåer finns med. Primärvården har sedan något år tillbaka påbörjat resan och genomfört flera pilotprojekt med olika innovationer, vissa i samarbete med specialiserade vården. Helhetsperspektivet innebär att både primärvården och specialiserade vården går i samma riktning – mot Nära vård. Detta kräver samma förhållningssätt, goda relationer och gemensamma mål. Intentionen är att det finns en gemensam bild för vad Nära vård betyder på alla nivåer. För mer info om Nära vård, se SKLs hemsida

### Uppstart av produktionskök och utökning av Vårdnära service, kost och förråd

I mars startade verksamheten i det nya produktionsköket. I samband med starten utökades vårdnära service avseende kost- och förrådshantering att omfatta sju dagar i veckan och alla måltider. Uppstarten gick bra trots utmaningar både avseende bemanning och maskiner. Viktigast har dock varit att vi har lyckats servera våra patienter och medarbetare god och näringsriktig mat.

### Strategiskt förändringsarbete

Flera områden har testat distansoberoende teknik. Det föll väl ut men tekniska lösningar behöver justeras innan arbetssättet kan sjösättas i större skala. Primärvården arbetar fokuserat med omställningen till nära vård och ökat digitalt utbud för befolkningen. Bland annat har en pilot för hemmonitorering genomförts i Ragunda.

RAK arbetet har resulterat i flera kompetensväxlingar och effektiviserade arbetssätt. Ett gott exempel på detta ses inom kirurgen där sjuksköterskor tagit över läkaruppgifter inom urologi.

Under året har arbetats fram riktlinjer för bemanningsnormer inom slutenvården. Produktions- och kapacitetsplanering har påbörjats och kommer att slutföras under 2020. Ett flertal genomlysningar av olika verksamheter och funktioner/processer har genomförts under året.

### Kömiljarden

Utifrån den nationella satsningen på tillgänglighet "kömiljarden" intensifierades arbetet med att se över våra väntelistor, rutiner och produktionen över lag. Vidare gjordes extra operationsinsatser och mottagningsbesök. Resultatet innebar att regionen tilldelades statliga medel motsvarande ca 17 Mkr.

## Mål




### Strategi för länets utveckling

Minskad läkemedelspåverkan på miljön med avseende på antibiotika och diklofenak



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Nationellt mål <250 rec/TN	253	250	Förskrivningen av amoxicillin och klaritromycin har ökat. De

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
			ingick tidigare i ett kombinationsläkemedel som avregistrerades under året. När kombinationsläkemedlet försvann ersattes det av ett recept per substans. Vid korrigering av utfallet utifrån den aspekten så skulle utfallet ha varit 251 recept per tusen invånare. Förutom nämnda substanser, så har fenoximetylpenicillin ökat kraftigt i förskrivning. Lokal Strama-grupp kommer att analysera det vidare under våren



### Ökat användande av invånartjänster

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Fler användarkonton i 1177 Vårdguidens e-tjänster än 2018	68 158	42 000	I december 2019 fanns 68 158 invånarkonton i 1177 Vårdguidens e-tjänster. I februari 2019 var antalet invånarkonton 57 610. Trenden att fler och fler väljer att använda 1177 Vårdguidens e-tjänster är i linje med att invånare väljer att göra fler och fler ärenden via internet.
 Fler som läser loggar in i journalen än 2018	29 112	9 224	Antalet unika besökare under 2019 är 29112 till antalet.
 Fler digitala kallelser ska skickas ut.	0	0	Arbetet med att använda sig av digitala kallelser har ej påbörjat då Förvaltningsledare varit frånvarande. .

### Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid (Region Jämtland Härjedalens utfärdade sjukintyg)

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid för kvinnor	28 %	29 %	
 Öka andelen sjukintyg med sjukskrivning på deltid för män	19 %	19 %	

### Utveckla befolkningens hälsa genom att i högre grad identifiera och mäta hälsovinster för insatser riktade till befolkning

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: Genom insatser via folkhälsoenheten tillsammans med primärkommunerna genomföra aktiva insatser för att utveckla den jämlika hälsans fördelning.	 Nej		Folkhälsoenheten har samverkat med primärkommunerna och länsstyrelsen samt frivilligsektorn, inom flertalet områden, exempelvis, ANDT, föräldraskapsstöd, Mobiliseringen, sexuell och

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
			reproduktiv hälsa. Hälsa- och sjukvårdsnämnden gjorde i oktober en uppföljning av folkhälsoarbetet. I Regionstyrelsen antogs i november regionens övergripande definitioner för folkhälsa; sjukdomsförebyggande, hälsofrämjande och samhällsmedicin. Regionstyrelsen beslutade också att skapa ett regionin-ternt folkhälsoråd.
● UPPDRAG:Anordna se-minarium för regionstyrelsens och hälso- och sjukvårdsnämndens poli-tiker om behovet av häl-sundersökningar. Redovisa erfarenheter från Nordtröndelag, (HUNT) och Västerbottens mot-svarande undersök-ningar.	● Ja		Den 12 december hölls ett seminarium med förtroende-valda och tjänstepersoner om Västerbottens hälsoundersök-ningar.

Region Jämtland Härjedalen ska påbörja ett strategiskt arbete för kultur och hälsa

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ UPPDRAG:Se över hur hälso- och sjukvården och kulturen tillsammans kan arbeta med förstärkt folkhälsa, till exempel genom att ta del av den forskning som har bedri-vits på HUNT materialet.	■ Nej		Arbetet har inte påbörjats.

Region Jämtland Härjedalen ska vara en organisation med god samisk kompetens och kulturförståelse, vilket bärgar för ett gott bemötande, stärkt vårdförtroende och en mer jämlik vård

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● UPPDRAG:Ta fram en långsiktig strategi för sa-mers hälsa tillsammans med Region Västerbot-ten, region Norrbotten och Region Dalarna.	● Ja		En långsiktig strategi för sa-misk hälsa (2020-30) har ta-gits fram i samarbete med Regionerna Norrbotten, Väs-terbotten och Dalarna samt Sametinget och samiska or-ganisationer. Strategin antogs av Regionfullmäktige 2019-11-26 (RS/703/2019)

Ökad patient- och anhörigmedverkan på rättvisa villkor

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ UPPDRAG:Ett samman-hållet regelverk för pati-ent- och anhörigmedver-kan ska tas fram som sti-mulerar till ökad patient-	■ Nej		Nationellt arbete avvaktas.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
och anhörig-medverkan på rättvisa villkor.			

Definiera vad personcentrerad vård innebär i Region Jämtland Härjedalen

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● UPPDRAG:Beslutsunderlag ska tas fram angående personcentrerad vård där det framgår hur Region Jämtland Härjedalen ska arbeta med detta förhållningssätt	● Ja		Hs-direktören har fattat beslut om definition på begreppet personcentrerad vård och gett uppdrag till att en handlingsplan ska tas fram

### Strategi för god vård

Ingen patient ska drabbas av en vårdskada

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Minska vårdskador	5 %	5 %	Regionen har under hela året legat under målet för "andel vårdskador inte ska överstiga 5%". Att arbeta för att eliminera eller minimera risken för skador görs inom alla verksamheter och områden. Rollen som ledningssjuksköterska och att använda Gröna Korset metodiken har bidragit till att vårdskador samt risk för vårdskador snabbt kan identifieras och åtgärdas.

Hälso- och sjukvården ska vara kunskapsbaserad och bygga på bästa tillgängliga kunskap

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● UPPDRAG:Etablera en lokal kunskapsstyrningsorganisation	● Ja		

Hälso- och sjukvården ska vara effektiv och utnyttja tillgängliga resurser på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Antal hembesök i Primärvården ska vara fler än 2018.	3 210	2 548	Antal hembesök har ökat med 700 st mot 2018.
■ Andel patienter som får komma hem dag 0+1 från slutenvård ska öka.	0	66	Går ej att få ut resultat i Lifecare. Borde mäta andelen korrekta UK, vilket går att mäta.
● Antal patienter med hemmonitorering ska öka	329 %	75 %	Antal patienter med anslutning till digital egenvårdsstöd (hemmonitorering) har ökat och uppgår per 191231 till

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
			329 personer. Fortsatt arbete med breddinförande under 2020
● Återinskrivning inom 30 dagar ska minska	20	20	Tangerar målvärdet
■ Antalet SIP ska vara fler än 345 mars-december 2019.	0	345	<u>Går inte att få fram korrekta siffror, då byte av IT-stöd har skett under våren. Arbete pågår med arbetssätt</u>

Jämlikhets- och jämställdhetsfrågor inom hälso- och sjukvården ska ingå i Region Jämtland Härjedalens analysarbete

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ UPPDRAG: Minst en jämställdhets- och jämlikhetsanalys av aktuell hälso- och sjukvårdsstatistik ska genomföras i syfte att synliggöra osakliga skillnader så att åtgärder kan vidtas för att uppnå en mer jämlik vård	■ Nej		Resultat från Hälso- och sjukvårdsbarometern och den årliga Primärvårdsundersökningen presenterades för Hälso- och sjukvårdsnämnden i mars 2019. Analys har ej genomförts.

Identifiera ohälsområden som konstaterats förekomma i högre grad hos asylsökande och nyanlända flyktingar

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● UPPDRAG: Genom omvärldsbevakning presentera en sammanställning av aktuella forskningsresultat och rapporter som grund för förslag på möjliga förebyggande hälsofrämjande insatser utifrån identifierade ohälsområden i målgruppen.	● Ja		Följande utvecklingsområden har identifierats där insatser har påbörjats och behov finns av fortsatta insatser: genomförande av hälsoundersökningar inom uttalat tidsintervall och att fortsatta insatser sker utifrån utfall, fokusområden smittsamma sjukdomar och vaccinationsskydd, psykisk ohälsa, tandhälsa, kultur och kvalitetssäkrad språkpassad hälsoinformation, levnadsvane/välfärdssjukdomar såsom högt blodtryck, diabetes, övervikt/fetma, kvinnosjukvård graviditet och förlösning.


Minska ledtider och öka möjligheterna att ge likvärdig vård genom att fortsätta utveckla arbetet med standardiserade vårdförlopp och andra snabbspår, exempelvis höftfraktur

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● 70 % av alla nyinsjuknade i cancer ska vara utredda via Standardiserade vårdförlopp, SVF, och 80 % av dessa inom	70 %	70 %	Oförändrat



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
stipulerad ledtid är i fokus för utvecklingsarbetet för SVF 2019.			



Fler patienter inom mödrahälsovård, vuxenpsykiatri och sjukskrivningsprocess ska få frågor om våld

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Frågor om våld ska lyftas i 80 procent av alla ärenden inom Barn- och ungdomspsykiatri. I övriga verksamheter ska andelen patienter som får frågor om våldsutsatthet öka.	30 %	80 %	Osäkerhet i hur pass korrekt som detta registreras i samband med besök. Arbeta med att säkra rutinerna pågår.

Antalet självmord i Jämtland Härjedalen ska minska. Det suicidpreventiva arbetet ska bedrivas i nära samarbete med andra samhällsaktörer. Arbetet och insatser till barn/unga ska ha hög prioritet



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Antalet utbildade inom MHFA ska vara fler än 2018.	 Ja		<ul style="list-style-type: none"> <li>Totalt fick 1989 patienter frågan om våld, med dokumentation på rätt ställe i journalen, under 2018. Detta ökade något under 2019 då 2057 patienter hade en dokumentation i våldsmallen. När det gäller måluppfyllelse hos BUP så har 333 barn fått frågan om våld under 2019. När det gäller antalet ärenden man haft kontakt med ca 2200 barn under 2019. Av dessa var 850 nybesök.</li> </ul>

Samverkan för effektivare nyttjande av Region Jämtland Härjedalens utrustningar



Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: Diagnostik, teknik och service (DTS) och Hälsocentraler med röntgen ska i samverkan använda ledig röntgenkapacitet vid hälsocentralerna för till DTS remitterade patienter inom hälsocentralens närområde.	 Nej		

Vårdgarantin ska vara uppfylld (0-3-90-90)


Patienter ska vara nöjda med den vård de har fått

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Redovisa analys av årets patientenkäter inklusive vilka åtgärder som planeras utifrån resultat och analys	 Ja		Nationell patientenkät primärvården: Resultatet för Region Jämtland Härjedalen, för både sjuksköterskebesök och läkarbesök visar övergripande på en förbättring av resultatet jämfört med föregående mätning och är i samtliga dimensioner klart över riksgenomsnittet.



Effektivisering och fokusering för hälso- och sjukvårdens utveckling

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: En strategi för utveckling mot Nära vård genom God primärvård, God öppen specialiserad vård och God specialiserad slutenvård ska tas fram. Arbetet kräver en nära samverkan med kommunerna. Samtliga vårdavdelningar ska före årets slut ha infört det digitala planerings och uppföljningsstödet NOVA och vårdnära service.	 Nej		Inget utfall tillgängligt.

Ökning av digitala tjänster i vården

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 Fler patienter än 2018 som fått vård på distans- Fler patienter som fått distanskontakt via videolänk – e-besök än 2018.	167	16	

Utveckla samverkan med kommunerna och andra aktörer inom hälso- och sjukvården

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
 UPPDRAG: Uppföljning i Hälso- och sjukvårdsnämnden med rapport om ärenden i Fredagsgrupp och SVOM.	 Ja		

## Strategi för våra medarbetare

Medarbetarna ska ha inflytande över hur arbetet utförs och utvecklas.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkäten: "Jag tycker att jag kan påverka hur arbetet organiseras på min arbetsplats"	3,98	4,1	

Region Jämtland Härjedalen ska upplevas som en attraktiv arbetsgivare och medarbetarna ska trivas på sin arbetsplats

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkäten: "Jag trivs på min arbetsplats"	4,88	4,9	

Regionens medarbetare ska ha möjlighet att utveckla sin kompetens och möjlighet till forskning och karriärutveckling

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkäten: "Jag har tillräckligt med kunskap och kompetens för de krav som ställs"	4,95	5	Nästa uppföljning i november.

Att kunna bemanna verksamheten utifrån bemanningsnorm

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Andel enheter ej bemannade över bemanningsnorm. UPPDRAG:Uppföljning av hur scheman läggs för att bedöma om de är hälsosamma scheman	● Ja		Alla enheter inom slutenvården har tilldelats en bemanningsnorm som ligger till grund för 2020 års budgetering och bemanning.

Sjukfrånvaron för medarbetare inom Region Jämtland Härjedalen ska minska på alla arbetsplatser, särskilt avseende korttidsfrånvaron.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Sjukfrånvaron ska vara lägre än utsatt målvärde	4,9 %	4,8 %	
● Minska antalet korttidsfrånvarotimmar dag 1-14 till 2017 års nivå	101 676	149 499	

Den självupplevda hälsan bland regionens medarbetare ska vara bra.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkät: "Jag upplever min hälsa bra skala 1-6"	4,78	4,85	

Arbetsmiljöindex på arbetsplatserna ska motsvara en hälsofrämjande arbetsplats

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Arbetsmiljöenkät: "Index hälsofrämjande arbetsplats"	4,59	4,65	

Chefer ska ha goda förutsättningar att utöva engagerande och ansvarstagande chef- och ledarskap

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Chefer ska ha goda förutsättningar att utöva engagerande och ansvarstagande chef- och ledarskap		3,85	Kommenteras ej på HSN

### Strategi för ekonomi och verksamhetsresultat

Kostnadskontroll: Nettokostnadsförändringen ska minska

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Nettokostnadsförändring ska minska jämfört med föregående år	2,6 %	3 %	I nettokostnadsberäkningen är intäkter från nationella bidrag eliminerade från utfallet 2018 för att kunna få jämförbart utfall då dessa intäkter från och med 2019 redovisas under regionstyrelsen.

Resultatförbättrande åtgärder i finansplanen ska genomföras

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
■ Resultatförbättrande åtgärder i finansplanen har genomförts	70,6	120	Se fördelning av åtgärder i separat tabell.

Ingen negativ avvikelse från budget

Följa upp samverkan med länets kommuner och inom Norra sjukvårdsregionförbundet

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
● Information på hälso- och sjukvårdsnämndens sammanträden minst en gång per kvartal.	● Ja		

Produktions- och kapacitetsplanering ska införas i alla verksamheter.

Avtalstrohet: Andel av inköpen som skett mot upphandlade avtal ska öka.

Mätetal	Utfall	Målvärde	Kommentar
◆ Andelen av inköpen som skett mot upphandlade avtal ska öka.	93 %	95 %	Utfallet avser leverantörstrohet eftersom vi i nuläget inte kan mäta per avtal.

## Verksamhet

Både antal vårdtillfällen och vård dagar minskar något och så även medelvårdtiden (något färre disponibla vårdplatser). Detta beror sannolikt bland annat på effektivare och mer personcentrerat arbetssätt på och utanför sjukhuset. Exempel är nya operationstekniker, Näravårdsarbetet med hemmonitorering och utökade hembesök och samverkan med kommunerna.

Produktionen vad gäller läkarbesök och sjukvårdande behandling har ökat. Vilket också förbättrat resultaten för tillgänglighet. Andra insatser i "kömiljardsarbetet" är ex att gå igenom och kvalitetssäkra väntelistor, extra operationsdagar och kvällsmottagningar

Under våren har fler områden påbörjat produktion och kapacitetsplanering med förändrat arbetsätt och mottagningsarbete som följd. Under hösten lämnade den medarbetare som bistod med metodstöd för genomförandet att lämna Region JH för annat uppdrag och rekrytering har pågått för att sedan återuppta arbetet och genomföra PoK på alla områden under 2020.

## Produktion

### Öppenvård

Öppenvård	2017-12	2018-12	2019-12	Förändring mot fg år
<b>Läkarbesök</b>	377 871	376 972	380 960	3988
-män	169 388	169 113	169 798	685
-kvinnor	208 479	207 858	211 155	3297
-kön okänt	4	1	7	6
<b>Sjukvårdande behandling</b>	525 341	535 791	546 647	10856
-män	223 915	227 787	232 926	5139
-kvinnor	301 420	308 003	313 719	5716
-kön okänt	6	1	2	1

Öppenvården visar upp en ökning både avseende läkarbesök och sjukvårdande behandlingar.

Produktionsökningen beror förmodligen på en kombination av produktions och kapacitetsplanering, schemaförändringar samt ett större focus på effektivt nyttjande av inhyrd personal.

### Slutenvård

Slutenvård	2017-12	2018-12	2019-12	Förändring mot fg år
<b>Vårdtillfällen</b>	19 098	19 506	19 486	-20
-män	8 739	9 013	9 105	92
-kvinnor	10 359	10 493	10 380	-113
<b>Vård dagar</b>	115 533	110 984	107 425	-3559
-män	56 122	53 856	52 788	-1068
-kvinnor	59 411	57 128	54 633	-2495
<b>Medelvårdtid</b>	5,39	5,1	4,6	-0,5
-män	5,67	5,5	4,9	-0,6

-kvinnor	5,15	4,7	4,4	-0,3
<b>DRG-vikt</b>	15 910,6	16 455,1	16 184,9	-270,2
-män	7 653,4	8 007,2	7 903,7	-103,5
-kvinnor	8 257,2	8 447,8	8 280,2	-167,6

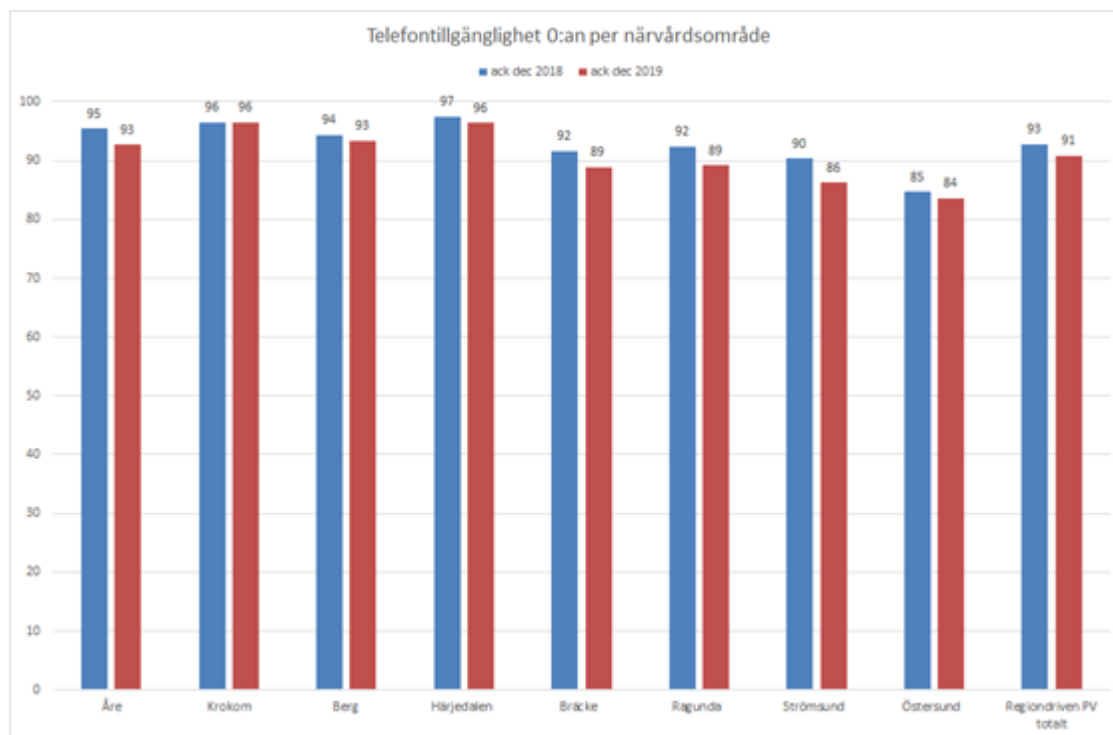
Produktionen minskar i slutenvården i form av färre vårdtillfällen, färre vård dagar och kortare medelvårdtid. Allt detta är positiva resultat av flera olika åtgärder, ex.vis ökning av polikliniska ingrepp samt bättre utskrivningsprocesser i samverkan med länets kommuner

### Vård i rimlig tid

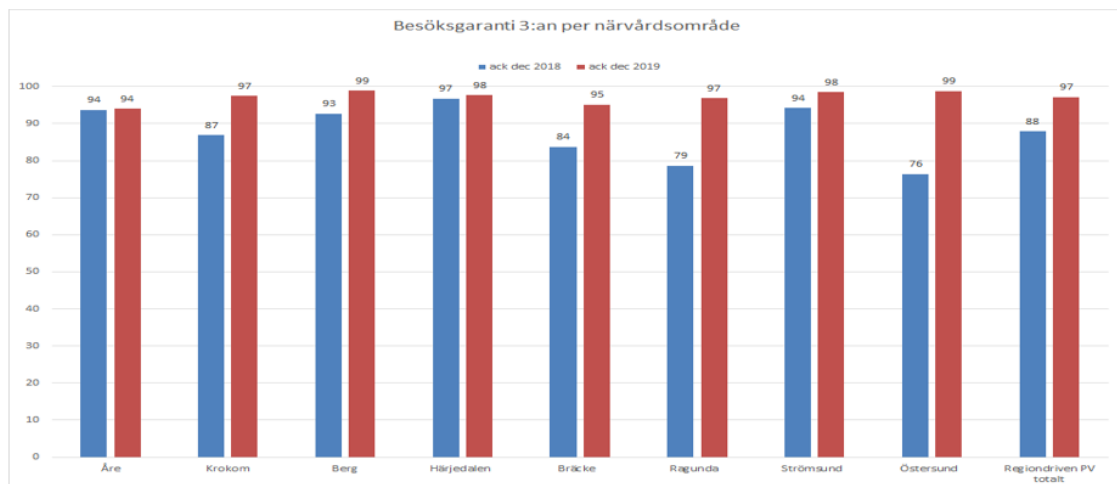
Tillgängligheten är fortsatt låg inom slutenvården, både vad gäller första besök och behandling även om de sista månaderna visar på en förbättring vilket också visat sig i utfallen för kömiljarden. Utfallet för december specifikt är dock lite osäkert och bör tillsvidare tas med en nypa salt.

Tillgänglighet till primärvård

### Tillgänglighetsgarantin, o:an

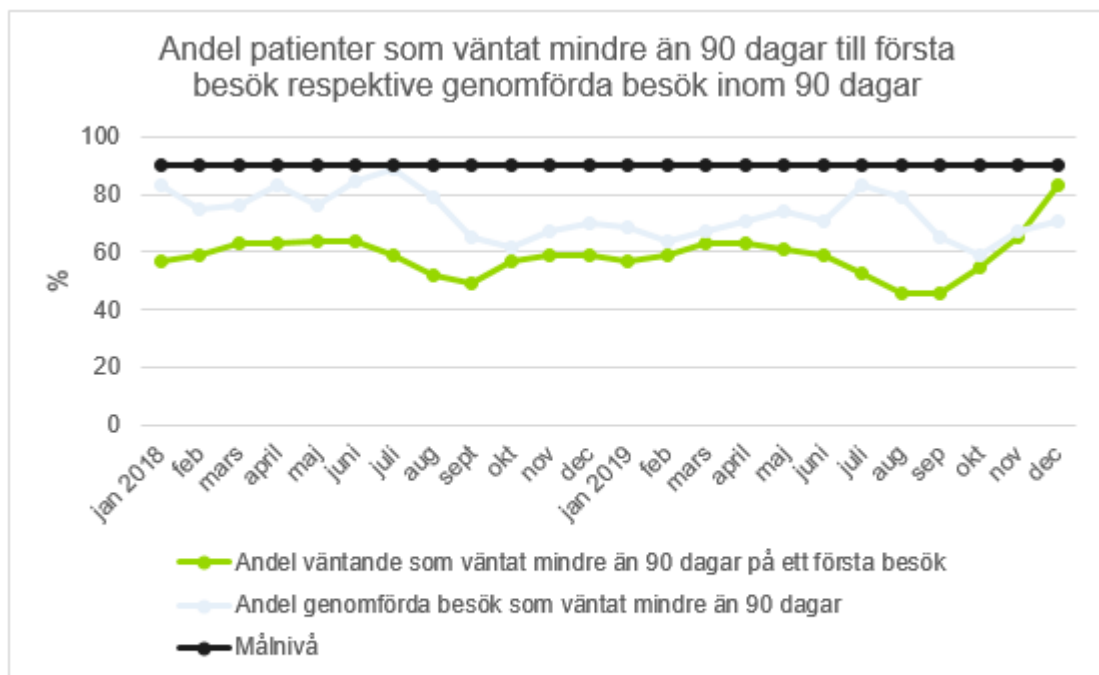


## Besöksgaranti 3:an



## Specialiserad vård – Sjukhuset i Östersund

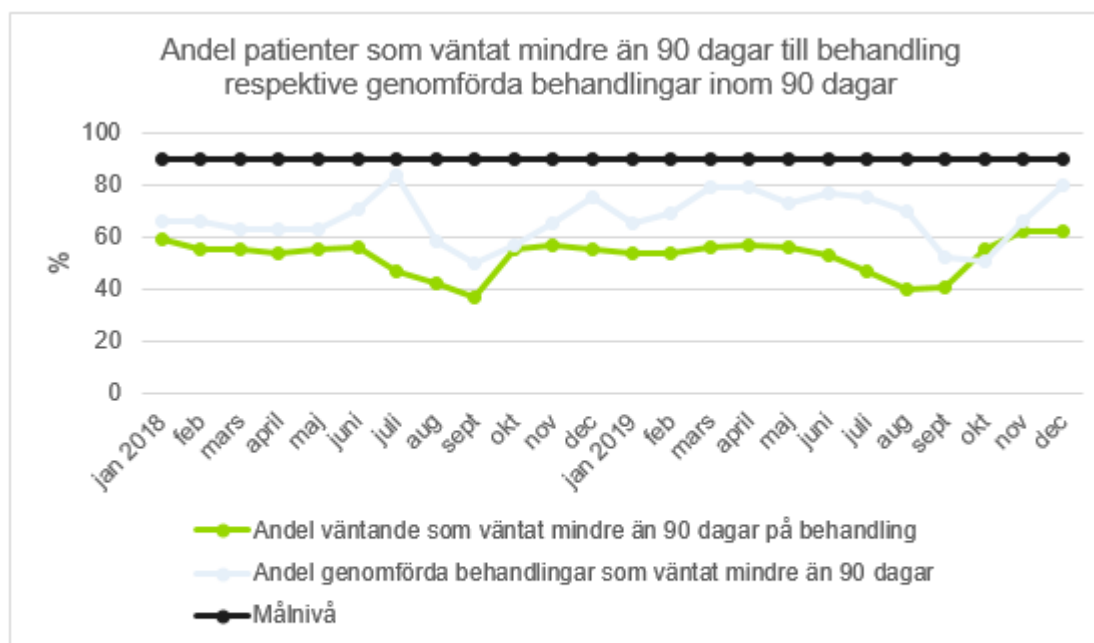
### Första besök inom 90 dagar



### Könsuppdelad statistik för helåret 2019:

Väntande till 1:a besök, totalt: **58** procent varav kvinnor **57** procent och män **59** procent  
Genomförda 1:a besök, totalt: **69** procent varav kvinnor **68** procent och män **70** procent.

## Behandling inom 90 dagar



### Könsuppdelad statistik för helåret 2019:

Väntande till behandling, totalt: **53** procent varav kvinnor **54** procent och män **51** procent.

Genomförd behandling, totalt: **69** procent varav kvinnor **69** procent och män **69** procent.

### Väntetider inom specialistsjukvårdens akutmottagning

Målet är att 80 % av patienterna ska vara färdiga på akutmottagningen (dörr till dörr) inom 4 timmar. Detta mål har inte uppnåtts då totalt sett 61% handlagts inom 4 timmar under året, vilket är oförändrat jämfört med 2018. Barn- och ungdomsmedicin, ögon och öron når över målet på 80% medan övriga kliniker ligger under målet. Lägst andel handlagda inom 4 timmar har kirurgkliniken och ortopedkliniken med 51% respektive 58%. Totalt sett har 38 154 besök (till läkare samt sjuksköterska) registrerats på akutmottagningen under året, 40 596 besök om distriktsläkarbesöken på akutmottagningen inkluderas. Störst procentuell ökning av antal besök hade barnkliniken som även ökade mest i antal med 11 %, 239 besök.

Under hösten har förberedelser och rekrytering för att åter öppna obsplatser på akutmottagningen genomförts. Och obs-platserna kommer att öppnas i februari 2020 vilket kommer att förbättra den totala vistelstiden för våra patienter på akutmottagningen. På akutmottagningen har också ett stort internt arbete genomförts för att förbättra och förenkla flödet inom akutmottagningen samt en prioritering av vilka patienter som inte behöver akutmottagningens resurser utan kan flöda direkt till den vårdinstans som patientens vårdbehov kräver.

### Vårdgarantin för barn och unga med psykisk ohälsa

Andel patienter som får nybesök inom 30 dagar på BUP. Efter en längre tid med låg tillgänglighet (30-40% inom 30 dagar) har denna förbättrats under hösten (70-80% inom 30 dagar). Detta har varit möjligt genom personalförstärkningar av BUP:s mottagning. Finansierad av riktade statsbidrag för att öka tillgängligheten till BUP. Dock fortsatt långa köer till vissa behandlingar samt till utredning av adhd/autism. Ökat inflöde under hösten har medfört att situationen är ansträngd i flera delar av verksamheten. Verksamheten fortsätter att utveckla sina arbetssätt för att möta behovet i framtiden.

## Väsentliga personalförhållanden

Arbete pågår med att anpassa verksamheten till fastställda normtal för slutenvården, och samtidigt genomföra 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 månadsav-lönade	2016-12-31	2017-12-31	2018-12-31	2019-12-31
Totalt antal an-ställda	3 466	3 766	3 710	3 689
- varav kvinnor	2 719	2 970	2 919	2 896
- varav män	747	796	791	793

En minskning mot föregående år på 21 personer har skett.

## Utförd tid

Utförd tid Hälso- och sjukvårdsnämnden

	2016	2017	2018	2019
Total utförd tid	5 204 257	5 396 704	5 385 958	5 368 050
Ledning	203 408	210 290	211 654	213 395
ÖvL/SpecL	360 235	378 082	387 816	397 818
ST-läkare	180 539	204 231	204 417	222 447
Underläkare	120 281	125 338	122 374	117 676
Sjuksköterskor	1 740 702	1 747 563	1 753 551	1 731 817
Undersköterskor	963 294	1 014 999	987 371	978 038
Med.sekreterare	326 599	327 483	323 353	312 114
Psykolog Psyko-terap	98 193	110 830	108 552	109 282
Paramed	394 368	422 458	412 835	418 515
Admin personal	138 093	187 985	192 502	186 826
Övrigt	678 544	667 445	681 533	680 121

Minskning på 17 909 h av den totalt utförda tiden i jämförelse med föregående år har skett, vilket motsvarar ca 10 tjänster. Störst ökning mellan år 2018 och 2019 har skett inom yrkesgruppen läkare med 23 333 h motsvarande 13 tjänster. Den största minskningen har skett inom yrkesgruppen sjuksköterskor på 21 733 h motsvarande 12 tjänster men även administrativ personal/medicinska sekreterare har minskat mellan åren med 22 201 h vilket motsvarar ca 12,6 tjänster.

## Bemanningsföretag

Kostnad beman-ningsföretag (tkr)	Jan-dec 2018 i tkr	Jan-dec 2019 i tkr	Förändring i tkr
Läkare	-108 731	-99 845	8886
Sjuksköterskor	-22 803	-19 747	3056
Övriga	-2 520	-2 568	-48
<b>Totalt</b>	<b>-134054</b>	<b>-122160</b>	<b>11894</b>

**Ange mål per yrkesgrupp för minskning av bemanningsföretag i tusen kronor**

SKR:s målsättning för oberoende av bemanningsföretag ligger på 2 % av personalkostnaden

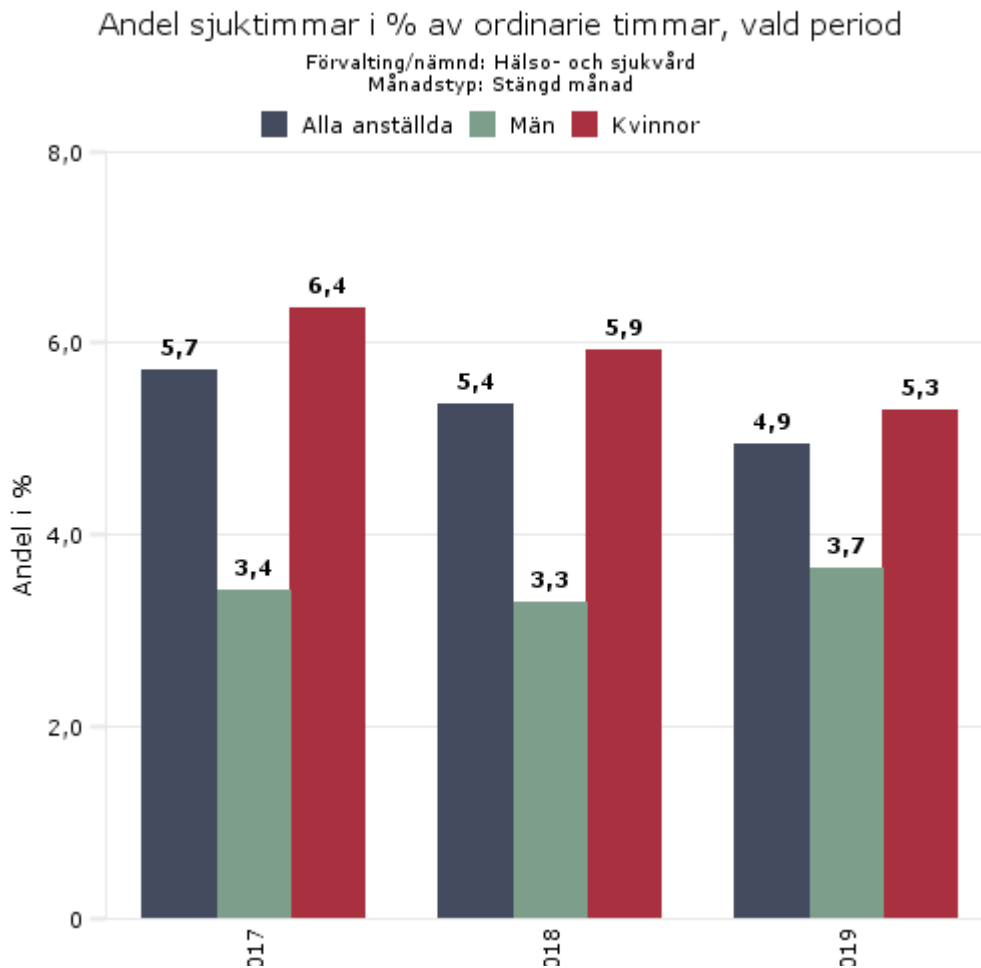
inkl hyrkostnad för respektive yrkeskategori. Region JH har för 2019 satt målet 2 % för Sjuksköterskor och 15 % för läkare. Utfallet helåret 2019 är för sjuksköterskor 2,90 % och för läkare 15,23%

### Åtgärder för att nå målet

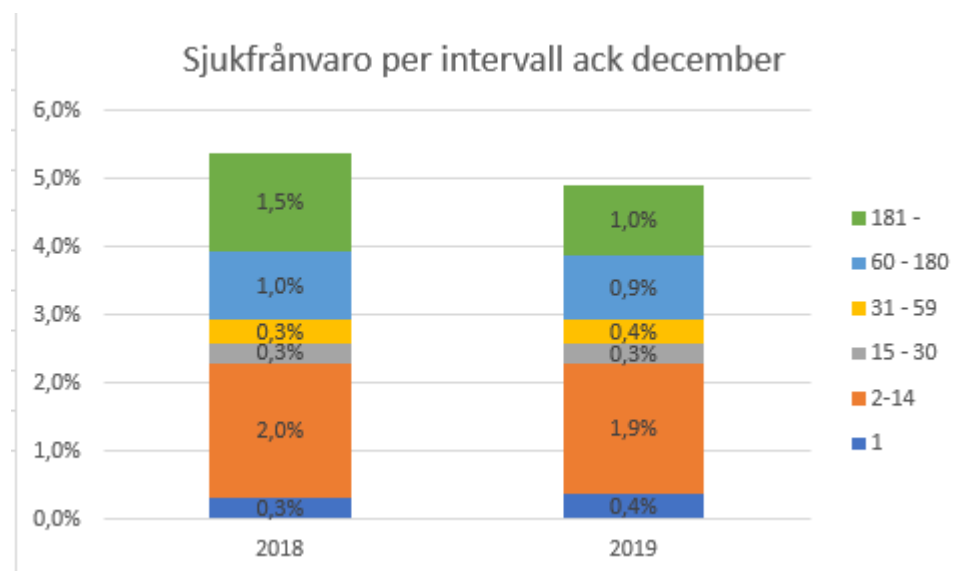
Fortsätta att säkerställa att avrop efter fastställda rutiner. Nu rutin införs från 2020 för att ytterligare få kontroll på att rutinerna följs.

### Sjukfrånvaro - Hälsöfrämjande arbete

#### Sjukfrånvaro - Andel sjuktimmars



## Sjukfrånvaro - Antal sjukfall och timmar per intervall



### Kommentarer

Sjukfrånvaron fortsatt på låg nivå och med en mot totalt 0,5% ack december. Fortsatt minskning framförallt på långtids sjuka, men vi ser dock att minskningstakten avtar.

Även den korta frånvaron minskar något och är drygt 1000 timmar lägre för 2019 än 2018.

Totalt har sjukfrånvaron minskat med nästan 35 tusen timmar eller ca 19,5 Årsarbetskraft.

### Beskriv insatser som gjorts förebyggande och hälsofrämjande.

## 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	112 781	189 148	-76 368	117 913	-5 132
Försäljning	1 087 633	1 029 382	58 251	1 037 978	49 655
Erhållna bidrag	693 187	696 308	-3 121	769 185	-75 998
Övriga intäkter	37 476	40 582	-3 105	44 717	-7 241
<b>Summa Intäkter</b>	<b>1 931 077</b>	<b>1 955 419</b>	<b>-24 342</b>	<b>1 969 794</b>	<b>-38 717</b>
Personalkostnader	-2 244 734	-2 280 663	35 929	-2 218 716	-26 018
Köpt riks- och regionvård	-374 562	-329 206	-45 356	-368 329	-6 233
Köp av verksamhet	-36 743	-24 030	-12 713	-34 340	-2 403
Verksamhetsanknutna tjänster	-404 250	-347 643	-56 607	-382 430	-21 820
Inhyrd personal	-122 160	-92 733	-29 427	-134 054	11 894
Läkemedel	-480 878	-426 841	-54 037	-446 456	-34 423
Sjukvårdsart, övr mat o varor	-339 352	-321 494	-17 858	-327 654	-11 698
Lämnade bidrag	-2 324	-7 800	5 476	-8 099	5 775
Fastighetskostnader	-388 289	-384 186	-4 103	-373 120	-15 169
Konsultkostnader	-54 455	-52 799	-1 656	-52 032	-2 423

<b>Övriga kostnader</b>	-359 689	-330 341	-29 348	-353 679	-6 010
<b>Avskrivningar/finansnetto</b>	-130 709	-128 383	-2 326	-123 375	-7 334
<b>Summa Bruttokostnader</b>	<b>-4 938 145</b>	<b>-4 726 119</b>	<b>-212 026</b>	<b>-4 822 284</b>	<b>-115 861</b>
<b>Summa Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-3 007 069</b>	<b>-2 770 700</b>	<b>-236 368</b>	<b>-2 852 491</b>	<b>-154 578</b>

Verksamhet i miljoner kronor, per område	Ack Utfall december 2019	Ack Budget december 2019	Avvikelse utfall mot budget ack dec 2019	Avvikelse utfall mot budget ack dec 2019 inkl nationella	% Avvikelse mot budget
Akutvård	-366,8	-346,5	-20,3	-17,2	4,96%
Barn- och ungdomsmedicin	-134,5	-122,5	-12,0	-8,6	7,04%
Kirurgi	-388,4	-331,8	-56,6	-54,0	16,28%
Hud, infektion och medicin	-552,3	-505,0	-47,3	-42,1	8,33%
Psykatri	-240,8	-242,8	2,1	4,0	-1,65%
Hjärta, neurologi och rehab	-381,1	-376,4	-4,7	-3,2	0,84%
Kvinna	-117,3	-103,0	-14,3	0,4	-0,36%
Barn och unga vuxna	-110,5	-93,7	-16,8	-5,7	6,04%
Ortopedi	-222,2	-197,9	-24,3	-8,8	4,45%
Ögon öron	-154,1	-125,7	-28,4	-27,7	22,05%
Hälso- och sjukvårdsdirektör	-100,7	-100,3	-0,4	0,0	0,02%
Underskott hälso-och sjukvård	0,0	-94,2	94,2	94,2	-100,00%
Patientsäkerhet	-11,8	-11,3	-0,5	-0,3	2,83%
Folktandvård	-48,3	-45,8	-2,5	1,4	-2,98%
Primärvård	-128,9	-42,9	-86,1	-53,4	124,49%
Diagnostik, teknik och service	-49,4	-30,9	-18,5	-15,8	51,15%
<b>Hälso- och sjukvårdsförvaltningen</b>	<b>-3007,1</b>	<b>-2770,7</b>	<b>-236,4</b>	<b>-136,8</b>	<b>4,94%</b>

## Verksamhetens intäkter

Den negativa avvikelsen mot budget avseende intäkterna avser patientavgifter och andra avgifter. Hela avvikelsen avser huvudsakligen Primärvården. Avvikelsen är ackumulerat 24,3 Mkr och mot föregående år 38,7 Mkr. Jämförelsen mot föregående år haltar dock något eftersom föregående år innehåller utfördelade statliga satsningar. Exkluderat de statliga satsningarna har intäkterna mot föregående år ökat med 30,2 Mkr.

## Verksamhetens bruttokostnader

Bruttokostnaderna har ökat mot föregående år med 2,40 %.

Bruttokostnadsförändringen i några större kostnadsgrupper fördelar sig enligt nedan:

Personalkostnader 1,10 %

Köpt vård 2,65 %

Verksamhetsanknutna tjänster 6,03 %

Bemanningsföretag -8,87 %

Läkemedel 7,66 %

Sjukresor 5,48 %

## Verksamhetens resultat jämfört med budget

Ackumulerat är nu resultatet minus 236,4 Mkr mot budget och där de kostnader som avviker i stort överensstämmer med avvikelsen på månaden. I resultat finns upparbetade kostnader motsvarande 99,6 Mkr som i redovisningen finns intäkts förda mot regionstyrelsen.

## Resultatförbättrande åtgärder

Förbättringsåtgärd	Effekt MKR
Minskning inhyrd personal	11,9
Riks & Region vård	11,1
Vakanshållning, Personalneddragning	9,2
Fenix	8,2
Intäktssäkring	9,2
Minskade inköp och materialhantering	2,2
Läkemedel	11,7
Distansoberoende	2,6
OPUS 2020	2,4
Övrigt ospecificerat	3,0
<b>Total effekt</b>	<b>71,4</b>