Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2020-03-13

SLSO 20-632

Anmälan av Månadsrapport februari 2020

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

SLSO 20-632

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Februari 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 4

2 Verksamhet 4
2.1 Vårdproduktion 4

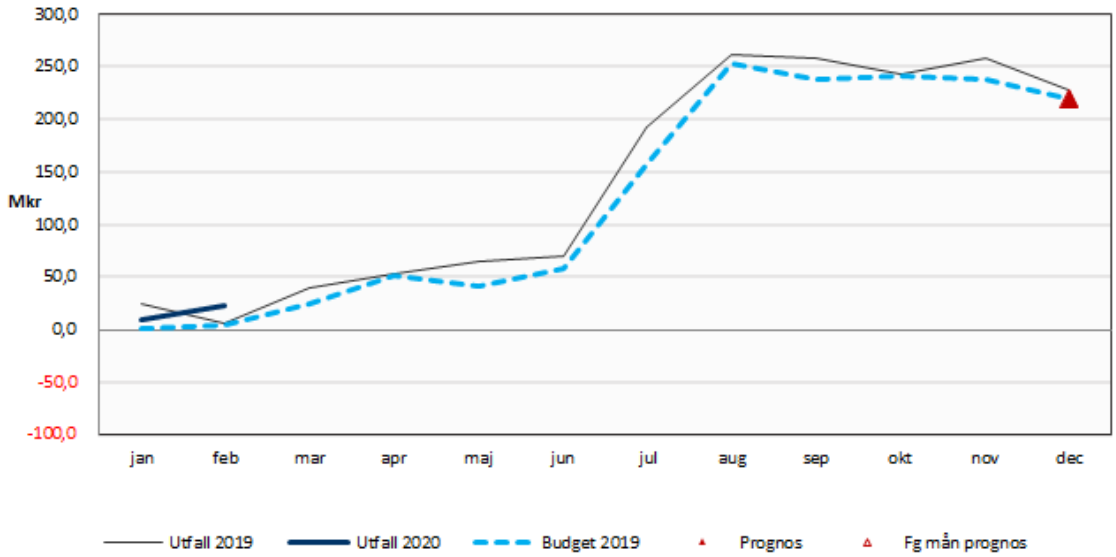
3 Ekonomi 9
3.1 Resultat 9
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 10
3.3 Investeringar 11

4 Personal och utbildning 12
4.1 Personal 12

5 Risker och möjligheter 13

6 Ledningens åtgärder 13

1 Inledning



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ett ekonomiskt resultat på 21 mkr vilket är 18 mkr bättre än periodens budget och 16 mkr bättre än resultatet för föregående år. Samtliga vårdgrenar förutom psykiatri visat en positiv avvikelse mot budget. Avtalsdiskussionerna om prislista för MAH (Medicinska andningshjälpmedel i hemmet) pågår med hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF). I avvaktan på beslut har 2019 års prislista tillämpats. Det innebär att intäkterna är ca 10 mkr för höga eftersom prislistan kommer att justeras neråt. Detta innebär att resultatet är motsvarande belopp för högt.

Intäkterna har ökat med 134 mkr (6,7 %) jämfört med 2019, vilket i huvudsak förklaras av utökad verksamhet, helårseffekter av verksamheter som startade 2019, uppräkning av vårdavtal/förfrågningsunderlag samt 2019 års prislista för MAH.

Verksamhetens kostnader har ökat med 100 mkr (5%) jämfört med 2019, vilket i huvudsak förklaras av utökad verksamhet samt löne- och prisuppräkningar.

Avskrivningskostnaderna har ökat med 18 mkr, vilket förklaras av förändrade principer för redovisning av hjälpmedel och utrustningsinvesteringar med anledning av FHS.

Årsprognos

Utifrån det ekonomiska resultatet per februari beräknas resultatkravet för 2020 uppnås.

1.1 Väsentliga händelser

Från och med den 29 februari beslutade sjukvårdsdirektören om förstärkt ledning efter kontakt med RSSL (Regional särskild sjukvårdsledning) med anledning av coronaviruset covid- 19. I dagsläget är det svårt att bedöma vilka effekter detta kommer att få för verksamheten.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	686	595	91	-33,8 %	3 545	3 545	0
Slutenvård	1 414	1 240	174	-12,4 %	7 420	7 420	0
Läkarbesök i SÄBO	452	400	52	-65,3 %	2 400	2 400	0
ASiH							
Vårddygn ASiH	36 959	36 923	36	7,6 %	222 160	222 160	0
Vårddygn palliativ vård	1 517	1 530	-13	1 %	9 335	9 335	0
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	229 101	222 135	6 966	8 %	1 314 469	1 314 469	0
Slutenvård	4 900	4 834	66	4 %	30 119	30 119	0
Primärvård*							
Öppenvård	630 691	656 966	-26 275	-1,5 %	3 768 499	3 919 554	-151 055
Habilitering och hälsa							
Antal besök	31 569	33 024	-1 455	-4,4 %	192 000	192 000	0
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	43 095	42 658	437	3,5 %	257 165	257 165	0
Övriga besök	7 625	7 416	209	10,3 %	43 125	43 125	0
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	4 948	3 950	998	19,2 %	26 400	22 803	3 597
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**978**	**994**	**-16**	**7,9 %**	**994**	**994**	**0**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**184**	**186**	**-2**	**-24,3 %**	**182**	**182**	**0**

* BUMM, gyn, arbetsmiljömedicin, hälsomottagningar.

Öppenvårdsbesök, totalt	**948 167**	**967 144**	**-18 977**	**0,8 %**	**5 607 603**	**5 755 061**	**-147 458**

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Slutenvårdstillfällen, totalt	6 314	6 074	240	-0,2 %	37 539	37 539	0

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen inom både öppen och sluten geriatrisk vård har utfallit högre än budget.

Produktionen inom sluten geriatrisk vård har utfallit 14 % högre än förväntat främst beroende på utfall av obudgeterade vårdtillfällen från Danderydsgeriatriken (första veckan i januari). Fr.o.m. 8/1-2020 drivs verksamheten av Danderyds sjukhus AB.

Kvarvarande verksamheter har producerat 6 % fler vårdtillfällen än förväntat som en effekt av kortare medelvårdtider och goda flöden (lagen om utskrivningsklara).

Antalet vårddagar har i de kvarvarande verksamheterna utfallit 5 % färre än budget, vilket i kombination med fler vårdtillfällen resulterat i kortare medelvårdtider. Den sammanlagda medelvårdtiden har utfallit som 7,1 dagar, vilket är 0,8 dagar lägre än förväntat.

ASiH

Produktionen av antalet vårddygn inom såväl ASiH som Palliativ slutenvård har utfallit i nivå med budget.

Psykiatrisk vård

Utfallet av antal besök är högre än antalet budgeterade. Besöken fortsätter öka över tid för alla verksamheter. Jämfört med budget är antalet besök nu 3,1 % högre.

Antal avslutade vårdtillfällen är något högre, 1 %, än antalet budgeterade vid summering av alla verksamheter. Där skiljer det sig dock åt mellan de olika verksamheterna. Allmän- och barnpsykiatri har 4 % lägre utfall än budgeterat medan beroendevården ligger 9 % högre än budget för perioden.

Primärvård

Besöken för januari-februari är 4 % lägre än periodiserad budget, vilket är något färre än föregående år. I budgeten för 2020 är det räknat med att besöken ska öka något från föregående års nivå.

För läkarbesök på husläkarmottagningar och husläkarjourer är antalet besök 10 % under budget. Förklaringen är huvudsakligen att från 2020 redovisas inte läkarnas kontroll av waran-prover som läkarbesök om inte patienten träffar läkarna, vilket de tidigare har gjorts. Vid budgeteringen var det lite oklart hur waran-proverna skulle rapporteras och då bestämdes att anta att de ska fortsätta att rapporteras som vanligt.

Övriga besök på husläkarmottagningar är 4 % under budget. Inom psykosociala uppdraget är besöken färre än budgeterat p.g.a. vakanser och ej uppnådda besöksmål. Sjuksköterska besöken är under budget p.g.a. personalomsättning och vakanser.

Hemsjukvårdsbesöken fortsätter att öka. Det är ett högt tryck i hemsjukvården, och att allt fler vårdcentraler kan inte längre delegera medicindelning till kommunens medarbetare. Antalet inskrivna är lika många som förra året vid samma tidpunkt.

Inom primärvårdsrehabilitering är besöken på budgeterad nivå och har ökat jämfört med förra året. Viss bemanningsproblematik kvarstår på några mottagningar, totalt sett har bemanningssituationen förbättrats.

För barnavårdscentraler är sjuksköterskebesöken 7 % under budget p.g.a. att antalet inskrivna barn har minskat.

På mödravårdscentralerna är läkarbesöken under budget p.g.a. färre inskrivna. Samtidigt har barnmorskebesöken blivit fler än budget p.g.a. att man med ökad beställarersättning har kunnat förstärka bemanningen och har färre inskrivna per barnmorska.

Övriga besök övrig primärvård är 8 % över budget. Ökningen beror på fler patienter på mans-mottagningar och på SMSH (Stockholms Mottagning för Sexuell Hälsa).

Habilitering och hälsa

Produktionen inom Habilitering och Hälsa har utfallit totalt 4 % lägre än budget, vilket främst förklaras av sämre produktionsplanering kring årsskiftet, vilket påverkat utfallet i januari negativt.

Verksamhetens fysiska besök har utfallit 6 % lägre än budget men distanskontakterna 7 % högre än förväntat.

Ökat antal distanskontakter bidrar till att verksamhetens andel uteblivna besök fortsätter att minska. Andelen är ackumulerat februari 10,2 %, att jämföra med 12,7 % samma period föregående år.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utgörs av prestationer inom *Närakuter, Akademiskt specialistcentrum* (ASC) och *Centrum för cancerrehabilitering* (CCR).

Produktionen i dessa verksamheter har utfallit totalt 1 % högre än budget, främst förklarat av ökade prestationer inom ASC. God bemanning och ökad andel digitala

vårdkontakter förklarar det senare.

CCR:s produktion har utfallit med en negativ budgetavvikelse på 8 %, främst beroende på ett lägre remissinflöde.

Produktionen inom närakuterna har totalt sett utfallit som förväntat.

Övrig specialistvård

Produktionen för CAMM (Centrum för arbets- och miljömedicin) ligger över budget pga att distanskontakterna räknas med i utfallet. Detta var inte medräknade i budgeten.

Antal disponibla vårdplatser

Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin har i genomsnitt för perioden varit 978 st. Budgeterat antal om 994 st uppnås inom kort via successiv driftsättning.

Antalet disponibla vårdplatser i geriatriken har för perioden i stort varit som planerat.

Prognos i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Prognoser avseende geriatrisk vård har lagts på nivåer som motsvarar årets budget. Om den positiva trenden fortsätter kan prognoserna justeras upp vid nästkommande tillfälle för prognosrapportering.

ASiH

Prognoser avseende ASiH har lagts på nivåer som motsvarar årets budget.

Psykiatrisk vård

En ökning jämfört budget ses både för besök och avslutade vårdtillfällen. Prognos ligga dock kvar på budget.

Primärvård

Den ändrade registreringsrutinen för läkarbesök innebär att besöken beräknas minska med 10 % jämfört med årets budget.

Övriga besök på husläkarmottagningar uppskattas i prognosen minska med 2,5 % jämfört med budget p.g.a. vakanser och att man inom psykosociala uppdraget har svårt

att uppnå individuella besöksmål.

Barnmorskebesök antas öka både p.g.a. förbättrad bemanningssituation och att det i det nya förfrågningsunderlaget som gäller från den 1 mars 2020 kommer att bli fler produkter som ska rapporteras.

Besök på barnavårdscentraler beräknas minska p.g.a. färre inskrivna barn och att en mottagning stänger den 30 april 2020.

Inom hemsjukvården förväntas besöken öka jämfört med budget eftersom det är känt att det under året kommer att bli fler kommuner och stadsdelar där man inte kommer att kunna delegera medicindelning till kommunens medarbetare.

Under hösten med början i september beräknas 5 ungdomsmottagningar tas över från kommunen, vilket medför en ökning av Övriga primärvårdsbesök med 6 % jämför med budget. Dessa besök var inte medräknade i årets budget.

I dagsläget beräknas primärvårdsbesöken för året som helhet bli 4 % under budget. Därtill kommer effekterna av corona-virus utbrottet som än så länge är omöjliga att uppskatta.

Habilitering och hälsa

Prognosen för produktion inom Habilitering och Hälsa prognostiseras i nivå med budget. En viss osäkerhet finns i dagsläget (med tanke på Corona) vad gäller möjligheterna att klara årets produktionsmål. Prognosen kan komma att justeras ned vid nästkommande tillfälle för prognosrapportering.

Somatisk specialistvård

Årsproduktionen av somatisk specialistvård förväntas uppnå budgeterad nivå. Viss osäkerhet finns dock vad gäller årsproduktionen inom Centrum för cancerrehabilitering.

Övrig specialistvård

I prognosen är distanskontakterna på CAMM (Centrum för arbets- och miljömedicin) tillagda. I övrigt är prognosen som budget.

Antal disponibla vårdplatser

Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin har i genomsnitt för perioden varit 978 st. Budgeterat antal om 994 st uppnås inom kort via successiv driftsättning, varför prognosen sätts lika som budget.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	41	42	-1	1,1 %	250	250	0
Sålda primärtjänster	1 622	1 603	19	4,2 %	9 662	9 662	0
Försäljning övriga tjänster	253	237	16	7,5 %	1 453	1 453	0
Erhållna bidrag	155	154	1	34,5 %	896	935	-39
- varav ers. omställn. kostn.	*5*	*11*	*-6*	*25,9 %*	*29*	*68*	*-39*
Övriga intäkter	59	63	-4	21,1 %	393	391	2
Verksamhetens intäkter	**2 130**	**2 098**	**32**	**6,7 %**	**12 654**	**12 692**	**-38**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1 470	-1 431	-39	4 %	-8 471	-8 471	0
- varav inhyrd personal	*-34*	*-1*	*-33*	*-21,7 %*	*-4*	*-4*	*0*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-6	-8	2	-9,2 %	-51	-51	0
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-51	-59	8	-17,5 %	-361	-361	0
Läkemedel	-52	-49	-3	4 %	-297	-297	0
Materialkostnader	-163	-156	-7	9,2 %	-950	-950	0
Lokal- och fastighetskostnader	-174	-174	0	8,5 %	-1 047	-1 047	0
Övriga kostnader	-160	-181	21	18,9 %	-1 047	-1 086	39
Verksamhetens kostnader	**-2 076**	**-2 059**	**-17**	**5 %**	**-12 222**	**-12 262**	**40**
*- varav omställn. kostn.****	*-5*	*-11*	*6*	*40,5 %*	*-29*	*-68*	*39*
Avskrivningar	-32	-35	3		-212	-210	-2
Finansnetto	0	0	0	-40,7 %	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**22,1**	**4**	**18,1**		**220**	**220**	**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

Förklaring till budgetavvikelser:

Sålda primärtjänster

- ersättning för såld vård till Danderydsgeriatriken under del av januari som inte är budgeterad
- återbetalning av bonusersättning som bokades upp i bokslutet men som enligt överenskommelse med HSF inte behöver återbetalas
- fler vårdtillfällen än budgeterat inom övriga geriatriska kliniker

Försäljning övriga tjänster

- avtalsdiskussionerna om prislista för MAH (Medicinska andningshjälpmedel i hemmet) pågår med HSF. I avvaktan på beslut har 2019 års prislista tillämpats. Det innebär att intäkterna är för höga eftersom prislistan kommer att justeras neråt.

Personalkostnader

Totalt är personalkostnaderna över budget. Detta förklaras av:

- lönekostnaderna är 36 mkr lägre än budget p.g.a. vakanser och sjukfrånvaro inom framför allt psykiatrin och primärvården
- sjuklönekostnaderna är för lågt budgeterade vilket innebär en kraftig negativ avvikelse. Dessa kostnader är dock lägre än föregående år.
- vakanserna och sjukfrånvaron har täckts med övertid, timvikarier och bemanningsföretag, vilket förklarar de ökade personalkostnaderna.

Materialkostnader

- Ökad försäljning av hjälpmedel inom Hjälpmedelsverksamheten.

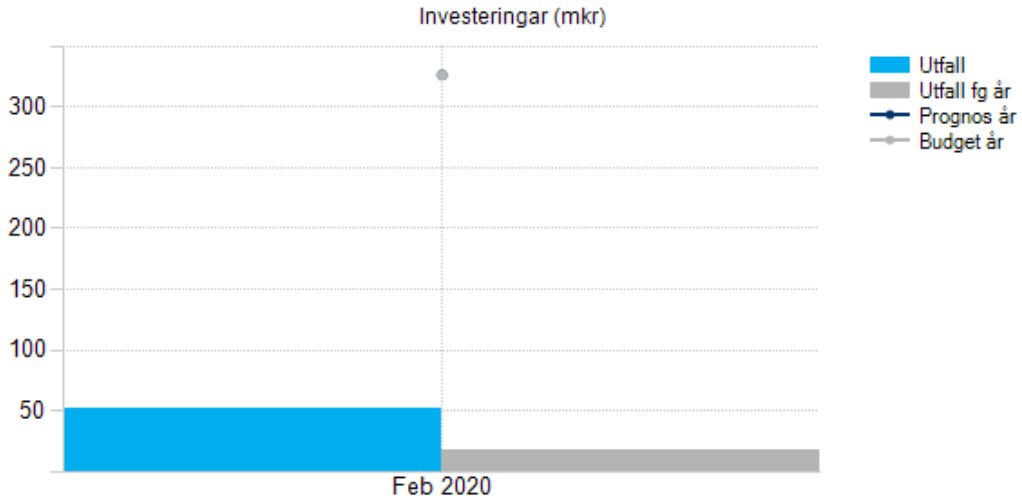
Prognos i jämförelse med budget

Utifrån februariutfallet beräknas det av fullmäktige fastställda resultatkravet uppnås.

3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

SLSO uppnådde det av fullmäktige fastställda resultatkravet för 2019. Utifrån det ekonomiska utfallet per februari prognostiseras att resultatkravet på 225 mkr uppnås 2020.

3.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Investeringsbudgeten är inte periodiserad så någon jämförelse mot budget kan inte redovisas.

Investeringsutgift jämfört med föregående år

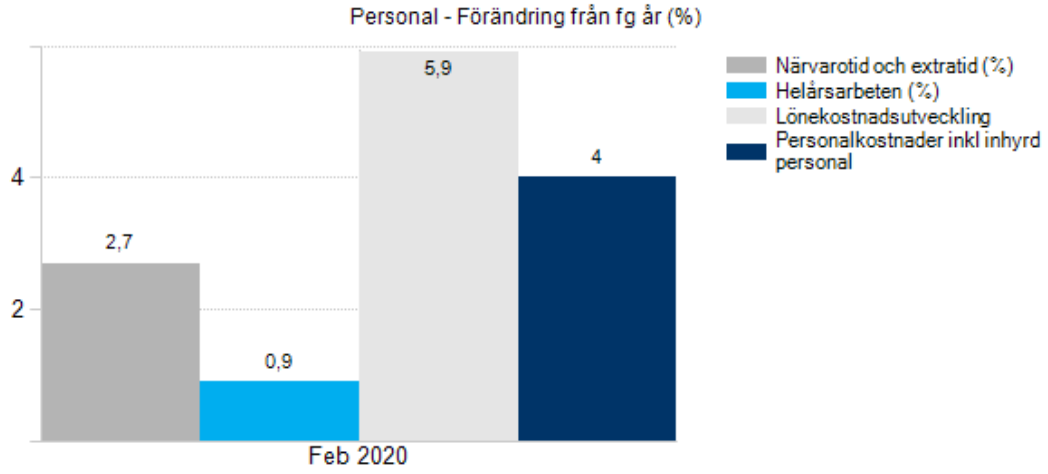
Periodens investeringar är 35 mkr högre än föregående år. Det beror på höga investeringsutgifter i IT- utrustning, larm och möbler till psykiatrin vid Nacka sjukhus där ombyggnad av 96 vårdplatser håller på att slutföras. Även investeringsutgifter i datorer är höga 2020 jämfört med 2019. Avropsavtal för datorer saknades under motsvarande period 2019 och därför kunde inga inköp genomföras.

Prognos i jämförelse med budget

Investeringsutgifterna 2020 beräknas bli i nivå med den fastställda budgeten.

4 Personal och utbildning

4.1 Personal



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal – Helårsarbeten	11 548	11 545	3	0,9%	11 574	11 574	-29

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbetare avviker marginellt I förhållande till periodiserad budget.

Utfall helårsarbeten i jämförelse med föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbeten för perioden januari till februari har ökat med 107 (0,9 %) jämfört med samma period föregående år. Från och med årsskiftet övergick Danderydsgeriatriken till Danderyds sjukhus vilket innebar en minskning med ca 200 helårsarbeten. Att det totala antalet trots det ökade beror på två saker:

- Under perioden mars-dec 2019 ökade antalet helårsarbeten med 187 jämfört med perioden jan-feb 2019 vilket innebar att januari 2020 startade på en betydligt högre nivå än 2019. Under slutet av året var det framför allt psykiatrins utbyggnad som drog upp antalet helårsarbeten.
- Under perioden januari till februari 2020 minskade antalet helårsarbeten med totalt 80. I detta ingår Danderydsgeriatriken (-200), fortsatt utbyggnad av psykiatrin (+112) och primärvården (+27) samt mindre förändringar inom övriga områden (-18).

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten prognostiseras i enlighet med årsbudget.

5 Risker och möjligheter

De risker som kan ha en påverkan på möjligheten att uppnå mål och ekonomiskt resultatkrav för 2020 är:

- fortsatt svårighet att rekrytera personal
- produktionsvolymerna når inte målen
- åtgärder och effektiviseringar som planeras når inte ekonomisk effekt
- ej avslutade förhandlingar om ersättningsnivån för hjälpmedelsverksamheten
- utvecklingen av coronaviruset covid-19 och vilka konsekvenser detta får på förmågan att bedriva vård och behovet av extra insatser

6 Ledningens åtgärder

För 2019 uppnådde SLSO det av fullmäktige fastställda resultatkravet.

För att säkerställa en långsiktig hållbar ekonomi har åtgärder vidtagits inom flera resultatenheter med att anpassa sin verksamhet till givna ekonomiska förutsättningar.

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

Översyn pågår av ledningen och de administrativa funktionerna. Mot denna bakgrund har delegationen avseende tillsättning av administrativa befattningar tagits bort från verksamhets- och VO-chefer.