Region Stockholm

17

Anmälan av månadsrapport för maj 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-0131

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Styrning och ekonomi
Johan Stjernfält

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-08-10

HSN 2020-0131

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Anmälan av månadsrapport för maj 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendebeskrivning

I månadsrapporten för maj 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas ekonomiskt utfall, vårdkonsumtion, personal, samt väntetider inom den specialiserade vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport maj 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för maj 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Margareta Tuvfesson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till

Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-08-10

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Maj 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 3

2 Verksamhet 5
2.1 Vårdkonsumtion 5

3 Ekonomi 11
3.1 Resultat 11
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 13
3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård 17
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 18

4 Personal och utbildning 19
4.1 Personal 19

5 Risker och möjligheter 20

6 Ledningens åtgärder 20

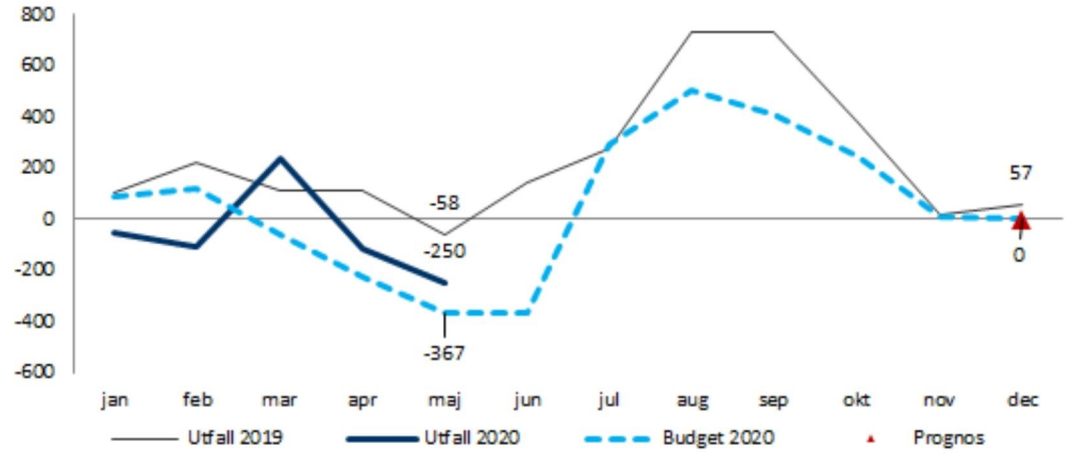
Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1 Väntetider specialiserad vård maj 2020

Bilaga 2: Bilaga 2 Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion maj 2020

1 Inledning

1.1 Väsentliga händelser



För perioden januari till och med maj uppgick det ackumulerade resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden till -250 miljoner kronor, vilket är 117 miljoner högre än periodiserad budget (-367 miljoner kronor) och 192 miljoner kronor lägre än resultatet per maj 2019 (-58 miljoner kronor). För 2020 prognostiseras ett nollresultat i enlighet med budget. Prognosen förutsätter att nämnden genomför kostnadsreducerande åtgärder samt att ytterligare intäkter tillkommer i form av statsbidrag som regeringen beslutat om under 2020. Merkostnader för hälso- och sjukvårdsnämnden till följd av Covid-19-pandemin har inkluderats i prognosen.

De ekonomiska effekterna av pandemin blir tydliga i detta bokslut. Till och med maj månad uppgår merkostnaderna för hälso- och sjukvårdsnämnden till cirka 312 miljoner kronor. Merkostnaderna består exempelvis av ökade insatser för sjukvårdsrådgivning per telefon, informationsinsatser, kostnader relaterade till nationellt- och regionalt beredskapslager för läkemedel, uppbyggnad och drift av Älvsjö fältsjukhus samt merkostnadsersättning till S:t Görans sjukhus. I dagsläget har ersättning för merkostnader till privata vårdgivare varit begränsad men det finns indikationer på att nämndens ersättning till privata vårdgivare kommer att öka.

Covid-19-pandemin har stor påverkan på vårdkonsumtionen i regionen. Vissa vårdgivare möter en markant nedgång i produktionen till följd av att patienter inte uppsöker vården eller av beslutet om att ställa in elektiv vård. Andra vårdgivare har varit tvungna att ställa om produktionen för att hantera ökade behov. På systemnivå har läkarbesöken minskat med cirka 21 procent jämfört med maj 2019. Antalet övriga besök (exempel sjuksköterskebesök, fysioterapi, arbetsterapi, logopedi, fotvård) har minskat med cirka 11 procent från att tidigare ha ökat med cirka 5 procent jämfört med föregående år. Samtidigt har de digitala besöken ökat kraftigt vilket följer på en medveten strategi om att distanskontakter, i den mån det är möjligt, ska ersätta fysiska

besök under pandemin. Antalet vårdtillfällen inom slutenvården har minskat med 3,8 procent jämfört med motsvarande period 2019. Minskningen motsvarar cirka 4 800 vårdtillfällen och återfinns huvudsakligen inom den somatiska specialistvården.

Uppfyllandet av den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar uppgick i maj till 64 procent, vilket är en återhämtning jämfört med april (55 procent). Siffran är fortfarande lägre jämfört med maj föregående år (71 procent). Orsaken till nedgången är att planerad specialiserad vård som kan anstå senarelagts på grund av Covid-19-pandemin. Regionens mål om 73 procent uppnåddes därmed varken i maj eller för perioden (67 procent).

Måluppfyllelsen för krav om behandling inom 90 dagar uppgick för maj till 63 procent, vilket är 15 procentenheter lägre jämfört med april 2020 (78 procent) och 23 procentenheter lägre än värdet jämfört med maj 2019 (86 procent). Regionens mål om 90 procent uppnåddes därmed varken i maj eller för perioden (82 procent).

Lägre produktion innebär lägre kostnader för nämnden vilket blir tydligt inom exempelvis tandvård eller vissa vårdval. För perioden ligger den totala kostnadsutvecklingen på 2,9 procent. Kostnadsutvecklingen för köpta vårdtjänster totalt uppgår efter maj till endast 2,3 procent. För externt köpt hälso- och sjukvård uppgick kostnadsutvecklingen till 1,1 procent. Pandemin har därmed inneburit att kostnadsutvecklingen begränsats på kort sikt.

Hur pandemin utvecklas framöver kommer ha stor betydelse för hur tillgängligheten till vård för länets invånare utvecklas och för hur nämndens kostnader utvecklas. RSSL har beslutat att viss elektiv vård åter kan starta upp under förutsättning att den inte riskerar att påverka vården av patienter med Covid-19 negativt.

2 Verksamhet

2.1 Vårdkonsumtion

Vårdkonsumtion (antal)	Utfall	Utfall fg år	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.	Bokslut fg år
Läkarbesök totalt	**2 545 223**	**3 208 023**	**-20,7 %**	**7 256 801**	**7 435 670**	**-178 869**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**4 367 869**	**4 892 473**	**-10,7 %**	**11 383 555**	**11 635 245**	**-251 690**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**122 623**	**127 434**	**-3,8 %**	**308 815**	**310 295**	**-1 480**	**300 599**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	1 056 695	1 308 114	-19,2 %	2 994 915	3 005 720	-10 805	2 948 315
Övriga vårdgivares besök	311 433	466 791	-33,3 %	989 995	989 995	0	1 018 120
Vårdtillfällen	93 749	96 935	-3,3 %	234 175	234 175	0	226 503
Äldresjukvård							
Läkarbesök	3 958	7 126		15 800	15 800	0	16 717
Övriga vårdgivares besök	3 052	5 716	-46,6 %	9 900	14 100	-4 200	12 361
Vårdtillfällen	16 651	17 708	-6 %	42 850	44 200	-1 350	42 566
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	142 383	175 352	-18,8 %	295 086	486 650	-191 564	394 948
Övriga vårdgivares besök	458 338	551 080	-16,8 %	1 049 160	1 545 900	-496 740	1 231 307
Vårdtillfällen	12 223	12 791	-4,4 %	31 790	31 920	-130	31 530
Primärvård							
Läkarbesök	1 342 187	1 717 431	-21,8 %	3 951 000	3 927 500	23 500	3 887 561
Övriga vårdgivares besök	3 595 046	3 868 886	-7,1 %	9 334 500	9 085 250	249 250	9 017 585
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*
- varav sjukgymnast och fysioterapibesök	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*

Utfall i jämförelse med föregående år

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget		Bokslut
Tandvård	2005	1905	%	2020	2020		2019
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	76	93	% enh	92,0
Kötider inom pedodonti (spec barntandvård), månad	2	2		2	2	mån	2
Andelen kariesfria 3-åringar	*	*	0,0%	96	96	%	96,4
Andelen kariesfria 3-åringar i utsatta områden	*	*	0,0%	90	90	%	91
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	71,3
Antal nya remisser inom specialisttandvården	7 927	8487	-6,6%	16 400	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	2 623	3045	-13,9%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	22 751	22 289	2,1%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	7 062	-35,9%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	15 374	19 868	-22,6%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en	3 142	3 562	-11,8%	7 700	7 700	st	7 041
sjukdomsbehandling (LIS)							
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	2 769	2 988	-7,3%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Somatisk specialistvård

- Antal läkarbesök har minskat med 19,2 procent jämfört med samma period 2019.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen har minskat med 3,3 procent jämfört

med 2019.

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök, för samtliga akutsjukhus.
- Slutenvårdskontakterna har minskat vid fyra av de fem akutsjukhusen. På Karolinska Universitetssjukhuset har antalet slutenvårdstillfällen ökat. Vid flera akutsjukhus är antalen vårdtillfällen hittills i år för många jämfört med antalet inskrivna patienter. Covid-19 patienter skrivs ut och in mellan kliniker på ett sjukhus vid vårdplatsbrist istället för att utlokalisera patienterna enligt regelverket. Diskussion med berörda parter pågår.

Psykiatrisk vård

- Antalet vårdtillfällen har minskat med drygt 4 jämför med 2019. Orsaken beror på den rådande situationen med Covid-19. Antalet vårddagar har minskat med drygt 7 procent.
- Totalt antal läkarbesök har minskat med knappt 19 procent. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med knappt 103 procent. Ökningen beror främst på ökad möjlighet att ersätta fysiska besök med digitala besök. I syfte att underlätta för både patienter och vårdgivare har beslut fattats att ersättningen för distanskontakter ska vara samma som för fysiska mottagningsbesök.
- Övriga besök har minskat med knappt 17 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 81 procent. Även här beror ökningen delvis på den rådande Covid-19 situationen men också på den nya ersättningsmodellen.

Primärvård

- Antalet husläkarbesök exklusive digitala besök fortsätter att minska, nu med 30,8 procent jämfört med motsvarande period 2019.
- De psykosociala besöken har ökat med 18 procent. Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar och detta kan hänföras till Covid-19 som fått inneburit att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök.
- För riksavtalet fortsätter besöken öka och jämfört med 2019 är ökningen 89 procent. Största delen av ökningen avser även här digitala vårdkontakter.
- Inom BUMM har de digitala besöken ökat kraftigt jämfört med 2019.

Äldrevård

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården har minskat med 6 procent jämfört med samma period 2019.
- Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 7 procent jämfört med samma period 2019. Minskningen beror på den pågående pandemin. De geriatriska klinikerna har fått ställa om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos Covid-19. För att klara det har vårdgivarna minskat på antalet

vårdplatser. Från vårdgivarna rapporteras att beläggningen för ordinarie geriatrikplatser har varit dålig, samtidigt som Covid-19-platserna fyllts relativt snabbt. Under slutet av mars stängde den nyöppnade Vårberggeriatriken för att frigöra sin personal för arbete på Älvsjö sjukhus. Verksamheten startade igen den 18 maj. Det innebär att det kommer att ta längre tid innan Vårberg når planerad full kapacitet.

- Antalet besök har minskat med nästan 36 procent jämfört med samma period 2019. Geriatrisk öppenvård omfattar framför allt utvidgade minnesutredningar. För att kunna prioritera slutenvård och arbeta för att förhindra smittspridning får vårdgivarna under pandemin tillfälligt skjuta på utredningarna.

Tandvård

Barn- och ungdomstandvård

- Antalet remisser inom specialisttandvård för barn och ungdomar har minskat med cirka 7 procent jämfört med motsvarande period 2019. Covid-19-pandemin har inneburit en lägre konsumtion av specialisttandvård för barn och ungdomar. Efterfrågan av specialisttandvård har varit hög i början av året och den tidigare höga kostnadsökningstakten har även påverkats av att åldersgränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård succesivt utökats till att omfatta åldersgruppen 20-23 år under de senaste tre åren.
- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med cirka 14 procent jämfört med motsvarande period 2019. Covid-19-pandemin har inneburit en lägre konsumtion även om nedgången delvis har sin förklaring i att en ny avtalsperiod för konsulttandläkare startat 2020.

Vuxentandvård

- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 22 800 och av dessa har 4 500 munhälsobedömningar utförts, vilket är en minskning med cirka 36 procent jämfört med motsvarande period 2019. Under maj månad har inga nya munhälsobedömningar utförts, vilket är i enlighet med beslut om att upphöra med verksamheten under den nu pågående Covid-19-pandemin.
- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har minskat med cirka 23 procent jämfört med motsvarande period 2019. Minskningen kan till stor del hänföras till den nu pågående covid-19-pandemin och till beslut om att upphöra med mobil tandvård och uppsökande verksamhet av icke akut karaktär.
- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, är cirka 12 procent lägre jämfört med motsvarande period 2019. Till största del förklaras nedgången av den nu pågående Covid-19-pandemin.
- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter med långvarig sjukdom eller funktionshinder, är cirka 7 procent lägre jämfört med motsvarande period föregående år.

Prognos i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

- För antal läkarbesök för privata specialister är prognosen 0,4 procent lägre jämfört med budget.
- Antalet vårdtillfällen har ökat med 1,9 procent jämfört med samma period 2019. Inom öppenvården är den procentuella ökningen störst inom kategorin telefonkontakter läkare exklusive privata specialister, motsvarande 70,6 procent.

Psykiatrisk vård

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök minska med 2 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan öka med 102 procent. Det beror på den rådande situationen med Covid-19. Budgeten totalt för övriga besök har en inkorrekt nivå på grund av en dubbelräkning för antal telefonkontakter som justeras i prognosen. Därmed prognostiseras totalt övriga besök till 1 049 160 besök, en sänkning med 32 procent. Samtidigt prognostiseras antal telefonkontakter exklusive nationella taxan öka med 64 procent. Det beror på den rådande situationen med Covid-19.
- Prognosen avseende antal vårddagar är lika med budgeten. Antal vårdtillfällen prognosticeras öka med knappt 2 procent jämfört med budget.

Primärvård

- Prognosen för de fysiska läkarbesöken sänks gentemot budget från 2 900 000 till 2 870 000 besök medan prognosen för de digitala kontakterna ökas med 300 procent gentemot tidigare budgeterat. Prognosen för övriga besök justeras ned gentemot budget med 1 procent. Besöksminskningens orsaker har tidigare varit förändrade ersättningar, nya blodförtunnande läkemedel som ersätter Varan samt att digitala utomlänsbesök ersätter fysiska besök på husläkarmottagning. Rådande situation med Covid-19 påverkar även husläkarmottagningarna där de fysiska besöken minskar drastiskt, de digitala kontakterna ökar markant då man undviker fysiska besök för att minska smittorisk. Husläkarmottagningarna har även tidigare gått mot ett mer digitalt arbetssätt vilket bidrar till omfördelningen mellan fysiska och digitala kontakter.

Äldrevård

- Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen förväntas bli 38 350 vilket är 3,4 procent lägre än budget.

Tandvård

Barn- och ungdomstandvård

- Prognos för andelen barn som besöker tandvården beräknas minska från 93 till 76 procent för helår till följd av beslut i RSSL att Folktandvården Stockholm ska

krympa sin verksamhet och enbart rikta in sig på akuttandvård under den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Prognos för antalet remisser inom specialisttandvård beräknas minska med 1 800 remisser jämfört med budget, vilket är beräknat efter ett produktionsbortfall med motsvarande 10 procent orsakat av den nu pågående Covid-19-pandemin.
- Antalet startade tandregleringsbehandlingar beräknas med cirka 700 remisser i prognos jämfört med budget vilket motsvarar ett produktionsbortfall med 10 procent till följd av stängda kliniker och indragen vård orsakad av den nu pågående Covid-19- pandemin.

Vuxentandvård

- Prognos för antalet utförda munhälsobedömningar beräknas minska med till hälften (8 100 st) jämfört med budget, vilket motsvarar 50 procent produktionsbortfall orsakat av den nu pågående Covid-19-pandemin.
- Prognos för antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, beräknas minska med 5 400 jämfört med budget, vilket motsvarar 20 procent produktionsbortfall orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	26 495	26 495	0	2,5 %	63 589	63 589	0
Övriga bidrag	1 013	1 077	-64	-5,2 %	3 686	2 577	1 109
- varav ers. omställn. kostn.	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Övriga intäkter	533	491	42	2,9 %	1 177	1 178	-1
Verksamhetens intäkter	**28 041**	**28 063**	**-22**	**2,2 %**	**68 451**	**67 344**	**1 107**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-257	-241	-16	9,8 %	-578	-578	0
Köpta vårdtjänster	-23 481	-23 627	146	2,3 %	-56 269	-55 811	-458
Läkemedelsförmån	-2 612	-2 661	49	3,5 %	-6 387	-6 387	0
Lokal- och fastighetskostnader	-129	-138	9	39,2 %	-328	-330	2
IT- och telekostnader	-100	-127	27	10,6 %	-304	-304	0
Övriga kostnader	-1 707	-1 631	-76	7,5 %	-4 571	-3 919	-652
Verksamhetens kostnader	**-28 286**	**-28 424**	**138**	**2,9 %**	**-68 437**	**-67 329**	**-1 108**
*- varav omställn. kostn.****	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Avskrivningar	-5	-6	1	7,8 %	-15	-15	0
Finansnetto	0	0	0	-71,3 %	0	0	0
Resultat**	**-249,7**	**-367,3**	**117,6**		**0**	**0**	**0**

* mkr

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

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Det ackumulerade resultatet till och med maj månad uppgick till -250 miljoner kronor, vilket är 117 miljoner kronor högre än periodiserad budget för perioden. Avvikelsen mot budget kan till stor del förklaras av pågående pandemi. Exempelvis har beslut fattats om att ersätta akutsjukhusen med en tolftedel per månad. Beslutet innebär att ersättningen till akutsjukhusen under perioden blivit lägre än om ersättning betalats ut enligt säsongskurvor för produktionen för respektive sjukhus. Pandemin har även påverkat produktionen inom vissa vårdval negativt vilket medfört lägre kostnader. Även produktionen inom tandvården har påverkats vilket resulterat i lägre kostnader.

Pandemin har också inneburit merkostnader exempelvis för informationsinsatser,

extra Covid-19-ersättning till S:t Görans sjukhus, kostnader inom prehospital vård, beredskapslager läkemedel samt kostnader kopplade till Älvsjö fältsjukhus. Merkostnaderna återfinns inom övriga kostnader.

Läkemedelsförmånen redovisar ett överskott jämfört med periodiserad budget vilket delvis kan härledas till lägre kostnader för smittskyddsläkemedel.

Prognos i jämförelse med budget

För 2020 prognostiseras fortsatt ett nollresultat i enlighet med budget. Prognosen för verksamhetens intäkter beräknas ge ett överskott med 1 107 miljoner kronor. Överskottet förklaras främst av att regeringen under 2020 beslutat om ökade statsbidrag till regioner och att en andel av tillskottet förutsätts vidareförmedlas från koncernfinansiering till nämnden.

Prognosen för verksamhetens kostnader beräknas ge ett underskott på 1 107 miljoner kronor. Underskottet förklaras bland annat av köpta vårdtjänster med 458 miljoner kronor inom bland annat riksavtal, hjälpmedelsverksamhet, äldresjukvård och vårdval smärta. Underskottet inom övriga kostnader förklaras främst av kostnader för Covid-19 på cirka 544 miljoner kronor.

Covid-19-effekt på utfall

Till och med maj har nämnden Covid-19-relaterade kostnader som uppgår till cirka 331 miljoner kronor. Till följd av pandemin har produktionen påverkats och vi ser en tydlig minskning av såväl besök som vårdtillfällen. Den lägre produktionen innebär för perioden ett överskott mot budgeterade kostnader. Kostnadsutvecklingen för köpta vårdtjänster är 2,3 procent jämfört med föregående år, vilket kan jämföras med 2019 års utveckling mot 2018 som var 6,3 procent. Pandemin har därmed på kort sikt bidragit till att dämpa kostnadsutvecklingen.

Covid-19-effekt på prognos

Den Covid-19-effekt som prognostiserats uppgår till 544 miljoner kronor och avser de merkostnader nämnden haft till följd av pandemin. Prognosen bedöms som osäker och kommer att förändras vid nästa prognostillfälle i samband med delårsrapportering. Bland annat kommer prognosen justeras till följd av ytterligare information om merkostnader hos de privata vårdgivarna.

3.1.1 Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsomr (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Somatisk specialistvård	-178	-255	77	131 %	417	0	417
Psykiatri	-59	12	-71	310 %	-41	0	-41
Primärvård	58	-74	132	-523 %	-118	0	-118
Äldresjukvård	73	-1	74	-265 %	10	0	10
Tandvård	93	-19	112	-1468 %	110	0	110
Övrig sjukvård	-254	-29	-224	-661 %	-368	0	-368
Egen verksamhet	-32	0	-32	-360 %	-10	0	-10
Läkemedel	50	0	50	21 %	0	0	0
Summa	-250	-367	117	328 %	0	0	0

Utfall i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

Somatisk specialistvård redovisar ett överskott på 77 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet förklaras delvis av att ersättningsmodellen för akutsjukhusen har justerats till följd av pandemin. Justeringen innebär att ersättning betalas ut med en tolftedel av avtalad totalersättning, vilket innebär en lägre ersättning än om ersättningen varit periodiserad enligt säsongskurvor för respektive akutsjukhus. Från och med oktober kommer en återgång ske till avtalad ersättningsmodell.

En ytterligare förklaring till överskottet är minskad produktion hos vissa vårdgivare (exklusive vårdval) vilket beror på Covid-19-pandemin. Vårdval utanför akutsjukhusen redovisar ett överskott vilket beror på minskad produktion till följd av Covid-19. Störst överskott finns inom vårdval ögon och gynekologi.

Psykiatri

Psykiatrin redovisar ett underskott på 71 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Ökade kostnader återfinns främst inom vuxenpsykiatrin vilket delvis beror på högre avtalade priser samt möjligheten att inom den privata vuxenpsykiatrin använda distanskontakter. Kostnadsökningar finns även inom BUP och riksavtalet.

Primärvård

Primärvården redovisar ett överskott på 132 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet återfinns främst inom husläkarverksamheten och beror på minskade volymer till följd av Covid-19 samt att ersättningsmodellen justerats.

Närakuter och husläkarjourer uppvisar ett överskott i jämförelse med budget vilket beror på att patienter undviker att uppsöka dessa vårdinstanser på grund av risk för att bli smittade. Även vårdval barnavårdscentral (BVC) och barnmorskemottagning

(BMM) redovisar ett överskott i förhållande till periodiserad budget vilket beror på lägre vårdkonsumtion som följer av Covid-19.

Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering uppvisar ett överskott jämfört med budget. På sikt kommer det finnas ett ökat behov, framför allt bland personer med funktionsnedsättning och bland äldre (70+) som varit inaktiva under pandemin.

Däremot redovisar vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom ett underskott jämfört med periodiserad budget. Underskottet beror i huvudsak på ett ökat patientflöde.

Barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna (BUMM) redovisar ett underskott jämfört med periodiserad budget. Underskottet förklaras av att det tillkommit nya mottagningar samt att patienter från sjukhusmottagningar sökt sig till BUMM i samband med att sjukhusmottagningar stängt ned under pandemin.

Äldresjukvård

Äldresjukvården redovisar ett överskott på 74 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet förklaras delvis av överskott för geriatrik som inte ingår i sjukhusavtalen. Bland annat har den nyöppnade Vårberggeriatriken varit stängd till för att möjliggöra för personal att bemanna Älvsjö sjukhus.

Ett flertal geriatriska kliniker har ställt om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos Covid-19. För att klara det har antalet vårdplatser minskats. Dessutom har vårdgivarna tillfälligt skjutit på utvidgade minnesutredningar under pandemin. Dessa åtgärder har lett till att lägre produktionsrelaterad ersättning än budgeterat betalats ut, framför allt för öppenvård.

Tandvård

Tandvård redovisar ett överskott på 112 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet beror på att beslutet att minska produktionen inom verksamhetsområdet för att frigöra resurser för patienter med Covid-19.

Övrig sjukvård

Övrig sjukvård redovisar ett underskott på 224 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Inom verksamhetsområdet återfinns stora delar av hälso- och sjukvårdsnämndens merkostnader för Covid-19 bland annat för ett nationellt och regionalt beredskapslager för läkemedel, uppbyggnad och drift av fältsjukhus Älvsjö, kommunikationsinsatser och extrainsatser relaterade till 1177 vårdguiden på telefon (14 miljoner kronor). Även kostnader kopplade till katastrofmedicinsk beredskap som exempelvis kostnader inom den prehospitala vården, administrativa tjänster för varuförsörjning samt material bidrar till att förklara underskottet.

Förvaltningsgemensam verksamhet/förvaltningsintern verksamhet

För förvaltningsgemensam intern verksamhet redovisas ett underskott på 32 miljoner kronor. Underskottet utgörs huvudsakligen av personalkostnader (13 miljoner kronor) samt kostnader för lokaler och FM-tjänster mot serviceförvaltningen (11 miljoner

kronor). Inom verksamhetsområdet återfinns Covid-19 relaterade kostnader som uppgår till 3,8 miljoner kronor, vilket huvudsakligen utgörs av merkostnader för personal.

Läkemedel
Läkemedel redovisar ett överskott på 50 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. I resultatet saknas dock kostnader för 17 miljoner kronor avseende smittskyddsläkemedel som bokförts på juni månad. Utfallet exkluderar kostnader för det nationella och regionala beredskapslagret för läkemedel. Kostnadsutvecklingen för läkemedel totalt uppgår till 3,5 procent. För förmånsläkemedel (exklusive smittskydd) är kostnadsutvecklingen cirka 8 procent medan en lägre kostnadsutveckling fortsatt identifieras för smittskyddsläkemedel (-21 procent).

Prognos i jämförelse med budget

Totalt lämnar hälso- och sjukvårdsnämnden efter maj månad en prognos i enlighet med budget. Prognosen varierar dock inom de olika verksamhetsområdena. Prognosen förutsätter att nämnden erhåller ökade intäkter i form av statsbidrag som fördelas ut på de olika verksamhetsområdena. I stor utsträckning kompenserar statsbidragen för de opreciserade besparingar på drygt 800 miljoner kronor som inarbetats i budgeten för 2020. Statsbidragen är av tillfällig karaktär vilket innebär att finansieringsbehovet kvarstår för 2021 och framåt.

Merkostnader till följd av Covid-19-pandemin har inarbetats i prognosen. I dagsläget har hälso- och sjukvårdsförvaltningen inte beaktat eventuella merkostnader hos privata vårdgivare vilket innebär att prognosen kommer att justeras i samband med nästa prognos.

Somatisk specialistvård

Inom somatisk specialistvård prognostiseras ett överskott på 417 miljoner kronor. Prognosen är osäker och kommer att påverkas av analysen av sjukhusens produktion med fast ersättning. Överskottet beror även på minskad produktion och att tillkommande statsbidrag kommer fördelas på verksamhetsområdet.

Psykiatri

För verksamhetsområde psykiatri prognostiseras ett underskott på 41 miljoner kronor. Det prognostiserade underskottet utgörs huvudsakligen av högre kostnader än budgeterat för barn och ungdomspsykiatri.

Primärvård

För primärvården prognostiseras ett underskott på 118 miljoner kronor. Inom husläkarverksamheten förväntas underskott för medicinsk diagnostik eftersom en förändring i kostnadsansvar ej realiserats. Underskott prognostiseras även inom basal hemsjukvård, barnmorskemottagningar och barn- och ungdomsmedicinska mottagningar. Vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom prognostiserar det enskilt största underskottet på 50 miljoner

kronor.

Äldresjukvård

För äldresjukvård prognostiseras ett överskott på 10 miljoner kronor. Överskott prognostiseras inom den geriatriska vården till följd av senareläggning av kostnader för kliniken på Sollentuna samt att Vårberggeriatriken varit stängd sedan slutet av mars för att frigöra sin personal till arbete på Älvsjö fältsjukhus. Underskott prognostiseras inom avancerad sjukvård i hemmet, huvudsakligen till följd av utökat ansvar för särskilda insatser inom basal hemsjukvård och särskilt boende samt ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Tandvård

För tandvården prognostiseras ett överskott på 110 miljoner kronor, där barn- och ungdomstandvård utgör 63 miljoner kronor och vuxentandvård utgör 47 miljoner kronor. Huvudsaklig orsak till det prognostiserade överskottet är minskad produktion till följd av Covid-19-pandemin. Folktandvården öppnar nu upp klinikerna igen och en ny bedömning kommer att göras i augusti igen.

Övrig sjukvård

För verksamhetsområdet övrig sjukvård prognostiseras ett underskott på 368 miljoner kronor. En stor del av underskottet förklaras av kostnader relaterade till Covid-19-pandemin bland annat kostnader för Älvsjö sjukhus och nationellt och regionalt beredskapslager för läkemedel.

Egen verksamhet

För verksamhetsområdet prognostiseras ett underskott med 10 miljoner kronor som i sin helhet utgörs av högre kostnader för lokaler och FM-tjänster.

Läkemedel

De läkemedel som nämnden primärt har kostnadsansvar för prognostiseras enligt budget. Undantaget är dock kostnaderna för det beredskapslager för läkemedel som prognostiseras till 200 miljoner kronor. Prognosen kan komma att revideras till följd av förändrade rutiner för avräkning av beredskapslagret.

3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård

Externt köpt hälso- och sjukvård (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Somatisk specialistvård	2 727	2 541	-186	0,8 %	5 914	5 950	36
Psykiatri	829	749	-80	6,7 %	1 889	1 841	-48
Primärvård	3 323	3 429	106	0,7 %	8 312	8 194	-118
Äldresjukvård	877	897	20	0,9 %	2 178	2 176	-2
Tandvård	210	263	53	-15,0 %	548	603	55
Övrig sjukvård	990	741	-249	3,6 %	2 213	1 759	-454
Summa	8956	8620	-336	1,1 %	21054	20523	-531

Utfall i jämförelse med budget

Resultatet för externt köpt hälso- och sjukvård redovisar för perioden ett underskott mot budget på 336 miljoner kronor. Det bör dock noteras att budgeten för externt köpt vård justerats ned för att hantera den opreciserade besparing som initialt delvis fördelats ut på opreciserad intern motpart.

Kostnadsutvecklingen för externt köpt hälso- och sjukvård är fortsatt avtagande och uppgår till 1,1 procent. Den låga kostnadsutvecklingen jämfört med föregående år förklaras av att Covid-19-pandemin påverkat vårdkonsumtionen och därmed kostnaderna. Rensat för lägre produktion till följd av Covid-19 hade kostnadsutvecklingen varit betydligt högre.

Vårdkonsumtionen hos externa utförare har minskat med 8,1 procent för slutenvård jämfört med samma period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en lägre minskning med 4,7 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen minskat med 6,8 procent och den regiondrivna konsumtionen har minskat med 12,4 procent.

Inom somatisk specialistvård redovisas ett underskott på 186 miljoner kronor jämfört med periodiserad budet som delvis förklaras av merkostnader för Capio S:t Görans sjukhus till följd av Covid-19-pandemin.

Inom psykiatrin redovisas ett underskott på 80 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket delvis beror på ökade kostnader för rättspsykiatri.

Överskottet inom primärvården på 106 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget förklaras av överskott inom regionextern husläkarverksamhet.

Inom tandvården redovisas ett överskott på drygt 50 miljoner kronor vilket beror på beslut om att begränsa utbudet för att frigöra resurser för vård av patienter med Covid-19.

Prognos i jämförelse med budget

Prognos för helåret beräknas till ett underskott på 531 miljoner kronor. Hänsyn är

tagen till effekten av Covid-19 med antagandet om en avtagande trend för kommande månader.

3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Administrativ besparing	Minskade bemanningskostnader anställd personal och konsulter		-66	-66	-66
Summa			**-66**	**-66**	**-66**

Under 2019 gjordes en permanent effektivisering på förvaltningens egen verksamhet med 40 miljoner kronor. Vakanser och återhållsamhet vid nyrekryteringar efter avgångar bidrog till att åtgärdsplanen uppfylldes.

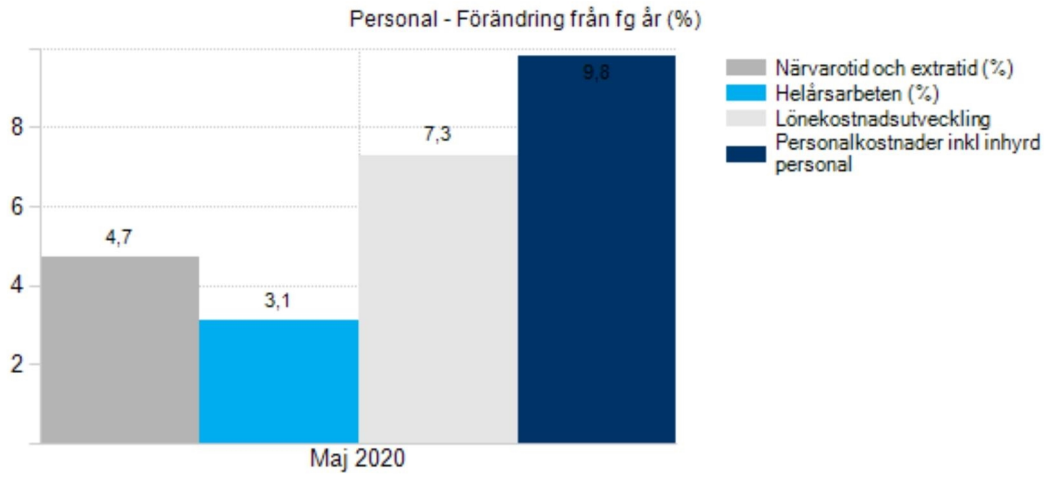
För 2020 har en ytterligare administrativ besparing på 66 miljoner kronor inarbetats i budgeten, varav 42 miljoner avser egen personal och 24 miljoner kronor avser konsultkostnader. Besparingarna har inarbetats i budgeten och det är inte möjligt att löpande särredovisa utfall per månad.

Nämnden har i ärendet *Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling,* HSN 2020-0197, fattat beslut om inriktning för ytterligare kostnadsreducerande åtgärder. Åtgärderna kommer att beslutas successivt under 2020 och 2021.

De förändrade ekonomiska förutsättningar som lågkonjunkturen innebär kommer att ställa krav på nämnden att vidtar ytterligare åtgärder för att begränsa kostnadsutvecklingen.

4 Personal och utbildning

4.1 Personal



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	665	590	75	3,1%	590	590	0

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten uppgår till 665 jämfört med budgeten 590. Utfallet i maj är 2 helårsarbeten lägre än föregående månad. I budgeten ingår inte tillfälliga, tidsbegränsade anställningar som dock ingår i utfallet (30 st). I budgeten är hänsyn tagen till de åtgärdsplaner avseende antal anställda som upprättats för 2020, därav en lägre budget av helårsarbeten mot föregående år (-35 st).

Utfallet för maj är fortfarande cirka 3 procent högre jämfört med samma period föregående år. Jämförelsestörande poster påverkar fortfarande något jämfört med föregående år. Dessa jämförelsestörande poster är överföringen av nya Utbildningsavdelningen från 1 april 2020 med 6 befattningar samt överföring av fyra befattningar från hälso-och sjukvårdsförvaltningen till serviceförvaltningen från första juni 2019.

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Prognosen för antalet helårsarbetare beräknas till nivå med budget, 590. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett budgetuppdrag att effektivisera verksamheten och planerar att vid utgången av 2020 komma ner till 2018 års bemanningsnivå.

5 Risker och möjligheter

Förvaltningens bedömning är att det ekonomiska läget är mer ansträngt än det varit de senaste åren. Utrymmet för nettokostnadsökningar (fastställt anslag 2020 i förhållande till använt anslag 2019) är 2,7 procent, vilket bör jämföras med faktisk nettokostnadsökning 2019 som på helåret uppgick till 4,3 procent. Nettokostnadsutvecklingen för perioden januari till maj uppgick till 3,3 procent. Nettokostnadsutvecklingen har under våren haft en nedåtgående trend, även inklusive de merkostnader som pandemin medfört. Om produktionen legat på en normal nivå hade nettokostnadsutvecklingen dock varit högre.

För 2020 bedöms nämndens resultatkrav uppnås men det beror på att nämnden erhåller ökade intäkter i form av statsbidrag. De ytterligare statsbidragen är av tillfällig karaktär vilket innebär att de ekonomiska förutsättningarna för 2021 är osäkra.

Hur kostnaderna kommer att fortsätta utvecklas till följd av Covid-19 är osäkert. I kölvattnet av Covid-19 finns även risk för att behoven inom rehabilitering kommer att öka och därmed också kostnaderna inom exempelvis vårdval specialiserad rehabilitering, specialiserad fysioterapi och primärvårdsrehabilitering.

Arbetet med pandemin har inneburit ökad samverkan mellan vårdgivare inom Region Stockholm. Det är viktigt att lära av arbetet som bedrivits och utifrån detta fortsätta att utveckla processer och strukturer i regionen för att skapa ett mer effektivt vårdsystem.

6 Ledningens åtgärder

Ledningens fokus har fortsatt varit på att hantera effekterna av Covid-19. Beslut om att ersätta akutsjukhusen med en tolftedel av totalersättningen har förlängts till och med september. Även de förändrade förutsättningarna för distanskontakter som tidigare beslutats av nämndens ordförande har förlängts till och med september.

Arbete pågår inom förvaltningen med att analysera den undanträngda vård som Covid-19 gett upphov till. Arbete pågår också med att utarbeta en plan för hur återhämtningen av den undanträngda vården ska ske. Arbetet behöver ske i samråd med akutsjukhusen och övriga vårdgivare. Hur kostnaderna kommer utvecklas är beroende på vilken kapacitet som finns tillgänglig i systemet.

Det pågår också ett arbete med åtgärder för att minska antal medarbetare inom förvaltningen till 2018 års nivå.

Uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården Maj 2020

Vårdgarantin – ett mått på vård i rätt tid

Uppföljningen av vårdgarantin beräknas i enlighet med direktiv från Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) enligt formeln:

Antal väntande under vårdgarantins gräns/Totalt antal väntande

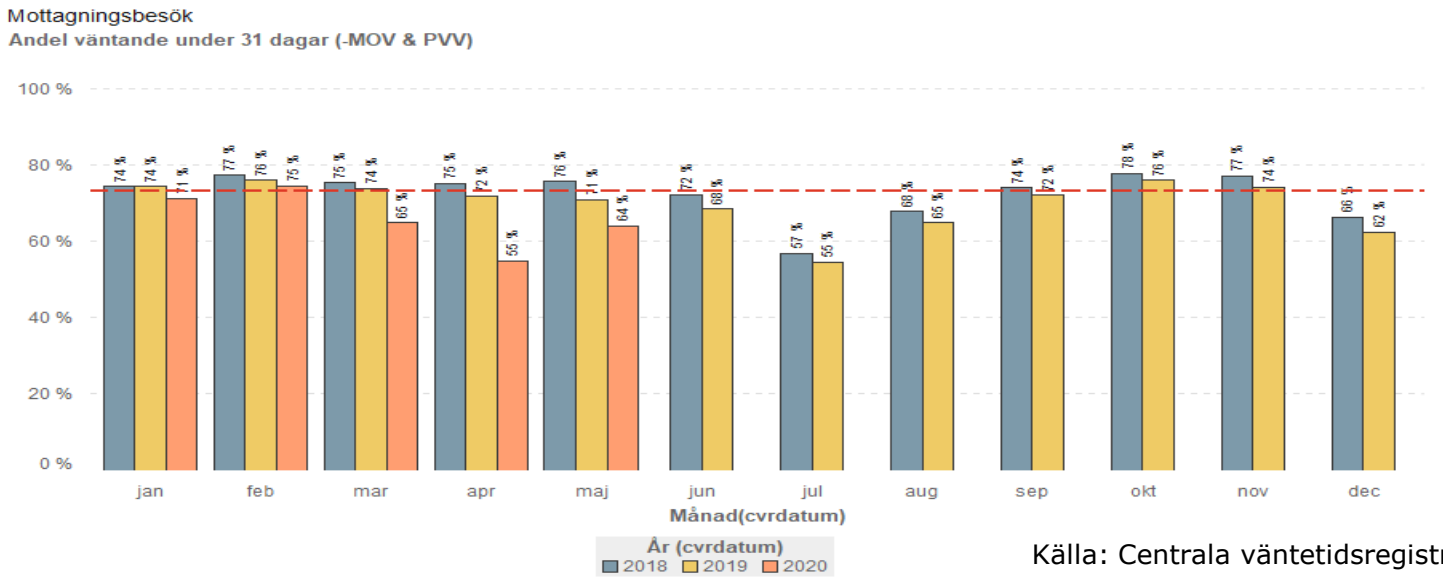
Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska patienten få komma på mottagningsbesök för bedömning av eventuell insats i den specialiserade vården inom 30 dagar från det att remiss skickats, enligt Region Stockholms striktare krav jämfört den nationella vårdgarantin för mottagningsbesök inom 90 dagar. Därefter ska patienten få påbörja behandling inom maximalt 90 dagar från beslut.

Vårdgarantin gäller inte inom följande områden: återbesök, medicinsk service, utredningar och undersökningar, hjälpmedelsförsörjning (utprovning av hörapparater ingår dock).

I Region Stockholm gäller **undantag** för tre utredningar som **ingår** i vårdgarantin: dyslexi, minnesutredning och neuropsykiatrisk utredning.

Patienter med patientvald väntan (PVV) och medicinskt orsakad väntan (MOV) omfattas inte av vårdgarantin och ingår därmed inte i uppföljningen av vårdgarantin.

Mottagningsbesök, väntande inom 30 dagar. Återhämtning i maj, men målet 73 procent nåddes inte



Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

Diagrammet visar hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar från 2018 till maj 2020.

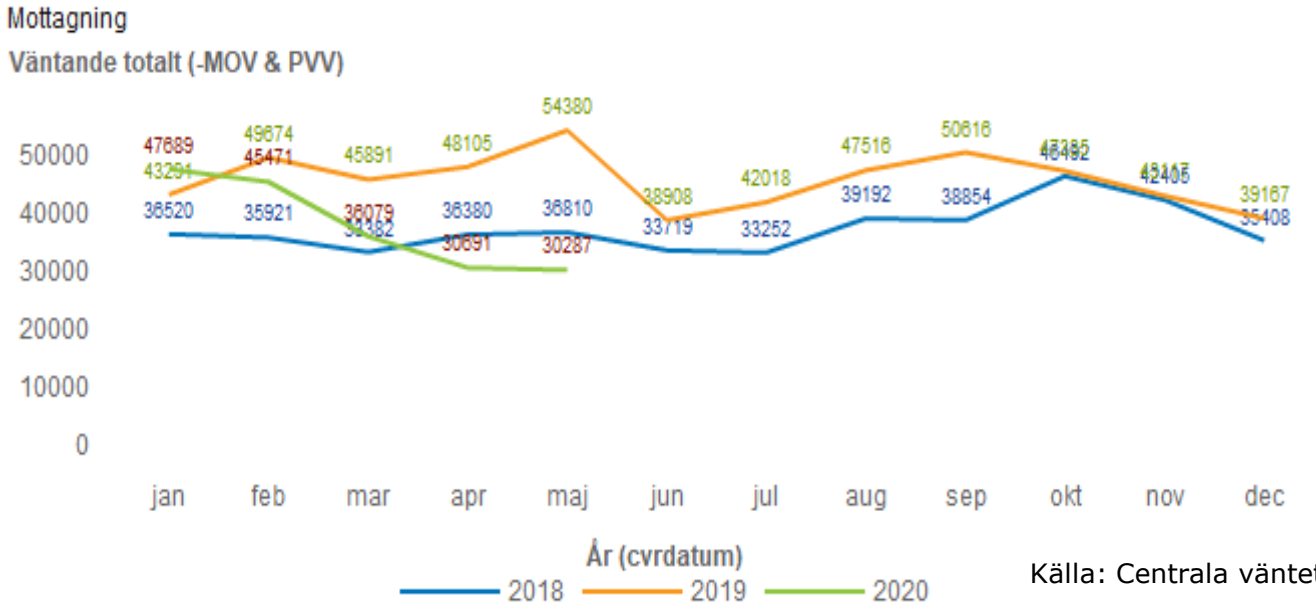
Regionens mål är minst 73% väntande inom 30 dagar.

Resultatet för regionen i maj 2020 (64%) innebär en förbättring med nio procent jämfört med april 2020 (55%), men är sju procentenheter lägre jämfört med maj 2019 (71%).

Därmed uppnåddes inte regionens mål i maj, och inte heller för januari-maj (resultat 67%). Utvecklingen av vårdgarantins uppfyllelse är sannolikt relaterad till covid-19 och regionens beslut om att senarelägga planerad specialiserad vård som kan anstå.

Resultatet för mottagningsbesök inom den nationella vårdgarantigränsen 90 dagar blev 86% i maj vilket är fem procentenheter lägre jämfört med 91% i maj 2019 (data ej i diagram).

Minskning av totalt antal väntande till mottagningsbesök planar ut i maj

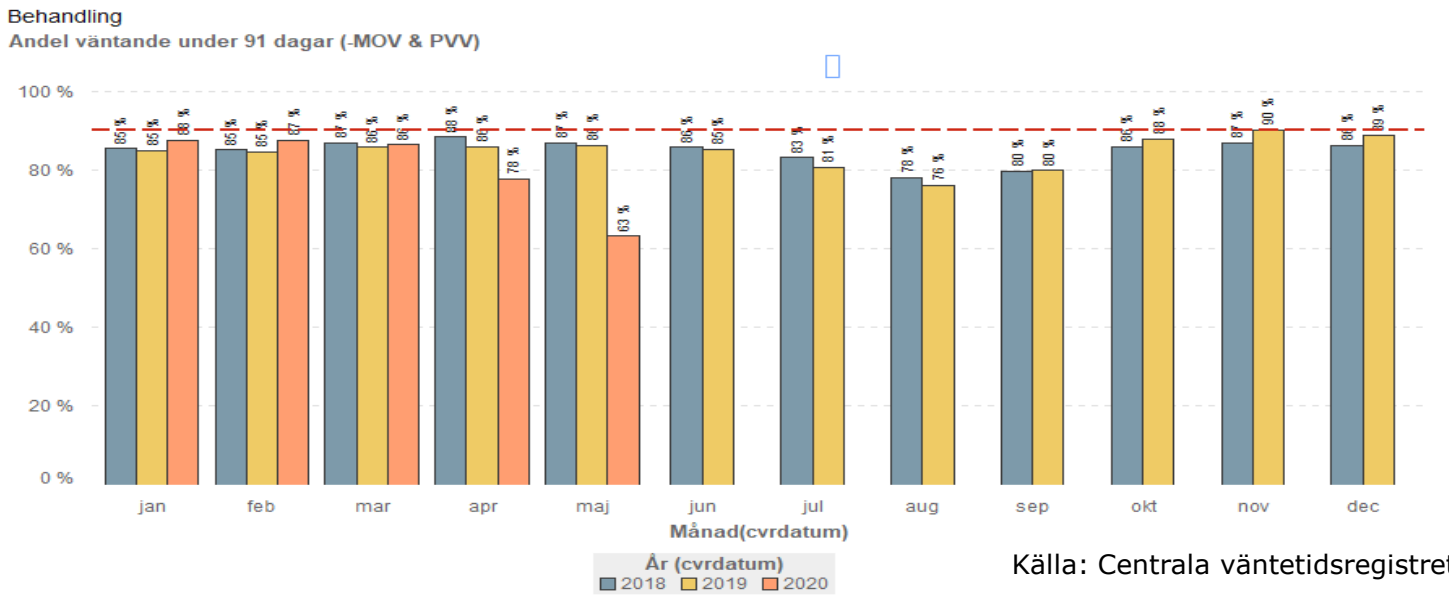


Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

Det totala antalet väntande till mottagningsbesök per den sista dagen i varje månad. Mellan februari och april 2020 ses en minskning som avviker från utvecklingen jämfört med tidigare år, men som ser ut att plana ut i maj.

Minskningen är sannolikt relaterad till covid-19 och beslutet att skjuta upp planerad specialiserad vård som kan anstå. Andra förklarande faktorer kan vara att invånare har avstått från att söka vård, och ett ökat antal distanskontakter vilka inte följs upp i Centrala väntetidsregistret (CVR). (Det ökade antalet från oktober 2018 förklaras av att fler vårdgivare tillkom i den publika väntetidsrapporteringen.)

Behandling, väntande inom 90 dagar. Kraftigt minskad andel i maj – målet 90 procent nåddes inte



Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

Diagrammet visar hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på behandling inom 90 dagar från 2018 till maj 2020.

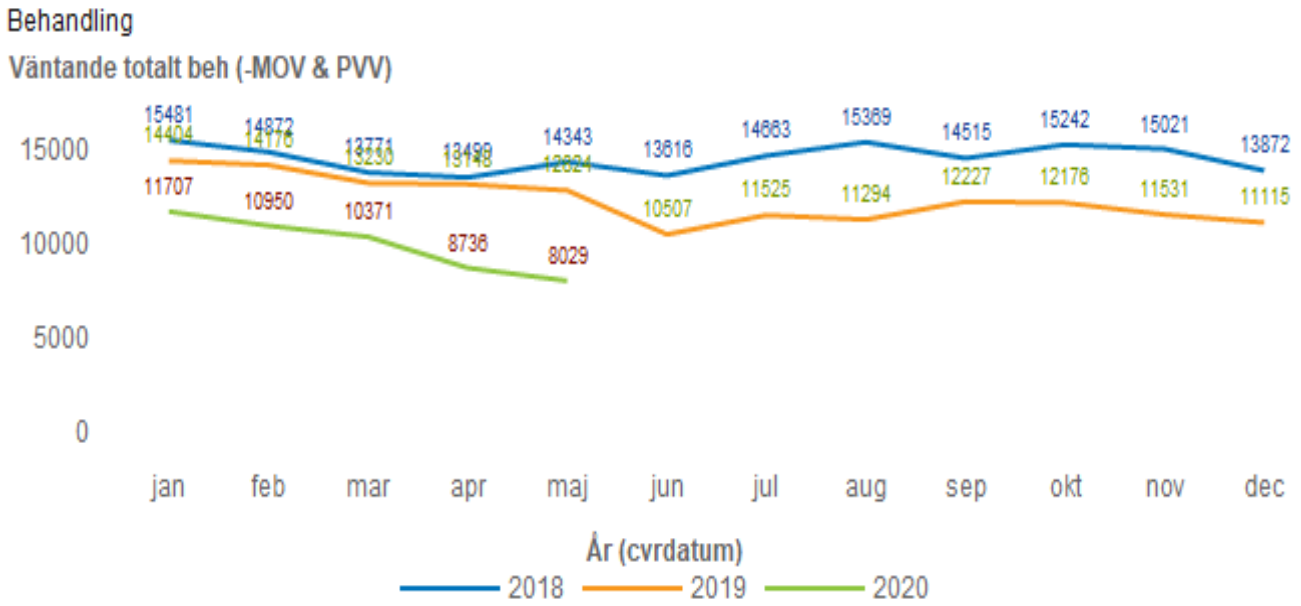
Regionens mål är minst 90% väntande inom 90 dagar.

Resultatet för regionen i maj 2020 (63%) är 15 procentenheter lägre jämfört med april 2020 (78%) och 23 procentenheter lägre jämfört med maj 2019 (86%).

Därmed uppnåddes inte regionens mål i maj, och inte heller för januari-maj (resultat 82%).

Minskningen i vårdgarantins uppfyllelse för behandling är sannolikt relaterad till covid-19 och regionens beslut att skjuta upp elektiv vård som kan anstå.

Minskat totalt antal väntande till behandling i maj



Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

Det totala antalet väntande per den sista dagen i varje månad till behandling. I april och maj ses en minskning i totalt antal väntande som avviker mot utvecklingen för föregående år.

Detta kan vara relaterat till regionens beslut att i och med av covid-19 skjuta upp planerad specialiserad vård som kan anstå.

Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion
Månadsbokslut maj 2020

Sammanfattning

Tabellen nedan beskriver den totala vårdkonsumtionen för hälso- och sjukvården i Stockholms län under perioden januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt budgeterad vårdkonsumtion och prognos 2020.

- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet läkarbesök i öppenvården med 21 procent. Prognosen är 3,3 procent lägre jämfört med budget.
- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet vårdtillfällen med 3,8 procent. Prognosen är 0,2 procent lägre jämfört med budget.

HSN vård Antal besök / vårdtillfällen	Utfall 2005	Utfall 1905	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Läkarbesök totalt	**2 545 223**	**3 208 023**	**-20,7%**	**7 256 801**	**7 505 169**	**-248 368**	**-3,3%**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**4 367 869**	**4 892 473**	**-10,7%**	**11 383 555**	**12 013 245**	**-629 690**	**-5,2%**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**122 623**	**127 434**	**-3,8%**	**308 815**	**309 565**	**-750**	**-0,2%**	**300 599**
Primärvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	1 342 187	1 717 431	-21,8%	3 951 000	3 997 000	-46 000	-1,2%	3 887 561
Övriga besök,exkl fysioterapi	2 881 384	2 954 676	-2,5%	7 434 500	7 523 250	-88 750	-1,2%	7 035 737
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	713 662	914 210	-21,9%	1 900 000	1 940 000	-40 000	-2,1%	1 981 848
Somatisk specialistvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	1 056 695	1 308 114	-19,2%	2 994 915	3 005 719	-10 804	-0,4%	2 948 315
Övriga besök	311 433	466 791	-33,3%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Vårdtillfällen	93 749	96 935	-3,3%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Psykatri								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	142 383	175 352	-18,8%	295 086	486 650	-191 564	-39,4%	394 948
Övriga besök	458 338	551 080	-16,8%	1 049 160	1 545 900	-496 740	-32,1%	1 231 307
Vårdtillfällen	12 223	12 791	-4,4%	31 790	31 190	600	1,9%	31 530

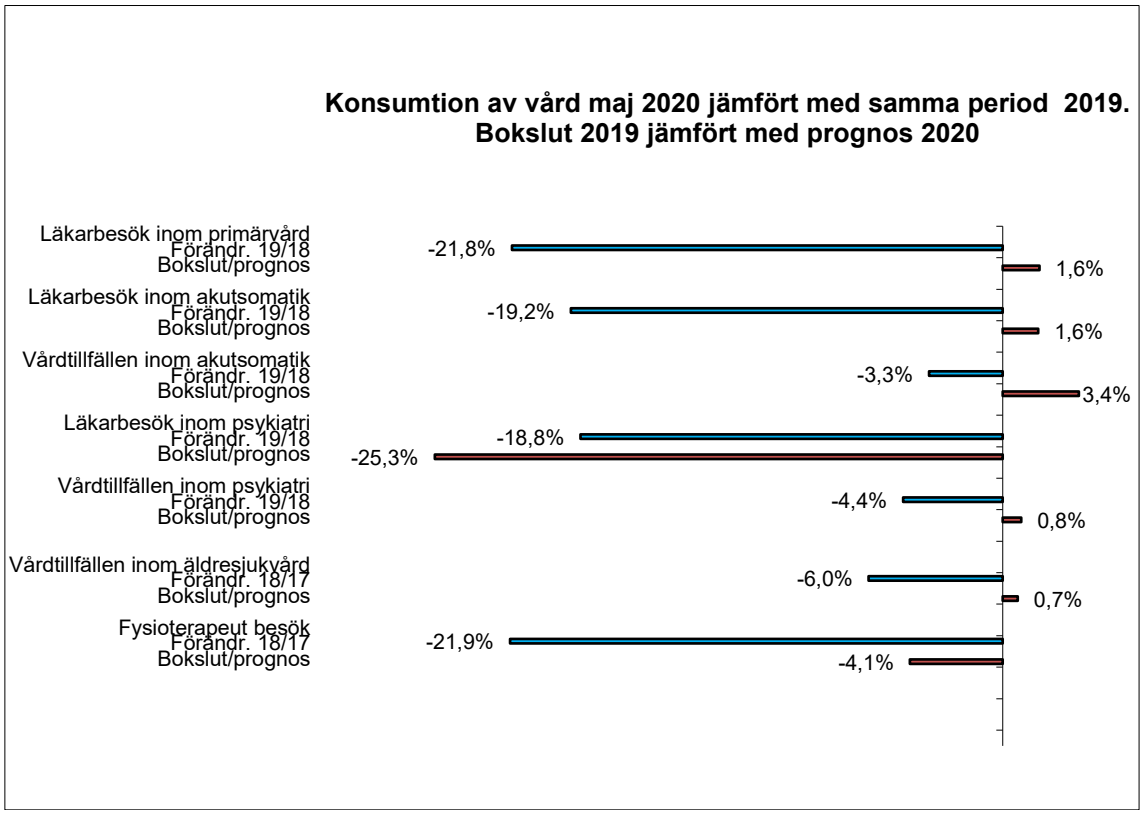
Äldresjukvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	3 958	7 126	-44,5%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Övriga besök	3 052	5 716	-46,6%	9 900	14 100	-4 200	-29,8%	12 361
Vårdtillfällen	16 651	17 708	-6,0%	42 850	44 200	-1 350	-3,1%	42 566

(Budget 2020 Psykiatrin antal vårdtillfällen justerat till 31 190)

Tabellen nedan redovisar vårdkonsumtionen inom tandvårdens verksamhetsområde under perioden januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion och helårsprognos 2020.

Verksamhetstal under perioden och prognos för året **Tandvård**	**Utfall 2005**	**Utfall 1905**	**Förändr. %**	**Prognos 2020**	**Budget 2020**		**Bokslut 2019**
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	76	93	% enh	92,0
Kötider inom pedodonti (spec barntandvård), månad	2	2		2	2	mån	2
Andelen kariesfria 3-åringar	*	*	0,0%	96	96	%	96,4
Andelen kariesfria 3-åringar i utsatta områden	*	*	0,0%	90	90	%	91
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	71,3
Antal nya remisser inom specialisttandvården	7 927	8487	-6,6%	16 400	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	2 623	3045	-13,9%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	22 751	22 289	2,1%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	7 062	-35,9%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	15 374	19 868	-22,6%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	3 142	3 562	-11,8%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	2 769	2 988	-7,3%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Konsumtion av vård 2019/2020 samt bokslut jämfört prognos



Somatisk specialistvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom den somatiska specialistvårdens verksamhetsområde under januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antal läkarbesök minskar med 19,2 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 0,4 procent lägre jämfört med budget.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen minskar med 3,3 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Somatisk specialistvård	Utfall 2005	Utfall 1905	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Öppenvård, läkare								
Läkarbesök, totalt	1 056 695	1 308 114	-19,2%	2 994 915	3 005 719	-10 804	-0,4%	2 948 315
varav läkarbesök,exkl privata spec	973 833	1 195 494	-18,5%	2 806 261	2 806 261	0	0,0%	2 710 557
varav läkarbesök privata specialister*	82 862	112 620	-26,4%	188 654	199 459	-10 805	-5,4%	237 758
Telefonkontakter läkare exkl privata spec	220 913	126 102	75,2%	277 542	277 542	0	0,0%	305 371
Antal telefonkontakter privata specialister	24 551	24 087	1,9%	62 885	70 080	-7 195	-10,3%	51 146
Öppenvård ej läkare								
Antal övriga besök	311 433	466 791	-33,3%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Antal telefonkontakter övriga besök	87 667	57 148	53,4%	126 751	126 751	0	0,0%	148 603
Slutenvård								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	93 749	96 935	-3,3%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Antal vårddagar, sluten vård	316 191	341 890	-7,5%	840 597	840 597	0	0,0%	773 246
Medelvårdtid, dagar	3,37	3,5	-4,4%	3,6	3,6	0	0,3%	3,41
Riksavtal								
Vårdtillfällen	1 447	1 599	-9,5%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	14 772	15 380	-4,0%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

** verksamma på nationella läkarvårdstaxan*

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antal läkarbesök minskar med 19,2 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 0,4 procent lägre jämfört med budget.

- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen minskar med 3,3 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök, för samtliga akutsjukhus.

- Slutenvårdskontakterna har minskat vid fyra av de fem akutsjukhusen, förutom vid Karolinska Universitetssjukhuset som har ökat antalen slutenvårdstillfällen. Vid flera akutsjukhus är antalen vårdtillfällen hittills i år för många jämfört med antalet inskrivna patienter. Covid-patienter skrivs ut och in mellan kliniker på ett sjukhus vid vårdplatsbrist istället för att utlokalisera patienterna enligt regelverket. Diskussion med berörda parter pågår.

- Den pågående covid-19-pandemin medför att den elektiva vården stängs tillfälligt ner för att den akuta och imperativa vården ska kunna upprätthållas. Det har lett till att patienter väntande till nybesök eller behandling köställs eller blivit remitterade till andra vårdgivare.

- Akutsjukhusen samarbetar med andra vårdgivare inom vissa specialiteter för att upprätthålla en så god tillgänglighet som möjligt under rådande omständigheter. HSF har tagit flera beslut inom RSSL för att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på uppdraget att upprätthålla akut vård, med en ökad inströmning av covid-19-patienter. HSF har tecknat tillfälliga avtal med Capio Arto Clinic, Remeo och RKC (Ryggkirurgiskt Centrum) som utför elektiv vård som istället skulle ha gjorts på akutsjukhusen.

- Under 2020 har tre närakuter öppnat i länet för att ta hand om patienter som inte behöver akutsjukhusens resurser. De finns i Sollentuna kommun, Stockholm City och Norrtälje.

- Besöken till behandling med intravitreala läkemedel har ökat marginellt.

- Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.

- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval urologi har ökat medan det har skett en minskning i övriga vårdval. I de flesta av vårdvalen har en generell minskning av fysiska besök skett i april och maj medan distanskontakterna har ökat. En delförklaring till detta är den rådande situationen med covid-19.

- Besöken i de upphandlade avtalen gällande allmänkirurgi och gastroenterologi har ökat.

- Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat antal besök. Vården utförs bland annat inom vårdval och upphandlade avtal.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- För antal läkarbesök för privata specialister är prognosen är 0,4 procent lägre jämfört med budget.
- För antal vårdtillfällen är prognosen är densamma som budget.
- Antalet vårdtillfällen har ökat med 1,9 procent jämfört med samma period 2019. Inom öppenvården är den procentuella ökningen störst inom kategorin telefonkontakter läkare exklusive privata specialister, motsvarande 70,6 procent.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Somatisk specialistvård	**2005**	**1905**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Norrtälje								
Vårdtillfällen	299	597	-49,9%	1 300	1 300	0	0,0%	1 117
Läkarbesök inkl telefonkontakter	1 514	2 846	-46,8%	6 230	6 230	0	0,0%	6 221
Övriga besök	415	502	-17,3%	1 470	1 470	0	0,0%	1 300
Danderyds sjukhus								
Vårdtillfällen	18 684	18 577	0,6%	45 020	45 020	0	0,0%	44 835
Läkarbesök inkl telefonkontakter	76 867	93 788	-18,0%	222 649	222 649	0	0,0%	216 651
Övriga besök	46 755	55 623	-15,9%	123 617	123 617	0	0,0%	129 775
Karolinska Universitetsjukhuset								

Vårdtillfällen	30 238	30 267	-0,1%	71 996	71 996	0	0,0%	69 817
Läkarbesök inkl telefonkontakter	280 252	291 909	-4,0%	711 754	711 754	0	0,0%	684 831
Övriga besök	142 940	219 727	-34,9%	387 277	387 277	0	0,0%	486 572
Södersjukhuset								
Vårdtillfällen	19 202	21 129	-9,1%	52 611	52 611	0	0,0%	49 318
Läkarbesök inkl telefonkontakter	112 475	129 751	-13,3%	278 993	278 993	0	0,0%	299 437
Övriga besök	53 793	67 594	-20,4%	167 332	167 332	0	0,0%	155 352
Capio S:t Görans sjukhus								
Vårdtillfällen	14 361	14 978	-4,1%	34 600	34 600	0	0,0%	35 217
Läkarbesök inkl telefonkontakter	56 720	67 011	-15,4%	154 170	154 170	0	0,0%	153 383
Övriga besök	25 368	31 538	-19,6%	66 070	66 070	0	0,0%	70 845
S:t Eriks ögonsjukhus								
Vårdtillfällen	436	468	-6,8%	1 250	1 250	0	0,0%	1 159
Läkarbesök inkl telefonkontakter	30 296	36 162	-16,2%	97 429	97 429	0	0,0%	83 383
Övriga besök	16 727	23 284	-28,2%	73 462	73 462	0	0,0%	50 936
Södertälje sjukhus								
Vårdtillfällen	5 065	5 044	0,4%	13 760	13 760	0	0,0%	11 961
Läkarbesök inkl telefonkontakter	20 907	26 406	-20,8%	67 325	67 325	0	0,0%	60 042
Övriga besök	10 078	13 669	-26,3%	34 820	34 820	0	0,0%	30 380
Ersta sjukhus								
Vårdtillfällen	1 148	1 363	-15,8%	3 111	3 111	0	0,0%	3 019
Läkarbesök inkl telefonkontakter	20 165	18 213	10,7%	42 633	42 633	0	0,0%	44 878
Övriga besök	8 172	8 627	-5,3%	19 433	19 433	1	0,0%	19 846
Mindre enheter								
Vårdtillfällen	4 316	4 512	-4,3%	10 527	10 527	0	0,0%	10 060
Läkarbesök inkl telefonkontakter	595 289	655 074	-9,1%	1 502 620	1 502 620	0	0,0%	1 466 143
Övriga besök	91 389	99 892	-8,5%	243 265	243 265	0	0,0%	213 601
Privat spec läkare								
Läkarbesök inkl telefonkontakter	107 413	136 707	-21,4%	251 539	269 539	-18 000	-6,7%	288 904
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	1 447	1 599	-9,5%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	14 772	15 380	-4,0%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

Totalt alla vårdgivare (exkl Tiohundra AB)	Utfall per 2020-05	Utfall per 2019-05	Föränd-ring	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	78 069	80 586	-2 517	-3,1%
Vårdval förlossning	12 337	12 259	78	0,6%
-varav förlossningar	*11 306*	*11 148*	*158*	*1,4%*
Vårdval gynekologi	65	219	-154	-70,3%
Vårdval höft- och knä	1 558	1 861	-303	-16,3%
Vårdval ortopedi	86	136	-50	-36,8%
Vårdval ryggkirurgi	996	1 104	-108	-9,8%
Vårdval urologi	53	0	53	0,0%
Summa slutenvård	**93 164**	**96 165**	**-3 001**	**-3,1%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	910 883	1 055 619	-144 736	-13,7%
Vårdval allergologi	7 775	8 253	-478	-5,8%
Vårdval förlossning	45 889	49 896	-4 007	-8,0%
Vårdval gynekologi	152 390	163 754	-11 364	-6,9%
Vårdval hud	132 314	145 192	-12 878	-8,9%
Vårdval höft & knä	5 181	6 090	-909	-14,9%
Vårdval neurologi	10 477	15 246	-4 769	-31,3%
Vårdval ortopedi	81 730	85 618	-3 888	-4,5%
Vårdval ryggkirurgi	8 832	9 815	-983	-10,0%
Vårdval ögon	137 602	165 358	-27 756	-16,8%
Vårdval ÖNH	68 850	82 604	-13 754	-16,7%
Vårdval urologi	34 658	31 931	2 727	8,5%
Intravitreala läkemedel	12 141	12 023	118	1,0%
Summa öppenvård	**1 608 722**	**1 831 399**	**-222 677**	**-12,2%**
Privata specialister på nationella taxan	110 398	142 076	-31 678	-22,3%
Summa öppenvård inkl privata specialister på nationella taxan och med vårdavtal	**1 719 120**	**1 973 475**	**-254 355**	**-12,9%**

Äldresjukvård
Slutenvården inom **geriatriken** har minskat som en följd av att de geriatriska klinikerna har fått ställa om sin verksamhet för att ta emot patienter med diagnos covid-19.

För att klara det har man minskat på antalet vårdplatser, vilket innebär färre vårdtillfällen.

Antal debiterade vårddygn har ökat inom ASIH jämfört med samma period föregående år. Under slutet av 2019 ökade antalet vårddygn och den ökade trenden har fortsatt. I och med den pågående pandemin har taken för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och vårdgivarna har fått ett utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boende samt ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Antalet debiterade vårddagar inom SPSV (specialiserad palliativ slutenvård) har minskat något jämfört med samma period föregående år, däremot har antalet vårdtillfällen ökat något.

Vårdkonsumtion akutsjukhus
Redovisad förändring per avtal avseende Stockholms läns landsting, exklusive Norrtäljes befolkning.

Samtliga akutsjukhus

Alla akutsjukhus (exkl S:t Eriks ögonsjukhus)	Utfall per 2020-05	Utfall per 2019-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	76 375	78 658	-2 283	-2,9%
Vårdval förlossning [1]	10 518	10 567	-49	-0,5%
- varav förlossningar	*9 600*	*9 565*	*35*	*0,4%*
Vårdval höft- och knä	247	495	-248	-50,1%
Summa slutenvård	**87 140**	**89 720**	**-2 580**	**-2,9%**
Öppenvård				
Huvudavtal	774 767	912 106	-137 339	-15,1%
Vårdval förlossning	39 445	43 809	-4 364	-10,0%
Vårdval höft- och knä	567	1 225	-658	-53,7%
Intravitreala läkemedel	12 141	12 023	118	1,0%
Summa öppenvård	**826 920**	**969 163**	**-142 243**	**-14,7%**

Not 1; Volymer för vårdval förlossning finns även för privata vårdgivare, se tabellen nedan P*rivata vårdgivare*.

Den pågående covid-19-pandemin medför att akutsjukhusen inom Region Stockholm måste hantera ett stort antal patienter med misstänkt eller

konstaterad smitta samt akut behov av akutsjukhusets resurser. Den elektiva vården stängs tillfälligt ner för att den akuta och imperativa vården ska kunna upprätthållas. Det har hittills tagits flera beslut av RSSL kopplat till pandemin som berör akutsjukhusens verksamhet och ekonomi. För att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på sitt uppdrag har bland annat följande beslut tagits;

- Fast ersättning av sjukhusavtalens Totalersättning under perioden mars-september
- HSF debiterar inga viten kopplade till bristande tillgänglighet på akutsjukhusen
- Elektiv vård som kan vänta utan allvarliga medicinska konsekvenser skjuts upp till 31 augusti.
- Gradvis uppstart av elektiv vård inom olika vårdområden som följer de riktlinjer för nationella principer och prioritering av rutinsjukvård under covid-19-pandemin som tagits fram av Socialstyrelsen.
- Ersta sjukhus har fått uppdraget att genomföra akut kirurgi för att avlasta akutsjukhusen
- Tidig hemgång efter förlossning med möjlighet till BB-vård i hemmet för att ge säkra tillgång till kapacitet inom förlossningsvården

Den pågående pandemin påverkar akutsjukhusens verksamhet på många sätt, att den akuta vården prioriteras medan den elektiva vården tillfälligt bromsas upp, patienter köställs eller styrs om till privata vårdgivare.

HSF har för perioden 2020-2023 ingått ett nytt avtal med de landstingsägda akutsjukhusen. Ersättningen baseras på 54 procent anslagsfinansierad ersättning och 40 procent prestationsersättning samt 6 procent mål-, och utvecklingsrelaterad ersättning. Den utvecklingsrelaterade delen är nytt för 2020 och omfattar 1 procent av Totalersättningen och akutsjukhusen har fått i uppdrag att genomföra utvecklingsprojekt inom områden personcentrering, digitalisering och sammanhållen vård.

Det har genomförts förändringar av uppdrag som tidigare har legat inom primärvården och som har lyfts in i huvudavtalet från och med 2020. Exempel på uppdrag är;

- barnmedicin vid Södersjukhuset, Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus
- Närakut vid Södertälje sjukhus
- Danderyds sjukhus har fått ett utökat uppdrag inom geriatrik som tidigare drevs av SLSO i samma lokaler.
- De geriatriska verksamheterna vid Södertälje sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset ingår från och med 2020 i huvudavtalet. De låg tidigare som separata avtal.
- Danderyds sjukhus har fått i uppdrag under 2020-2021 att avlasta vårdval neurologi för att öka tillgängligheten.

- Danderyds sjukhus ska utföra ablationer i samarbete med K för att öka tillgängligheten.
- Ett flertal sidouppdrag vid Karolinska Universitetssjukhuset ingår från med 2020 i huvudavtalet. Det är uppdrag inom HIPEC, Cochlea, käkkirurgi, hemdialys och Sexuell hälsa.

Utöver ovan nämnda förändringar har det skett flytt av uppdrag mellan akutsjukhusen samt utflytt till vårdval. Som exempel kan nämnas sexuell hälsa (SESAM) som omfördelas mellan akutsjukhus och till vårdvalet. Vid Södersjukhuset skiftas det ut ögonsjukvård till vårdvalet från och med 2020.

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 2,9 procent (-2 283 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom sluten vård har minskat vid samtliga akutsjukhus förutom vid Karolinska Universitetssjukhuset, varav en förklaring är att uppdrag som tidigare rapporterades som sidouppdrag ingår från och med 2020 i huvudavtalet. Vid Karolinska Universitetssjukhuset, Danderyds sjukhus och S:t Görans sjukhus har covid-patienter som vårdats på dessa tre sjukhus har rapporterats med flera vårdtillfällen för att patienterna har skrivits ut när de flyttats till en annan klinik på grund av platsbrist istället för att patienterna har varit utlokaliserade.

Om covid-19-patienterna exkluderas så har slutenvården minskat med cirka 12 procent (-10 409 vårdtillfällen).

Nedan redovisas antal vårdtillfällen till och med maj 2020 för patienter som är utskrivna från akutsjukhusen med huvuddiagnosen covid-19, inklusive utomläns-, och utlandspatienter samt Norrtäljebor. Det är en viss eftersläpning av rapportering av vårdtillfällen. Statistiken ska inte likställas med antal patienter med covid-19 då antalet vårdtillfällen kan omfatta flera registreringar av patienten inom sjukhuset innan den skrivs ut.

Antal vårdtillfällen kodade med huvuddiagnos Covd-19	Utfall per 2020-05
Sjukhus	
Karolinska	2 700
S:t Görans sjukhus	1 758
Danderyds sjukhus	1 740
Södersjukhuset	1 118
Södertälje sjukhus	574

Summa vårdtillfällen	**7 890**

Akuta vårdtillfällen
Den akuta slutenvården har ökat marginellt, 0,2 procent (155 vårdtillfällen), och det för samtliga sjukhus förutom för Södersjukhuset. Om covid-19-patienterna exkluderas så har akut slutenvården minskat med cirka 11 procent (-6 858 vårdtillfällen).

Elektiva vårdtillfällen
Den elektiva slutenvården har minskat med cirka 15 procent (-2 438 vårdtillfällen), och det har skett vid samtliga akutsjukhus. Om covid-19-patienterna exkluderas så har elektiv slutenvården minskat med cirka 20 procent (-3 551 vårdtillfällen), vid samtliga akutsjukhus.

Medelvårdtid slutenvård
Medelvårdtiden har minskat med cirka 4 procent från 4,0 till 3,8 dagar Jämfört med föregående år. Om covid-19-patienter exkluderas i urvalet så har medelvårdtiden minskat med cirka 6 procent, från 3,9 dagar till 3,7 dagar. En förklaring till minskat antal vårddagar, exklusive covid-19-patienter, kan vara behovet av vårdplatser för covid-19-patienter, att annan vård flyttas runt inom sjukhuset i större utsträckning än tidigare. Patienterna har skrivits ut från kliniken till en annan som genererar ett nytt vårdtillfälle. Regelverket har vid vissa akutsjukhus inte följts vilket kommer åtgärdas.

Öppenvård

Huvudavtal
Besöken i öppenvården har minskat med 15,1 procent (-137 339 besök) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom öppen vård har minskat vid samtliga akutsjukhus, och störst minskning av alla besök kan hänföras till Karolinska Universitetssjukhuset.

Akuta besök
De akuta besöken har minskat med cirka 21 procent (-34 417 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal akuta besök jämfört med samma period förra året. Den största minskningen är vid Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset som vardera minskar med cirka 12 000 respektive 14 000 akuta besök. Den elektiva vården får stå tillbaka för att prioritera det akuta flödet. Sjukhusen har omfördelat resurser för att upprätthålla den akuta och imperativa vården. Patienter som har remiss för bedömning och behandling köställs eller/och skickas till andra vårdgivare som har avtal med RSSL.

Elektiva besök
De elektiva besöken har minskat med cirka 14 procent (- 102 922 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal elektiva besök jämfört med samma period förra året. Den största besöksminskningen har skett vid Karolinska Universitetssjukhuset och Danderyds sjukhus.

Vårdval

Vårdval förlossning

Inom förlossningsvården har antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen minskat med -49 vårdtillfällen jämfört med samma period 2019. Danderyd och Södersjukhuset minskar, de andra sjukhusen ökar. Förlossningarna har ökat med 35 förlossningar jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval förlossning på akutsjukhusen har minskat med 10 procent (-4 364 besök) jämfört med samma period 2019. Under april och maj har antalet besök minskat med drygt 3 300 besök, och en förklaring till minskningen är beslutet som togs av RSSL i slutet av mars att nyblivna mammor skrivs ut tidigare från BB och omhändertas i hemmet av MVC och BVC.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antal höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har minskat med 50,1 procent (-248 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Intravitreala läkemedel

Besöken för behandling med intravitreala läkemedel inklusive S:t Eriks ögonsjukhus har ökat med 1 procent (118 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom hjärtsjukvård, kirurgi och urologi. För nybesök finns flest väntande inom kardiologi, öron-, näs och halssjukvård och lungmedicin.

Antal väntande (CVR) **Alla akutsjukhus**	**Utfall** **2020-05**	**Utfall** **2019-05**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	1 821	1 350	35%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	1 685	1 196	41%

Redovisning per sjukhus

Danderyds sjukhus

	Utfall per 2020-05	**Utfall per 2019-05**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	15 831	16 015	-184	-1,1%
Vårdval förlossning	2 823	2 943	-120	-4,1%

-varav förlossningar	*2 576*	*2 698*	*-122*	*-4,5%*
Vårdval höft- och knä	23	85	-62	-72,9%
Summa slutenvård	**18 677**	**19 043**	**-366**	**-1,9%**
Öppenvård				-
Huvudavtal	111 099	137 609	-26 510	-19,3%
Vårdval förlossning	11 972	12 267	-295	-2,4%
Vårdval höft- och knä	55	224	-169	-75,4%
Summa öppenvård	**123 126**	**150 100**	**-26 974**	**-18,0%**

Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 1,1 procent (-184 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Utfallet för perioden januari - februari är högre 2020 än för 2019. Utfallet för mars, april och maj är -1,3, -3,9 samt -12 procent lägre är samma period 2019, och den lägre vårdproduktionen kan förklaras av pandemin som startade i mitten på mars (vecka 12). Om patienter med konstaterad covid-19-huvuddiagnos exkluderas i vårdkonsumtionen, har slutenvården minskat med 10,1 procent (-1 619 vårdtillfällen) till och med maj.

Ortoped-, kardiolog-, kirurg-, urolog- samt gynekologklinikerna minskar sin vårdproduktion, medan internmedicin och infektion samt neurologi har en ökning av antal vårdtillfällen. Majoriteten av covid-19-patienterna finns på medicin- respektive infektionsklinikerna.

Geriatrik, som från och med 2020 överförts från Stockholms Läns Sjukvårdsområde (SLSO) till DSAB, är inte med i denna statistik.

Antalet disponibla vårdplatser ökade succesivt under hösten 2019 med 20 vårdplatser. Under inledningen av 2020 har antalet disponibla vårdplatser minskat igen med cirka 20 stycken. I mitten av mars ökar de disponibla vårdplatserna något igen. Ökningen har fortsatt hela april och är i slutet månaden cirka 530 stycken. Under maj månad har de disponibla vårdplatserna minskat igen. De sista dagarna i maj är antalet cirka 500 stycken. Sjudygnsvården var lägre i april än i mars. I inledningen av maj sjönk det ytterligare men under senare delen av maj ökade det igen upp till samma nivå som april. De tekniska platserna (IVA) ökade, från 8 till 30 stycken under april. Nu har IVA-platserna minskat igen, ned till 18 stycken. Orsaken till uppgång respektive nedgång är naturligtvis den pågående pandemin.

<u>Akuta vårdtillfällen</u>
Akut slutenvård har ökat med 2,5 procent (348 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Utfallet för januari och februari är högre 2020 än 2019, 4,1 procent samt 11,0 procent. Utfallet för mars, april och maj är +1,5, +3,7 samt -6,8 procent högre/lägre än samma period 2019.

Exkluderas covid-19-patienterna är minskningen 7,4 procent (-1 024 vårdtillfällen) ackumulerat till och med maj. Pandemin leder till mindre förändring för den akuta vården, men den elektiva delen påverkas kraftigt negativt.

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har minskat med 24,2 procent (-532 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Samtliga månader har lägre utfall 2020 än 2019, januari -1,7, februari -2,5, mars -18,5, april -52,3, maj -44,4 procent.

Det är främst verksamheterna kardiologi, kirurgi, ortopedi och urologi som står för minskningen av antal vårdtillfällen. Planerad vård som kan vänta får anstå under pandemin. Underleverantörer har tagit över viss planerad vård för att mildra de negativa effekterna något. Dessa volymer är hittills låga.

Snittvikt slutenvårddelen
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 0,2 procent högre 2020 om coronapatienterna tas bort. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med 7,7 procent från 3,0 till 2,7 dagar. När vården ställs om mot vård av pandemipatienter minskar medelvårdtiden på medicin- och infektionsklinikerna, som omhändertar patientgruppen. Övriga kliniker minskar också men inte i samma utsträckning.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 19,3 procent (-26 510 besök) jämfört med samma period 2019. Utfall 2020 jämfört med utfall 2009 är -2,9, -0,7, -15,2, -37,7, samt -38,0 procent (-10 785 besök). Personal har flyttats från öppen till sluten vård på grund av pandemin. Antalet besök sjunker därför kraftigare från och med mitten av mars.

Läkarbesöken minskar med 19,6 procent och besök hos övriga yrkeskategorier minskar 18,0 procent jämfört med samma period 2019. Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar (25,9 procent). Samtliga besökstyper för övriga vårdgivare, till exempel ny-, respektive återbesök minskar. Undantag är distansbesöken som ökar (24,1 procent). Registreringen av videobesök är ringa. Dagkirurgi, endoskopier och dagmedicin minskar kraftigt.

Akuta besök
Akut öppenvård har minskat med 10,2 procent (-2 911 besök) jämfört med samma period 2019.

Elektiva besök

Elektiv öppenvård har minskat med 21,7 procent (-23 599 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 4,1 procent (-120 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, varav antal förlossningarna har minskat med 4,5 procent (-122 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Öppenvården har minskat med 2,4 procent (-295 besök) jämfört med samma period 2019. De akuta besöken har minskat med 5 procent (-214 besök) jämfört med samma period 2019, och de elektiva besöken har minskat med 1 procent (-81 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdvalets produktion påverkas inte så mycket av Coronakrisen men det märks en del på produktionen i april och maj, främst för öppen vård.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 72,9 procent (-62 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 75,4 procent (-169 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom kirurgi, urologi och ortopedi. För nybesök finns flest väntande inom neurologi, ortopedi och kvinnosjukvård.

Danderyds sjukhus har fått ett utökat uppdrag inom neurologi för att öka tillgängligheten för vårdvalspatienter, därav köerna.

Antal väntande (CVR) **Danderyds sjukhus**	**Utfall** **2020-05**	**Utfall** **2019-05**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	439	141	211%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	355	80	344%

Karolinska Universitetssjukhuset

	Utfall per 2020-05	Utfall per 2019-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	26 530	26 275	255	1,0%
Vårdval förlossning	3 193	3 139	54	1,7%
- varav förlossningar	*2 901*	*2 772*	*129*	*4,7%*
Vårdval höft- och knä	44	75	-31	-41,3%
Summa slutenvård	**29 767**	**29 489**	**278**	**0,94%**
Öppenvård				**-**
Huvudavtal	409 994	464 172	-54 178	-11,7%
Vårdval förlossning	12 141	14 956	-2 815	-18,8%
Vårdval höft- och knä	47	68	-21	-30,9%
Summa öppenvård	**422 182**	**479 196**	**-57 014**	**-11,9%**

Slutenvård
Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 1 procent (255 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv slutenvård på Solna har produktionen minskat från mars månad jämfört med samma period föregående år. Inom akut slutenvård på Huddinge har produktionen ökat under jan-april 2020 jämfört mot samma period föregående år, produktionen började däremot att minska under maj månad. Den elektiva vården på Huddinge har däremot minskat från mars månad. Detta kan vara orsakad av covid-19- pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Antalet disponibla vårdplatser i maj 2020 är 806 stycken. Detta är cirka 23 vårdplatser fler än i april 2020.

De inrapporterade covid-19-patienter på Karolinska kommer framför allt från kommunerna Skärholmen, Enskede-Årsta och Liljeholmen-Hägersten.

Karolinska har från april månad avlastats med neurokirurgiska och imperativa ryggkirurgiska operationer. Ryggkirurgiskt centrum har fått ett tillfälligt avtal med HSF för detta.

<u>Akuta vårdtillfällen</u>
Akut slutenvård har ökat med 5,1 procent (911 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Under 2018 började Karolinska Solna arbeta efter ny organisationsmodell, tema, med ett annat typ av vårdflöde. Klinikindelning saknas vilket påverkar rapporteringen som skiljer sig mot historiken. Det gör att antalet vårdtillfällen på kliniknivå inte är jämförbara mellan åren. Vid Karolinska Solna har antalet akuta slutenvårdstillfällen minskat med cirka 7 procent (-579 vårdtillfällen). De kliniker som har minskat mest är lungmedicin, barn neuropediatrik och kardiologi.

Vid Karolinska Huddinge har antalet akuta slutenvårdstillfällen ökat med cirka 1 procent (91 vårdtillfällen). Kirurgkliniken har ökat med närmare 156 procent jämfört med samma period föregående år. De kliniker som har minskat mest är akutkliniken samt ortopedin.

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har minskat med 7,8 procent (-656 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vid Karolinska Solna har elektiva vårdtillfällen minskat med cirka 9 procent (-484 vårdtillfällen). De kliniker på Solna som har minskat mest är kirurgi samt barnonkologi. Vid Karolinska Huddinge har elektiva vårdtillfällen minskat med cirka 19 procent (-667 vårdtillfällen). De kliniker på Huddinge som har minskat mest är öron-näsa-hals samt ortopedi.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till april ökat med cirka 7 procent. I maj ökade snittvikterna med 0,3 procent. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå, och i urvalet har covid-19-patienterna exkluderats. För vårdtillfällen kodade med enbart covid-19-diagnosen har snittvikten ökat med 12 procent i maj jämfört med januari till april. När vården ställs om till vård för covid-19-patienter leder det sannolikt till att övriga vård blir tyngre. Lättare övrig vård får avvakta.

Medelvårdtid slutenvård
För perioden januari till maj jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden minskat med 4 procent från 4,7 till 4,5 dagar. I urvalet är covid-19-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden i maj 2020 ökade med cirka 1 procent jämfört med april 2019, från 4,6 till 4,5 dagar. Medelvårdtiden i maj för covid-19-patienter är i snitt 4,0 dagar. När vården ställs om mot vård av pandemispatienter minskar Medicin- och infektionsklinikerna sina medelvårdtider. Medan övriga kliniker ökar sina medelvårdtider. Det är tyngre fall som blir kvar på övriga kliniker.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 11,7 procent (-54 178 besök) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv öppenvård på Solna har produktionen under maj månad minskat jämfört mot samma period föregående år. Detta är dock inte ett trendbrott, då det redan i början av året minskade i jämförelse mot föregående år. Däremot kan man se en ökad minskningstakt jämfört med tidigare månader under året. Inom akut och elektiv öppenvård på Huddinge har produktionen från mars månad succesivt minskat jämfört med samma period föregående år. Detta kan vara orsakad av covid-19-pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Läkarbesöken vid Karolinska Solna minskar med 19 procent (-2 934 besök), i Huddinge minskar läkarbesöken med 18 procent (-4 507 besök). Besök hos övriga yrkeskategorier har minskat för Karolinska Solna och för Karolinska Huddinge jämfört med samma period 2019. Sjuksköterskebesök har minskat för Karolinska Solna samt Karolinska Huddinge.

Besökstypen nybesök, återbesök och distansbesök hos läkare minskar. Samma trend finns hos övriga yrkeskategorier, förutom för distansbesöken som ökar.

Akuta besök

Antalet akuta besök vid Karolinska har minskat med 27 procent (-14 066 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök på Karolinska Solna har minskat med cirka 39 procent (-9 466 besök) jämfört med samma period 2019. De klinikerna som har minskat mest är hud, barnakuten och vuxenakuten.

Akuta besök på Karolinska Huddinge har minskat med 17 procent (-4 677 besök) jämfört med samma period 2019. De klinikerna som har minskat mest är öron, näsa, hals, barnakuten och vuxenakuten.

Under 2019 registrerade Karolinskas barnakut en andel triageringsbesök som var sjuksköterskebesök. De besöken registreras inte under 2020. Cirka 833 besök per månad under 2019 beror på triageringsbesök.

Elektiva besök

Antalet elektiva besök vid Karolinska har minskat med 9,7 procent (-40 112 besök) jämfört med samma period 2019.

Vid Karolinska Solna har antalet elektiva besök minskat med cirka 10 procent (-23 705 besök) jämfört med 2019. De klinikerna som har minskat mest är hörselklinik, medicinsk rehabilitering och sjukgymnastik.

Vid Karolinska Huddinge har antalet elektiva besök minskat med cirka 17

procent (-4 677 besök) jämfört med motsvarande period 2019. De klinikerna som har minskat mest är hörselklinik, dialysavdelning och sjukgymnastik.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdvalförlossning har ökat med 1,7 procent (54 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningar har ökat med 4,7 procent (129 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vårdval förlossningar Karolinska Universitetssjukhuset	2020-05	2019-05	Förändr %
Solna	1 178	1 146	3
Huddinge	1 723	1 626	6

Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 18,8 procent (-2 815 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 41,3 procent (-31 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och antalet besök har minskat med 30,9 procent (-21 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom kirurgi, hjärtsjukvård och plastikkirurgi. För nybesök finns flest väntande inom kardiologi, lungmedicin och öron-,näs och halssjukvård.

Antal väntande (CVR) Karolinska Universitetssjukhuset	Utfall 2020-05	Utfall 2019-05	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	329	781	-58%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	365	769	-53%

Södersjukhuset

	Utfall per 2020-05	Utfall per 2019-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	15 721	17 518	-1 797	-10,3%
Vårdval förlossning	3 501	3 565	-64	-1,8%
-varav förlossningar	*3 216*	*3 256*	*-40*	*-1,2%*
Vårdval höft- och knä	38	77	-39	-50,6%
Summa slutenvård	**19 260**	**21 160**	**-1 900**	**-9,0%**
Öppenvård				
Huvudavtal	144 755	175 927	-31 172	-17,7%
Vårdval förlossning	11 508	13 091	-1 583	-12,1%
Vårdval höft- och knä	79	131	-52	-39,7%
Intravitreala läkemedel	3 588	3 507	81	2,3%
Summa öppenvård	**159 930**	**192 656**	**-32 726**	**-17,0%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 10,3 procent (-1 797 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv slutenvård har produktionen från och med mars minskat mot samma period föregående år. Detta är dock inte ett trendbrott, då det redan i början av året minskade i jämförelse mot föregående år. Däremot kan man se en ökad minskningstakt jämfört med tidigare månader under året. Detta kan vara orsakad av covid-19-pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Södersjukhuset är ett av akutsjukhusen i regionen som har haft covid-19-patienter, främst från kommunerna i södra Stockholm, som Haninge, Tyresö och Nacka- Värmdö. Det är en stor eftersläpning av registrering av dessa patienter.

I slutet av mars ökar de disponibla vårdplatserna och har fortsatt hela perioden och var i slutet av maj 575 stycken. Antal sjudygnsvårdplatser ökade i slutet av april och har under maj sjunkit i antal med ca 500 stycken. De tekniska platserna (IVA) ökar, från 60 i början av april till 43 stycken in slutet av maj. Orsaken till detta är naturligtvis den pågående pandemin.

Södersjukhuset har från april månad avlastats med ortopediska operationer (Artro Clinic) samt inom barnmedicin.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har minskat med 6,1 procent (-906 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Exkluderas patienter med covid-19-diagnos har akut slutenvård fortfarande minskat. Minskningen är cirka 13 procent (- 1964 vårdtillfällen), och minskningen är bland annat inom ortopedi och kardiologi.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva vårdtillfällen har minskat med 32 procent (-891 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Exkluderas patienter med covid-19 har elektiv slutenvård minskat med cirka 33 procent (-942 vårdtillfällen) i jämförelse med maj 2019 som en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av covid-19-patienter samt att icke nödvändig vård hat skjutits upp.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till maj minskat med 0,6 procent. I maj sjönk snittvikterna med 12 procent, från 1,0 till 0,8. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå, och urvalet har covid-19-patienterna exkluderats. För vårdtillfällen kodade med enbart covid-19-diagnosen är snittvikten 0,87 i april, högre för elektiv vård jämfört med akut vård. När vården ställs om till vård för covid-19-patienter leder det sannolikt till att övriga vård blir tyngre. Lättare övrig vård får avvakta.

Medelvårdtid slutenvård
För perioden januari till april jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden minskat med 7 procent från 4,1 till 3,8 dagar. I urvalet är covid-19-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden för maj sjönk med cirka 11 procent för 2020 jämfört med maj 2019, från 4,2 till 3,7 dagar. Medelvårdtiden i maj för covid-19-patienter är i snitt 7,8 dagar. När vården ställs om mot vård av pandemispatienter minskar Medicin- och infektionsklinikerna sina medelvårdtider. Medan övriga kliniker ökar sina medelvårdtider. Det är tyngre fall som blir kvar på övriga kliniker.

Öppenvård
Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 17,7 procent (-31 172 besök) jämfört med samma period 2019. Den största minskningen skedde från mars och har fortsatt minskat till och med maj månad. Även inom öppenvården har omfördelning av resurser gjorts för att säkerställa det akuta omhändertagandet av covid-19-patienter.

Läkarbesöken vid Södersjukhuset minskar med 14 procent (-16 300 besök) Besök hos övriga yrkeskategorier har minskat jämfört med samma period 2019. Sjuksköterskebesök har också minskat med ca 32%.

Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar. Nybesöken, återbesök minskar och distansbesöken ökar något hos övriga vårdgivare.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 28,5 procent (-12 162 besök) jämfört med samma period 2019.

Minskningen av akuta besök har främst skett vid akutmottagningen, -25 procent, och förklaringen kan vara den milda vintern som kan ha bidragit till att det är lägre akuta ortopediska besök jämfört med förra året. Södersjukhuset har också haft möjlighet att beta av köerna på ortopedkliniken. Från och med mars har flertalet av de akuta verksamheterna minskade vårdvolymer till följd av pandemin.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har minskat med 14,3 procent (-19 010 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen är genomgående inom alla kliniker dock ser man en ökning barnmedicin som från och med 2020 överförts från Stockholms Läns sjukvårdsområde (SLSO) till Södersjukhuset och är inte med i statistiken för 2019 och detta är enligt det nya barnuppdraget. Allmän internmedicinska besök är också fler (inom endokrinologi, osteoporos, allergi och hematologi, vilket delvis är verksamheter som de saknas specialister inom).

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel har ökat med 2,3 procent (81 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 1,8 procent (-64 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har minskat med 1,2 procent (-40 förlossningar) jämfört med samma period 2019. Öppenvården har minskat med 12,1 procent (-1 583 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 50,6 procent (-39 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, antalet besök har minskat med 39,7 procent (-52 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom kirurgi, urologi och gynekologi. För nybesök finns flest väntande inom allmän kirurgi, handkirurgi och kvinnosjukvård.

Södersjukhuset, Stockholm

Antal väntande (CVR) Södersjukhuset, Stockholm	**Utfall 2020-05**	**Utfall 2019-05**	**Förändr %**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	461	232	99%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	252	146	73%

Södertälje sjukhus

	Utfall per 2020-05	**Utfall per 2019-05**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	4 032	4 048	-16	-0,4%
Vårdval förlossning	1 001	920	81	8,8%
-varav förlossningar	*907*	*839*	*68*	*8,1%*
Vårdval höft- och knä	34	83	-49	-59,0%
Summa slutenvård	**5 067**	**5 051**	**16**	**0,3%**
Öppenvård				
Huvudavtal	26 943	36 117	-9 174	-25,4%
Vårdval förlossning	3 824	3 495	329	9,4%
Vårdval höft- och knä	229	358	-129	-36,0%
Summa öppenvård	**30 996**	**39 970**	**-8974**	**-22,5%**

Slutenvård
Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med -16 vårdtillfällen jämfört med samma period 2019. Den akuta slutenvården har ökat med 4,4 procent (156 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och den elektiva slutenvården har minskat med 33,6 procent (-172 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Om patienter med konstaterad covid-19-diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården minskat med 10 procent (422 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

I slutet av mars ökar de disponibla vårdplatserna till 195 stycken men minskade i slutet av april till 189 stycken och låg kvar på detta antal också i slutet av maj. Antal sjudygnsvårdplatser minskade i mitten av mars (166 stycken) men har ökat upp till 178 stycken i slutet av maj. De tekniska platserna (IVA) ökar, från 6 i mitten av mars till 14 stycken in slutet av april och låg på 11 stycken i slutet av maj. Orsaken till detta är naturligtvis den pågående pandemin.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år ligger snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till april på samma nivå: 0,86. I maj sjönk snittvikten med nästan 8% procent, från 0,85 till 0,78. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå, och i urvalet har covid-19-patienterna exkluderats. För vårdtillfällen kodade med enbart covid-19-diagnosen är snittvikten 0,8 i maj, något högre för elektiv vård jämfört med akut vård.

Medelvårdtid slutenvård
För perioden januari till april jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden minskat med 12 procent från 4,7 till 4,1 dagar. I urvalet är covid-19-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden för maj sjönk med cirka 16 procent för 2020 jämfört med april 2019, från 4,4 till 3,7 dagar. Medelvårdtiden i maj för covid-19-patienter är i snitt 4,1 dagar.

Öppenvård

Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 25,4 procent (-9 174 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet akuta besök har minskat med 18,8 procent (-1 862 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet elektiva besök har minskat med 27,9 procent (-7 312 besök) jämfört med samma period 2019.

Läkarbesöken och besök hos övriga yrkeskategorier minskar jämfört med samma period 2019. Besökstyperna nybesök och mottagningsbesök hos läkare minskar medan distanskontakter hos läkare har ökat med 68 procent. Hos övriga vårdgivare minskar samtliga besökstyper utom distanskontakter som ökat med sex procent.

Vårdval

Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 8,8 procent (81 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har ökat med 8,1 procent (68 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 59 procent (-49 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom gynekologi, kirurgi och ortopedi. För nybesök finns flest väntande inom urologi, allmän kirurgi och ortopedi.

Antal väntande (CVR) Södertälje sjukhus	**Utfall 2020-05**	**Utfall 2019-05**	**Förändr %**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	110	31	255%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	73	119	-39%

Capio S:t Görans sjukhus

	Utfall per 2020-05	**Utfall per 2019-05**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	14 261	14 802	-541	-3,7%
Vårdval höft- och knä	108	175	-67	-38,3%
Summa slutenvård	**14 369**	**14 977**	**-608**	**-4,1%**
Öppenvård				
Huvudavtal	81 976	98 281	-16 305	-16,6%
Vårdval höft- och knä	157	444	-287	-64,6%
Summa öppenvård	**82 133**	**98 725**	**-16 592**	**-16,8%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 3,7 procent (-541 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Om patienter med konstaterad covid-19-diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården minskat med cirka 14 procent (-865 vårdtillfällen). För årets två första månader var volymökningen drygt 5 procent (300 vårdtillfällen), medan i april

och maj minskades vårdvolymerna med cirka 35 procent. För perioden mars-maj har minskningen av vårdvolymer varit cirka 27 procent, 2 445 vårdtillfällen.

Capio S:t Görans sjukhus är ett av akutsjukhusen i regionen som har haft en stor andel covid-19-patienter, främst från kommunerna i nordvästra Stockholm, som Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Bromma och Hässelby-Vällingby. Till och med maj är det 950 patienter på sjukhuset som har rapporterats med huvuddiagnos covid-19.

I slutet av mars ökar de disponibla vårdplatserna till 259 stycken och ökade ytterligare i slutet av april till 339 stycken, för att under maj har legat runt antalet 333 stycken. Antal sjudygnsvårdplatser minskade i mitten av mars (247 stycken) men har ökat upp till 317 stycken i slutet av maj. De tekniska platserna (IVA) ökar, från 12 i mitten av mars till 24 stycken in slutet av april till att i slutet av maj ligga på 16 stycken.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har ökat med 1,3 procent (159 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, och det är covid-19-patienter som är orsaken till den akuta ökningen. Exkluderas patienter med Covid-19-diagnos har akut slutenvård minskat med cirka 12 procent (-1 446 vårdtillfällen), och minskningen har skett för samtliga kliniker. Den akuta kirurgin har minskat med cirka 18 procent (-528 vårdtillfällen).

I maj minskade akut slutenvård, exklusive covid-19-patienter, med cirka 31 procent (-866 vårdtillfällen) i jämförelse med maj 2019 inom samtliga verksamheter, men framför allt inom internmedicin som istället har omhändertagit patienter smittade av sars-viruset.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 29,9 procent (-700 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. I maj minskade elektiv slutenvård med cirka 62 procent (-319 vårdtillfällen) i jämförelse med maj 2019 som en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av covid-19-patienter. Det är samma förändring som i april med jämförbar period 2019. Den planerade vården inom verksamheterna kirurgi och ortopedi har fått stå tillbaka för det akuta vårdflödet. Sjukhuset samarbetar med Ortopediska Huset som utför elektiv vård åt patienter remitterade till S:t Görans sjukhus, hittills i år 10 ortopediska patienter.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till april ökat med 1,6 procent. I maj sjönk snittvikten med drygt 5 procent, från 0,97 till 0,92. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå, och i urvalet har covid-19-patienterna exkluderats.

Medelvårdtid slutenvård

För perioden januari till april jämfört med samma period föregående år är medelvårdtiden i stort sett oförändrad med att vara cirka i snitt 3,0 dagar. I urvalet är covid-19-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden för maj är oförändrad jämfört med maj 2019, 3,0 dagar. Medelvårdtiden i maj för covid-19-patienter är i snitt 3,9 dagar, en ökning från april då medelvårdtiden var 2,5 dagar.

Öppenvård

Huvudavtal

Öppenvården har minskat med 16,6 procent (-16 305 besök) jämfört med samma period 2019.

I maj minskade antal besök med cirka 33 procent (-6 700 besök) jämfört med maj 2019, och den elektiva öppenvården står för 74 procent av volymminskningen.

Läkarbesöken och besök hos övriga yrkeskategorier har minskat med 12 procent respektive 22 procent jämfört med samma period 2019. Antalet besök till sjukgymnast har minskat med 37 procent (- 3 180 besök) som beror på en registreringsförändring i överenskommelse med HSF.

Besökstypen nybesök samt återbesök hos läkare minskar, medan distansbesöken av läkare ökar. Nybesöken hos övriga yrkeskategorier är oförändrat medan återbesöken minskar med cirka 28 procent (-6 270 besök). Distansbesöken ökar även inom dessa yrkeskategorier

Akuta besök

Antalet akuta besök har minskat med 21,9 procent (-6 254 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen av akuta besök har skett framförallt inom ortopedi, 42 procent (-3 400 besök), som kan förklaras av den milda vintern för perioden januari – februari, som kan ha bidragit till färre akuta ortopediska besök jämfört med förra året, samt att öppnande av City Närakut har avlastat akuten på Capio St Görans sjukhus.

Elektiva besök

Antalet elektiva besök har minskat med 14,4 procent (-10 051 besök) jämfört med samma period 2019. På ortopeden är minskningen 31 procent (-5 350 besök) som bland annat kan förklaras, som nämnts ovan, av minskat akut flöde av patienter som inte behöver komma på återbesök för kontroll av bland annat frakturer.

Drygt 70 patienter har skickats till Ortopediska Huset som Capio S:t Görans sjukhus samarbetar med för omhändertagande inom dagsjukvård. Inom den onkologiska verksamheten syns en minskning av andra typer av vårdkontakter än behandlingsbesök inom prostatacancervården och bröstcancercentrum. Pågående cytostatikabehandling fortgår som planerat.

Vårdval

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 38,3 procent (-67 operationer) jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 64,6 procent (-287 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom ortopedi, kirurgi och urologi. För nybesök finns flest väntande inom ortopedi, allmän kirurgi och urologi.

Antal väntande (CVR) **Capio S:t Görans sjukhus, Stockholm**	**Utfall** **2020-05**	**Utfall** **2019-05**	**Förändr** **antal**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	431	91	340
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	615	4	611

S:t Eriks ögonsjukhus

	Utfall per 2020-05	**Utfall per 2019-05**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	436	468	-32	-6,8%
Summa slutenvård	**436**	**468**	**-32**	**-6,8%**
Öppenvård				
Huvudavtal	46 984	59 746	-12 762	-21,4%
Intravitreala läkemedel	8 553	8 516	37	0,4%
Summa öppenvård	**55 537**	**68 262**	**-12725**	**-18,6%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 6,8 procent (-32 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta vårdtillfällen har minskat med 9,9 procent (-34 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Elektiva vårdtillfällen

Antalet akuta vårdtillfällen har minskat med 9,9 procent (-34 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari och april ökat med 2,1 procent. I maj ökade snittvikterna med 7,5 procent från 0,72 till 0,78. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. S:t Eriks ögonsjukhus omfattas inte av covid-19-patienter.

Medelvårdtid slutenvård
För perioden januari till april jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden minskat med 7 procent från 2,2 till 2,1 dagar. Medelvårdtiden för maj sjönk med cirka 4 procent för 2020 jämfört med maj 2019, från 1,9 till 1,82 dagar.

Öppenvård

Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 21,4 procent (-12 762 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 27,3 procent (-3 188 besök) jämfört med samma period 2019. Detta beror på felregistrering i början på året som inte går att jämföras. Alla barnpatienter som incheckade vid receptionen blev registrerade som akuta besök.

Elektiva besök
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 19,9 procent (-9 574 besök) jämfört med samma period 2019.

Läkarbesöken minskar med 16 procent och sjuksköterskebesöken minskar med 41 procent. Besök hos övriga yrkeskategorier minskar 32 procent jämfört med samma period 2019.

Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, medan distansbesöken ökar marginellt. Nybesöken samt återbesök hos övriga vårdgivare minskar med 45 procent.

Intravitreala läkemedel

Besök för behandling med Intravitreala läkemedel har ökat med 37 besök jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan maj 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök. För behandling finns flest väntande inom ögon. För nybesök finns flest väntande inom ögonsjukvård.

Antal väntande (CVR) **S:t Eriks ögonsjukhus, Stockholm**	**Utfall** **2020-05**	**Utfall** **2019-05**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	51	74	-31%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	25	78	-68%

Vårdkonsumtion privata vårdgivare, samt SLSO, utanför akutsjukhusen

Pandemin covid-19 och beslut fattade i samband med denna påverkar produktionen hos de privata vårdgivarna. De beslut som fattats är b l a beslut om tillfälligt höjd ersättning för distanskontakter, som gäller fr o m mars t o m september månad, för att möjliggöra för fler vårdgivare att ta emot patienter på distans. Beslut har också fattats om ersättning till privata vårdgivare med avtal med Region Stockholm som bemannar akutsjukhusen.

I de flesta av vårdvalen har en generell minskning av fysiska besök skett i april och maj medan distanskontakterna har ökat. En delförklaring till detta är den rådande situationen med Covid -19.

I tabellerna nedan ges en sammanfattande bild av hur antal vårdkontakter och distanskontakter ser ut för perioden jämfört med 2019 och där april-maj månad redovisas separat.

Volymer vårdval utanför akutsjukhusen (exkl förlossning)

Volymer ö v **Jan-maj**	**2019**	**2020**	**Diff**	**Diff %**
Vårdkontakter ö v	706 368	630 915	-75 453	-11%
varav distanskontakter	38 743	71 934	33 191	86%
Andel distanskontakter	5%	11%	6%	108%

April-maj	**2019**	**2020**	**Diff**	**Diff %**
Vårdkontakter ö v	286 114	208 805	-77 309	-27%
varav distanskontakter	15 727	41 364	25 637	163%

Andel distanskontakter	5%	20%

Volymer s v	2019	2020	Diff	Diff %
Jan-maj	2 825	2 515	-310	-11%
April-maj	1 086	657	-429	-40%

Privata vårdgivare utanför akutsjukhusen, samt SLSO	Utfall per 2020-05	Utfall per 2019-05	Förändring	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	1 231	1 456	-225	-15,5%
Vårdval förlossning	1 819	1 692	127	7,5%
- varav förlossningar	*1 704*	*1 582*	*122*	*7,7%*
Vårdval gynekologi	65	219	-154	-70,3%
Vårdval höft- och knä	1 311	1 366	-55	-4,0%
Vårdval ortopedi	86	136	-50	-36,8%
Vårdval ryggkirurgi	996	1 104	-108	-9,8%
Vårdval urologi	53	0	53	
Summa slutenvård	**5 561**	**5 973**	**-412**	**-6,9%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	89 132	83 767	5 365	6,4%
Vårdval allergologi	7 775	8 253	-478	-5,8%
Vårdval förlossning	6 444	6 087	357	5,9%
Vårdval gynekologi	152 390	163 754	-11 364	-6,9%
Vårdval hud	132 314	145 192	-12 878	-8,9%
Vårdval höft- och knä	4 615	4 865	-250	-5,1%
Vårdval neurologi	10 477	15 246	-4 769	-31,3%
Vårdval ortopedi och handkirurgi	81 730	85 618	-3 888	-4,5%
Vårdval ryggkirurgi	8 832	9 815	-983	-10,0%
Vårdval Urologi	34 658	31 931	2 727	8,5%
Vårdval Ögon	137 602	165 358	-27 756	-16,8%
Vårdval ÖNH	68 850	82 604	-13 754	-16,7%
Summa öppenvård	**734 819**	**802 490**	**-67 671**	**-8,4%**
Privata specialister på nationella taxan	110 398	142 076	-31 678	-22,3%

Summa öppenvård inklusive privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal	**845 217**	**944 566**	**-99 349**	**-10,5%**

Slutenvård
Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har minskat med 6,9 procent (-412 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **huvudavtal & tilläggsavtal** har minskat med 15,5 procent (-225 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Minskningen har framför allt skett inom avtalet med Ersta sjukhus.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval förlossning** har ökat med 7,5 procent (127 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
medan antalet förlossningar har ökat med 7,1 procent (89 förlossningar).

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval gynekologi** har minskat med 70,3 procent (-154 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval höft- och knäprotesoperationer** har minskat med 4 procent (-55 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Om vi jämför enbart april och maj månad 2020 med april och maj 2019 så har det skett en minskning med 38 procent (200 vårdtillfällen).

Totalt för vårdvalet inklusive akutsjukhusen är det en minskning för perioden januari t o m maj med 16 procent (-303 vårdtillfällen).

Mottagningarna har dragit ner på sina verksamheter på grund av minskat patientinflöde och på grund av utlåning av personal. Möjligheten att kunna utföra kirurgiska ingrepp är begränsad, vilket innebär att vårdgarantin inte kan hållas och att köer/en s k vårdskuld kommer att uppstå.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ortopedi** har minskat med 36,8 procent (-50 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. En del av vården utförs istället i dagkirurgi.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ryggkirurgi** har minskat med 9,8 procent (-108 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
För april och maj månad enbart har minskningen varit 30 procent (-133 vårdtillfällen).

Mottagningarna har dragit ner på sina verksamheter på grund av minskat patientinflöde och på grund av utlåning av personal. Möjligheten att kunna utföra kirurgiska ingrepp är begränsad, vilket innebär att vårdgarantin inte kan hållas och att köer/en s k vårdskuld kommer att uppstå.

I **vårdval urologi** infördes i slutet av 2019 sluten vård för TUR-P-operationer, och hittills i år har 53 operationer utförts.

Öppenvård

Totalt har besöken inom öppenvården har minskat med 9,7 procent (-88 823 besök) jämfört med samma period 2019.

Besök inom **huvudavtal och tilläggsavtal** har ökat med 6,4 procent (5 365 besök) jämfört med samma period 2019.

Ökningen har skett inom de nya upphandlade avtalen allmänkirurgi och gastroenterologi. Även besöken på Ersta sjukhus och i Akademiska specialistcentra för reumatologi och neurologi har ökat något. Distanskontakterna har ökat med 60 procent (13 648 besök) under perioden.

Besöken inom **vårdval allergologi** har minskat med 5,8 procent (-478 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen av besöken beror främst på att en mottagning av fyra upphörde under 2019. Förändringen består av en minskning av ASIT/hyposensibilisering och läkarbesök, medan distanskontakter har ökat med 14 procent.

Besöken inom **vårdval förlossning** har ökat med 5,9 procent (357 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval gynekologi** har minskat med 6,9 procent (-11 364 besök) jämfört med samma period 2019.

Under perioden april-maj har besöken minskat med 18 procent jämfört med april-maj 2019, till viss del med anledning av den pågående pandemin.

Nybesöken inom vårdval gynekologi har minskat med 2,9 procent (1 860 besök) och mottagningsbesöken med 17,8 procent (8 702 besök) jämfört med samma period 2019.

Distanskontakterna har ökat med 43 procent under perioden (6 104 besök).

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har minskat med 5 983 besök, motsvarande 27,7 procent. Antal elektiva besök till gynekologiverksamheterna vid akutsjukhusen har minskat med 29,9 procent (7 490 besök) och de akuta med 20,4 procent (2 108 besök) jämfört med samma period 2019.

Flera vårdgivare har signalerat att en stor andel av personalen varit sjukskriven eller i karantän och att samtidigt en stor andel patienter avbokat sina besök på grund av

rädsla för smitta av Covid-19. Vårdgivarna menar att de lyckas upprätthålla verksamheten på ett bra sätt trots omständigheterna med hjälp av inhyrd personal samt distanskontakter (telefon) med patienter.

Besöken inom **vårdval hud** har minskat med 8,9 procent (-12 878 besök) jämfört med samma period 2019.

Basuppdragets volymer som i huvudsak avser läkarbesök, minskar med 7,5 procent (-848 besök). Sedan april har antalet besök minskat med 28 procent (-9 312) jämfört med samma period föregående år.
Det särskilda uppdraget för psoriasispatienter med sjuksköterskeledda mottagningar har minskat med 15,5 procent (-5 733 besök) jämfört med samma period 2019. Sedan april månad har volymerna i särskilda uppdraget minskat med 40,3 procent.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 44,6 procent (-3 554 besök).

Besöken inom **vårdval höft - och knäprotesoperationer** har minskat med 5,1 procent (-250 besök) jämfört med samma period 2019.

Totalt för vårdvalet, inklusive akutsjukhusen, har det skett en minskning av antal besök med 15 procent, och minskningen har skett framför allt under april och maj månad 2020.

Besöken inom **vårdval neurologi** har minskat med 31,3 procent (-4 769 besök) jämfört med samma period 2019.
Två vårdgivare har upphört med verksamheten jämfört med samma period föregående år. Det finns idag tre vårdgivare inom vårdval neurologi.

Tillgängligheten i vårdvalet är ett problem och många patienter får vänta längre än vårdgarantin på mottagningsbesök. Den omfattande tillgänglighetsproblematiken har bestått under flera år och mot bakgrund av detta har förvaltningen upprättat ett särskilt avtal med Danderyds sjukhus om att ta emot patienter från vårdval specialiserad neurologi under en tidsperiod om två år. Utöver volymerna i vårdvalet har Danderyds Sjukhus under perioden gjort 729 besök för vårdvalets patienter. Danderyds mottagning har under maj startat upp igen efter en dryg månads paus på grund av covid-19.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 9,3 procent (-595 besök).

På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i neurologi ökat med 18,9 procent (4 785 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ortopedi och handkirurgi** har minskat med 4,5 procent (-3 888 besök) jämfört med samma period 2019.

Antal kirurgiska ingrepp har minskat med 15 procent jämfört med förra året. Om vi bara ser på april och maj månad så har totalt antal öppenvårdskontakter minskat med 21 procent, varav antal distanskontakter har ökat med 47 procent och kirurgiska ingrepp minskat med 39 procent.

Mottagningarna har dragit ner på sina verksamheter på grund av minskat patientinflöde samt att för de större enheterna har personal lånats ut. Både stora och små mottagningar har permitterat personal. Mottagningsverksamheten har kunnat upprätthållas men möjligheten att utföra kirurgiska ingrepp är begränsad och kommer sannolikt att leda till köer framöver.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har under samma period minskat med 7 001 besök. Antalet elektiva vårdkontakter inom ortopedin på akutsjukhusen har minskat med 30 procent, cirka 20 000 öppenvårdskontakter.

Besöken inom **vårdval ryggkirurgi** har minskat med 10 procent (-983 besök) jämfört med samma period 2019.

Antalet läkarbesök har ökat med 13 procent jämfört med samma period 2019 medan antalet fysioterapeutbesök har minskat med 24 procent. Under april och maj månad har totalt antal vårdkontakter minskat med 30 procent. En viss ökning av distanskontakter har skett.

Besöken inom **vårdval urologi** har ökat med 8,5 procent (2 727 besök) jämfört med samma period 2019. Ökningen beror främst på att distanskontakterna har ökat med 63,7 procent (3 965 besök) jämfört med samma period föregående år. Antalet distanskontakter ökade redan i början av året och har sedan ökat ännu mer sedan utbrottet av covid-19. Sedan april har distanskontakterna ökat med 80 procent (2 060 besök) jämfört med samma månad 2019. De fysiska besöken har däremot minskat med 22,7 procent sedan april (-2 437 besök) jämfört med 2019. Flera av vårdgivarna signalerar ett minskat remissinflöde och några mottagningar har korttidspermitterat personal sedan coronautbrottet.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 18,6 procent (-493 besök).

På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i urologi minskat med 15,6 procent (-3 839 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ögon** har minskat med 16,8 procent (-27 756 besök) jämfört med samma period 2019. Basuppdraget har minskat med 15 procent jämfört med samma period 2019. Vårdvalets största tilläggsuppdrag katarakt har minskat med 24 procent, varav kataraktoperationer har minskat med 28 procent. Operationerna inom tilläggsuppdrag katarakt och tilläggsuppdrag polikliniska operationer har minskat kraftigt i april och maj, vilket bland annat beror på avbokningar hos de äldre samt på beslutet som kom den 15 april om att elektiva ögonoperationer bör anstå tills efter Covid-19. Nytt beslut om uppskjuten vård/bedrivande av elektiv vård daterat 26 maj/3 juni gäller fram till 10 aug/31 aug.

Distanskontakterna har ökat med 714 procent (6 916 besök) under perioden.

Under 2020 har nationella taxans produktion minskat med 24 procent (-1 175 besök). Besöken inom S:t Eriks ögonsjukhusavtal har minskat med 21 procent (-12 760 besök) och SÖS ögonklinik har minskat med 26 procent (-1 376 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ÖNH** har minskat med 16,7 procent (-13 754 besök) jämfört med samma period 2019. Besöken inom basuppdraget har minskat med 16 procent (-12 169 besök) och inom det dagkirurgiska tilläggsuppdraget med 32 procent (-1 502 besök) jämfört med samma period 2019.

Distanskontakterna har ökat med 245 procent (5 522 besök) under perioden.

Besöksvolymerna på Karolinskas ÖNH-klinik har minskat med 16 procent (-1 159 besök) och besöken till privata specialister på nationella taxan har minskat med 24 procent (-3 355 besök) jämfört med samma period 2019.

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för **alla vårdval** sammantaget har minskat med 10,2 procent (-73 036 besök) jämfört med samma period 2019.

Privata Specialister

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal/besök	**Utfall per 2020-05**	**Utfall per 2019-05**	**Förändring**	
Specialitet			**Antal**	**Procent**
Allergologi	2 011	3 033	-1 022	-33,7%
Gynekologi	15 637	21 620	-5 983	-27,7%
Hud- och könssjukvård	4 423	7 977	-3 554	-44,6%
Neurologi	5 802	6 397	-595	-9,3%
Ortopedi och handkirurgi	8 442	15 443	-7 001	-45,3%
Urologi	2 161	2 654	-493	-18,6%

Ögonkirurgi	3 637	4 812	-1 175	-24,4%
Öronkirurgi	10 897	14 130	-3 233	-22,9%
Totalt Specialiteter inom vårdval	**53 010**	**76 066**	**-23 056**	**-30,3%**
Allmän internmedicin	23 291	25 251	-1 960	-7,8%
Allmänkirurgi	10 340	13 673	-3 333	-24,4%
Anestesi	1 498	1 521	-23	-1,5%
Kardiologi	11 236	11 933	-697	-5,8%
Lungmedicin	3 901	3 879	22	0,6%
Mag-tarm/Gastro	1 647	2 553	-906	-35,5%
Onkologi	168	934	-766	-82,0%
Plastikkirurgi	670	671	-1	-0,1%
Reumatologi	3 497	4 032	-535	-13,3%
Smärtlindring	1 140	1 563	-423	-27,1%
Övriga specialiteter	57 388	66 010	-8 622	-13,1%
Summa	**110 398**	**142 076**	**-31 678**	**-22,3%**

Besök hos privata specialister har minskat med 22,3 procent (-31 678 besök) jämfört med samma period 2019. För de specialiteter där vårdval har införts har besöken minskat med 30,3 procent (-23 056 besök) jämfört med samma period 2019.

Psykiatrisk vård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom psykiatrins verksamhetsområden under januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antalet läkarbesök minskar med 19 procent inom psykiatrin jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 39 procent lägre jämfört med budget.
- Vårdtillfällen inom psykiatrin minskar med 4,4 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 1,9 procent högre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Psykiatri	**2005**	**1905**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	12 223	12 791	-4,4%	31 790	31 190	600	1,9%	31 530
Antal vårddagar, sluten vård	125 593	135 736	-7,5%	310 000	310 000	0	0,0%	324 166
Antal individer sluten vård	0	0		0	0			0
Medelvårdtid, dagar	10,3	10,6	-3,2%	9,8	10,0	0	-2,5%	10,3
Totalt antal läkarbesök	**142 383**	**175 352**	**-18,8%**	**295 086**	**486 650**	**-191 564**	**-39,4%**	**394 948**
Antal läkarbesök,exkl spec läkare på nat taxan	124 580	156 983	-20,6%	267 331	444 150	-176 819	-39,8%	352 643
Antal telefonkontakter exkl spec läkare nat taxan	72 533	35 803	102,6%	174 369	86 300	88 069	102,0%	86 941
Antal övriga besök exkl nat taxan	458 338	551 080	-16,8%	1 049 160	1 545 900	-496 740	-32,1%	1 231 307
Antal telefonkontakter övriga besök	204 421	112 832	81,2%	449 640	273 600	176 040	64,3%	270 227
Antal läkarbesök privata specialister, på nat taxan	17 803	18 369	-3,1%	27 755	42 500	-14 745	-34,7%	42 305
Antal telefonkontakter privata specialister, på nat taxan	3 957	3 288	20,3%	17 745	7 500	10 245	136,6%	7 228
Riksavtal, vårdtillfällen	218	234	-6,8%	550	730	-180	-24,7%	708
Riksavtal , besök	7 941	6 574	20,8%	6 400	16 000	-9 600	-60,0%	14 485

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen minskar med drygt 4 jämför med föregående år. Orsaken beror på den rådande situationen med Covid-19. Antalet vårddagar har minskat med drygt 7 procent.

- Totalt antal läkarbesök har minskat med knappt 19 procent. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med knappt 103 procent. Ökningen beror främst på covid-19 situationen som gör att fysiska besök ersätts med digitala besök. I syfte att underlätta för både patienter och vårdgivare har fattats beslut att ersättningen för distanskontakter blir samma som för fysiska mottagningsbesök.

- Övriga besök har minskat med knappt 17 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 81 procent. Även här beror ökningen delvis på den rådande Covid-19 situationen men också på den nya ersättningsmodellen.

- *Vuxenpsykiatri*
  Antal vårdtillfällen har minskat med drygt 4 jämfört med samma period 2019. Antalet vårdtillfällen har ökat för de privata vårdgivarna, vilket beror på att ett nytt avtal startades upp 2019 med initialt låg produktion. Antalet vårdtillfällen har minskat för SLSO, vilket beror på den rådande situationen med Covid-19. Total antal individer har för utskrivna antal vårdtillfällen minskat från 6 639 till 6 317 eller med 5 procent. Den genomsnittliga vårdtiden per vårdtillfälle har minskat från 13,7 till 13,1. Antalet läkarbesök ökar med knappt 3 procent. Antal övriga besök har ökat med knappt 2 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen finns framför allt på distanskontakter. Under perioden har antalet unika individer gått upp från 69 752 till 70 127 individer vilket motsvarar en halv procent.

- *Beroendevård*
  Antal vårdtillfällen har minskat med 5 procent mot föregående år. Antal övriga besök har minskat med 4 procent. Minskningarna beror på situationen med pandemin.

- *BUP*
  Produktionen ligger i samma nivå för perioden som föregående år för läkarbesök, medan övriga besök har minskat med knappt 7 procent. Minskningen har främst skett under mars och april och kan antas vara Covid-19 relaterad. Under

denna period har det också skett en förskjutning från fysiska besök till distanskontakter.

- *Transkulturellt*
  I början av 2019 fanns problem med låg patienttillströmning då avtalen var nya och med ny leverantör. Produktionen har nu ökat kraftigt både vad gäller läkarbesök och övriga besök men ligger fortfarande under beställd nivå.

- *Ätstörningsvård*
  Antal vårdtillfällen visar en ökning med 8 procent jämfört med föregående år. Antal unika individer som skrevs ut ökade med 9 procent jämför med samma period 2019. Under pandemin har Mandolean utökat antal slutenvårdsplatser till 40 från tidigare 32. Antal läkarbesök minskade med 4,5 procent medan övriga besök ökade med 14 procent jämfört med samma period 2019. Antal unika individer inom ätstörningsvården har ökat 5,4 procent jämfört med samma period 2019.

- *Privata specialister*
  Antal vårdkontakter hos privata specialister är oförändrad jämfört med föregående år. Läkarbesök har minskat och telefonkontakter har ökat.

- *Riksavtal*
  Besöken inom öppenvården har ökat med 21 procent jämfört med samma period året innan. Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 6,8 procent.

- **Prognos i jämförelse med budget**

Sammanfattning

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök minska med 2 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan öka med 102 procent. Det beror på den rådande situationen med Covid-19. Budgeten totalt för övriga besök har en inkorrekt nivå på grund av en dubbelräkning för antal telefonkontakter som justeras i prognosen. Därmed prognostiseras totalt övriga besök till 1 049 160 besök, en sänkning med 32 procent. Samtidigt prognostiseras antal telefonkontakter exklusive nationella taxan öka med 64 procent. Det beror på den rådande situationen med covid-19.
  Prognosen avseende antal vårddagar är lika med budgeten. Antal vårdtillfällen prognosticeras öka med knappt 2 procent jämfört med budget.

- *Vuxenpsykiatri*
  Antal vårdtillfällen förväntas att öka med 600 till 16 200 vårdtillfällen vilket är en ökning med 4 procent. Anledningen är att nya vårdplatser togs i bruk vid Nacka sjukhus under hösten 2019. Den genomsnittliga vårdtiden per vårdtillfälle 13,5 är oförändrad mot föregående år. Inom slutenvården har antalet unika patienter är 2 procent fler än motsvarande period 019.
  Helårsprognosen för övriga besök är lika med budget.

- *Beroendevård*
  För slutenvården är prognosen oförändrat lika med budget
  Prognosen för besök visar en minskning med 10 % i förhållande till budget. Prognosen är lagd efter marsutfallet och med antagande om att den minskningen i mars (sannolikt Covid-19) skulle hålla i sig. Prognosen är osäker.

- *Bup*
  Prognos är oförändrad och lika med budget.

- Ätstörningsvård
  Antalet vårdtillfällen har ökat med 19 procent på grund av att ett ökat vårdbehov med sjukare patienter på grund av långa köer till första besök, hos en av vårdgivarna. Medelvårdtiden per vårdtillfälle har ökat från 45,8 till 62,5. Antal unika individer har ökat inom öppenvården från 1738 till 1835 eller med knappt 6 procent. Prognosen är lika med budget.

- Inom öppenvården prognostiseras att antalet läkarbesök kommer följa budget medan övriga besök ökas med ytterligare 2000 besök till 67 000 besök.

- *Privata specialister*
  Antal läkarbesök hos privata specialister beräknas bli 9 procent färre jämfört med budget i och med Covid-19.

- *Riksavtal*
  Besöken inom öppenvården beräknas bli 60 procent färre jämfört med budget. Antalet slutenvårdstillfällen beräknas minska med 24 procent, vilket bland annat beror på minskat resande på grund av Covid-19.

  Transkulturellt
- Produktionen når inte upp till budget. Prognosen är kraftigt nerdragen till drygt halva budgeten.

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri	Utfall 2005	Utfall 1905	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
vuxenpsykiatri								
Vårdtillfällen	6 198	6 471	-4,2%	16 200	15 600	600	3,8%	15 793
Läkarbesök	138 504	134 803	2,7%	321 000	310 000	11 000	3,5%	306 787
Övriga besök	385 233	378 123	1,9%	855 800	855 800	0	0,0%	858 287
beroendevård								
Vårdtillfällen	5 627	5 926	-5,0%	14 670	14 670	0	0,0%	14 807
Läkarbesök	31 966	31 483	1,5%	66 000	73 700	-7 700	-10,4%	73 267
Övriga besök	157 237	163 981	-4,1%	345 000	383 000	-38 000	-9,9%	379 106
barn och ungdomspsykiatri, BUP								
Vårdtillfällen	289	293	-1,4%	670	670	0	0,0%	684
Läkarbesök	23 152	23 354	-0,9%	52 600	52 600	0	0,0%	52 155
Övriga besök	94 379	101 046	-6,6%	220 000	220 000	0	0,0%	214 920
Ätstörningsvård								
Vårdtillfällen	109	101	7,9%	250	250	0	0,0%	246
Läkarbesök	2 576	2 696	-4,5%	5 400	5 400	0	0,0%	5 764
Övriga besök	31 964	27 965	14,3%	67 000	65 000	2 000	3,1%	66 364
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	218	234	-6,8%	550	730	-180	-24,7%	708
besök	7 941	6 574	20,8%	6 400	16 000	-9 600	-60,0%	14 485
Privata specialist läkare på nationella taxan								
Läkarbesök	21 760	21 657	0,5%	45 500	50 000	-4 500	-9,0%	49 533
Transkulturell psykiatrisk specialistvård								
Läkarbesök	915	450	103,3%	2 100	2 450	-350	-14,3%	1 611
Övriga besök	3 942	1 451	171,7%	11 000	22 100	-11 100	-50,2%	5 959

Primärvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom primärvårdens verksamhetsområde under januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antalet läkarbesök minskar med 22 procent inom primärvården jämfört med föregående år. Prognosen är 1,2 Procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom husläkarverksamheten exklusive digitala besök minskar med 31 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 1 procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom Jourläkarverksamhet / Närakuter minskar med 21 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 8 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Primärvård	**2005**	**1905**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Totalt antal läkarbesök	**1 342 187**	**1 717 431**	**-21,8%**	**3 951 000**	**3 997 000**	**-46 000**	-1,2%	**3 887 561**
varav antal husläkarbesök, inkl digital	*982 659*	*1 278 454*	*-23,1%*	*2 920 000*	*2 912 500*	*7 500*	*0,3%*	*2 893 926*
*varav övriga läkarbesök**	*331 371*	*399 732*	*-17,1%*	*954 000*	*1 001 700*	*-72 700*	*-4,8%*	*915 578*
varav läkarbesök privata specialister på nat taxan	*28 157*	*39 245*	*-28,3%*	*77 000*	*82 800*	*-5 800*	*-7,0%*	*78 057*
Antal telefonkontakter läkare *	86 797	41 974	106,8%	93 300	71 000	*22 300*	*31,4%*	98 490
Antal telefonkontakter privata specialister, nat taxan	8 563	7 827	9,4%	0	0	*0*		16 339
Totalt antal övriga besök	**3 595 046**	**3 868 886**	**-7,1%**	**9 334 500**	**9 463 250**	**-128 750**	-1,4%	**9 017 585**
varav övr besök basal hemsjukvård	*1 372 196*	*1 255 326*	*9,3%*	*3 400 000*	*3 454 000*	*-54 000*	-1,6%	*3 129 204*
varav övr besök exkl nat taxan exkl sjukgymn / fysioterpeut	*1 509 188*	*1 699 350*	*-11,2%*	*4 034 500*	*4 069 250*	*-34 750*	-0,9%	*3 906 533*
varav besök nat taxan sjukgymn / fysioterapeut	*713 662*	*914 210*	*-21,9%*	*1 900 000*	*1 940 000*	*-40 000*	-2,1%	*1 981 848*
						0	#DIVISION/0!	
Antal besök på Riksavtal som avser primärvård	266 384	141 040	88,9%	500 000	500 000	*0*	0,0%	497 038
**exkl privata specialister på nationella läkarvårdstaxan*								

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet husläkarbesök exklusive digitala besök fortsätter att minska nu med 30,8 procent jämfört med motsvarande period föregående år. De psykosociala besöken har ökat med 18 procent. Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar och detta kan hänföras till Covid-19 som fått effekten att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök. För riksavtalet fortsätter besöken öka och jämfört med föregående år är ökningen 89 procent. Största delen av ökningen avser även här digitala vårdkontakter. Inom BUMM har de digitala besöken ökat kraftigt jämfört med 2019.

- *Husläkarverksamhet*
  Läkarbesöken fortsätter att minska gentemot samma period föregående år vilket följer tidigare års trend. En del av de besök som tidigare skedde hos läkare sker idag hos andra professioner, framförallt hos sjuksköterskor. En ytterligare faktor är den stora ökningen av de digitala utomlänsbesöken som påverkar de faktiska fysiska besöken på husläkarmottagningarna. Den digitala utvecklingen gör också att en förskjutning sker mer från fysiska till digitala kontakter även inom husläkarmottagningarna i regionen. Sedan tillkommer faktorer som att en första bedömning inte längre behöver göras utav läkare utan kan utföras av andra yrkeskategorier.
  Covid-19 har ytterligare bidragit till minskningen av de fysiska besöken hos husläkarmottagningarna. Många invånare undviker att uppsöka sin husläkare på grund av risk för smitta. De digitala läkarbesöken har ökat med 2024 procent gentemot samma period föregående år.

- *Psykosocial verksamhet*
  Antalet psykosociala besök ökar gentemot samma period föregående år vilket följer tidigare års utveckling. Husläkarmottagningarna har byggt ut denna del av verksamheten genom att anställa mer personal eller anlita underleverantörer för att möta den stora efterfrågan. Den största ökningen ligger i de digitala besöken vilket bland annat beror på att en del mottagningar anlitar digitala underleverantörer. Sedan mitten av mars antalet besök minskat då många undviker fysiska besök till följd av Covid-19. I takt med att de fysiska besöken har kraftigt minskat har dock de digitala besöken ökat kraftigt.

- *Basal hemsjukvård*

Inom den basala hemsjukvården ökar besöken gentemot samma period föregående år. Undersköterskebesöken står för hela besöksökningen inom både den basala hemsjukvården samt för hemsjukvårdens Kvällar, Nätter och Helger. Läkarbesöken minskar både inom basuppdraget basal hemsjukvård som för Kvällar Nätter och helger på grund av rådande situation med Covid-19. Kommunernas delegationsstopp har fortsatt påverkan på ökningen av undersköterskebesök samt att inskrivna inom hemsjukvården ökat.

- *Närakuter, husläkarjourer*
  Besöksvolymerna minskar markant gentemot samma period föregående år. Närakuternas besöksminskning kan men största sannolikhet helt tillskrivas rådande situation med Covid-19. Husläkarjourerna följer tidigare års trend med fortsatt volymminskning dock i högre grad än prognostiserats, även här på grund av Covid-19.

- *Barnavårdscentralerna (BVC)*
  Läkarbesöken minskar med 5,7 procent och antalet övriga besök minskar med 13,0 procent jämfört med samma period 2019. Många föräldrar avbokar planerade besök på grund av Covid-19. Under mars-maj har det skett 2 165 distanskontakter. Antalet listade barn är färre jämfört med motsvarande period föregående år.

- *Barnmorskemottagningarna (BMM)*
  Besöksvolymerna har minskat för läkarbesök med 0,3 procent och övriga besök med 5,3 procent jämfört med samma period 2019. Sedan mars har man infört distanskontakt för BMM och under de tre månaderna har verksamheterna haft cirka 22 000 digitala besök som har varit ett alternativ för fysiska besök under Covid-19 pandemi.

- *BUMM*
  Antalet läkarbesök har minskat med 11 procent. Övriga besök har ökat med 5,9 procent och distanskontakter har ökat med 34,3 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen av distanskontakter antas bero på Covid-19.

- *Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*
  Besöken har minskat med 22,6 procent totalt jämfört med samma period 2019 exkl. distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 14,6 procent jämfört med samma period 2019. För fysioterapi inklusive distanskontakter har det minskat med 17,6 procent och för övriga vårdgivare har det minskat med 8,5 procent. Antalet unika individer har minskat med 6,5 procent till 133 000.

- *Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)*

Besöken har minskat med totalt 20,0 procent jämfört med samma period 2019 exkl. distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 16,5 procent jämfört med samma period 2019.
För LOF har det inklusive distanskontakter minskat med 21,4 procent och för vårdval fysioterapi med 10 procent. Antal unika individer Inom vårdval spec fysioterapi hart minskat med 2,1 procent till 35 500 och inom LOF har det minskat med 16 procent till 46 000 unika individer.

- *VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom.*
  Besöken har minskat med 7,4 procent jämfört med föregående år exklusive distanskontakter. Inklusive distanskontakter är det en ökning på 4,4 procent jämfört med samma period 2019. Antalet unika individer har ökat med 3,5 procent till 6 600.

- *Riksavtal / utomlänsvård*
  Antalet besök enligt riksavtalet har ökat kraftigt gentemot samma period föregående år. Den stora ökningen av digital utomlänsvård fortsätter även under 2020 och är orsak till ökningen av totalt antal besök gällande Riksavtal / utomlänsvård under perioden. I takt med att de fysiska besöken minskar på grund av Covid-19 så ökar också de digitala besöken.

Prognos i jämförelse med budget

- *Husläkarverksamhet*
  Prognosen för de fysiska läkarbesöken sänks gentemot budget från 2 900 000 till 2 870 000 besök medan prognosen för de digitala kontakterna ökas med 300 procent gentemot tidigare budgeterat. Prognosen för övriga besök dras ned gentemot budget med 1%. Besöksminskningens orsaker har tidigare varit förändrade ersättningar, nya blodförtunnande läkemedel som ersätter Varan samt att digitala utomlänsbesök ersätter fysiska besök på husläkarmottagning. Rådande situation med Covid-19 påverkar även husläkarmottagningarna där de fysiska besöken minskar drastiskt, de digitala kontakterna ökar markant då man undviker fysiska besök för att minska smittorisk. Husläkarmottagningarna har även tidigare gått mot ett mer digitalt arbetssätt vilket bidrar till omfördelningen mellan fysiska och digitala kontakter.

- *Psykosocial verksamhet*
  Trycket på det psykosociala uppdraget förväntas öka under året trots nuvarande minskning till följd av Covid-19 direkta- och indirekta påverkan på den psykiska

hälsan. Även den ökade kapacitet och det utökade utbudet hos husläkarmottagningarna antas ha fortsatt påverkan på besöken under resterande delen av året. Prognosen beräknas till lagd budget.

- *Basal hemsjukvård*
  Prognosen för läkarbesök minskas med 12,3 procent och prognosen för de övriga besöken minskas med 1,6 procent gentemot tidigare budgeterat. Läkarbesök fortsätter att minska till förmån för övriga besök dock med påverkan av situationen med Covid-19-pandemin. Covid-19 påverkar besöksantalen inom alla professioner då fysiska besök undviks till möjligaste mån och ersätts med telefonkontakter för att reducera risken för smittspridning. Registrering av telefonkontakter görs inte då de normalt inte förekommer inom den basala hemsjukvården och kommer därmed inte med i statistiken.

- *Närakuter, husläkarjourer*
  Prognosen för läkarbesöks sänkt 8 procent och de övriga besöken med 4,6 procent gentemot tidigare budgeterat. Covid-19-pandemin har en stark påverkan på besöksantalet hos När akuter där digitala kontakter inte förekommer. Kravet på att ta emot fysiska besök har under Covid-19 tagits bort för Husläkarjourerna för att vid behov frigöra resurser till verksamhet inom andra områden Tidigare trend med minskat antal besök samt borttagning av kravet på fysiska besök har lett till att de fysiska besöken på husläkarjourerna minskat med över 80 procent sedan årets första månad.

- *Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*
  Prognosen beräknas till 1 420 000 besök vilket är 40 000 färre än budgeterat

- *Privata fysioterapeuter (LOF och VV fysioterapi)*
  Prognosen beräknas till 940 000 besök vilket är 20 000 lägre än budget.

- *VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattnings-syndrom*
  Prognosen beräknas till 313 000 besök vilket följer budget

- *VV Logopedi*
  Prognosen beräknas till 152 000 besök viket är 4000 fler besök än budgeterat

- *Riksavtal / utomlänsvård*
  Prognos gentemot budget för Riksavtalet ligger kvar oförändrad. Trenden med ökade besöksvolymer fortsätter även under första delen av 2020.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Primärvård	**2005**	**1905**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Husläkarverksamhet								
Läkarbesök (exkl digitala, tel)	882 022	1 273 717	-30,8%	2 870 000	2 900 000	-30 000	-1,0%	2 875 512
Digitala läkarbesök	100 637	4 737	2024,5%	50 000	12 500	37 500	300,0%	18 414
Telefonkontakter	34 430	5 562	519,0%	0	0	0		15 196
Övriga besök, dsk etc	399 143	498 957	-20,0%	1 205 000	1 219 000	-14 000	-1,1%	1 167 314
Psykosociala insatser	193 766	164 151	18,0%	412 000	412 000	0	0,0%	386 920
Jourläkarverksamhet / Närakuter								
Läkarbesök (exkl tel)	145 408	184 764	-21,3%	460 000	500 000	-40 000	-8,0%	423 409
Telefonkontakter	1 576	191	725,1%	1 000	1 000	0	0,0%	417
Övriga besök	4 419	4 589	-3,7%	15 500	16 250	-750	-4,6%	10 750
Basal hemsjukvård								
Läkarbesök (exkl tel)	16 982	25 804	-34,2%	55 000	62 700	-7 700	-12,3%	56 860
Telefonkontakter	447	39	1046,2%	0	0			142
Övriga besök	1 372 196	1 255 326	9,3%	3 400 000	3 454 000	-54 000	-1,6%	3 129 204
BMM								
Läkarbesök (exkl tel)	21 217	21 291	-0,3%	55 000	55 000	0	0,0%	50 935
Telefonkontakter								
Övriga besök	206 383	217 981	-5,3%	510 000	510 000	0	0,0%	507 842
BVC								
Läkarbesök (exkl tel)	36 536	38 739	-5,7%	85 000	93 000	-8 000	-8,6%	87 799
Telefonkontakter								
Övriga besök	173 028	198 978	-13,0%	500 000	547 000	-47 000	-8,6%	448 590
Bumm								
Läkarbesök (exkl tel)	68 537	76 974	-11,0%	180 000	155 000	25 000	16,1%	174 525
Telefonkontakter	33 058	24 615	34,3%	65 000	43 000	22 000	51,2%	56 522
Övriga besök	24 395	23 041	5,9%	50 000	37 000	13 000	35,1%	52 628
Vårdval Smärta								
Läkarbesök (exkl tel)	19 542	22 110	-11,6%	57 000	57 000	0	0,0%	49 076
Telefonkontakter	14 816	11 507	28,8%	26 000	26 000	0	0,0%	25 998
Övriga besök	89 751	100 407	-10,6%	230 000	230 000	0	0,0%	218 675
Logoped								
Övriga besök	61 692	70 999	-13,1%	152 000	148 000	4 000	2,7%	154 621
Övrig verksamhet inom primärvården								
Övriga Läkarbesök (exkl tel) ex gyn,barn,säbo	23 149	30 050	-23,0%	62 000	79 000	-17 000	-21,5%	72 974
Telefonkontakter	2 470	60	4016,7%	1 300	1 000	300	30,0%	215
Övriga besök (logopeder,fotvård)	184 662	207 104	-10,8%	500 000	470 000	30 000	6,4%	481 964

Primärvårdsrehabilitering								
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	337 213	444 370	-24,1%	960 000	980 000	-20 000	-2,0%	984 362
Övriga besök,t ex Arbetsterapeut,Dietist	171 949	213 143	-19,3%	460 000	480 000	-20 000	-4,2%	477 229
Riksavtal / utomlänsvård								
besök	266 384	141 040	88,9%	500 000	500 000	0	0,0%	497 038
Privata specialister läkare och sjukgymnaster								
Läkarbesök exkl tel)	28 157	39 245	-28,3%	77 000	82 800	-5 800	-7,0%	78 057
Telefonkontakter	8 563	7 827	9,4%	0	0			16 339
Sjukgymnast-/-Fysioterapeutbesök verksamma såväl på nat taxan samt vårdval fysioterapi	376 449	469 840	-19,9%	940 000	960 000	-20 000	-2,1%	997 486
Övriga besök ex kiroprakt								

Äldresjukvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom vården för äldre under perioden januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården minskar med 6 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 3 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Äldresjukvård	**2005**	**1905**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning (inkluderar ej ASiH)								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	16 651	17 708	-6,0%	42 850	44 200	-1 350	-3,1%	42 566
Antal vårddagar, sluten vård	144 275	165 212	-12,7%	388 670	406 000	-17 330	-4,3%	382 593
Medelvårdtid, dagar	8,7	9,3	-7,1%	9,1	9	0	-0,9%	9,0
Antal läkarbesök	3 958	7 126	-44,5%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Antal telefonkontakter läkare	4 044	3 851	5,0%	9 700	9 700	0	0,0%	8 656
Antal övriga besök	3 052	5 716	-46,6%	9 900	14 100	-4 200	-29,8%	12 361
Antal telefonkontakter övriga besök	1 515	1 667	-9,1%	3 000	3 100	-100	-3,2%	3 694
Geriatrik								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	14 828	15 951	-7,0%	38 350	39 700	-1 350	-3,4%	38 347
Vårddagar	112 050	132 587	-15,5%	308 170	325 500	-17 330	-5,3%	308 158
Medelvårdtid, dagar	7,6	8,3	-9,1%	8,0	8,2	0	-2,0%	8,0
Antal läkarbesök	8 002	10 977	-27,1%	25 500	25 500	0	0,0%	25 373
Antal övriga besök	4 567	7 383	-38,1%	12 900	17 200	-4 300	-25,0%	16 055
Specialiserad palliativ slutenvård								

Vårdtillfällen	1 823	1 757	3,8%	4 500	4 500	0	0,0%	4 219
Vårddagar	32 225	32 625	-1,2%	80 500	80 500	0	0,0%	74 435
Medelvårdtid, dagar	17,7	18,6	-4,8%	17,9	0			17,6

Verksamhetstal och prognos för året Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)	Utfall 2005	Utfall 1905	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Vårddygn	365 346	331 595	10,2%	900 000	829 000	71 000	8,6%	803 929
Antal läkarbesök	15 495	15 849	-2,2%	46 000	46 000	0	0,0%	40 295
Antal övriga besök	177 379	178 159	-0,4%	465 000	465 000	0	0,0%	438 964

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

Geriatrik

- Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 7 procent jämfört med samma period 2019. Minskningen beror på den pågående pandemin. De geriatriska klinikerna har fått ställa om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. För att klara det har man minskat på antalet vårdplatser. Från vårdgivarna rapporteras att beläggningen för ordinarie geriatrikplatser har varit dålig, samtidigt som covid-19-platserna fyllts relativt snabbt. Under slutet av mars stängde den nyöppnade Vårberggeriatriken för att frigöra sin personal för arbete på fältsjukhuset. Verksamheten startade igen 18 maj. Det innebär att det kommer att ta längre tid innan Vårberg når planerad full kapacitet.

- Antalet besök har minskat med nästan 36 procent jämfört med samma period 2019. Geriatrisk öppenvård omfattar framför allt utvidgade minnesutredningar. För att kunna prioritera slutenvård och arbeta för att förhindra smittspridning får vårdgivarna under pandemin tillfälligt skjuta på utredningarna.

Vårdval Specialiserad palliativ slutenvård

- Antalet vårdtillfällen i VAL exklusive ej avslutade vårdtillfällen har ökat med 3,8 procent (66 vårdtillfällen). Antalet vårddygn har minskat med 1,2 procent (-400 vårddygn). Medelvårdtiden har minskat med ett dygn jämfört med föregående år.

Vårdval avancerade sjukvård i hemmet

- Antalet vårddygn har ökat med cirka 10 procent (33 751 vårddygn) jämfört med samma period föregående år. I utfallet saknas volymer för Södertälje sjukhus. Inklusive Södertälje sjukhus är utfallet 378 000 vårddygn. Under slutet av 2019 ökade antalet vårddygn och den ökade trenden har fortsatt. I och med den pågående pandemin har taken för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och vårdgivarna har fått ett utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boende samt ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Prognos i jämförelse med budget

- **Sammanfattning**

  För Vårdval ASIH och Specialiserad Palliativvård och är det inga skillnader i prognos jämfört med budget. Helårsutfallet beräknas ligga inom budget, men kan komma att förändras genom att ytterligare vårdgivare söker auktorisation.

- *Geriatrik*
  Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen förväntas bli 38 350 vilket är 3,4 procent lägre än budget.

- *Vårdval Specialiserad palliativ slutenvård*
  Det är inga skillnader i prognos jämfört med budget. Helårsutfallet beräknas ligga inom budget, men kan komma att förändras genom att ytterligare vårdgivare söker auktorisation.

- *Vårdval Avancerade sjukvård i hemmet*
  Det är inga skillnader i prognos jämfört med budget. Helårsutfallet beräknas ligga inom budget, men kan komma att förändras genom att ytterligare vårdgivare söker auktorisation.

Habilitering

Verksamhetstal och prognos för året Habilitering	Utfall 2005	Utfall 1905	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU	Bokslut 2019
Övriga besök	74 639	91 153	-18,1%	175 000	200 000	-25 000	-12,5%	190 293
Antal telefonkontakter mm övriga besök	22 509	12 436	81,0%	37 000	27 000	10 000	37,0%	26 252

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

- Totala antalet besök har minskat med 6,2 procent. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har tillfälligt på grund av Covid-19 öppnat upp för Habilitering & Hälsa att registrera enskilda vårdkontakter via chatt utöver de distanskontakter som redan finns. Detta har inneburit att antal distanskontakter har ökat med 81 procent och övriga besök/fysiska har minskat med 18,1 procent

Prognos i jämförelse med budget

Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Tandvård

Tabellen nedan redovisar vårdkonsumtionen inom tandvårdens verksamhetsområde under perioden januari till och med maj 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion och helårsprognos 2020.

Verksamhetstal under perioden och prognos för året Tandvård	Utfall 2005	Utfall 1905	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020		Bokslut 2019
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	76	93	% enh	92,0
Kötider inom pedodonti (spec barntandvård), månad	2	2		2	2	mån	2
Andelen kariesfria 3-åringar	*	*	0,0%	96	96	%	96,4
Andelen kariesfria 3-åringar i utsatta områden	*	*	0,0%	90	90	%	91
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	71,3
Antal nya remisser inom specialisttandvården	7 927	8487	-6,6%	16 400	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	2 623	3045	-13,9%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	22 751	22 289	2,1%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	7 062	-35,9%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	15 374	19 868	-22,6%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	3 142	3 562	-11,8%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	2 769	2 988	-7,3%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

- *Barn- och ungdomstandvård*
  Antalet remisser inom specialisttandvård för barn och ungdomar har minskat med cirka 7 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Covid-19-pandemin har inneburit en lägre konsumtion av specialisttandvård för barn och ungdomar. Efterfrågan av specialisttandvård har varit hög i början av året och den tidigare höga kostnadsökningstakten har även påverkats av att åldersgränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård succesivt utökats till att omfatta åldersgruppen 20-23 år under de senaste tre åren.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med cirka 14 procent jämfört med motsvarande period 2019. Covid-19-pandemin har inneburit en lägre konsumtion även om nedgången delvis har sin förklaring i att en ny avtalsperiod för konsulttandläkare startat 2020.

- *Vuxentandvård*
- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 22 800 och av dessa har 4 500 munhälsobedömningar utförts, vilket är en minskning med cirka 36 procent jämfört med motsvarande period 2019. Under maj månad har inga nya munhälsobedömningar utförts, vilket är i enlighet med beslut om att upphöra med verksamheten under den nu pågående covid-19-pandemin.

- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har minskat cirka 23 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Minskningen kan till stor del hänföras till den nu pågående covid-19-pandemin och till beslut om att upphöra med mobil tandvård och uppsökande verksamhet av icke akut karaktär.

- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, är cirka 12 procent lägre jämfört med motsvarande period 2019. Till största del förklaras nedgången av den nu pågående Covid-19-pandemin.
- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter med långvarig sjukdom eller funktionshinder, är cirka 7 procent lägre jämfört med motsvarande period föregående år.

Prognos i jämförelse med budget

- *Barn- och ungdomstandvård*

- Prognos för andelen barn som besöker tandvården beräknas minska från 93 till 76 procent för helår till följd av beslut i RSSL att Folktandvården Stockholm ska krympa sin verksamhet och enbart rikta in sig på akuttandvård under den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Prognos för antalet remisser inom specialisttandvård beräknas minska med 1 800 remisser jämfört med budget, vilket är beräknat efter ett produktionsbortfall med motsvarande 10 procent orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar beräknas med cirka 700 remisser i prognos jämfört med budget vilket motsvarar ett produktionsbortfall med 10 procent till följd av stängda kliniker och indragen vård orsakad av den nu pågående Covid-19 pandemin.

- *Vuxentandvård*

- Prognos för antalet utförda munhälsobedömningar beräknas minska med till hälften (8 100 st) jämfört med budget, vilket motsvarar 50 procent produktionsbortfall orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Prognos för antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, beräknas minska med 5 400 jämfört med budget, vilket motsvarar 20 procent produktionsbortfall orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.