Tertialrapport 2019-04-30

Rapport för tertial 1 2019 för Stockholms läns sjukvårdsområde har upprättats enligt regionstyrelsens beslut och enligt anvisningar från regionstyrelsens förvaltning.

Förslag till beslut

Styrelsen för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att godkänna tertialrapport per 2019-04-30 med rapport och bilagor, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Mikael Ohrling
Sjukvårdsdirektör

Karin Persson
Ekonomidirektör

Bifogas

Tertialrapport med bilagor

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2019-0234
SLSO 19-644

Stockholms läns sjukvårdsområde

Tertialrapport

April 2019

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 3

2 Styrning och ledning 4
2.1 Mål 4
2.1.1 Uppfyllelse av mål och indikatorer 4
2.1.2 Långsiktigt hållbar ekonomi 5
2.1.3 Region Stockholm ska vara en attraktiv arbetsgivare 5
2.1.4 Hälso- och sjukvården i Stockholm ska präglas av korta vårdköer, hög tillgänglighet, god kvalitet och invånarens möjlighet att själv välja vårdgivare 6
2.2 Anmodan 8

3 Verksamhet 11
3.1 Vårdproduktion 11

4 Ekonomi 16
4.1 Resultat 16
4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal 18
4.2 Åtgärdsprogram för en ekonomi i balans 19
4.3 Investeringar 20
4.3.1 Investeringsobjekt 20
4.3.2 Ny- och ersättningsinvesteringar 21

5 Personal och kompetensförsörjning 21
5.1 Bemanning 22

6 Risker och möjligheter 23

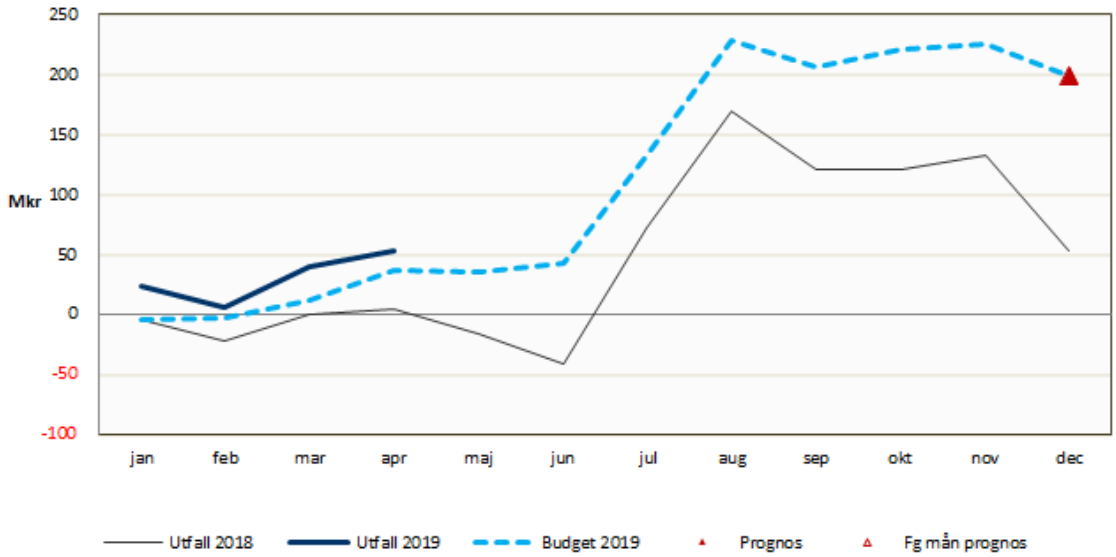
7 Ledningens åtgärder 23

8 Nämnd-/styrelsebehandling 24

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga A1 Uppdrag

1 Inledning



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ett ekonomiskt resultat på 53,8 mkr vilket är 16,3 Mkr bättre än periodens budget och 48,9 mkr bättre än resultatet för föregående år. Resultatförbättringen hänförs framförallt till psykiatri, hjälpmedel och somatisk specialistvård.

Intäkterna har ökat med 436 mkr (11,8 %) jämfört med 2018, vilket i huvudsak förklaras av utökad verksamhet samt uppräkning av vårdavtal/förfrågningsunderlag.

Verksamhetens kostnader har ökat med 389 mkr (10,7%), vilket i huvudsak förklaras av utökad verksamhet, löne- och prisuppräkningar samt ökat personalomkostnadspålägg (PO-pålägg).

Årsprognos

Prognosen för helåret är osäker mot bakgrund av att de åtgärdsprogram som utarbetats ännu inte gett full ekonomisk effekt samt de risker som redovisa under avsnitt 6.

Trots osäkerheterna prognostiseras att resultatkravet på 199 mkr uppnås.

1.1 Väsentliga händelser

Under årets fyra första månader har inga väsentliga händelser inträffat som är av betydelse för att ge en rättvisande bild av verksamheten.

2 Styrning och ledning

2.1 Mål

I följande avsnitt redovisas mål och indikatorer för tertial 1. Prognosen för måluppfyllelse avser enbart de indikatorer som är fastställda av fullmäktige. Prognosen utgår från anvisningarna från regionledningskontoret som innebär att:

- grönt om minst hälften av de neddelade fullmäktige-indikatorerna under målet är gröna
- gult om minst hälften av dem är antingen gröna eller gula
- rött om mindre än hälften av dem är gröna eller gula.

Om det inte finns några fullmäktigeindikatorer som styr mot målet ska måluppfyllelse inte markeras, vilket innebär att detta markeras med ett streck.

2.1.1 Uppfyllelse av mål och indikatorer

Övergripande mål	Mål	Prognos- upp-fyllelse mål*	Indikator	Utfall	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige	Prognos-upp-fyllelse indikator**
Region Stockholm ska vara en attraktiv arbetsgivare	**Systematisk kompetensförsörjning**	🟥	**Antalet anställda ST-läkare**	583 st	650st		🟥
Hälso- och sjukvården i Stockholm ska präglas av korta vårdköer, hög tillgänglighet, god kvalitet och invånarens möjlighet att själv välja vårdgivare	**Vård i rätt tid**	🟢	**Andel patienter som får tid till husläkare inom 3 dagar**	95,5%		>=90%	🟢
			Andel patienter som får tid för första besök hos specialistläkare inom 30 dagar	81 %		>=73%	🟢
			Andel patienter som får tid för behandling inom 90 dagar			>=90%	▬
	Effektiv vård	▬	**Antal dagar medicinskt färdigbehandlade patienter är kvar på sjukhus**			<=3st	▬
	God folkhälsa	🟢	**Andel husläkarmottagningar som bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete**	90 %		>=75%	🟢

* Målet prognosticeras uppfyllt om minst hälften av de indikatorer som följs upp för nämnden/bolaget i tertialrapporten prognostiseras uppfyllda 2019

** Jämfört med nämnds/bolags målvärde om det finns, annars mot fullmäktiges målvärde

2.1.2 Långsiktigt hållbar ekonomi

Ett resultat i balans

Målet resultat i balans uppnås delvis. Totalt för SLSO redovisas ett resultat som är bättre än periodiserad budget samt en positiv produktivitetsutveckling. Samtidigt visar flera resultatenheter underskott samt negativ produktivitetsutveckling.

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Resultatenheter med ekonomi i balans (resultat jmf med budget) *(Nämnd)*	58%	56%		80%	
Kommentar Andelen resultatenheter med ekonomi balans uppgår till 58%, målet är därmed inte uppnått. Inom primärvården når 64% av resultatenheterna ekonomi i balans. Inom VO psykiatri uppnår 30% av resultatenhet ekonomi i balans och inom VOSS 33%.					
Produktivitet produktion/kostnad *(Nämnd)*	3,8%	0,8%		1%	
Kommentar Produktiviteten ökade med 3,8% jämfört med samma period föregående år. Produktionsvolymerna har ökat med 3,2% och kostnaderna har minskat med 0,5%. Produktiviteten har ökat med 7,5% för VO Psykiatri. För primärvården har produktiviteten minskat med 0,3%.					
RE med positiv produktivitetsutveckling *(Nämnd)*	30%			70%	
Kommentar Andelen resultatenheter med en positiv produktivitetsutveckling når inte målnivån. Inom VO psykiatri och inom geriatriken uppnår 70 % av RE en positiv produktivitetsutveckling. Inom VO primärvård uppnår endast 20 av 83 RE målet.					

2.1.3 Region Stockholm ska vara en attraktiv arbetsgivare

Region Stockholm - attraktiv arbetsgivare

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Kvarstannandegrad *(Nämnd)*	84%			>=85%	
Kommentar Kvarstannandegraden (andel av dem som var anställda för 12 månader sedan och är kvar inom SLSO) ligger på 84% vilket när något under målet om 85%. Kvarstannandegraden är lägst bland distriktsläkare (76%) samt sjuksköterskor utan specialistutbildning (78%).					

Systematisk kompetensförsörjning

Målet systematisk kompetensförsörjning uppnås inte. Antalet ST-läkare har ökat men inte i

nivå med målsättningen. Indikatorerna kring inhyrd personal speglar svårigheten att rekrytera och behålla medarbetare.

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Antalet anställda ST-läkare *(Regionfullmäktige)*	583st			650st	
Kommentar					
Vid april månads utgång var 583 ST-läkare anställa vid SLSO vilket är 11 fler än samma period föregående år. Indikatorns målnivå uppnås inte.					
Andel inhyrd personal (av vårdpersonal) *(Nämnd)*	5%			<=2%	
Kommentar					
Andelen inhyrd personal (av vårdpersonal) uppgick för perioden till 5,1% vilket gör att målet för indikatorn inte uppnås.					
Andel verksamheter som har mer än 2% inhyrd personal *(Nämnd)*	47%				
Kommentar					
Andel vårdverksamheter som har mer än 2% inhyrd personal uppgår till 47%.					

2.1.4 Hälso- och sjukvården i Stockholm ska präglas av korta vårdköer, hög tillgänglighet, god kvalitet och invånarens möjlighet att själv välja vårdgivare

Vård i rätt tid

Målet vård i rätt tid uppnås. Andel patienter som får vård inom vårdgarantin uppfylls.

Indikator (rapporteras per månad)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Andel patienter som får tid till husläkare inom 3 dagar *(Regionfullmäktige)*	95,5%				>=90%
Kommentar					
Målvärdet är uppnått, av samtliga rapporterande enheter (n= 68) uppnår alla utom fyra enheter målvärdet.					
Andel patienter som får tid för första besök hos specialistläkare inom 30 dagar *(Regionfullmäktige)*	81%	86%			>=73%
Kommentar					
Målvärdet är uppnått.					

Indikator (rapporteras per månad)	Utfall	Utfall fg år	Prognos-upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Andel patienter som får tid för behandling inom 90 dagar *(Regionfullmäktige)*			▬		>=90%

Kommentar

Ingen uppgift kan rapporteras då definition av måttet saknas för SLSO:s verksamheter.

Säker vård

Indikator (rapporteras per tertial)	Utfall	Utfall fg år	Prognos -upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Kontinuitet i vården - andel patienter som träffar samma läkare/behandlare *(Nämnd)*	77%	77%	◆		

Kommentar

Besökskontinuiteten ligger på samma värde som samma period föregående år. Målet om att värdet ska öka har inte uppnåtts.

Effektiv vård

Indikator (rapporteras per månad)	Utfall	Utfall fg år	Prognos -upp-fyllelse indikator	Mål-värde nämnd/ bolag	Mål-värde full-mäktige
Antal dagar medicinskt färdigbehandlade patienter är kvar på sjukhus *(Regionfullmäktige)*			▬		<=3st

Kommentar

Arbete med att utveckla rapporter för indikatorn pågår, indikatorn kommer att börja rapporteras under senare delen av året.

God folkhälsa

Målet för god folkhälsa uppnås eftersom 90 % av husläkarmottagningarna bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete.

Indikator (rapporteras per månad)	Utfall	Utfall fg år	Prognos -upp- fyllelse indikator	Mål- värde nämnd/ bolag	Mål- värde full- mäktige
Andel husläkarmottagningar som bedriver ett aktivt sjukdomsförebyggande arbete *(Regionfullmäktige)*	90%	89%			>=75%

Kommentar

Andelen husläkarmottagningar som bedriver att aktivt sjukdomsförebyggande arbete är 90%, vilket innebär att målnivån är uppnådd.

2.2 Anmodan

Anmodan

Pågående enligt plan

Regionstyrelsen anmodar samtliga nämnder och bolag att fortsatt säkerställa åtgärder för att minska konsultkostnader och att intensifiera arbetet med att skifta ut konsulter.

RS 2018-1077

***Kommentar* Tertial 1 2019**

Verksamhetsstöd eHälsa och IT arbetar intensivt med att etablera portföljstyrning som innefattar såväl utvecklingsinitiativ som vidareutveckling/vidmakthållande inom ramen för förvaltningsarbete. Detta för att säkerställa att de projekten/uppdrag och utvecklingsinitiativ SLSO bedriver är prioriterade och möter SLSO:s mål. SLSO är även i uppstartsfas av implementering av ett verktyg som ska möjliggöra portföljhanteringen och som även innefattar resurshantering för effektiv resursplanering. SLSO har även ett ansvar för samordning av digitalisering och IT inom den egenägda vården där SLSO arbetar med att skapa synergieffekter och dra nytta av varandras kunskap för att minska externt beroende.

Under våren har även en kompetenskartläggning genomförts inom VS eHälsa och IT som ska ligga till grund för strategisk kompetensplanering och säkra interna resurser på nyckelpositioner där SLSO idag till viss del tar hjälp av konsulter. Under årets första fyra månader har konsultkostnaderna minskat något.

Pågående enligt plan

Regionstyrelsen anmodar de nämnder och bolag som inte uppnår resultatkrav enligt beslut i fullmäktige att säkerställa åtgärder för en ekonomi i balans.

RS 2018-1077

***Kommentar* Tertial 1 2019**

För 2018 uppnådde inte SLSO de av fullmäktige fastställda resultatkravet. För att säkerställa en långsiktig hållbar ekonomi krävs att samtliga enheter skall ha en ekonomi i balans. Det pågår arbete inom flera resultatenheter med att anpassa sin verksamhet till givna ekonomiska förutsättningar. Detta innebär att några verksamheter behöver struktureras om och begränsa utbudet alternativt avvecklas.

Anmodan

Pågående enligt plan

Regionstyrelsen anmodar de nämnder och bolag med en investeringsverksamhet att intensifiera arbetet med styrning och uppföljning av investeringar genom att proaktivt och löpande arbeta med kvalitetssäkring av investeringarnas prognoser. Status, avvikelser och risker följs upp i landstingets tertial-, delårs- och årsrapportering.

RS 2018-1077

***Kommentar* Tertial 1 2019**

De investeringar som finns inom SLSO:s budget avser utrustning samt ombyggnation i externa fastigheter. För dessa investeringar sker månatlig uppföljning inklusive prognos, status och eventuella avvikelser vilket rapporteras i månadsrapporterna till regionledningskontoret. Respektive verksamhetsområde inom SLSO redovisar utfall och prognos vid de månatliga uppföljningarna med sjukvårdsdirektören. Om avvikelse alternativt omprioriteringar måste ske görs detta i första hand inom respektive verksamhetsområde och i andra hand i SLSO:s ledning.

Pågående enligt plan

Regionstyrelsen anmodar samtliga nämnder och bolag att ytterligare intensifiera sitt arbete med att integrera informations- och IT-säkerhet i sina verksamhetsprocesser och att ha ett tydligt fokus på att åtgärda identifierade avvikelser beträffande styrning, ledning och regelefterlevnad inom området.

RS 2018-1077

***Kommentar* Tertial 1 2019**

En handlingsplan är under framtagande i syfte att ge arbetet med informationssäkerhet både struktur samt underlätta för SLSO:s ledning på ett strukturerat vis utvärdera arbetet med informationssäkerhet, handlingsplanen beräknas vara färdigställd under andra kvartalet 2019.

Därutöver har arbetet med utformningen av en informationssäkerhetsorganisation med syfte att bygga upp lokala stöd- och resurspersoner (informationssäkerhetsombud) inom respektive verksamhetsområde och verksamhetsstöd fortskridit. Informationssäkerhetsorganisationen presenterades för ledningsgruppen med följdaktivitet att ta fram en ansvarsbeskrivning åt informationssäkerhetsombuden för att SLSO ska kunna arbeta systematiskt och långsiktigt med informationssäkerhet.

Ett systematiskt och långsiktigt arbete med informationssäkerhet i samband med inköp och upphandling säkerställer ett bevarande av informationens konfidentialitet, riktighet och tillgänglighet. En aktivitet för att säkerställa detta har varit att informationssäkerhetssamordnare tillsammans med inköps- och upphandlingschef påbörjat arbetet med att inkludera informationssäkerhet i upphandlingsstrategin samt kontrollera upphandlingsplanen för att identifiera kommande inköp och upphandlingar där informationssäkerhet kan vara en del. Beträffande inköp och upphandling så har informationssäkerhetssamordnaren tillsammans med kollegor på regionledningskontoret arbetat med avtalsbilagan för informationssäkerhet i syfte att säkerställa så att kraven på regionens nya portföljverktyg tydligt framgår i avtal.

I avsikt att förbättra kompetensen gällande regionens IT-stöd för regelefterlevnad så har informationssäkerhetssamordnare tillsammans och med stöttning av kollegor från regionledningskontoret genomfört Compliance bedömningar på två vårdcentraler och två IT-system. Vidare så har informationssäkehetssamordnaren arbetat fram frågor till internrevisionen för att bättre förstå hur bra arbetet med informationssäkerhet är inom organisationen. Identifierade avvikelser, och förbättringsförslag kommer under våren.

Informationssäkerhetssamordnare är sedan årsskiftet 18/19 en del av SLSO:s innovationssluss som ett led i att säkerställa att SLSO kan ta ansvar för sin information i ett livscykelperspektiv.

Pågående enligt plan

Regionstyrelsen anmodar samtliga nämnder och bolag att ytterligare intensifiera sitt arbete med säkerhet och krisberedskap.

Anmodan

RS 2018-1077

***Kommentar* Tertial 1 2019**

Under första tertialet 2019 har SLSO inrättat ett säkerhets- och beredskapsforum med uppgiften att vara ett internt forum för alla typer av säkerhets- och beredskapsfrågor som ingår i SLSO systematiska säkerhetsarbete. Forumet träffas fyra gånger om året och kan vid behov utökas med enskilda möten för speciella frågor som rör säkerhet och beredskap.

SLSO har påbörjat implementering av systematiskt säkerhetsarbete i SLSO:s ledningssystem samt påbörjat arbetet med RSA för innevarande mandatperiod i form av en sammanslagen, klimat, risk och sårbarhetsanalys.

SLSO kommer att delta i Regionen Stockholms övergripande klimat, risk och sårbarhetsanalys under våren/sommaren 2019. Med stöd av den koncernövergripande analysen kommer SLSO att genomföra en förvaltningsövergripande analys.

Arbete pågår med framtagande av en övergripande kontinuitetsplan för SLSO.

Under våren har arbete genomförts med revidering av SLSO:s kris- och katastrofmedicinska plan. I samband med revideringen av planen har separata upprättare och godkännare av planen utsetts.

Arbetet med att upprätta en stabsinstruktion har inletts och beräknas vara klar under slutet av året.

SLSO har infört nya rutiner för beredskapsfunktion. Rutiner för beredskapsfunktionen finns upprättade och införda i SLSO kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan. Utbildning och övning för beredskapsfunktionen genomförs enligt ovan föreslagen plan.

SLSO har upprätta förslag till övergripande utbildnings- och övningsplan för kris- och katastrofmedicinskberedskap och omfattar samtliga verksamhetsområden som ingår i SLSO:s krisledningsorganisation. Målet är att planen ska vara antagen av SLSO:s ledning under juni månad.

Huvuddelen av SLSO krisledning har under våren genomfört utbildning i lokal särskild sjukvårdsledning. Resterande personal kommer att genomföra utbildningen under 2019.

Arbete pågår med revidering av kriskommunikationsplanen.

3 Verksamhet

3.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	2 104	2 372	-268	-2,5 %	6 115	6 660	-545
Slutenvård	3 355	3 399	-44	13,4 %	10 275	10 820	-545
Läkarbesök i SÄBO	2 659	2 800	-141	-17,9 %	4 605	5 499	-894
ASiH							
Vårddygn ASiH	69 751	72 750	-2 999	-6,7 %	215 000	218 270	-3 270
Vårddygn palliativ vård	3 059	3 062	-3	2,8 %	9 290	9 308	-18
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	461 140	429 324	31 816	11 %	1 312 608	1 238 030	74 578
Slutenvård	9 625	10 623	-998	3,8 %	30 943	32 601	-1 658
Primärvård*							
Öppenvård	1 298 163	1 368 602	-70 439	0,3 %	3 876 436	4 037 635	-161 199
Habilitering och hälsa							
Antal besök	70 589	67 617	2 972	30,3 %	185 500	185 500	0
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	84 280	91 140	-6 860	14 %	251 497	255 120	-3 623
Övriga besök	14 218	16 364	-2 146	102,5 %	42 299	47 890	-5 591
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	7 717	8 799	-1 082	-17,5 %	23 927	25 927	-2 000
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**906**	**909**	**-3**	**3,9 %**	**921**	**909**	**12**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**250**	**262**	**-12**	**-0,4 %**	**263**	**280**	**-17**

* BUMM, gyn, arbetsmiljömedicin, hälsomottagningar.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

· Produktionen inom både öppen och sluten geriatrisk vård har utfallit lägre än budget (11 % respektive 1 %).

· Negativ avvikelse inom slutenvården förklaras av färre öppna vårdplatser än förväntat. Det sistnämnda beror på sjukdomsperioder i början av året samt vissa svårigheter med att bemanna med sjuksköterskor.

· Antalet vårdtillfällen har utfallit med en mindre negativ avvikelse än antalet vårddagar, vilket beror på kortare medelvårdtider. I snitt har medelvårdtiden utfallit 0,6 dagar lägre än förväntat.

· Läkarbesök i SÄBO har utfallit (5 %) lägre än budget p.g.a. färre boenden.

ASiH

· Produktionen av vårddygn inom ASiH har utfallit 4 % lägre än budget, vilket beror på ett lägre remissinflöde än förväntat i norra Stockholm.

· Svårigheter med att rekrytera sjuksköterskor har också försvårat möjligheterna att öka remissinflödet.

Psykiatrisk vård

· Antal besök är nu högre än antalet budgeterade. Besöken fortsätter öka över tid för alla verksamheter vilket är mycket positivt. Barn- och ungdomspsykiatrin uppvisar en ökning om ca 27% jämfört budget. Detta beror på att distanskontakter ej budgeterats. Det är en förändring i BUP:s avtal jämfört 2018.

Alla verksamheter inom psykiatrin har nya avtal fr o m 1 januari. Alla uppdrag och ersättningsvillkor är numera enhetliga från att tidigare haft varierande upplägg vad gäller fasta och rörliga ersättningar.

· Antal avslutade vårdtillfällen ligger just nu lägre i antal än budgeterat, men antalet vårddagar är högre än budget.

Primärvård

· Besöken för januari-april är 5,1 % lägre än periodiserad budget. I 2019 års budget är det räknat med att besöken kommer att öka jämfört med 2018. Besöken ligger dock kvar på samma nivå som föregående år.

· För läkarbesök på husläkarmottagningar och husläkarjourer är antalet besök 6,5 % under budget. Tidskrävande utredningar som förs ut från akutsjukhusen och vakanser leder till att målnivåerna för produktion inte uppnås.

· Övriga besök på husläkarmottagningar är 6,5 % under budget. Det är inom psykosociala uppdraget som besöken är färre än budgeterat och detta beror på vakanser och ej uppnådda besöksmål.

· Hemsjukvårdsbesöken fortsätter att öka något och är 1,3 % över periodiserad budget. Orsakerna är att behovet och antalet inskrivna ökar, och att allt fler vårdcentraler inte längre kan delegera medicindelning till kommunens medarbetare.

· Inom primärvårdsrehabilitering räknade man vid budgeteringen att rekryteringsläget skulle förbättras och att besöken skulle öka. Problemen med vakanser och sjukskrivningar

har dock fortsatt även under 2019. En del vakanser har man lyckats tillsätta, men inte alla, och de nyanställda behöver introduceras och klarar inte så mycket besök i början. Under januari-april är besöken 7,1 % under budget.

· För barnavårdscentraler är sjuksköterskebesöken 13,9 % under budget pga att andelen teambesök ökar och då räknas sjuksköterskebesöken in bland läkarbesöken. På mödravårdscentralerna är besöken fler än budget.

Habilitering och hälsa

· Produktionen inom Habilitering har utfallit 4 % högre än budget, vilket i sin helhet förklaras av ökat antal distanskontakter.

· Distanskontakterna, som fr.o.m. 2019 ingår i Habiliteringens vårdbeställning, har utfallit med en andel av 13 % av total produktion, vilket är en fördubbling jämfört med budget.

· Ökat antal distanskontakter har bidragit till att andelen uteblivna besök minskat kontinuerligt.

Somatisk specialistvård

· Produktionen inom somatisk specialistvård, som utgörs av prestationer inom SLSO:s närakuter, Akademiskt specialistcentrum (ASC) och Centrum för cancerrehabilitering (CCR), har utfallit totalt 8 % lägre än budget.

· Främst förklaras detta av att produktionen inom närakuterna har utfallit 9 % lägre än förväntat. Det i sin tur beror på att produktionen på Närakuten Haga har utfallit väsentligt lägre än budget (-30 %).

· Antalet hänvisningar till Haga har minskat kraftigt i samband med att akuten på Karolinska stängde.

· Att produktionen inom CCR har utfallit väsentligt lägre än budgeterat, beror i sin helhet på remissinflödet inte kommit upp i förväntad nivå.

· Produktionen inom ASC har utfallit något lägre än budget som följd av något lägre bemanning inom Centrum för reumatologi.

Övrig specialistvård

· För de barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna (BUMM) är besök under budget och för gynmottagningarna är besöken enligt budget.

· Produktionen för CAMM, Centrum för arbets- och miljömedicin ligger under budget. Avvikelsen kan främst förklaras av färre läkarbesök än budgeterat, till följd av färre remisser för perioden.

Antal disponibla vårdplatser

· Psykiatrisk vård: Disponibla vårdplatser följer plan. Det pågår arbete med och planering för tillkommande 87 platser successivt under oktober till december, varav t ex 30 platser i Huddinge som skall nyttjas av rättspsykiatrin.

· Geriatrisk vård: Färre antal disponibla vårdplatser förklaras främst av att samtliga kliniker har haft svårt att bemanna upp med sjuksköterskor. Sjukdomsperioder med kohortvård har till viss del också bidragit till färre disponibla platser, i form av fler stängda vårdplatser men också genom att ta personalresurser i anspråk från den övriga vården.

Prognos i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

· Helårsprognoserna för öppen- respektive slutenvård justeras ner till nivåer som understiger budget med 8 % respektive 5 %.

· Produktion av geriatrisk vård på Sollentuna sjukhus (med start hösten 2019) har budgeterats motsvarande 2,5 % av total budget. Sollentuna sjukhus är nu föreslagen att gå på upphandling, varför helårsprognoserna justeras ner med motsvarande andelar.

· En risk finns att vidtagna åtgärder för att hämta igen ackumulerade negativa avvikelser inte kommer att lyckas fullt ut. Prognoserna justeras därför ner även som följd av detta.

· Prognosen avseende läkarbesök i SÄBO (Team Äldredoktor) justeras ner väsentligt. Verksamheten, som enligt plan avvecklas vid halvårsskiftet, har haft en snabbare produktionsminskning än förväntat.

ASiH

· Prognosen för antalet vårddygn inom ASiH justeras ner jämfört med föregående månad. Prognosen läggs dock på en nivå nära budget, då den negativa budgetavvikelsen i stort förväntas att hämtas igen under resterande månader av året.

· Antalet vårddygn inom SPSV (Specialiserad Palliativ Slutenvård) förväntas alltjämt att landa på budgeterad nivå.

Psykiatrisk vård

· De senaste månaderna ses en ökning av antalet besök både jämfört budget och jämfört föregående år samma period. Distanskontakter för BUP var dessutom ej budgeterade. Mot bakgrund av dessa ökningar läggs en ökad prognos för hela året.

· Vi ser fortsatt att avslutade vårdtillfällen är lägre än budgeterat, varför vi sänker prognosen något jämfört budget.

Primärvård

· Då det inte har skett någon ökning av besöken som det var beräknat i budgeten så sänks prognosen för 2019. Minskning beräknas bli 4 % jämfört med årets budget.

· De största minskningarna avser läkarbesök på husläkarmottagningar, psykosociala besök, primärvårdsrehabilitering och barnavårdscentraler.

· Hemsjukvården fortsätter att öka och prognosen räknas upp. Även besöken på mödravårdscentraler ökas lite.

Habilitering och hälsa

· Helårsprognosen för produktionen inom Habilitering motsvarar verksamhetens vårdbeställning för 2019.

Somatisk specialistvård

· Totalt sett förväntas årsproduktionen avseende somatisk specialistvård att landa på en nivå som understiger budget med 3 %.

· Främst förklaras detta av den lägre produktionen på Närakuten Haga som följd av att Karolinska stängt sin akutverksamhet.

· Prognosen för närakuterna justeras emellertid upp totalt sett jämfört med föregående månad då Rosenlund och Handen förväntas nå högre årsvolymer än förväntat.

· Centrum för Cancerrehabilitering förväntas inte klara årets produktionsmål.

· ASC förväntas producera enligt förväntan.

Övrig specialistvård

· Besöken beräknas blir under budget pga färre besök på barn- och ungdomsmedicinska mottagningar.

4 Ekonomi

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	82	84	-2	2,2 %	246	246	0
Sålda primärtjänster	3 205	3 211	-6	6,3 %	9 506	9 506	0
Försäljning övriga tjänster	476	446	30	61,6 %	1 447	1 347	100
Erhållna bidrag	258	243	15	16,7 %	854	824	30
- varav ers. omställn. kostn.	*11*	*11*	*0*	*-20,1 %*	*32*	*32*	*0*
Övriga intäkter	120	134	-14	29,4 %	398	398	0
Verksamhetens intäkter	**4 141**	**4 117**	**24**	**11,8 %**	**12 452**	**12 322**	**130**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-2 877	-2 851	-26	6,7 %	-8 501	-8 341	-160
- varav inhyrd personal	*-87*	*-2*	*-85*	*19,8 %*	*-312*	*-2*	*-310*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-14	-18	4	-81 %	-53	-53	0
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-132	-137	5	3 %	-406	-406	0
Läkemedel	-102	-95	-7	46,8 %	-286	-286	0
Materialkostnader	-296	-279	-17	75,4 %	-856	-846	-10
Lokal- och fastighetskostnader	-331	-334	3	2 %	-1 001	-1 001	0
Övriga kostnader	-270	-293	23	26,6 %	-933	-973	40
Verksamhetens kostnader	**-4 023**	**-4 007**	**-16**	**9,5 %**	**-12 035**	**-11 905**	**-130**
*- varav omställn. kostn.****	*-11*	*-11*	*0*	*-25 %*	*-32*	*-32*	*0*
Avskrivningar	-64	-72	8		-218	-218	0
Finansnetto	0	0	0	84,5 %	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**53,8**	**37,5**	**16,3**		**199**	**199**	**0**

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Verksamhetens intäkter är 0,6 % (24 mkr) högre än budget.

Sålda primärtjänster avviker negativ med 6 mkr (0,2 %) och förklaras främst av lägre produktion än budgeterat inom framförallt primärvårdsrehabilitering.

Försäljning övriga tjänster avviker positivt med 30 mkr (6,7 %) och beror på ökad försäljning av material och varor inom hjälpmedelsverksamheten.

Övriga bidrag avviker positivt 15 mkr (6,5%). Det beror för lågt budgeterade FoUU medel.

Avvikelse på 14 mkr på övriga intäkter beror bl a på ej fakturerade ersättningar för uppdrag utanför SLSO.

Verksamheten kostnader är 16 mkr (0,4 %) högre än budget.

Bemanningskostnader avviker negativt med 26 mkr. De åtgärder som beslutats har ännu inte gett förväntad ekonomisk effekt samtidigt som antal anställda har ökat.

Materialkostnaderna är 17 mkr högre än budgeterat och beror på höga kostnader för tekniska hjälpmedel för handikappade främst på grund av ökad efterfrågan.

Övriga kostnader avviker positivt 23 mkr.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen för helåret är osäker mot bakgrund av att de åtgärdsprogram som utarbetats ännu inte gett full ekonomisk effekt samt de risker som redovisa under avsnitt 6.

Trots osäkerheterna prognostiseras att resultatkravet på 199 mkr uppnås.

Intäkterna beräknas bli 130 mkr högre än budget. Detta förklaras av:

- Ökad försäljning av hjälpmedel
- Ökade anslag för FOUU-verksamheterna

Kostnaderna beräknas bli 130 mkr högre än budget. Detta förklaras av att bemanningskostnaderna och kostnaderna för hjälpmedel ökar.

Övriga kostnader beräknas bli lägre än budgeterat beroende på att budgeten sannolikt för hög.

4.1.1 Personalkostnader inklusive inhyrd personal

Personalkostnad inkl inhyrd personal*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Summa personalkostnader	**-2 790,2**	**-2 849,9**	**59,7**	**6,4 %**	**-8 188,9**	**-8 338,9**	**150**
förändring sem- och löneskuld	-88,4	-102,7	14,3	14,7 %	-6	-6	0
lönekostnad	-1 787	-1 795,9	8,9	5,6 %	-5 396,5	-5 546,5	150
- varav övertid	*-30,5*	*-6,3*	*-24,2*	*3,5 %*	*-19,7*	*-19,7*	*0*
- varav sjuklönekostnad	*-38,7*	*-20,7*	*-18*	*-7,6 %*	*-62,7*	*-62,7*	*0*
PO-pålägg	-867,1	-900,7	33,6	7,3 %	-2 636,4	-2 636,4	0
Övriga personalkostnader	**-48**	**-51**	**3**	**3 %**	**-150**	**-150**	**0**
Inhyrd personal	**-86,9**	**-1,6**	**-85,3**	**19,8 %**	**-311,8**	**-1,8**	**-310**
- varav läkare	*-56,3*	*0*	*-56,3*	*21,5 %*	*-200*	*0*	*-200*
- varav sjuksköterskor	*-29,3*	*0*	*-29,3*	*16,2 %*	*-110*	*0*	*-110*
- varav övrig personal	*-1,3*	*-1,6*	*0,3*	*32,9 %*	*-1,8*	*-1,8*	*0*
Personalkostnad inkl inhyrd personal	**-2 877,1**	**-2 851,5**	**-25,6**	**6,7 %**	**-8 500,7**	**-8 340,7**	**-160**

* mkr

Lönekostnadsutvecklingen är 5,6%. Av detta avser 2,7 % volymökning med anledning av nya uppdrag. Den genomsnittliga medellönen har ökat med 1,8% vilket förklaras i huvudsak av ny lönenivå. Därutöver har ob-tillägget höjts.

Lönerörelsen för 2019 är ännu inte avslutat vilket innebär att uppbokning har skett med 2,3% för samtliga yrkeskategorier.

Inhyrd personal budgeteras i princip inte utan budgeten bygger på full bemanning. Kostnaderna för de fyra första månaderna uppgår till ca 87 mkr vilket är en ökning med 19,8 % jämfört med föregående år.

Inhyrning sker av sjuksköterskor till samtliga vårdgrenar och har ökat med 4 mkr i förhållande till föregående år. Ökningen har framförallt skett inom geriatrik och primärvård medan psykiatrin har minskat inhyrningen av sjuksköterskor.

Inhyrning av läkare sker också inom samtliga vårdgrenar och har ökat med ca 10 mkr. Ökningen har skett för samtliga.

Utfall i jämförelse med budget

Personalkostnaderna är ca 60 mkr lägre än periodiserad budget. Detta förklaras främst av:

- lägre lönekostnader och PO-pålägg pga vakanser

- nettoförändringen av semesterlöneskulden är lägre budgeterat pga lägre intjäning beroende på vakanser samt högre semesteruttag än planerat

Inhyrd personal budgeteras i princip inte utan budgeten bygger på full bemanning.

Prognos i jämförelse med budget

Personalkostnader beräknas bli 150 mkr lägre än budget. Denna prognos bygger på att åtgärder för att minska bemanningen vidtas

Kostnaderna för inhyrd personal beräknas till 310 mkr. Dispensförfarande har återinförts för att få en samlad bild och försöka hitta mer kostnadseffektiva lösningar. Utredning pågår med att skapa ett internt bemanningscenter.

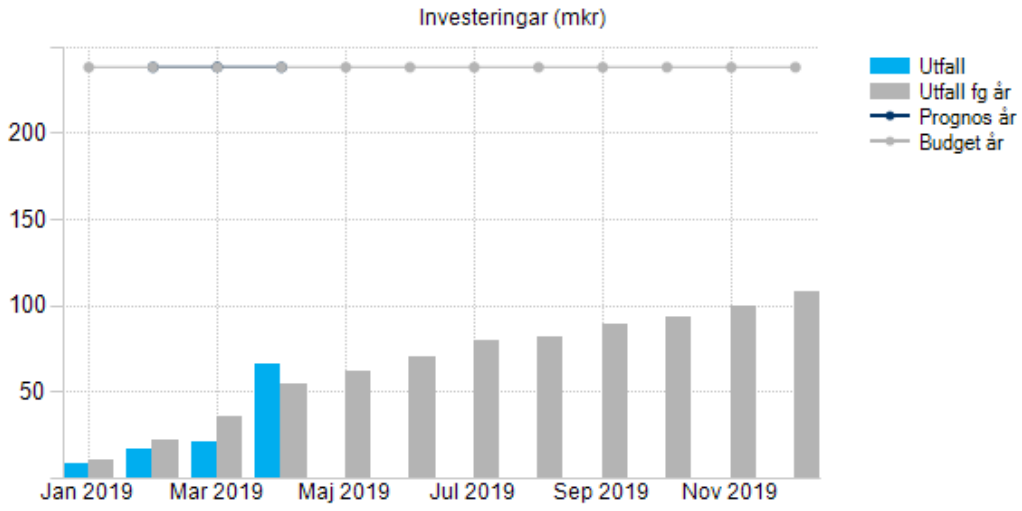
4.2 Åtgärdsprogram för en ekonomi i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall 2019-04	Prognos 2019	Budget 2019	Budget 2020
Bemanning	Minskad inhyrning och reducerad bemanning	15	90	110	122
Sammanläggning av team inom ASiH	Reducerat antal inskrivningsplatser och bemanning	1	19	26	26
Laboratoriekostnader	Lägre priser fr o m maj 2019	0	20	20	30
Ökad produktion	Ökad produktion och produktivitet	6	14	20	20
Övrigt	Översyn av utbud, ökade ersättningar mm	9	47	48	48
Summa		**31**	**190**	**224**	**246**

De planerade åtgärdsprogrammen för 2019 är beräknat till 224 mkr. Ackumulerat tom april har åtgärderna haft en ekonomisk effekt på 31 mkr.

Prognosen för effekterna av de planerade åtgärderna beräknas utifrån de fyra första månaderna till ca 190 mkr. Den huvudsakliga förklaringen till att full effekt inte beräknas uppnås är bland annat att sammanläggningen av team inom ASiH inte gett den besparing som beräknats samt att bemanningskostnaderna ej reducerats enligt plan och produktionen inte ökar som förväntat. Utifrån detta har ledningen intensifierat arbetet med åtgärder för de verksamheter som ej beräknas ha en ekonomi i balans.

4.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Periodens investeringsutgifter uppgår till 66 mkr motsvarande 27,6 % av årsbudgeten. En jämn investeringstakt skulle innebära att ca 33 % av investeringsbudgeten borde förbrukats tom april. Orsaken till den lägre investeringsvolymen är framförallt att ombyggnader i extern hyrda lokaler och investeringar i medicinteknisk utrustning inte kommit igång enligt plan.

Redovisningsprinciper för redovisning av hjälpmedel är nu genomförd. Detta innebär att utrustning till Hjälpmedelsverksamheten som har anskaffats under perioden januari till april har bokförs som anskaffning april vilket också framgår av diagrammet ovan.

Prognos i jämförelse med budget

SLSO räknar inte med någon avvikelse mellan årets investeringar och investeringsbudget.

4.3.1 Investeringsobjekt

Investeringsobjekt

Investeringsobjekt > 100 mkr (Mkr)	Utgift 2019	Prognos 2019	Budget 2019	Budget avvik.	Total ack utgift	Total prognos	Total budget
Totalt investeringsobjekt > 100 mkr							

SLSO har inga investeringsobjekt med en total budget över 100 mkr.

4.3.2 Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar (Mkr)	Utgift 2019	Prognos 2019	Budget 2019	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar					
Ersättningsinvesteringar	66	239	239	173	28%
Totalt investeringar	**66**	**239**	**239**	**173**	**28 %**

Utifrån periodens utfall beräknas prognosen i enlighet med budget.

5 Personal och kompetensförsörjning

Sjukfrånvaro

Den totala sjukfrånvaron är 7,19 % av de anställdas sammanlagda ordinarie arbetstid (kvinnor 7,76% och män 5,30%).

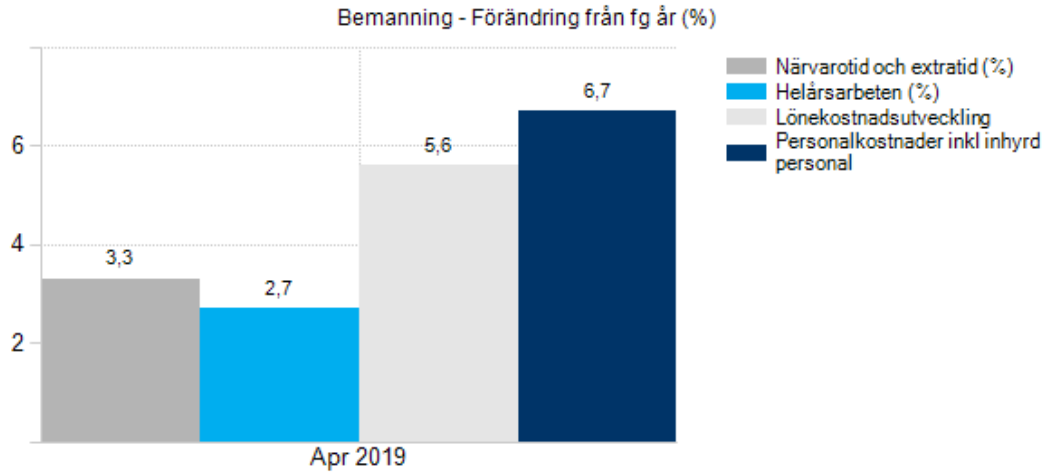
Den totala sjukfrånvaron, beräknad som genomsnittligt antal sjukfrånvarodagar per anställd och tolvmånadersperiod är 20,3 dagar, vilket är en minskat med 1,5 dagar för kvinnor och 1,4 för män. Totalt en minskning med 1,3 dagar (-5,9 %).

Under de senaste åren har sjukfrånvaron successivt minskat. De grupper som hade högst sjukfrånvaro har minskat mest.

En tydlig tendens är att de långa sjukskrivningarna på över 2 år, har minskat i antal medan sjukskrivningsperioderna på mellan 30 och 89 dagar har ökat något.

Den stora minskningen på totalen och framför allt de längre frånvaroperioderna är troligtvis en kombination av aktivt arbete inom rehabiliteringsområdet och de ökade kraven från Försäkringskassan.

5.1 Bemanning



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Bemanning - Helårsarbeten	11 488	11 408	80	2,7%	11 520	11 415	105

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antal helårsarbeten är 80 fler än budgeterat.

Totalt sett har SLSO ökat netto med 308 helårsarbeten (2,7 %) jämfört med samma period föregående år, varav ca 90 beror på helårseffekt av förändringar under 2018. Förändring består av dels nytillkomna uppdrag och dels kostnadsreducerande åtgärder. Ökningarna har i huvudsak skett inom yrkesgruppen sjuksköterskorna som ökat med 4,3 % medan läkarna ökat med 0,5 %. Behovet av läkare och sjuksköterskor är fortsatt högt vilket har inneburit höga kostnader för inhyrd personal.

Det är stora skillnader mellan verksamhetsområdena vad gäller volymförändring.

Den största ökningen av (136) antalet helårsarbeten har skett inom **verksamhetsområde Primärvård**. Till större delen rör det sig om nya uppdrag som startade 1:a januari. Övriga ökningar har i huvudsak skett inom husläkarverksamheten och primärvårdsrehab. Dock har inte ökningen givit förväntad effekt på produktionen.

Verksamhetsområde Psykiatri har ökat med 54 helårsarbeten främst beroende på nystartade verksamheter inom BUP, Beroendevården, Psykiatri södra och Psykiatri sydväst.

Inom **verksamhetsområde somatisk specialistvård** är det stor skillnad mellan verksamheterna. Inom geriatriken så har Danderydsgeriatriken minskat med 23 helårsarbeten samtidigt som de övriga två klinikerna ökat med 30. ASIH-verksamheten har

dragit ner och minskat med 34 helårsarbeten. Akademiskt specialistcentrum har tagit emot ytterligare verksamhet och ökat med 34 och Närakuterna som befunnit sig i ett uppstart har ökat med 17 helårsarbeten.

Inom **Verksamhetsområde Habilitering/Hjälpmedel** har *Förbrukningshjälpmedel i hemmet* sedan övertagandet ökat med 29 helårsarbeten och *KommSyn* och *MAH* har ökat med några vardera. *Hjälpmedel, Tolkcentralen* och *Habilitering & Hälsa* är oförändrade till storlek.

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Totalt prognostiseras 11 520 helårsarbetare vilket är 105 fler än budgeterat. Den huvudsakliga förklaringen är att reduceringen av bemanning inte sker i den takt som planerats.

6 Risker och möjligheter

Risker och möjligheter

Nedan redovisas de risker som kan ha en negativ ekonomisk påverkan under 2019:

- svårighet att rekrytera personal
- produktionsvolymerna når inte budgeterade nivåer
- de åtgärder och effektiviseringar som planerades i budget 2019 för att uppnå ekonomi i balans ger inte förväntad effekt för att klara det ökade resultatkravet
- ökade hyres- och kapitalkostnader med anledning av genomförande av framtidsplanen för hälso- och sjukvård
- förändrad ersättningsmodell samt vite vid underproduktion i geriatrikens vårdavtal som skall träda ikraft den 1 maj 2019
- vite vid underproduktion inom psykiatrin
- sänkta ersättningar för hjälpmedelsverksamheten
- utifrån att lönerörelsen inte är avslutad så finns osäkerhet om 2,3 % uppräkning av löner fr o m 1/4 2019 som är bokat i tertial 1 är tillräckligt

7 Ledningens åtgärder

Det ekonomiska resultatet på resultatenhetsnivå varierar och den största positiva delen av resultatet genereras av ett fåtal enheter. Mot denna bakgrund arbetar verksamhetsområdesledningarna med åtgärdsplaner och uppföljning av de enheter som redovisar negativa resultat.

Dispensförfarande har återinförts för att ta in inhyrd personal och utredning pågår om att starta ett internt bemanningscentrum.

8 Nämnd-/styrelsebehandling

Tertialrapporten per april 2019 behandlas i SLSO:s styrelse den 11 juni 2019.

Region Stockholm

Diarienummer
RS 2019-0234
SLSO 19-644

Stockholms läns sjukvårdsområde

Bilaga A1 Uppdrag

Tertial 1 2019

Innehållsförteckning

1 Uppdrag....3
1.1 Långsiktigt hållbar ekonomi....3
1.1.1 Hållbar investeringsutveckling....3
1.2 En hållbar region Stockholm....3
1.2.1 Region Stockholms påverkan på klimatet ska minska....3
1.2.2 Region Stockholm ska upprätthålla sina samhällsviktiga funktioner vid extraordinära händelser och klimatförändringar....4
1.2.3 Skattepengar ska frigöras till kärnverksamhet....4
1.3 Hälso- och sjukvården i Stockholm ska präglas av korta vårdköer, hög tillgänglighet, god kvalitet och invånarens möjlighet att själv välja vårdgivare....5
1.3.1 Vård på rätt plats....5
1.3.2 Säker vård....6

1 Uppdrag

1.1 Långsiktigt hållbar ekonomi

1.1.1 Hållbar investeringsutveckling

Uppdrag	Status	Kommentar
Fortsätta ombyggnationen av Vårdavdelningar vid Nacka sjukhus **Beskrivning** att uppdra åt Stockholms läns sjukvårdsområde att uppdra till Locum AB att fortsätta ombyggnationen av Vårdavdelningar vid Nacka sjukhus enligt reviderad tidsplan och omfattning i enlighet med landstingsdirektörens tjänsteutlåtande. **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm **Beslutat av** Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Beslut budget	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2019** På Nacka sjukhus fortskrider arbetet med att färdigställa sjukhuset för psykiatrisk heldygnsvård enligt tidplan. Tillträde till lokalen är planerad efter sommaren varpå 96 vårdplatser planeras att tas i drift av SLSO, Psykiatri Södra under senhösten 2019. Till viss del sker driftsättningen via samlokalisering i nya Nacka sjukhus, men efter en ökad beställning på vård kommer fler vårdplatser att behållas så som idag på Psykiatri Södra. Denna driftsättning innebär ökningar av kostnader framförallt gällande en högre hyra och ökade utrustningsinvesteringar. För att optimera förutsättningar för god och säker vård kommer även hyresgästanpassningar att genomföras parallellt med färdigställandet av själva vårdplatserna. Detta innebär att ytor för vårdadministration färdigställs på plan 3 under april 2020 och patienters aktivitets- och utemiljö byggs klart till juni 2020.

1.2 En hållbar region Stockholm

1.2.1 Region Stockholms påverkan på klimatet ska minska

Uppdrag	Status	Kommentar
SLSO ska öka takten i att byta ut sina fordon mot fordon som drivs med fossilfritt bränsle. **Beskrivning** SLSO ska under 2019 öka takten i att byta ut sina fordon mot fordon som drivs med fossilfritt bränsle. För att täcka merkostnader för detta under 2019 sänks nämndens avkastningskrav med 6 miljoner kronor, jämfört med det som planerats. **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm - Budgetuppdrag **Beslutat av** Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Budgetuppdrag	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2019** Inledande samtal har påbörjats för att utreda hur de avsatta medlen kan förvaltas på bästa sätt för att ge störst nytta till verksamheten. Fokus är på att öka antalet elbilar i befintlig fordonsflotta. För att göra detta krävs det att ett antal parametrar är uppfyllda, såsom leasingavtal, körsträcka, ladd-infrastruktur etc. En kartläggning över SLSO:s verksamheters förutsättningar är igång och beräknas vara klar efter sommaren.

1.2.2 Region Stockholm ska upprätthålla sina samhällsviktiga funktioner vid extraordinära händelser och klimatförändringar

Uppdrag	Status	Kommentar
Klimat- och sårbarhetsanalys **Beskrivning** Analys som ska möjliggöra en klimatanpassningsplan särskild vikt ska läggas vid beredskap för extremväder **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm - Budgetuppdrag **Beslutat av** Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Budgetuppdrag	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2019** Arbetet har hittills fokuserat på identifiering av relevanta riktlinjer och metoder inom området, där information från region Stockholm, myndigheter och andra regioner utgör en viktig källa. Under slutet av maj kommer en workshop hållas på regionnivå som utgör grunden för det arbete som kommer att initieras. Arbetet med workshopen syftar till att, på regionnivå, identifiera de risker som behöver beaktas. Resultatet av workshopen kommer att ligga till grund för SLSO:s fortsatta arbeta på lokal nivå.

1.2.3 Skattepengar ska frigöras till kärnverksamhet

Uppdrag	Status	Kommentar
Fastställa ny tjänstemannaorganisation **Beskrivning** Uppdra åt landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden, trafiknämnden, tillväxt- och regionplanenämnden, vårdens kunskapsstyrningsnämnd, fastighets- och servicenämnde, färdtjänstnämnden, kulturnämnden, patientnämnden, karolinska universitetssjukhuset samt Stockholms läns sjukvårdsområde att fastställa ny tjänstemannaorganisation under respektive nämnd med anledning av den nya politiska organisationen **Diarienr** LS 2018-0680 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2018 **Uppdragstyp** Beslut löpande	✔ Avslutad	**Tertial 1 2019** På SLSO:s styrelsemöte den 14 december 2018 fastställdes den befintliga tjänstemannaorganisationen, diarienr: SLSO 18-2056, i enlighet med uppdraget från landstingsfullmäktige, diarienr: LS 2018-0680.
Utse innovationsansvarig **Beskrivning** Samtliga nämnder och bolag ska utse en innovationsansvarig. **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm - Budgetuppdrag	✔ Avslutad	**Tertial 1 2019** IT-direktör Susanne Bayard är tillika innovationsansvarig.

Uppdrag	Status	Kommentar
Beslutat av Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Budgetuppdrag		
Avsätta medel för utveckling, innovation och förnyelse **Beskrivning** Samtliga nämnder och bolag ska avsätta egna medel för att aktivt stödja utveckling, innovation och förnyelse som bidrar till en högkvalitativ och kostnadseffektiv verksamhet samt en god arbetsmiljö **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm - Budgetuppdrag **Beslutat av** Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Budgetuppdrag	✔ Avslutad	**Tertial 1 2019** Medel för utveckling, innovation och förnyelse ingår inom ramen för ordinarie driftbudget. Därutöver finns Idé- och innovationsslussen som är en funktion inom verksamhetsstöd eHälsa och IT där idéer från verksamheter samlas och stöttas. Genom detta kan slussen bidra till att resurser nyttjas på bästa sätt och att nyttan kan komma fler tillgodo.

1.3 Hälso- och sjukvården i Stockholm ska präglas av korta vårdköer, hög tillgänglighet, god kvalitet och invånarens möjlighet att själv välja vårdgivare

1.3.1 Vård på rätt plats

Uppdrag	Status	Kommentar
Utveckling av FHS, tredje steget **Beskrivning** att uppdra åt landstingsstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och styrelserna för Södertälje sjukhus AB, Södersjukhuset AB, Danderyds sjukhus AB, Karolinska Universitetssjukhuset samt Stockholms läns sjukvårdsområde att fortsätta arbetet med utveckling av Framtidsplan för hälso- och sjukvården, som redovisas i Framtidsplanen tredje steget i genomförandet i enlighet med LS 1409-1068 **Diarienr** LS 1403-0399 Mål och budget 2015 nr 18 **Beslutat av** Regionfullmäktige 2015	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2019** Implementeringen av tredje steget är i aktiv fas. För SLSO innebär det att arbetet med att avlasta det akuta omhändertagandet pågår på våra 6 närakuter. Enligt Framtidsplanen har ASiH en framträdande roll som mottagare av patientvolymer och inom SLSO pågår löpande en anpassning utifrån de beställda volymer och ekonomiska förutsättningar som finns. Vidare kommer inte SLSO att driftsätta Sollentuna sjukhus med geriatrisk slutenvård och för denna stödjande vårdstrukturer. Då förutsättningarna för att driva verksamhet på Sollentuna sjukhus förändrades i och med att beslut fattades att Danderydsgeriatriken skulle vara kvar på Danderyds sjukhusområde, beslutade Hälso- och sjukvårdsnämnden att genomföra en upphandling för sammanhållen seniorvård. SLSO bistår HSF som rådgörande kring val av byggnadspåverkande aspekter avseende utrustning inför kommande upphandling. På Nacka sjukhus fortskrider arbetet med att färdigställa sjukhuset för psykiatrisk heldygnsvård enligt ny tidplan. 96 vårdplatser planeras att tas i drift av SLSO, Psykiatri Södra

Uppdrag	Status	Kommentar
Uppdragstyp Beslut budget		under senhösten 2019. Denna driftsättning innebär ökningar av kostnader framförallt gällande en högre hyra och ökade utrustningsinvesteringar. För att optimera förutsättningar för god och säker vård kommer även hyresgästanpassningar att genomföras parallellt med färdigställandet av själva vårdplatserna. Detta innebär att ytor för vårdadministration färdigställs på plan 3 under april 2020 och patienters aktivitets- och utemiljö byggs klart till juni 2020. På Huddinge sjukhus framskrider färdigställandet av modernisering av psykiatriska vårdplatser etapp 3. Tillträde till lokalerna efter sommaren 2019. Lokalerna kommer att tas i drift av rättspsykiatrin istället för psykiatri sydväst. Detta beror på att det finns stort behov av vårdplatser inom rättspsykiatrin i väntan på att Helix 2 färdigställs varför HSF och SLSO överenskommit att öka platsantalet genom denna förändring. Den nya strukturen för investeringar i Region Stockholm har satts i drift under första kvartalet 2019. Detta innebär att SLSO har sammanställt och sänt in för vidare hantering alla de behov SLSO har avseende ombyggnationer. Beroende på hur SLSOs investeringsobjekt prioriteras i processen kring investeringar för hela regionen kommer ett antal förstudier att startas upp. På Danderyds sjukhusområde gäller det modernisering av befintliga psykiatriska heldygnsvårdplatser i enlighet med tidigare beslut. På S:t Göran har SLSO önskemål att ett nytt hus för psykiatri skall prioriteras i inventeringsarbetet samt att vidare utredning bör ske kring möjlighet till samlokalisering av all vård för barn och unga. På Löwenströmska kan förstudie kring upprustning av befintliga lokaler samt utredning om nytt hus bli aktuellt. För rättspsykiatrin pågår även en sedan tidigare beslutad förstudie kring att uppföra Helix 2. Generellt råder evakueringsproblematik avseende att komma vidare med alla planer inom ramen för FHS, inte enkom för SLSO utan för alla organisationer.

1.3.2 Säker vård

Uppdrag	Status	Kommentar
Möjliggöra FVM SLL (sjukvårdsproducenter) **Beskrivning** För att möjliggöra FVM SLL krävs delaktighet från (enheten) genom att bistå med resurser till programmet. (Enheten) ska också genomföra verksamhetsutveckling och arbete lokalt i syfte att realisera vårdinformationsmiljön. (Enheten) behöver därför inom ordinarie verksamhetsutveckling prioritera att säkerställa nödvändig	▶ Pågående enligt plan	**Tertial 1 2019** Under första kvartalet har FVM sponsor och biträdande FVM sponsor rekryterats. En stor del av det initiala arbetet har rört kommunikation, och ett fortsatt stort fokus pågår med att nå ut med information om FVM på bland annat temat “vad är FVM” till ledningsgrupper på olika nivåer. En del av vårens arbete har varit att etablera SLSO som medsökare i ESF-ansökan, som går ut på att involvera minst 33 % av alla medarbetare i flera olika teman och dialogseminarium som rör införandet av FVM. SLSO ledningsgrupp har tagit beslut att använda den föreslagna nätverksstrukturen för sitt utvecklingsarbete inför

Uppdrag	Status	Kommentar
anpassning tillika avveckling av system för att möjliggöra framtidens vårdinformationsmiljö, att driva utveckling av vårdprocesser, att införa nya arbetssätt och processer, att ansvara för organisationsutveckling, ledning och styrning, samt att etablera mottagande förvaltning samt säkerställa att förväntade nytta och effekter uppstår **Diarienr** LS 2017-1455 Budget 2019 för Region Stockholm - Budgetuppdrag **Beslutat av** Regionfullmäktige 2019 **Uppdragstyp** Budgetuppdrag		förberedande för FVM. FVM Sponsorerna har påbörjat planering av SLSO:s lokala FVM-organisation, alltså den mottagande organisationen för FVM-programmet. En annan viktig del framöver i skapandet av SLSO:s lokala FVM-organisation är att knyta till flera resurser centralt såsom HR, controller, kommunikatör som tillsammans med FVM sponsorerna står för organisationen.