Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2021-11-15

SLSO 2021-0736

Anmälan av Månadsrapport oktober 2021

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienummer

SLSO 2021-0736

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Oktober 2021

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter 5
1.3 Ledningens åtgärder 6

2 Verksamhet 6
2.1 Vårdproduktion 6

3 Personal 11
3.1 Helårsarbeten 12

4 Ekonomi 13
4.1 Resultat 13
4.2 Investeringar 17
4.2.1 Status beslutade investeringsobjekt > 100 mkr 18
4.2.2 Ny- och ersättningsinvesteringar 18

Bilagor

Bilaga 1: SLSO Corona 2110xlsx

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

År 2021 har präglats av den pågående covid-19 pandemin vilket har gett verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser.

Vårdproduktion har under året utfallit lägre än planerat men det ekonomiska resultatet är bättre är periodens budget.

Händelser under året

Från den 1 januari 2021 gäller en ny organisation inom SLSO, vilket innebär att verksamhetsområden har försvunnit. SLSO delas nu in i två huvudansvarsnivåer, SLSO-ledning som är vårdgivarnivå och resultatenhetsledningar som är operativ verksamhetsnivå. En samlad SLSO-ledning med närsjukvårdschefer under ledning av sjukvårdsdirektören har ersatt verksamhetsområde. Organisationsförändringens målsättning är att ta tillvara erfarenheter kring samarbetet från pandemin för att i högre grad öka måluppfyllnad, utveckla vårdprocesser samt minska dubbelarbete.

Den 1 februari 2021 flyttades enheterna för leverantörs- och kundfakturor, lön, IT-infrastruktur och telefoni till fastighets- och servicenämnden (FSN). Detta utifrån fullmäktiges beslut om inrättande av FSN med kärnuppdrag att tillhandahålla gemensamma tjänster till nämnder och bolag.

Utifrån den av hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade primärvårdsstrategin och en genomförandeplan för strategin har SLSO tecknat en överenskommelse om stöd och vägledning till geografiskt samordnande vårdcentraler samt deltagande i regional samverkan. Överenskommelsen ska ses som ett första steg mot att föra samordnande uppgifter närmare utförarna av vård och omsorg. Den fortsatta utformningen behöver klargöras ytterligare såsom vilka målgrupper, vårdgrenar och processer som ska samordnas och hur detta ska ske.

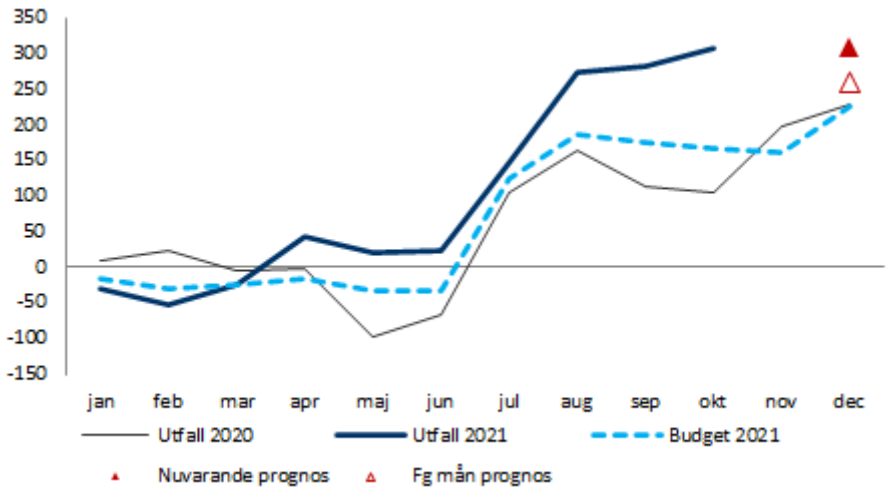
Covid-19

År 2020:s verksamhetsmässiga och ekonomiska förutsättningar påverkades kraftigt av rådande pandemi av covid-19. Under hösten tog smittspridningen återigen fart med en ökad belastning på både öppen- och slutenvård vilket innebar att verksamheterna återigen mobiliserade för att klara ökade eller förändrade behov av vård inom sina respektive verksamheter. År 2021 har fortsatt präglats av pandemin och vad detta kommer att innebära för förutsättningarna 2021 är osäkert.

Förutom att hantera de verksamhetsmässiga konsekvenserna av pandemin är fullt fokus på vaccination. SLSO har likt övriga vårdgivare det operativa samordnings- och genomförande- ansvaret för covid-19 vaccinering av den egna vårdpersonalen samt vaccination av medicinska riskgrupper som har sin vård inom specialistmottagningar hos respektive vårdgivare.

SLSO har av hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) därutöver ett uppdrag att upprätta en enhet för personalvaccination med inriktning att vaccinera särskilda personalgrupperingar inom sjukvård och omsorg från arbetsplatser som inte själva har möjligheten att vaccinera (t.ex. logistiska, distributionsmässiga och praktiska skäl som gör att de inte ska eller kan). Personalvaccinering på särskilda enheten pausades i slutet av mars och enheten har ställt om till att vaccinera allmänheten enligt prioriteringsordningen. Ytterligare enhet för vaccinering av allmänhet har öppnats i Södertälje under våren. Då behovet att vaccinera minskar och det finns gott om tider på övriga vaccinmottagningar har de två mottagningarna som har drivits av SLSO har avvecklats under september.

Resultatutveckling



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar för perioden jan-okt ett positivt ekonomiskt resultat på 308,6 mkr vilket är 140,3 mkr bättre än budgeterat resultat för 2021 och 204 mkr bättre än resultatet för 2020**.** Psykiatri och geriatrik/ASiH uppvisar negativ resultat jämfört med budget. Den huvudsakliga förklaringen till resultatet för verksamheterna hänförs till uteblivna intäkter och höga personalkostnader.

Intäkterna har ökat med 563,8 mkr (5,4 %) jämfört med 2020. Avvikelse mot periodiserad budget är 340,4 mkr. Avvikelsen beror i huvudsak på obudgeterade covidrelaterade intäkter på totalt 288,4 mkr. Dessa avser statlig ersättning för covid-19 kostnader, ersättning för smittspårning och vaccination (HSN), ersättning för sjuklöner Försäkringskassan (FK) och ersättning för kostnader för patientens egen provtagning Karolinska universitetssjukhusets laboratorium (KUL) samt 41,2 mkr försäljningsintäkter för IT utrustning till fastighets- och servicenämnden (FSN).

Verksamhetens kostnader har ökat med 381,5 mkr (3,7 %) jämfört med 2020. Kostnaderna avviker negativt mot periodiserad budget med 221,6 mkr vilket förklaras av ökade kostnader för covid-19 samt bokföring av restvärde i samband med försäljning

av IT inventarier till FSN.

Årsprognos

SLSO redovisar en prognos på 310 mkr för 2021, vilket är 85 mkr högre än det av fullmäktige fastställda resultatkravet. Covid-19 pandemin gör dock att alla ekonomiska bedömningar fortfarande präglas av viss osäkerhet.

Efter att prognos rapporterades har SLSO:s primärvård fått information från HSF om ersättning på ca 21 mkr som utbetalas i november. Det avser bonus för vårdgaranti där reglerna ändrades retroaktivt för perioden februari-september. Detta innebär att prognosen på 310 mkr är sannolikt ca 21 mkr för låg.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

I planen för intern kontroll 2021 identifierade SLSO ett antal risker kopplade till måluppfyllelse och en ekonomi i balans. I delårsrapporten kvarstår identifierade risker samt den riskvärdering som gjordes vid framtagandet av plan för intern kontroll 2021.

SLSO:s verksamhet har under början av 2021 fortsatt påverkats av den pågående pandemin orsakad av covid-19 med en hög belastning på både öppen- och slutenvården inom SLSO. Konsekvenserna av de lättade restriktionerna ännu inte är fullt ut analyserade. Vad detta kommer att innebära för SLSO under hösten och därmed arbetet med den interna kontrollen är osäkert.

SLSO kommer att systematiskt tillvarata erfarenheter under pandemin för att förbättra kris- och katastrofhanteringen samt förtydliga aktiveringsplaner och säkerställa långsiktig uthållighet.

SLSO ser möjligheter att tillvarata de erfarenheter från hanteringen av den pågående pandemin för att utveckla verksamheten och intensifiera arbetet med digitala vårdkontakter för att på detta sätt öka tillgängligheten till vården, säkerställa patientsäkerheten samt utnyttja samordningsfördelar inom SLSO och Region Stockholm.

I planen identifierades ett ökat antal risker inom ekonomi och styrning. Riskerna finns inom hantering av icke bärkraftiga verksamheter, ökade målkonflikter relaterade till olika styrningslogiker, övervältring av administration på vårdpersonal, en kostnadsnivå som inte är långsiktigt hållbar samt bristande kostnadsmedvetande i organisationen. SLSO identifierade dessutom en hög risk kopplat till förmågan att tillgodose digitaliseringsbehovet. I planen för intern kontroll såg SLSO ett behov av fortsatt fokus på uppföljning av ekonomi och verksamhet samt utveckling av både den ekonomiska analysen och verksamhetsanalyser. Detta arbete kommer fortsatt vara en viktig del av förvaltningens arbete och uppföljning under 2021. Kontrollmoment kopplade till identifierade risker samt åtgärder för att minimera riskerna och därmed säkerställa SLSO:s förmåga att uppnå målen för verksamheten bedöms möjliga att genomföra

enligt plan under året. Månadsvisa uppföljningar av verksamheterna och dess ekonomiska utfall har genomförts och uppföljning av indikatorerna i styrkorten följs upp i samband med uppföljningen av tertial, delårs- och årsuppföljning.

1.3 Ledningens åtgärder

För att säkerställa en långsiktig hållbar ekonomi vidtas inom flera resultatenheter åtgärder för att anpassa sin verksamhet till givna ekonomiska förutsättningar. Covid-19-pandemin gör dock att de ekonomiska effekterna är svårbedömda.

SLSO beräknar uppnå det av fullmäktige fastställda resultatkravet.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	2 569	2 919	-350	55,3 %	3 345	3 545	-200
Slutenvård	4 955	6 125	-1 170	-5 %	6 100	7 420	-1 320
Läkarbesök i SÄBO	1 749	2 000	-251	-31,2 %	2 200	2 400	-200
ASiH							
Vårddygn ASiH	190 404	189 439	965	1 %	228 125	228 125	0
Vårddygn palliativ vård	7 298	7 754	-456	1,8 %	8 900	9 308	-408
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	1 110 348	1 123 271	-12 923	0,1 %	1 334 432	1 343 480	-9 048
Slutenvård	24 624	24 957	-333	3,1 %	29 865	29 956	-91
Primärvård*							
Öppenvård	2 746 361	3 102 117	-355 756	1,5 %	3 336 185	3 757 726	-421 541
Habilitering och hälsa							
Antal besök	158 796	155 944	2 852	13,2 %	191 000	189 023	1 977
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	211 571	222 454	-10 883	6,6 %	259 000	268 760	-9 760
Övriga besök	34 822	37 677	-2 855	-0,7 %	43 500	46 331	-2 831
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	22 324	22 741	-417	3,3 %	26 000	27 499	-1 499
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**0**	**994**	**-994**		**996**	**994**	**2**

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**0**	**180**	**-180**		**152**	**180**	**-28**

* BUMM, gyn, arbetsmiljömedicin, hälsomottagningar.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen inom såväl öppen som sluten geriatrisk vård har som en direkt följd av covid-19 utfallit lägre än budget (12 % respektive 19 %). Covid-19 har under året påverkat produktionen inom slutenvård negativt främst genom att ha tagit personalresurser i anspråk vilket lett till fler stängda vårdplatser än planerat. Till viss del har även ett lägre remissinflöde tidigare under året lett till tomma vårdplatser.

Medelvårdtiden för covid-19 patienter är längre än övriga patienter inom basuppdrag vilket också bidragit till det lägre produktionsutfallet. Klinikerna fortsätter att upprätthålla beredskap för covid-19 patienter med hänsyn taget till situationen i samhället och sjukvården. Sen i mitten av september kan emellertid en ökad remisstillströmning ses samt fallande medelvårdtider.

Öppenvården har inte påverkats i samma utsträckning som slutenvården, då Minnesmottagningarna har återöppnats med normal verksamhet. Dock alltjämt med fortsatta restriktioner knutna till covid-19.

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Antalet vårddygn i ASiH har utfallit i nivå med budget. Verksamheterna har klarat produktionsmålen genom främst en effektivare inskrivning.

Färre producerade vårddygn i palliativ slutenvård (6 %) förklaras dels av färre remisser, dels av en produktionsstörning i samband med covid-19 smitta i början av året. Det senare ledde till att ett par platser stängdes en kortare tid i februari.

Psykiatrisk vård

Det ackumulerade utfallet januari till oktober av antal besök, har utfallit något lägre än budgeterat. År 2021 har även det påverkats av covid-19, men inte i samma omfattning som 2020. Distanskontakter har fortsatt varit en lösning under pandemin och nu finns också stöd för gruppbehandlingar online, vilket gör att antalet besök kan öka ytterligare. I allmänpsykiatrin och BUP är utfallet av antal besök något lägre än budgeterat, medan i beroendevården på budget. Det är en marginellt lägre produktion i öppenvård jämfört föregående period. Produktionen i öppenvård är dock högre än både 2020 och 2019.

Antal avslutade vårdtillfällen har ett utfall strax lägre än budget, vid summering av alla verksamheter. Antalet vårddygn är också fortfarande något lägre än budgeterat. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatri har 3 % högre utfall

än budgeterade vårdtillfällen medan BUP har 18 % fler vårdtillfällen jämfört budget. Beroendevården ligger 8 % lägre än budget för vårdtillfällen.

Antalet disponibla vårdplatser

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin var den sista onsdagen i oktober 989 st av 996 st fastställda.

Primärvård

Årets budget är gjord med antagandet om att 2021 blir ett normalt år utan pandemi, men covid-19 pandemin har fortsatt att påverka besöken även i år. För januari-oktober har det totalt sett blivit 11 % färre besök än budget inom primärvården. Videobesök har räknats med i besöksstatistiken, medan covid vaccinationer och telefonkontakter inte ingår i statistiken.

Läkarbesöken på husläkarmottagningar och husläkarjourer har minskat med 19 % jämfört med budget. För att hindra smittspridning har patienter med förkylningssymtom hänvisats till rådgivning via telefon eller till infektionsmottagningarna. På de husläkarjourer som har varit öppna har besöken i stor utsträckning ersatts av rådgivning. Från den 1 juli är alla husläkarjourer nedlagda.

Övriga besök på husläkarmottagningar är 21 % under budget. Sjuksköterskebesöken har minskat med 24 % p.g.a. att det går tid till att hantera covid-19 vaccinering och att man behöver prioritera om till telefonrådgivning och hemsjukvård. Därmed skjuts reguljära mottagningsbesök upp på framtiden. Psykosociala besök har minskat med 9 % jämfört med budget och nära hälften av de psykosociala besöken sker i form av videobesök.

Sköterskebesök inom hemsjukvården har ökat med 4 %. Danderyds kommun har avsagt sig ansvarat för delning av mediciner efter det att budgeten för 2021 var klar.

Inom primärvårdsrehabilitering är besöken fortfarande under budget p.g.a. avbokningar och sjukdom bland personalen. Trenden är dock att besöken har börjat öka nu när patienter och personal är vaccinerade. Under januari till oktober har det varit 14 % färre besök än budgeterat.

För barnavårdscentraler är sjuksköterskebesöken 5 % under budget fram för allt p.g.a. covid-19. Hembesöken har till stor del uteblivit. Dessutom har antalet inskrivna 0-åringar minskat sedan i höstas, vilket också påverkar besöken eftersom det är de barnen som medför flest besök.

Besöken på mödrahälsovårdcentraler har minskat med 5 % huvudsakligen p.g.a. covid-19.

Övriga besök övrig primärvård har minskat med 18 %. Här ingår besök på logopedi- och ungdomsmottagningar, fotvårdsbesök och psykosociala besök inom barn och unga uppdraget.

Habilitering och hälsa

Produktionen inom Habilitering och Hälsa har sedan sommarmånaderna ökat mer än förväntat vilket gjort att verksamheten i oktober kan redovisa en ett totalt utfall som är 2 % högre än budget (att jämföra med 2 % lägre i maj). Som en direkt effekt av covid-19 har verksamhetens besöksmix, fysiska kontra distansbesök, förändrats väsentligt jämfört med planerat. De fysiska besöken har utfallit 32 % (35 500) färre än budget och distansbesöken 88 % (38 300) fler.

Restriktionerna knutna till covid-19 har framför allt hindrat verksamheten från att utföra gruppbesök (bassänggrupper och psykoedukation). Dessa insatser, som ibland har kunnat ges till uppemot 50-100 personer, har behövts göras om och erbjudas individuellt istället. Färre fysiska besök har kunnat kompenseras av distanskontakter. I takt med lättade covid-19 restriktioner har dock andelen distanskontakter börjat minska något.

Somatisk specialistvård

Produktionen avseende somatisk specialistvård har utfallit totalt 5 % lägre än budget vilket i sin helhet förklaras av att besöken inom SLSO Närakuter har utfallit 7 % lägre än förväntat. Produktionen inom närakuterna har dock sen sommaren stabiliserat sig kring budgeterade nivåer.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering har utfallit 3 % högre än budget. En viss förändring av besöksmixen har skett jämfört med den budgeterade, där läkarbesök har utfallit färre och besök av övriga vårdgivare fler.

Akademiskt specialistcentrum (ASC) har ett produktionsutfall som är i nivå med budget. Även ASC har en förändrad besöksmix, där läkarbesöken har utfallit högre och de övriga besöken lägre än förväntat. Det senare kan förklaras av färre producerade gruppbesök, p.g.a. covid-19 restriktioner.

Övrig specialistvård

Här ingår barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM), CAMM (Centrum för arbets- och miljömedicin) och Gynmottagningarna. Ingen större avvikelse mot budget.

Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken har som en direkt följd av covid-19 varit 17 % färre än planerat. Covid-19 avdelningarna är resurskrävande och har "tvingat" fram stängningar av vårdplatser.

Prognos i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Geriatrikens helårsprognoser är till viss del fortsatt osäkra, då verksamheternas produktion alltjämt är påverkade av covid-19 samt ökad konkurrens om remisserna i länet. Prognosen avseende slutenvård justeras ner till en nivå som understiger budget med 18 %. Prognosen avseende öppenvård lämnas oförändrad som 6 % lägre än

budget.

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Prognosen avseende vårddygn inom ASiH är lagd på budgeterad nivå men prognosen för palliativ slutenvård något lägre än budget.

Psykiatrisk vård

Antalet besök ligger efter oktober totalt något lägre än budgeterat. Psykiatrin beräknar därmed en prognos som är lägre än budget, då produktionen under hösten mattats av något. Prognos för antalet avslutade vårdtillfällen justerades uppåt under våren. Nu ses utfallet något lägre än budget. Prognosen justeras försiktigt nedåt. Om man jämför med föregående år samma period, är dock produktionen både i öppenvård och heldygnsvård högre.

Antal disponibla vårdplatser

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin förväntas vid årsskiftet vara 996 st

Primärvård

Mycket tid har gått till att hantera covid-19 vaccinationerna. Detta har i första hand påverkat sjuksköterskebesöken på mottagningarna. Dessutom har avvisning av infektionspatienter, avbokningar och sjukdomsfall medfört färre besök. Mer rådgivning har skett per telefon, men telefonbesöken inte redovisas i statistiken. Många reguljära besök har fått skjutas på framtiden. För hela 2021 förväntas i prognosen att det blir 11 % färre besök än budget. Det är enbart besöken inom hemsjukvården som håller budget, övriga besökstyper beräknas att bli lägre än budget.

Habilitering och hälsa

Prognosen för produktionen inom Habilitering är lagd på en nivå som överstiger budget med 1 %. I takt med lättade covid-19 restriktioner förväntas produktionstakten fortsätta öka något resterande månader av året. Prognosen är relativt säker.

Somatisk specialistvård

I takt med lättade covid-19 restriktioner förväntas produktionen av somatisk specialistvård återgå till mer normala nivåer. Helårsprognosen är lagd på en nivå som understiger budget med 4 %.

Övrig specialistvård

Besöken förväntas bli ungefär som budget för helåret.

Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser i geriatriken har påverkats negativt av covid-19 (se ovan), varför helårsprognosen är lagd på en lägre nivå än årets budget (16 %).

3 Personal

Inom personalområdet har covid-19 pandemin haft fortsatt stor betydelse. Semesterperioden har fungerat väl och verksamheterna har i mycket stor utsträckning haft möjlighet att ge alla medarbetare möjlighet till återhämtning genom en sammanhängande semesterledighet. Tidvis har närakuterna haft en tung belastning vilket också avspeglats i ett behov av inhyrd personal.

Omfattande distansarbete, digitala möten och digitala utbildningar, i hög grad som en väg att beakta och respektera restriktionerna från Folkhälsomyndigheten, är arbetssätt som alltmer etableras i organisationens olika delar. Det finns en hel del positiva erfarenheter i detta som kommer leva vidare efter covid-19 pandemin, även om den dynamik och interaktion som uppstår vid fysiska möten och utbildning, där deltagarna får träffas i verkligheten, inte går att ersätta den digitala vägen.

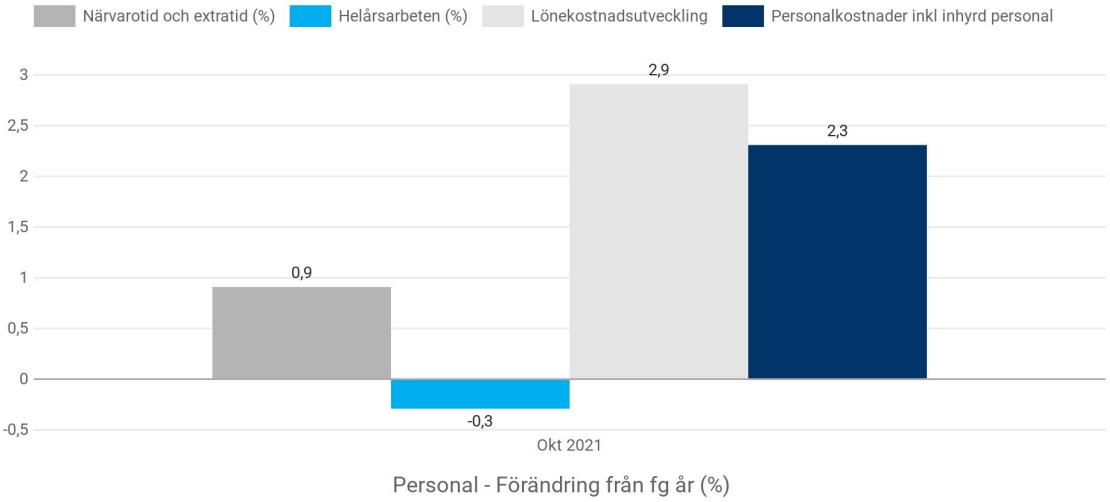
Covid-19 pandemins tredje våg planade ut i slutet av våren och trycket på personal i vården minskade i likhet med sommaren 2020. Medarbetarnas större kompetens och bättre rutiner för att möta pandemins utmaningar betyder också att variationen över tid kan hanteras bättre än i pandemins inledning.

Kvarstannandegraden har förbättrats jämfört med första tertialet 2021. För närvarande ligger kvarstannandegraden på 87 % vilket är högre än den målnivå som är fastställd för 2021. Det är svårt att analysera vilka framgångsfaktorer som ligger bakom detta. Men det kan konstateras att medarbetarnas insatser under covid-19 pandemin ofta varit både uppoffrande och ett starkt uttryck för stor lojalitet med vårduppdraget. Möjligen har det bidragit till en höjd kvarstannandegrad.

Den totala procentuella sjukfrånvaron har minskat med 2,23 procentenheter jämfört med föregående år. Både kvinnors och mäns totala sjukfrånvaro har minskat. Kvinnors sjukfrånvaro är 1,42 procentenheter högre än mäns sjukfrånvaro, men jämfört med föregående år har skillnaden mellan könen minskat med 0,4 procentenheter. Även här har pandemin en svårbedömd påverkan. Rekommendationen om att stanna hemma vid symtom har varit viktig i hela organisationen för att minska risken för smittspridning. I vissa fall leder det till hemarbete, i andra fall till sjukskrivning. Samtidigt har det pågått ett ambitiöst arbete med långtidssjukskrivningar, bl.a. i BUP, som har gett bra effekter. Vilka faktorer som påverkat utfallet är svårt att säga.

Revisorernas årsrapport för 2020 tar upp behovet av att stärka kompetensförsörjningen och att säkerställa att erfarenheterna från uppgiftsväxlingar ska följas upp i mätningar. Både tertial 1 och 2 har gett begränsade möjligheter till att fullfölja detta, men åtgärderna är i allra högsta grad en fortsatt andel av de planerade aktiviteter som ska genomföras under 2021.

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	11 605	11 707	-102	-0,3%	11 620	11 725	-105

Utfall i jämförelse med budget

Antalet helårsarbetare är 102 färre än fastställd budget (-0,9 %). Detta förklaras av att datum för när övergången till fastighets- och servicenämnden skulle ske var oklart vid den tidpunkt som årsbudgeten fastställdes, vilket den periodiserade budgeten utgår ifrån.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbeten för perioden januari till oktober har minskat med 0,3 % jämfört med samma period föregående år.

Från och med februari övergick Löneenheten, IT samt delar av Redovisning till fastighets- och servicenämnden vilket innebar en minskning med ca 74 helårsarbeten.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har sjuksköterskor ökat med 65, undersköterskor/skötare ökat med 37 och läkarna med minskat med 2 helårsarbeten.

Frånvarotiden har minskat med 1,9 % samtidigt som närvarotiden ökat med 0,4 %.

Prognos i jämförelse med budget

Prognos för antalet helårsarbeten 2021 är 11 620. Denna prognos är dock osäker med anledning av extrapersonal som anställts med anledning av covid-19.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ett resultat på 308,6 mkr vilket är 140 mkr bättre än periodiserad budget. Covid-19 relaterade kostnader som belastar resultatet uppgår till 129 mkr och består i huvudsak av ökade personalkostnader och materialkostnader. Intäktsbortfallet med anledning av covid-19 beräknas till 77,1 mkr. Statlig ersättning på 111,3 mkr för covid-19 kostnader har erhållits för perioden jan-aug 2021 och december 2020.

Årsprognosen beräknas till 310 mkr vilket är 85 mkr bättre än SLSO:s resultatkrav för 2021.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	182	201	-19	5,5 %	221	244	-23
Sålda primärtjänster	8 199	8 202	-3	3,3 %	9 858	9 918	-60
Försäljning övriga tjänster	1 294	1 196	98	13,4 %	1 558	1 430	128
Erhållna bidrag	917	787	130	4,5 %	1 134	947	187
Övriga intäkter	428	293	135	29,9 %	518	390	128
Verksamhetens intäkter	**11 020**	**10 680**	**340**	**5,4 %**	**13 289**	**12 928**	**361**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-7 293	-7 161	-132	2,3 %	-8 840	-8 684	-156
- varav inhyrd personal	*-205*	*0*	*-205*	*4,9 %*	*-253*	*0*	*-253*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-28	-31	3	-13,2 %	-35	-37	2
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-272	-282	10	17,7 %	-335	-340	5
Läkemedel	-246	-259	13	-6,4 %	-293	-311	18
Materialkostnader	-877	-821	-56	7,9 %	-1 060	-981	-79
Lokal- och fastighetskostnader	-910	-908	-2	0,9 %	-1 093	-1 090	-3
Övriga kostnader	-941	-883	-58	15,6 %	-1 136	-1 060	-76
Verksamhetens kostnader	**-10 567**	**-10 345**	**-222**	**3,7 %**	**-12 791**	**-12 503**	**-288**
Avskrivningar	-145	-167	22	-13,2 %	-188	-200	12
Finansnetto	0	0	0	8,1 %	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**308,6**	**168,3**	**140,3**		**310**	**225**	**85**

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.

* mkr
** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Nedan förklaras de huvudsakliga orsakerna till budgetavvikelserna:

Intäkter

Patientavgifter

- minskat antal öppenvårdsbesök främst läkarbesök inom primärvården. De lägre intäkterna är delvis en effekt av färre besök p.g.a. covid-19. Lägre ersättningar har dock ingen resultatpåverkan eftersom motsvarande avdrag som görs av beställaren på ersättningen för sålda primärtjänster som minskar i samma omfattning.

Sålda primärtjänster

- faktiskt avvikelse mot budget är - 61 mkr om hänsyn tas till obudgeterade intäkter på ca 58 mkr för vaccinationer
- lägre prestationsersättningar än budgeterat främst inom primärvårdsrehabilitering. I huvudsak beror nedgången av antal besök på covid-19
- lägre listningsersättning inom primärvården p.g.a. senareläggning av höjd ersättningsnivån
- ersättning för geriatrikens slutenvård påverkas negativt av covid-19 p.g.a. lägre produktion

Försäljning övriga tjänster

- avvikelselen på 98 mkr beror till stor del på ökat försäljning av medicinska andningshjälpmedel, förbrukningshjälpmedel samt covid-19 relaterad ersättning för kostnader för patientens egen provtagning (PEP)

Erhållna bidrag

- ersättning på 26 mkr från Försäkringskassan för ökade sjuklönekostnader och statlig ersättning på 111,3 mkr för merkostnader med anledning av covid-19 för perioden januari-augusti samt december 2020

Övriga intäkter

- försäljningsintäkter på 41,3 mkr av anläggningstillgångar till fastighets- och servicenämnden. Försäljning skedde i samband med ändring av organisatorisk tillhörighet av SLSO:s IT verksamhet från 1 februari 2021

- obudgeterade intäkter från HSN för smittspårningsenheten, samordningsuppdrag och ersättning för ökade kostnader för appen Alltid öppet

Kostnader

Personalkostnader

Lönerörelsen 2021 är ännu inte avslutat kommunals medlemmar. En preliminär uppräkning av löner med 2,3 % för perioden april-oktober har bokförts. Retroaktiv ersättning samt ny lön kommer att utbetalas i november.

Totalt är personalkostnaderna högre än budget. Detta förklaras av:

- personalkostnaderna för anställd personal är 73 mkr lägre än budget men kostnader inklusive inhyrning är 132 mkr högre än budget: Orsaken till detta förklaras av,
    - semester- och löneskuldens förändring är 38 mkr lägre än budget. Det beror på att många medarbetare inom vården har p.g.a. covid-19 pandemin inte haft möjlighet att ta ut semester i den takt som är beräknat i budget. Dessutom har beslut tagits att medarbetare får tillfälligt spara med än de tillåtna 30 dagar som gäller normalt
    - merkostnader på 98,4 mkr med anledning av covid-19, extra personal, övertid och inhyrning
    - personal för vaccinationsmottagningarna och smittspårning 54,7 mkr
    - sjuklönekostnaderna är 77 mkr högre än budget. Sannolikt är budgeten lågt beräknat. Till viss del beror avvikelsen på ökat sjukfrånvaro med anledning av covid-19
    - vakanserna och sjukfrånvaron har täckts med övertid, timvikarier och bemanningsföretag
    - kostnader för utbildningar, konferenser och övriga personalrelaterade kostnader är 62 mkr lägre än budget

Materialkostnader

- materialkostnaderna är 56 mkr högre än budget beroende på ökade kostnader för tekniska hjälpmedel för handikappade (28 mkr) och kostnader för förbrukningshjälpmedel i hemmet (20 mkr). Kostnadsökningen beror på större efterfråga än vad som beräknades i budget 2021. Kostnader för obudgeterade förbrukningsmaterial p.g.a. covid-19 (17 mkr).

Övriga kostnader

- här redovisas restvärde för inventarier som såldes till fastighets- och servicenämnden i samband med den organisatoriska förändringen.

Minskat användande av konsulter

I och med överföring av IT verksamheten till fastighets- och servicenämnden kommer SLSO:s konsultkostnader att minska avsevärt. De konsultkostnader på drygt 20 mkr

som beräknas kvarstå avser i huvudsak utveckling/förvaltning av ett handfull vårdstödjande system bl.a. Alltid öppet.

Prognos i jämförelse med budget

SLSO:s prognos för 2021 beräknas till 310 mkr. Vilket är 85 mkr bättre än det av fullmäktige fastställda resultatkravet. Covid-19 pandemin gör dock att alla ekonomiska bedömningar präglas fortsatt viss osäkerhet.

I delårsbokslutet rapporterade SLSO en prognos på 260 mkr. I den prognosen ingick inte ersättning för merkostnader p.g.a. covid-19 för perioden september-december. Nu finns det beslut att SLSO skall få full täckning för covid-19 kostnader.

Covid-19-effekt på utfall

Ökade kostnader som uppstått i samband med covid-19 är bland annat:

- ökade personalkostnader för bland annat närakuter och geriatrik med anledning av ökad belastning
- ökade kostnader för kritisk skyddsutrustning, förbrukningsmaterial etc.
- ökade kostnader för anpassning av verksamheten för att separera vårdflöden
- team för smittspårning. Avtal är dock tecknat med HSN vilket täcker dessa kostnader

Lägre kostnader p.g.a. covid-19 är främst:

- kostnader för utbildningar, konferenser och övriga personalrelaterade kostnader

Covid-19 relaterade kostnaderna till och med oktober beräknas till 129 mkr och intäktsbortfallet 77 mkr.

Covid-19 effekt på prognos

Prognos för merkostnader 2021 med anledning av covid -19 beräknas till ca 147,2 mkr och minskade prestationsrelaterade intäkter beräknas till 93,8 mkr. Vissa kostnader beräknas dock bli drygt 64 mkr lägre än budget. Dessa är bland annat kostnader för utbildning/ konferenser, övriga personalkostnader kostnader för medicinsk service.

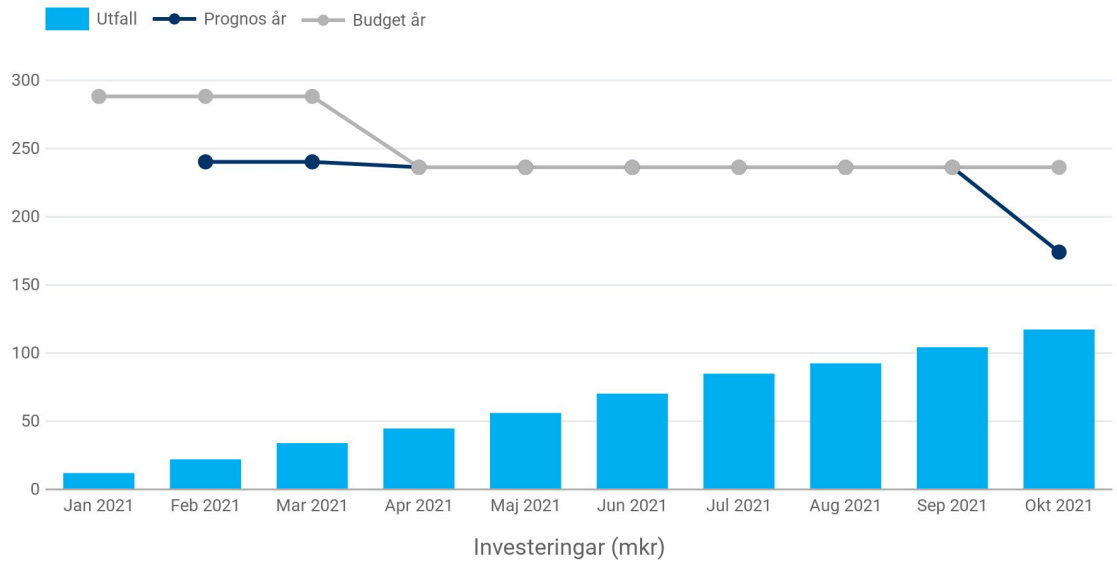
På husläkarmottagningar har en del personal ställt om och arbetat med vaccinering istället för att ta emot patientbesök. Intäktsbortfallet för patientbesök kompenseras med ersättning för vaccinering. Detta innebär att nettoeffekten i oktober för hela primärvårsuppdraget är ett bortfall av intäkter på ca 15 mkr.

SLSO har hittills erhållit statlig ersättning på 87,6 mkr för merkostnader m a a covid-19 2021 och 23,8 mkr för december 2020. För perioden september-oktober beräknas SLSO får ytterligare ca 50 mkr i ersättning.

SLSO kommer enligt beslut i regionfullmäktige få full ersättning för merkostnader med

anledning av covid-19 2021.

4.2 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Årets investeringar t o m oktober uppgår till 116,6 mkr, vilket motsvarar 49,5 % i upparbetningsgrad.

Sannolikt beror en lägre investeringstakt än planerat på pågående pandemin.

I april minskade SLSO:s investeringsbudget då budgeten på 52 mkr för IT investeringar överfördes till Fastighets- och servicenämnden.

Prognos i jämförelse med budget

Årets investeringar beräknas till 173,4 mkr vilket är 62,2 mkr lägre än budgetramen på 235,6.

Förklaringen till budgetavvikelsen är sannolikt att en hel del investeringar har senarelagts p.g.a. pågående covid-19 pandemin.

Ytterligare förklaring är att investering i ombyggnad i externt hyrda lokaler görs i allt större utsträckning av de privata hyresvärdarna och belasta därmed inte SLSO:s investeringsram. Verksamheten belastas med en tilläggshyra för ombyggnaden istället för en avskrivningskostnad. Investeringarna i ombyggnader beräknas bli ca 10 mkr lägre än budgetramen.

Genomförbarhet och risk

4.2.1 Status beslutade investeringsobjekt > 100 mkr

Investeringsobjekt

Investeringsobjekt > 100 mkr (Mkr)	Utgift 2021	Prognos 2021	Budget 2021	Budget avvik.	Total ack utgift	Total prognos	Total budget
Genomförande							
Investeringsobjekt 1							
Investeringsobjekt 2							
Avslutade							
Investeringsobjekt 1							
Investeringsobjekt 2							
Totalt investeringsobjekt > 100 mkr							

4.2.2 Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar (Mkr)	Utgift 2021	Prognos 2021	Budget 2021	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar	0	0	50	+50	0
Ersättningsinvesteringar	116,6	173,4	185,6	+12,2	62,8 %
Totalt investeringar	**116,6**	**173,4**	**235,6**	**62,2**	**50 %**

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus 2021

Enhet	Stockholms läns sjukvårdsområde	**Rapporteringsmånad**	Oktober
Kontaktperson	Lisbeth Nyberg		
Mejladress	Lisbeth.Nyberg@sll.se		
Mobilnummer	072-228 03 93		

Läses in från flikar:	***Ack. utfall totalt i tkr***	***Prognos totalt i tkr***	***Kommentar***
1a. Personalkostnader	98 391	110 652	
1b. Provtagning personal	0	0	
2a. Smittskydd	0	0	
2b. Sjukvårdsrådgivning	0	0	
2c. Informationsinsatser	0	0	
3a. Skyddsutrustning	20 108	24 543	
3b. Provtagningsmaterial	0	0	
4a. Läkemedel	132	152	
4b. Transporter	999	1 150	
5. Övriga kostnader	9 455	10 664	
6. Invest. Medicinsk teknisk utrustning	0	0	
7a. Förlorade intäkter	77 085	93 765	
7b. Tillkommande intäkter	0	0	