Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2021-07-05

SLSO 2021-0736

Anmälan av Månadsrapport juli 2021

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

SLSO 2021-0736

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Juli 2021

Innehållsförteckning

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

2 Verksamhet 6
2.1 Vårdproduktion 6

3 Personal 10
3.1 Helårsarbeten 10

4 Ekonomi 11
4.1 Resultat 11
4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 14
4.3 Investeringar 15

Bilagor

Bilaga 1: SLSO Corona 2107xlsx

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

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

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

Händelser under året

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

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

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

Covid-19

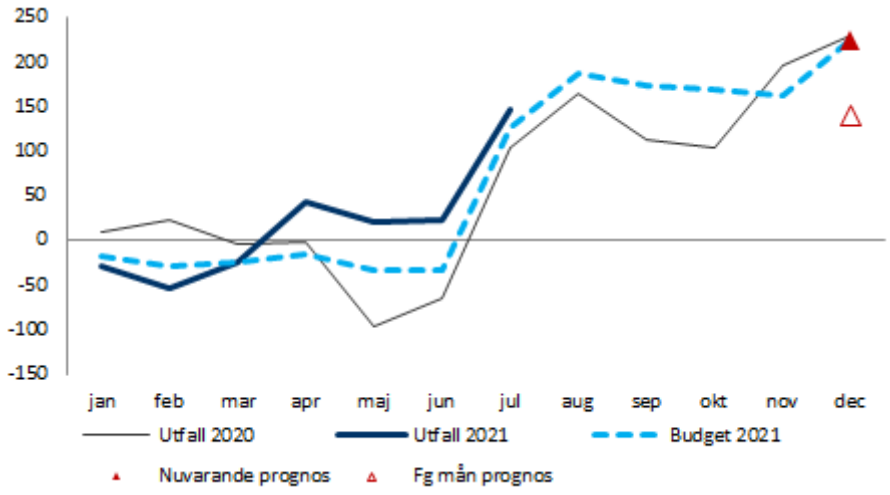
År 2020:s verksamhetsmässiga och ekonomiska förutsättningar har kraftigt påverkats av rådande pandemi av covid-19. Under hösten tog smittspridningen återigen fart med en ökad belastning på både öppen- och slutenvård vilket innebar att verksamheterna återigen mobiliserade för att klara ökade eller förändrade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

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

SLSO har av hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) därutöver ett uppdrag att upprätta en enhet för personalvaccination med inriktning att vaccinera särskilda

personalgrupperingar inom sjukvård och omsorg från arbetsplatser som inte själva har möjligheten att vaccinera (t.ex. logistiska, distributionsmässiga och praktiska skäl som gör att de inte ska eller kan). Personalvaccinering på särskilda enheten pausades i slutet av mars och enheten har ställt om till att vaccinera allmänheten enligt prioriteringsordningen. Ytterligare enhet för vaccinering av allmänhet har öppnats i Södertälje under våren. Då behovet att vaccinera minskar och det finns gott om tider på övriga vaccinmottagningar är planen att i slutet av augusti avveckla de två mottagningarna som drivs av SLSO.

Resultatutveckling



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar för perioden jan-juli ett positivt ekonomiskt resultat på 147,1 mkr vilket är 21,9 mkr bättre än budgeterat resultat för 2021 och 43,4 tkr bättre än resultatet för 2020. Alla vårdgrenar förutom primärvård, hjälpmedel, habilitering och hälsa och övrig hälso- och sjukvård har negativt resultat jämfört med budget. Den huvudsakliga förklaringen till resultatet för verksamheterna hänförs till uteblivna intäkter och höga personalkostnader.

Intäkterna har ökat med 345,8 mkr (4,7 %) jämfört med 2020. Avvikelse mot periodiserad budget är 217,6 mkr. Avvikelsen beror i huvudsak på covidrelaterade obudgeterade intäkter på totalt 172,4 mkr. Dessa avser statlig ersättning för covid-19 kostnader, ersättning för smittspårning och vaccination (HSN), ersättning för sjuklöner Försäkringskassan (FK) och ersättning för kostnader för patientens egen provtagning Karolinska Universitetssjukhusets laboratorium (KUL) samt 41,2 mkr försäljningsintäkter för IT utrustning till fastighets- och servicenämnden (FSN).

Verksamhetens kostnader har ökat med 317 mkr (4,5 %) jämfört med 2020. Kostnaderna avviker negativt mot periodiserad budget med 210,3 mkr vilket förklaras av ökade kostnader för covid-19 samt bokföring av restvärde i samband med försäljning av IT inventarier till FSN.

Årsprognos

SLSO redovisar en prognos på 225 mkr för 2021, vilket överensstämmer med fullmäktige fastställda resultatkrav. Covid-19 pandemin gör dock att alla ekonomiska bedömningar präglas av stor osäkerhet.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

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

SLSO:s verksamhet har under början av 2021 fortsatt påverkats av den pågående pandemin orsakad av covid-19 med en hög belastning på både öppen- och slutenvården inom SLSO. Vad detta kommer att innebära för SLSO under 2021 och därmed arbetet med den interna kontrollen är mycket osäkert.

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

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

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

1.3 Ledningens åtgärder

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

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	1 754	1 957	-203	87,2 %	3 445	3 545	-100
Slutenvård	3 387	4 276	-889	-9,2 %	6 675	7 420	-745
Läkarbesök i SÄBO	1 552	1 400	152	-1,5 %	2 400	2 400	0
ASiH							
Vårddygn ASiH	133 461	132 769	692	0,2 %	228 125	228 125	0
Vårddygn palliativ vård	5 077	5 411	-334	3,3 %	9 110	9 308	-198
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	784 868	778 668	6 200	2 %	1 356 811	1 343 480	13 331
Slutenvård	17 205	17 329	-124	4,8 %	30 050	29 956	94
Primärvård*							
Öppenvård	1 886 036	2 144 614	-258 578	1,8 %	3 466 200	3 757 726	-291 526
Habilitering och hälsa							
Antal besök	109 718	106 798	2 920	18,5 %	188 200	189 023	-823
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	143 086	155 265	-12 179	5,3 %	252 900	268 760	-15 860
Övriga besök	24 470	25 402	-932	0,1 %	45 620	46 331	-711
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	16 021	15 766	255	11,6 %	27 499	27 499	0
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**927**	**994**	**-67**	**-2 %**	**996**	**994**	**2**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**147**	**164**	**-17**	**3,5 %**	**164**	**180**	**-16**

* BUMM, gyn, arbetsmiljömedicin, hälsomottagningar.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen av såväl öppen som sluten geriatrisk vård har som en direkt följd av covid-19 utfallit lägre än budget (10 % respektive 21 %). Covid-19 har påverkat produktionen av slutenvård negativt främst genom att ha tagit personalresurser i anspråk vilket lett till fler stängda vårdplatser än planerat. Dessutom har vården av covid-patienter lett till längre medelvårdtider. Till viss del har även ett lägre remissinflöde än förväntat lett till tomma vårdplatser. En viss uppgång i produktionen av slutenvård har dock skett de senaste månaderna.

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

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Produktionen av vårddygn i ASiH har utfallit något högre än budget. Verksamheterna har klarat produktionsmålen genom främst en effektivare inskrivning.

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

Psykiatrisk vård

Det ackumulerade utfallet januari till juli månader av antal besök, överstiger budgeterat antal med 0,8 %. Förbättringen jämfört årets början, då utfallet var lägre än budgeterat, ligger kvar om än något lägre än under våren. De första två månaderna påverkades av covid-19, men också ett lägre antal arbetsdagar än föregående år. Distanskontakter fortsätter att vara en lösning under pandemin och nu finns också stöd för gruppbehandlingar online, vilket gör att antalet besök kan öka ytterligare. I allmänpsykiatrin är utfallet av antal besök 1,2 % högre än budgeterat. Beroendevårdens utfall ligger ungefär på budgeterad nivå. BUP har ett utfall av besök som är 0,4 % högre än budgeterat.

Antal avslutade vårdtillfällen har ett utfall 1 % lägre än budget, vid summering av alla verksamheter. Antalet vårddygn är fortfarande något lägre än budgeterade. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatri har 4 % högre utfall än budgeterade vårdtillfällen medan BUP har 21 % fler vårdtillfällen jämfört budget. Beroendevården ligger 8 % lägre än budget för vårdtillfällen.

Primärvård

Covid-19 pandemin har fortsatt att medföra färre besök samtidigt som budgeten är gjord med antagandet om att 2021 blir ett normalt år utan pandemi. För perioden januari-juli har det inom primärvården totalt sett blivit 12 % färre besök en budget.

Läkarbesöken på husläkarmottagningar och husläkarjourer har minskat med 20 % jämfört med budget. Patienter med förkylningssymtom tillåts inte komma in på vårdcentralerna utan hänvisas till rådgivning via telefon eller till infektionsmottagningarna. På de husläkarjourer som har varit öppna har besöken i stor utsträckning ersatts av rådgivning.

Övriga besök på husläkarmottagningar är 21 % under budget. Sjuksköterskebesöken har minskat med 26 % p.g.a. att det går tid till att hantera covid-vaccinering och att man behöver prioritera om till telefonrådgivning och hemsjukvård. Vaccinationer ingår inte i besöksstatistiken. Därmed skjuts reguljära mottagningsbesök upp på framtiden. Psykosociala besök har minskat med 6 % jämfört med budget och nära hälften av de psykosociala besöken sker i form av videobesök.

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

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

För barnavårdscentraler är sjuksköterskebesöken 6 % under budget fram för allt p.g.a. covid-19. Hembesöken har till stor del uteblivit. Dessutom har antalet inskrivna 0-åringar minskat sedan i höstas, vilket också påverkar besöken eftersom det är de barnen som medför flest besök.

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

Övriga besök övrig primärvård har minskat med 17 %. Här ingår besök på logopedi- och ungdomsmottagningar, fotvårdsbesök och psykosociala besök inom barn och unga uppdraget.

Habilitering och hälsa

Produktionen inom Habilitering och Hälsa har under juni och juli ökat mer än förväntat, vilket gjort att verksamheten totalt sett nu har en produktion som är 3 % högre än budget (jmf med 2 % lägre ackumulerat maj).

Besöksmixen har utfallit väsentligt förändrad jämfört med lagd budget. De fysiska besöken har utfallit 36 % (27 600) lägre p.g.a. restriktionerna knutna till covid-19. Restriktionerna har framför allt hindrat verksamheten från att utföra gruppbesök (bassänggrupper och psykoedukation). Dessa insatser, som ibland har kunnat ges till uppemot 50-100 personer, har behövts göras om och erbjudas individuellt istället.

Färre fysiska besök har i många fall kompenserats av distanskontakter, vilka har utfallit med en fördubbling (ökat 30 500) jämfört med budget. Andelen distanskontakter är ackumulerat juli 55 % (budget 28 %).

Somatisk specialistvård

Produktionen avseende Somatisk specialistvård har totalt sett utfallit med en negativ budgetavvikelse på 7 %, vilket i sin helhet förklaras av att besöken inom SLSO Närakuter har utfallit 10 % lägre än budget. Under juni och juli har dock en viss ökning i produktionen skett inom närakuterna.

Inom Centrum för cancerrehabilitering har produktionen utfallit 10 % högre än budget. Besöksmixen har ändrats jämfört med den budgeterade, där läkarbesök har utfallit 16 % färre och besök av övriga vårdgivare 12 % fler.

Även Akademiskt specialist centrum har ett produktionsutfall som är högre än budget (2 %) med en förändrad besöksmix. Här har läkarbesöken utfallit 10 % högre än förväntat och de övriga besöken 5 % lägre.

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

Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken har som en direkt följd av covid-19 varit 16 % färre än planerat. Covid-19 avdelningarna är resurskrävande och har "tvingat" fram stängningar av vårdplatser.

Psykiatri:

Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin var den sista onsdagen i juli 927 st av 996 st fastställda. Under semesterperioden hålls några platser stängda.

Prognos i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Geriatrikens helårsprognoser är osäkra, då det är svårt att bedöma den slutgiltiga negativa effekten av covid-19. En viss ökad konkurrens avseende geriatrisk vård i länet bidrar även till osäkerheten. Årets produktionsmål avseende slutenvård är lagd på en nivå som understiger budget med 10 %. Produktionen inom öppenvården förväntas vid årets landa på 3 % lägre än budget.

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Produktionsmålet avseende antal vårddygn inom ASiH förväntas uppnås vid årets slut. Prognosen för palliativ slutenvård är dock lagd som drygt 4 % lägre än budget, främst p.g.a. osäkerheten kring remissinflödet resterande del av året.

Psykiatrisk vård

Antalet besök ligger totalt på en nivå strax över budget. Prognosen för antalet besök ökar därmed något. Antalet avslutade vårdtillfällen har ökat i april jämfört med mars månad, varför prognosen då justerades uppåt.

Primärvård

Mycket tid har under första halvåret gått till att hantera covid-vaccinationerna. Detta har i första hand påverkat sjuksköterskebesöken på mottagningarna. Dessutom har avvisning av infektionspatienter, avbokningar och sjukdomsfall medfört färre besök. Mer rådgivning har skett per telefon, men telefonbesöken redovisas inte i besöksstatistiken. För hela 2021 förväntas i prognosen att det blir 8 % färre besök än budget. Det är enbart besöken inom hemsjukvården som håller budget, övriga besökstyper beräknas att bli lägre än budget.

Habilitering och hälsa

Prognosen är lagd i stort i nivå med budget men kan komma att justeras upp vid inrapporteringen av delåret.

Somatisk specialistvård

Prognosen avseende somatisk specialistvård är sedan tidigare lagd på en nivå som totalt understiger budget med 5 %. Besöken inom SLSO Närakuter har dock under juni-juli visat på en viss återhämtning och möjligen en snabbare återgång till normala produktionsnivåer än tidigare beräknat. Detta innebär att prognosen med största sannolikhet kommer att justeras upp vid inrapporteringen i delåret.

Övrig specialistvård

Besöken förväntas bli som budget för helåret.

Antal disponibla vårdplatser

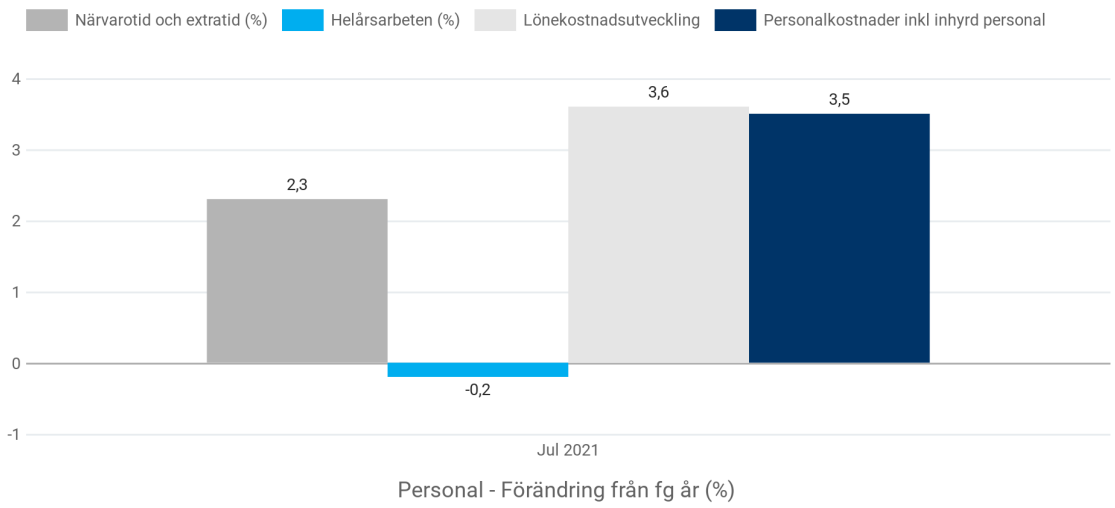
Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser i geriatriken har påverkats negativt av covid-19 (se ovan), varför helårsprognosen är lagd på en lägre nivå än årets budget (8 %).
Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin förväntas vid årsskiftet vara 996 st.

3 Personal

Inom personalområdet är 2021 fortsatt präglad av covid-19 pandemin. Omfattande distansarbete, digitala möte och utbildningar, och upprepade påminnelser om vikten av att respektera restriktionerna från Folkhälsomyndigheten är några exempel på detta. Omställning har skett när det gäller utbildningsaktiviteter. BAS – SLSO:s program för nya chefer – är nu omvandlat från sex fysiska utbildningsdagar till 12 digitala halvdagsutbildningar. Chefsprogrammen FRAM och TOPP 15 har startats upp, men med en anpassning av både former och innehåll utifrån de förutsättningar som ges. Det finns positiva erfarenheter i omställningen som kommer att leva vidare efter covid-19 pandemin, även om den dynamik och interaktion som uppstår vid fysisk utbildning, där deltagarna får träffas i verkligheten, inte går att ersätta den digitala vägen.

Covid-19 pandemins tredje våg landar i ett sammanhang där medarbetarna numera har en större kompetens och bättre rutiner för att möta utmaningarna. Samtidigt är det en trötthet i SLSO:s vårdorganisation som är märkbar och vikten av att få återhämtning är mycket stor. Det är också tydligt att det utdragna förloppet sliter särskilt hårt på första linjens chefer.

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	11 617	11 680	-63	-0,2%	11 654	11 725	-71

Utfall i jämförelse med budget

Antalet årsarbetare är 63 färre än fastställd budget. Detta förklaras av att datum för när övergången till fastighets- och servicenämnden skulle ske var oklart vid den tidpunkt som årsbudgeten fastställdes vilket den periodiserade budgeten utgår ifrån.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbeten för perioden januari till juli har minskat med (0,2 %) jämfört med samma period föregående år.

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

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har sjuksköterskor ökat med 75 och läkarna med minskat med 8 helårsarbeten.

Frånvarotiden har minskat med 5,4 % samtidigt som närvarotiden ökat med 2,1 %.

Prognos i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten prognostiseras med 11 654. Denna prognos är dock mycket osäker med anledning av extrapersonal som anställts p.g.a. av covid-19.

4 Ekonomi

SLSO redovisar ett resultat på 147,1 mkr vilket är 21,9 mkr bättre än periodiserad budget. Covid-kostnaderna som belastar resultatet uppgår till 95,4 mkr och består i huvudsak av ökade personalkostnader och materialkostnader. Intäktsbortfallet med anledning av covid-19 beräknas till 65,9 mkr. Statlig ersättning på 43,3 mk för covid-19 kostnader har erhållits för perioden jan-april.

Årsprognosen beräknas till 225 mkr vilket motsvarar SLSO:s resultatkrav för 2021.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	124	140	-16	7,2 %	208	244	-36
Sålda primärtjänster	5 751	5 730	21	3,8 %	9 870	9 918	-48
Försäljning övriga tjänster	888	834	54	8,3 %	1 444	1 430	14
Erhållna bidrag	617	551	66	-2,7 %	1 021	947	74
Övriga intäkter	299	206	93	34,2 %	488	390	98
Verksamhetens intäkter	**7 678**	**7 461**	**217**	**4,7 %**	**13 031**	**12 928**	**103**

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-5 132	-4 989	-143	3,5 %	-8 792	-8 684	-108
- varav inhyrd personal	*-130*	*0*	*-130*	*-1,6 %*	*-184*	*0*	*-184*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-20	-22	2	-13,8 %	-37	-37	0
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-184	-196	12	17,9 %	-329	-340	11
Läkemedel	-175	-182	7	-5 %	-311	-311	0
Materialkostnader	-610	-573	-37	4,3 %	-992	-981	-11
Lokal- och fastighetskostnader	-633	-636	3	0,2 %	-1 079	-1 090	11
Övriga kostnader	-675	-621	-54	18 %	-1 092	-1 060	-32
Verksamhetens kostnader	**-7 429**	**-7 219**	**-210**	**4,5 %**	**-12 632**	**-12 503**	**-129**
Avskrivningar	-102	-117	15	-12,5 %	-174	-200	26
Finansnetto	0	0	0	42,9 %	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**147,1**	**125,2**	**21,9**		**225**	**225**	**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

Nedan förklaras de huvudsakliga orsakerna till budgetavvikelserna:

Intäkter

Patientavgifter

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

Sålda primärtjänster

- faktisk avvikelse mot budget är - 28,8 mkr bortsett från obudgeterade intäkter på 49,2 mkr för vaccinationer
- lägre prestationsersättningar än budgeterat främst inom primärvårdsrehabilitering. I huvudsak beror nedgången av antal besök på covid-19.
- lägre listningsersättning inom primärvården p.g.a. senareläggning av höjd

ersättningsnivån
- ersättning för geriatrikens slutenvård påverkas negativt av covid-19,

Försäljning övriga tjänster

- avvikelselen beror till stor på ökat försäljning av medicinska andningshjälpmedel, förbrukningshjälpmedel samt covidrelaterad ersättning för kostnader för patientens egen provtagning (PEP)

Erhållna bidrag

- ersättning på 22,9 mkr från Försäkringskassan för ökade sjuklönekostnader och statlig ersättning på 43,3 mkr för merkostnader med anledning av covid-19.

Övriga intäkter

- försäljningsintäkter på 41,3 mkr av anläggningstillgångar till fastighets- och servicenämnden. Försäljning skedde i samband med ändring av organisatoriskt tillhörighet av SLSO:s IT verksamhet från 1 februari 2021,
- obudgeterade intäkter på 28,6 mkr för smittspårningsenheten.

Kostnader

Personalkostnader

Lönerörelsen 2020 och 2021 är ännu inte avslutad för läkare. En preliminär uppräkning av löner med 2,3 % har bokförts för läkarna för januari-mars och 4,65 % för perioden april-juli. För kommunals medlemmar är inte lönerörelsen avslutad för 2021 och 2,3 % av lönesumman bokförts april-juli 2021.

Totalt är personalkostnaderna högre än budget. Detta förklaras av:

- personalkostnaderna för anställd personal är 13 mkr högre än budget och kostnader inklusive inhyrning 143 mkr högre än budget: Orsaken till detta förklaras av,
    - semesterskuldens förändring är 62,9 mkr högre än budget. Det beror på att många medarbetare inom vården har p.g.a. pandemin inte haft möjlighet att ta ut semester i den takt som är beräknat i budget,
    - merkostnader med anledning av covid-19, extra personal och övertid. Dessa kostnader uppgår till 72,9 mkr, personal för vaccinationsmottagningarna och smittspårning 18,9 mkr
    - sjuklönekostnaderna är 54 mkr högre än budget. Sannolikt är budgeten lågt beräknat. Till viss del beror avvikelsen på ökat sjukfrånvaro med anledning av covid-19.
    - vakanserna och sjukfrånvaron har täckts med övertid, timvikarier och bemanningsföretag,
    - kostnader för utbildningar, konferenser och övriga personalrelaterade kostnader är 44 mkr lägre än budget.

Materialkostnader

- materialkostnaderna är 37 mkr högre än budget beroende på ökade kostnader

för tekniska hjälpmedel för handikappade, förbrukningsmaterial p.g.a. covid-19 samt kostnader för material för vaccinationer.

Övriga kostnader

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

Minskat användande av konsulter

I och med överföring av IT verksamheten till fastighets- och servicenämnden kommer SLSO:s konsultkostnader att minska avsevärt. De konsultkostnader på drygt 20 mkr som beräknas kvarstå avser i huvudsak utveckling/förvaltning av ett handfull vårdstödjande system bl.a. Alltid Öppet.

Prognos i jämförelse med budget

SLSO:s prognos för 2021 beräknas till 225 mkr. Vilket är det av fullmäktige fastställda resultatkravet. Covid-19 pandemin gör dock att alla ekonomiska bedömningar präglas av stor osäkerhet.

Covid-19-effekt på utfall

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

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

Kostnaderna till och med juli beräknas till 95,4 mkr och intäktsbortfallet 65,9 mkr.

Covid-19-effekt på prognos

Prognos för merkostnader t.o.m. augusti med anledning av covid -19 beräknas till ca 107 mkr och minskade prestationsrelaterade intäkter beräknas till 71,7 mkr. Vissa kostnader beräknas dock bli drygt 40 mkr lägre än budget. Dessa är bland annat kostnader för utbildning/ konferenser, övriga personalkostnader.

Denna prognos är mycket osäker då effekterna av pandemins utveckling under resten av året är oklar.

4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

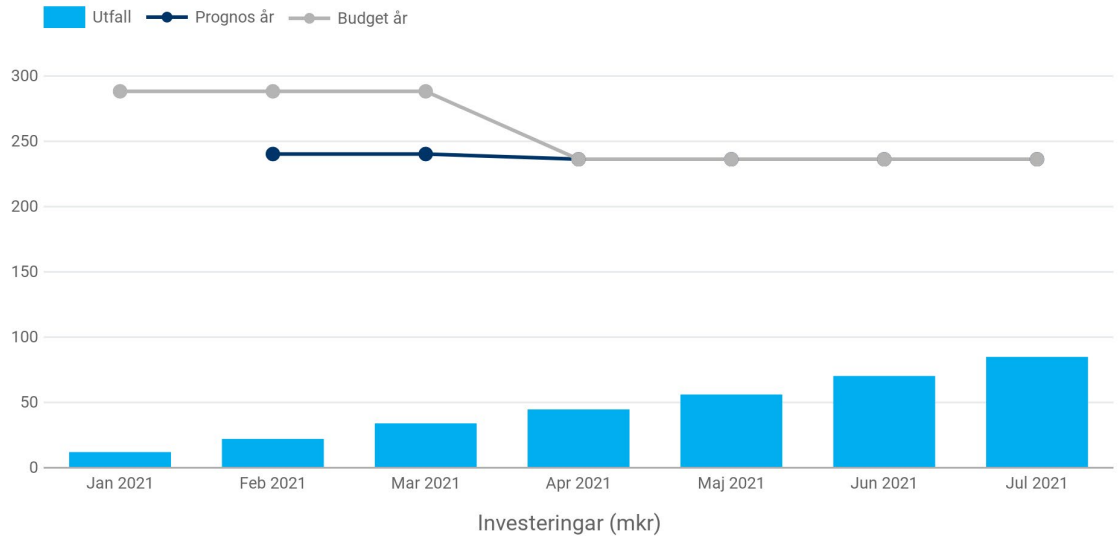
Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2021	Budget 2021	Budget 2022

Åtgärd	Kommentar	Utfall	Prognos	Budget	Budget
Summa					

SLSO uppnådde det av fullmäktige fastställda resultatkravet för 2020. För 2021 har resultatkravet ökat till 225 mkr. Samtliga verksamheter har upprättat en budget som innebär att resultatkravet kommer att uppnås.

Utifrån resultatet per juli beräknas resultatkravet uppnås.

4.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Årets investeringar t.o.m. juli uppgår till 84,2 mkr, vilket motsvarar 35,7 % i upparbetningsgrad.

Sannolikt beror en lägre investeringstakt än planerat på pågående pandemin.

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

Prognos i jämförelse med budget

I dagsläget att prognosen för årets investeringar lika med investeringsramen.

Genomförbarhet och risk

Prognosen är osäker och utfallet är beroende av tidpunkten då verksamheterna återgår till normal drift.

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus 2021

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

Läses in från flikar:	***Ack. utfall totalt i tkr***	***Prognos totalt i tkr***	***Kommentar***
1a. Personalkostnader	72 973	80 366	
1b. Provtagning personal	0	0	
2a. Smittskydd	0	0	
2b. Sjukvårdsrådgivning	0	0	
2c. Informationsinsatser	0	0	
3a. Skyddsutrustning	13 704	16 710	
3b. Provtagningsmaterial	0	0	
4a. Läkemedel	132	150	
4b. Transporter	836	900	
5. Övriga kostnader	7 721	8 922	
6. Invest. Medicinsk teknisk utrustning	0	0	
7a. Förlorade intäkter	65 910	71 659	
7b. Tillkommande intäkter	0	0	