Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Mars 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3

2 Verksamhet 4
2.1 Vårdkonsumtion 4

3 Ekonomi 13
3.1 Resultat 13
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 14
3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård 18
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 19

4 Personal och utbildning 19
4.1 Personal 19

5 Risker och möjligheter 20

6 Ledningens åtgärder 20

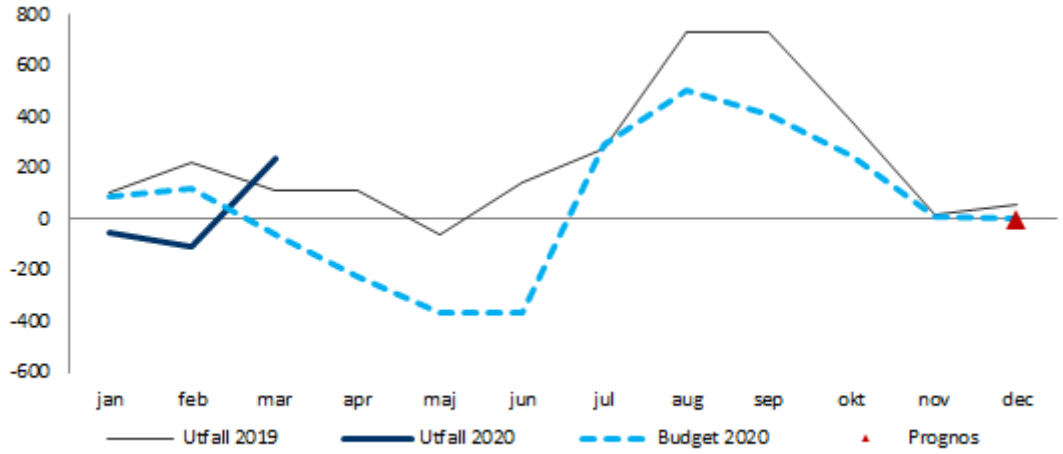
Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1 Väntetider specialiserad vård Mars 2020

Bilaga 2: Bilaga 2 Rapportering merkostnader covid-19 mars

Bilaga 3: Bilaga 3 Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion mars 2020

1 Inledning



Det ackumulerade resultatet till och med mars uppgår till +235 miljoner kronor. Det är 124 miljoner högre än resultatet per mars 2019 som uppgick till +111 miljoner kronor. Det finns en jämförelsestörande post i bokslutet i form av en upplupen kostnad mot Karolinska Universitetssjukhuset som ej debiterats nämnden. Om denna inkluderas blir resultatet lägre. Prognosen för helåret 2020 är i enlighet med budget, dvs. ett nollresultat. Prognosen förutsätter att kostnadsökningar balanseras med kostnadsreducerande åtgärder samt att ytterligare intäkter tillkommer i form av statsbidrag som regeringen beslutat om i 2020 års vårändringsbudget.

Det är i dagsläget för tidigt att göra en samlad bedömning av hur Covid-19 pandemin påverkar kostnadsutvecklingen inom hälso- och sjukvården. De senaste ekonomiska prognoserna från regeringen och Konjunkturinstitutet indikerar att pandemin kommer att ha betydande negativa effekter för utvecklingen av BNP, sysselsättning och arbetslöshet vilket också kommer att påverka Region Stockholms skatteintäkter negativt.

Jämfört med mars 2019 har läkarbesöken minskat med 8,5 procent. Vi ser också en omfördelning från fysiska besök till digitala besök. Antalet digitala besök har ökat både hos vårdgivare inom länet och hos digitala vårdgivare i andra län. Antalet övriga besök (exempel sjuksköterskebesök, fysioterapi, arbetsterapi, logopedi, fotvård) har minskat med 0,3 procent från att tidigare ha ökat med cirka 5 procent. Detta förändrade besöksmönster är en effekt av Covid-19 pandemin där beslut fattats om att stimulera distanskontakter.

Antalet vårdtillfällen inom slutenvården har ökat med 4,2 procent. En del av ökningen beror på att konsumtion från sjukhusens sidoavtal inkluderas i utfallet från och med 2020. Förändringen av vårdtillfällen kan även vara en effekt av Covid-19 pandemin. Djupare analyser av förändringen i vårdkonsumtionen till följd av Covid-19 kommer att göras.

På en övergripande nivå har Region Stockholm från 2018 till mars 2020 uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar. Resultatet för regionen i mars 2020 uppgick till 65 procent, vilket är nio procentenheter lägre jämfört med mars 2019 (74 procent). Regionens mål på 73 procent uppnåddes därmed inte. Orsaken till nedgången är sannolikt att planerad specialiserad vård som kan anstå senarelagts på grund av Covid-19 pandemin. Måluppfyllelsen för krav om behandling inom 90 dagar uppgick i mars till 86 procent, vilket är i nivå med utfallet för mars 2019. Vårdgarantins uppfyllelse för mottagningsbesök förefaller därför ha berörts i högre grad än för behandling, vilket sannolikt beror på den kortare vårdgarantiperioden för mottagningsbesök.

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	**1 753 370**	**1 915 818**	**-8,5 %**	**7 505 170**	**7 435 670**	**69 500**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**2 872 317**	**2 881 903**	**-0,3 %**	**12 013 245**	**11 635 245**	**378 000**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**76 995**	**73 857**	**4,2 %**	**310 295**	**310 295**	**0**	**300 599**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	732 996	774 406	-5,3 %	3 005 720	3 005 720	0	2 948 315
Övriga vårdgivares besök	227 013	273 780	-17,1 %	989 995	989 995	0	1 018 120
Vårdtillfällen	58 094	56 086	3,6 %	234 175	234 175	0	226 503
Äldresjukvård							
Läkarbesök	3 424	4 271		15 800	15 800	0	16 717
Övriga vårdgivares besök	2 575	3 411	-24,5 %	14 100	14 100	0	12 361
Vårdtillfällen	11 088	10 391	6,7 %	44 200	44 200	0	42 566
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	96 734	105 952	-8,7 %	486 650	486 650	0	394 948
Övriga vårdgivares besök	308 004	326 039	-5,5 %	1 545 900	1 545 900	0	1 231 307
Vårdtillfällen	7 813	7 380	5,9 %	31 920	31 920	0	31 530
Primärvård							
Läkarbesök	920 216	1 031 189	-10,8 %	3 997 000	3 927 500	69 500	3 887 561
Övriga vårdgivares besök	2 334 725	2 278 673	2,5 %	9 463 250	9 085 250	378 000	9 017 585
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*

Vårdkonsumtion (antal)	Utfall	Utfall fg år	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.	Bokslut fg år
- 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	2003	1903	%	2020	2020		2019
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	93	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	5 068	4999	1,4%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	1 604	1785	-10,1%	6 800	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	22 077	21 067	4,8%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 525	4 478	1,0%	16 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	14 605	15 887	-8,1%	27 000	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en	2 245	2 200	2,0%	7 700	7 700	st	7 041
sjukdomsbehandling (LIS)							
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	2 421	2 188	10,6%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Somatisk specialistvård

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården inklusive sidoavtal har ökat med 3,6 procent jämfört med samma period 2019.
- Läkarbesöken inom den somatiska specialistvården har minskat med cirka 5 procent jämfört med samma period 2019.
- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök. Minskningen av akuta besök har skett vid samtliga akutsjukhus medan elektiva besök har minskat för alla förutom vid S:t Eriks Ögonsjukhus och Södersjukhuset.
- Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus, och det inom akut vård. Den pågående Covid19-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 som väntar på nybesök eller behandling köställts eller remitterats till andra vårdgivare. Akutsjukhusen samarbetar med andra vårdgivare inom vissa specialiteter för att upprätthålla så god tillgänglighet som möjligt under rådande omständigheter. RSSL har fattat flera beslut för att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på uppdraget att upprätthålla akut vård, med en ökad inströmning av Covid-19-patienter.
- Under 2020 öppnar tre närakuter 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.
- Antalet som väntar utöver vårdgarantigränserna för behandling har minskat mellan mars 2020 och motsvarande period 2019. Antalet som väntar för nybesök utöver vårdgarantigränserna har ökat mellan mars 2020 och motsvarande period 2019.
- Antalet höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har ökat för de privata vårdgivarna och minskat vid akutsjukhusen.
- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval ortopedi och handkirurgi, hud och även urologi har ökat. Besöken inom dessa specialiteter har samtidigt minskat på akutsjukhusen och hos privata specialister på nationella taxan.
- Besöken i de upphandlade avtalen gällande gastroenterologi och allmänkirurgi har ökat.
- Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat antal besök. Vården utförs bland annat inom vårdval och upphandlade avtal.

Psykiatrisk vård

Sammanfattning

- Totalt ökar antalet vårdtillfällen med knappt 6 procent jämför med föregående år. Ökningen beror på att SLSO Psykiatri Södra under hösten 2019 och i början av 2020 har öppnat 66 nya vårdplatser. Antalet vårddagar har minskar med 4 procent.
- Totalt har antal läkarbesök minskat med drygt 8,7 procent. Läkarbesök avseende privata specialister har minskat med 11 procent, vilket främst beror på pensionsavgångar.
- Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med 52 procent. Ökningen beror främst på Covid-19 situationen som gör att fysiska besök ersätts med distansbesök men också på att avtalen med SLSO från och med 2019 har en enhetlig ersättning oavsett besökstyp. I syfte att underlätta för både patienter och vårdgivare har beslut fattats att ersätta distanskontakter som fysiska mottagningsbesök. Detta beslut gäller till och med april och kommer eventuellt att förlängas.
- Övriga besök har minskat med 5,5 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 43,5 procent. Även här beror ökningen delvis på den rådande Covid-19 situationen men också nya ersättningsmodellen.

Baståtagande

- Antal vårdtillfällen ökar med 2,3 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen beror på att SLSO Psykiatri Södra sedan slutet av 2019 har utökat med ytterligare slutenvårdsplatser. Den genomsnittliga vårdtiden per vårdtillfälle har minskat från 13,6 till 13,4. Antalet läkarbesök ökar med 2,6 procent. Antal övriga besök har ökat med knappt 3 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen finns framför allt på fler distanskontakter. Under perioden har antalet unika individer ökat från 58 930 till 59 581 individer vilket motsvarar drygt 1 procent.

Beroendevård

Antal vårdtillfällen registrerade för perioden har ökat med 11 procent jämfört med samma period föregående år. I början av 2019 hade BCS nyöppnade platser och avtalet med Prima Beroende var nytt vilket sannolikt innebar något lägre produktion under inkörningstiden. Läkarbesöken har ökat med 3 procent och övriga besök med 1,2 procent.

BUP

- Produktionen ligger på samma nivå för perioden som föregående år för läkar- och övriga besök. Heldygnsvården har minskat med 8% vilket motsvarar 15 vårdtillfällen.

Transkulturellt

- I början av 2019 fanns problem med låg patienttillströmning eftersom 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 drygt 15 procent jämfört med föregående år. Antal unika individer som skrevs ut ökade med 43 procent jämfört med samma period 2019. Antal läkarbesök minskade med 8 procent medan övriga besök ökade med 20 procent jämfört med samma period 2019. Antal unika individer inom ätstörningsvården har ökat med 10,1 procent jämfört med samma period 2019.

Privata specialister

- Antal läkarbesök hos privata specialister har minskat med 11 procent, vilket beror på att antalet privatpraktiserande läkare har minskat i och med pensionsavgångar. Antal telefonkontakter har gått upp 10 procent i och med Covid-19.

Riksavtal

- Besöken har minskat inom öppenvården med 6,7 procent jämfört med samma period året innan. HSF införde 2019 remisstvång för neuropsykiatriska utredningar, vilket gjort att antalet utredningar minskat. Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 7,5 procent, vilket bland annat beror på att beläggningen av rättspsykiatrisk vård utanför Stockholms län minskat. En ytterligare anledning till nedgången både inom öppen- och slutenvården antas vara minskat resande på grund av Covid-19.

Primärvård

Sammanfattning

- Antalet husläkarbesök fortsätter att minska, nu med 11,7 procent jämfört med motsvarande period föregående år. De psykosociala besöken har ökat med 19,7 procent. Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar vilket kan hänföras till Covid-19 som inneburit att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök. För riksavtalet fortsätter besöken öka och jämfört med föregående år är ökningen 20 procent. Största delen av ökningen avser även här digitala vårdkontakter.

Husläkarverksamhet

- Läkarbesöken fortsätter att minska jämfört med motsvarande period föregående år vilket följer tidigare års trend. En ny omständighet är Covid-19, vilket har inneburit att de fysiska besöken hos husläkarmottagningarna har

minskat ännu mer under mars månad. Detta då många vill undvika smittspridning.

- Sedan tidigare vet vi att minskningen började i samband med en ny ersättningsmodell 2016 där ersättningen för läkarbesök minskade i förhållande till andra yrkesgrupper. En del av de besök som tidigare skedde hos läkare sker idag hos andra professioner, framförallt hos sjuksköterskor. En del av minskningen de senaste åren förklaras också av utfasning av Waran som blodförtunnande medel. 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 från fysiska till digitala kontakter även inom husläkarmottagningarna i regionen. Dessa digitala kontakter registreras inte alltid som ersatta besök och kommer därmed inte med i statistiken. Sedan tillkommer faktorer som att en första bedömning inte längre behöver göras utav läkare utan kan utföras av andra yrkeskategorier.

Psykosocial verksamhet

- Antalet psykosociala besök ökar jämfört med motsvarande 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 där allt fler mottagningar anlitar digitala underleverantörer. Vi ser dock att de fysiska besöken har minskat under mars månad som en följd av att många undviker fysiska besök till följd av Covid-19.

Basal hemsjukvård

- Totalt ökar besöken inom den basala hemsjukvården jämfört med motsvarande period föregående år. Undersköterskebesöken står för hela besöksökningen inom både den basala hemsjukvården samt för hemsjukvårdens Kvällar, Nätter och Helger. Sjuksköterskebesöken fortsätter att minska främst inom den basala hemsjukvårdens men den största förändringen ser vi i den kraftiga minskningen av antal läkarbesök. Kommunernas delegationsstopp har fortsatt påverkan på ökningen av undersköterskebesök samt att inskrivna inom hemsjukvården ökat.

Närakuter, husläkarjourer

- Besöksvolymerna minskar markant jämfört med motsvarande 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 med stor sannolikhet på grund av Covid -19.

Barnavårdscentralerna (BVC)

- Läkarbesöken minskar med 4,3 procent och antalet övriga besök minskar med

10,0 procent jämfört med samma period 2019. Antalet listade barn är färre jämfört med motsvarande period föregående år.

Barnmorskemottagningarna (BMM)

- Besöksvolymerna för läkarbesök ökar med 2,6 procent och övriga besök har ökat med 0,1 procent jämfört med samma period 2019.

BUMM

- Antalet läkarbesök har minskat med 1,1 procent, övriga besök har ökat med 13,7 procent och distanskontakter har ökat med 23,8 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen kan antas bero på Covid-19.

Primärv*årdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*

- Besöken har minskat med 7,2 procent totalt jämfört med samma period 2019. För fysioterapi har det minskat med 7,8 procent och för övriga vårdgivare har det minskat med 5,9 procent. Antalet unika individer har ökat med 1,1 procent till 104 000.

Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)

- Besöken har minskat med totalt 9,1 procent jämfört med samma period 2019. För LOF har det minskat med 12,4 procent och för vårdval fysioterapi har det minskat med 6,4 procent. Antal unika individer Inom vårdval spec fysioterapi hart ökat med 6,0 procent till 28 000 och inom LOF har det minskat med 7,8 procent till 38 000 unika individer.

Vårdval Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom.

- Besöken har ökat med 1,3 procent jämfört med föregående år. Antalet unika individer har ökat med 8,7 procent till 5 300.

Riksavtal / utomlänsvård

- Antalet besök enligt riksavtalet har ökat markant gentemot samma period föregående år. Den kraftiga ökningen av digital utomlänsvård fortsätter även under 2020 och är orsaken 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.

Äldresjukvård

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen inom äldrevården har ökat med 6,7 procent jämfört med samma period föregående år. Omställning har gjorts för att kunna ta emot patienter med Covid-19.

Geriatrik

- Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen har ökat med 6,4 procent jämfört med samma period föregående år. För januari och februari var ökningen drygt 11 procent. Under andra delen av mars har de geriatriska klinikerna ställt om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos Covid-19. Det har bland annat inneburit färre vårdplatser för geriatrisk vård. Om man enbart ser till mars, så har antalet vårdtillfällen minskat. Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat, men vårdgivarna signalerar nu att vårdtiderna kommer att öka på grund av Covid-19.

Vårdval Specialiserad palliativ vård.

- Antalet vårddagar i VAL, exklusive ej avslutade vårdtillfällen, har ökat med 9,5 procent. Antalet vårddygn har ökat med 3,2 procent. Medelvårdtiden har minskat till 18 dagar jämfört med 19 dagar föregående år.

Vårdval avancerade sjukvård i hemmet

- Antalet vårddygn har ökat med 8,9 procent jämfört med samma period föregående år. I utfallet saknas volymer för Södertälje sjukhus. Inklusive Södertälje sjukhus är utfallet 222 000 vårddygn. Antalet inrapporterade besök är av låg kvalité och motsvarar inte det faktiska utfallet. Flertalet vårdgivare har problem med överföring av besöksdata från journalsystemet Mobil Klinik bland annat.

Tandvård

Barn- och ungdomstandvård

- Antalet remisser inom specialisttandvård för barn och ungdomar ligger på ungefär samma nivå som motsvarande period föregående år. Bland åldrarna 20–23 år har antalet individer som erhållit specialisttandvård samtidigt ökat. Den främsta förklaringen är att åldersgränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård succesivt utökats till att omfatta åldersgruppen 20-23 år under åren 2017-2019, samt att efterfrågan av specialisttandvård är förhållandevis högre inom denna åldersgrupp.
- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med 10 procent jämfört med motsvarande period 2019. Den nu pågående Coronasituationen/pandemin har inneburit en minskning även om nedgången delvis har sin förklaring i att en ny avtalsperiod för konsulttandläkare startat 2020.

Tandvård för vuxna

- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 22 100 och av dessa har cirka 4 500 munhälsobedömningar utförts, vilket innebär i stort sett

samma nivå jämfört med motsvarande period 2019.

- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har minskat med 8 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Minskningen kan till stor del hänföras till den nu pågående Covid-19 pandemin. Bland annat har en avsevärt mindre andel mobil tandvård utförts efter särskilt beslut.
- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, har ökat med cirka 2 procent jämfört med motsvarande period 2019. Till viss del förklaras ökningen av att verksamheten kommit igång efter en ny upphandling avseende sömnutredning.
- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter med långvarig sjukdom eller funktionshinder, har ökat med cirka 10 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Förklaringen är att fler individer som är berättigade till F-tandvård också erhåller det.

Prognos i jämförelse med budget

För samtliga vårdgrenar inklusive tandvården gäller att årsprognosen för vårdkonsumtionen beräknas vara enligt budget.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	15 897	15 897	0	2,5 %	63 589	63 589	0
Övriga bidrag	552	642	-90	-7,7 %	2 577	2 577	0
- varav ers. omställn. kostn.	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Övriga intäkter	317	295	22	-2,3 %	1 178	1 178	0
Verksamhetens intäkter	**16 767**	**16 834**	**-67**	**2,1 %**	**67 344**	**67 344**	**0**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-148	-145	-3	8,7 %	-578	-578	0
Köpta vårdtjänster	-14 203	-14 014	-189	4,2 %	-55 811	-55 811	0
Läkemedelsförmån	-1 607	-1 597	-10	3,1 %	-6 387	-6 387	0
Lokal- och fastighetskostnader	-76	-83	7	41,2 %	-330	-330	0
IT- och telekostnader	-50	-76	26	-12 %	-304	-304	0
Övriga kostnader	-445	-977	532	-49,6 %	-3 919	-3 919	0
Verksamhetens kostnader	**-16 529**	**-16 890**	**361**	**1,3 %**	**-67 329**	**-67 329**	**0**
*- varav omställn. kostn.****	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Avskrivningar	-3	-4	1	17,1 %	-15	-15	0
Finansnetto	0	0	0	-73,6 %	0	0	0
Resultat**	**234,7**	**-60,5**	**295,2**		**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

Ackumulerat för årets första kvartal redovisas ett överskott på cirka 235 miljoner kronor, vilket är cirka 295 miljoner kronor bättre än periodiserad budget och 124 miljoner kronor bättre jämfört med resultatet för mars 2019. Överskottet utgörs dock huvudsakligen av en upplupen kostnad för strategiska fastighetsinvesteringar som ej debiterats nämnden. Detta överskott återfinns inom gruppen övriga kostnader. Nämnden kommer dock att debiteras dessa kostnader under året. Underskott återfinns dock inom köpta vårdtjänster. För fördjupad analys av avvikelseposter, se avsnitt 3.1.1 Resultat per verksamhetsområde.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen beräknas överensstämma med budgeterat resultat. Prognosen förutsätter att kostnadsökningar under året balanseras med kostnadsreducerande åtgärder samt ytterligare intäkter i form av statsbidrag som regeringen beslutat om i 2020 års vårändringsbudget. Prognosen kommer revideras i samband med tertialbokslut.

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	371	-110	482	463 %	0	0	0
Psykiatri	-56	21	-77	165 %	0	0	0
Primärvård	-21	46	-67	-148 %	0	0	0
Äldresjukvård	48	1	47	-381 %	0	0	0
Tandvård	15	-6	20	-1803 %	0	0	0
Övrig sjukvård	-107	-12	-94	-344 %	0	0	0
Egen verksamhet	-6	0	-6	-138 %	0	0	0
Läkemedel	-10	0	-10	-49 %	0	0	0
Summa	235	-61	295	112 %	0	0	0

Utfall i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

- Akutsjukhusen redovisar ett överskott på 684 miljoner kronor jämfört mot periodiserad budget. Överskottet beror huvudsakligen på att kostnader för strategiska fastighetsinvesteringar mot Karolinska Universitetssjukhuset inte har debiterats nämnden för perioden. Det upplupna beloppet uppgår till 429 miljoner kronor för perioden (1,7 miljarder kronor på helår). Orsaken till överskottet är att Karolinska och hälso-och sjukvårdsförvaltningen är oense om ersättningen, där Karolinska yrkar en högre ersättning.
- Den pågående Covid-19 pandemin medför att akutsjukhusen inom Region Stockholm måste upprätthålla den akuta och imperativa vården samt hantera ett stort antal patienter med misstänkt eller konstaterad smitta. RSSL har fattat ett flertal beslut som berör akutsjukhusens verksamhet och ekonomi t.ex.:

  - Fast ersättning av sjukhusavtalens Totalersättning under perioden mars-maj
  - Avskaffandet av viten kopplade till bristande tillgänglighet på akutsjukhusen.
  - Ersta sjukhus har fått uppdraget att genomföra akut kirurgi för att avlasta akutsjukhusen.

- Eftersom nämnden ersätter akutsjukhusen med en tolftedel av totalersättningen

är denna ersättning cirka 150 miljoner lägre än periodiserad budget. Det beror på att budgeten är lagt utifrån periodiseringsnycklar för respektive akutsjukhus vårdproduktion. Detta medför också ett överskott mot akutsjukhusen för perioden. Om beslutet om ersättning till akutsjukhusen i samband med covid-19 förlängs kommer utjämning ske över tid.

- För vårdval vid akutsjukhus redovisas ett underskott med 6 miljoner kronor mot periodiserad budget. Underskottet återfinns inom vårdval förlossning.
- Övriga vårdval redovisar ett ackumulerat underskott på 53 miljoner kronor mot budget. De största avvikelserna återfinns inom vårdval höft- och knäprotesoperationer och vårdval ryggkirurgi.
- Medicinsk service redovisar ett underskott med 21 miljoner kronor mot budget hänförbart till uppbokad kostnad för ökade labbanalyser kopplat till Covid-19.
- För somatisk utomlänsvård enligt riksavtalet redovisas ett underskott med 15 miljoner kronor till följd av produktionsökningar. Trots underskott är kostnaderna ändå lägre jämfört med samma period föregående år, sannolikt kopplat till förändrad vårdkonsumtion till följd av Covid-19 pandemin.

Psykiatri

- Verksamhetsområde psykiatri redovisar ett underskott på 56 miljoner kronor för årets första kvartal. Resultatet för vuxenpsykiatri redovisar ett underskott med 25 miljoner kronor vilket delvis beror på att prisförändringar skett utan att budgeten anpassats fullt ut.
- För rättspsykiatri redovisas ett överskott med 4 miljoner kronor. Överskottet beror på att 15 av SLSO:s vårdplatser togs i bruk först från 1 mars, mot planerat startdatum 1 januari.
- Resultatet för privata arvodister redovisar ett underskott med 5 miljoner kronor. En del av underskottet beror på att distanskontakterna ökat i och med Covid-19 pandemin.
- Kostnader för riksavtalssjukvård inom psykiatri redovisar ett underskott med knappt 17 miljoner kronor. Resultatet påverkas av intäkter från statlig satsning motsvarande cirka 25 miljoner kronor för psykisk ohälsa som ännu inte erhållits för perioden.

Primärvård

- Husläkarverksamheten redovisar ett underskott mot periodiserad budget med 25 miljoner kronor. Detta är dock ett förbättrat resultat jämfört med föregående månad med 16 miljoner kronor. Underskottet beror framförallt på att listningsersättning, besöksersättningen och medicinsk service är högre än budgeterat.
- Riksavtalssjukvård inom primärvården redovisar fortsatt underskott mot periodiserad budget. För mars redovisas ett underskott på 16 miljoner kronor. Då de fysiska besöken hos husläkarmottagningarna har gått ned till följd av Covid-19, innebär detta sannolikt att fler sökt sig till aktörerna inom den

digitala utomlänsvården.

- Kostnaden för de barn- och ungdomsmedicinska mottagningarna redovisar ett underskott på 18 miljoner kronor till följd av förändrade besöksmönster. Mottagningar har tillkommit samt att patienter från sjukhusmottagningar istället sökt vård vid mottagningar inom vårdvalet.
- Vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och utmattningssyndrom redovisar ett underskott med 16 miljoner kronor. Underskottet beror framförallt på ett ökat patientflöde. Verksamheten har beroende på Coronapandemin infört ökade möjligheter till digitala besök till ersättningen av 60 procent för motsvarande fysiskt besök.

Äldresjukvård

- Den geriatriska öppen- och slutenvården visar ett överskott med 11 miljoner kronor jämfört med budget. Från slutet av mars har de geriatriska klinikerna ställt om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos Covid-19. För att klara det har man minskat på antalet vårdplatser, vilket innebär färre vårdtillfällen.
- Utfallet för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) visar ett underskott med 11 miljoner kronor jämfört med budget. Detta beror framförallt på högre kostnader för vårddygn till följd av ökade volymer.

Tandvård

- Tandvård redovisar ett överskott på 20 miljoner kronor jämfört med budget vilket främst beror på lägre kostnader för specialisttandvård för barn– och ungdomstandvården samt lägre kostnader för nödvändig tandvård inom vuxentandvården, bland annat har beslut kopplat till Covid-19 inneburit lägre produktion för nödvändig tandvård.

Övrig sjukvård

- För ambulanssjukvård inklusive jourläkarbilar redovisas ett underskott på 40 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Underskottet dämpas dock av lägre kostnader för framtida IT-plattform för prehospital vård.
- Sjukresor redovisar ett överskott på 3 miljoner kronor för perioden jämfört med budget. Både antal resor och kostnader är lägre än budgeterat för perioden. Tidigare månader har antal resor legat över budgeterat antal medan mars visar en minskning. Sannolikt har Covid-19 utbrottet påverkat men ingen kvalitetssäkrad analys finns ännu. Genom RSSL har det organiserats särskilda transportmöjligheter avseende patienter smittade med Covid-19 men utan vårdbehov under transport, vad gäller transporter till, från och mellan vårdinrättningar. Det är ännu i ett tidigt skede, men sannolikt allokeras detta till sjukreseområdet och närmare organisering och ekonomisk effekt rapporteras i kommande tertialrapport efter april.
- Det totala resultatet för hjälpmedelsområdet redovisar ett underskott på 54 miljoner kronor. Underskottet återfinns främst inom

hjälpmedelscentralsverksamheten för medicintekniska hjälpmedel, MAH. I budgeten för 2020 förväntades lägre priser för SLSO:s hjälpmedelsverksamheter men prisförhandlingarna är ännu ej klara. Kostnaderna har även ökat inom fritt val av hjälpmedel, beroende på att volymerna inom vårdval primär hörselrehabilitering har ökat.

- Resultatet för habiliteringen visar ett underskott på 9 miljoner kronor. Underskottet beror på ökade volymer där distanskontakter ökat med 23 procent, medan fysiska besök endast minskat med 7 procent. Förvaltningen öppnar tillfälligt upp för att Habilitering & Hälsa ersätts för enskilda vårdkontakter via chatt utöver distanskontakter som redan finns. Ersättningen motsvarar 75 procent för motsvarande ett fysiskt besök.

Förvaltningsgemensam verksamhet

För förvaltningsgemensam verksamhet redovisas ett mindre överskott mot budget för årets första kvartal. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av eftersläpning av fakturering för försäljning av tjänster (underskott), statsbidrag som standardiserade vårdförlopp som ej förbrukats i periodiserad omfattning och OH-intäkter från VKN. Vidare redovisar flera IT-objekt ett överskott mot budget, där ökade kostnader för huvudsakligen Masterdataprogrammet väntas senare under året. Kostnader kopplade till standardiserade vårdförlopp hänförbara till cancerplanen är låga efter årets första kvartal och redovisar ett överskott på cirka 21 miljoner kronor. Planering pågår dock inom flera områden, t.ex. avseende omfördelning till andra verksamhetsområden på förvaltningen för diagnostiska centrum. Kostnader för 1177 vårdguiden på telefon redovisar ett underskott om 6,5 miljoner kronor till följd av en stor ökning av samtal kopplat till Covid-19 pandemin. Det är dock svårt att i dagsläget bedöma kostnadspåverkan framgent då samtalsmängden är starkt beroende av situationens utveckling som förändras på daglig basis.

Läkemedel

Läkemedel redovisar efter årets första kvartal ett underskott med 10 miljoner kronor. I resultatet saknas dock kostnader för 25 miljoner kronor avseende smittskyddsläkemedel som bokförts på april månad. Under kvartalet har det identifierats tendenser till hamstring på apoteken. Sannolikt har detta med Covid-19 pandemin att göra och borde därför jämna ut sig. Nya föreskrifter från läkemedelsverket kommer under april för att förhindra detta.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen beräknas fortsatt överensstämma med budget inom samtliga verksamhetsområden. Prognosen förutsätter att kostnadsökningar under året balanseras med kostnadsreducerande åtgärder samt intäktsförstärkning i form av de statsbidrag som regeringen beslutat om. Prognosen revideras i samband med tertialbokslutet efter april månad.

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	1 685	1 471	-214	3,6 %	5 950	5 950	0
Psykiatri	490	441	-49	-0,8 %	1 841	1 841	0
Primärvård	2 061	2 037	-24	5,4 %	8 194	8 194	0
Äldresjukvård	539	536	-3	4,5 %	2 176	2 176	0
Tandvård	140	154	14	-4,1 %	603	603	0
Övrig sjukvård	603	439	-164	7,5 %	1 759	1 759	0
Summa	5518	5078	-440	4,2 %	20523	20523	0

Utfall i jämförelse med budget

Resultatet för externt köpt hälso- och sjukvård redovisar ett underskott mot budget på 440 miljoner kronor för årets första kvartal. Kostnadsutvecklingen efter mars är ändå avtagande jämfört med det ackumulerade utfallet föregående månad som var 392 miljoner kronor. Underskottet återfinns huvudsakligen inom somatisk specialistvård samt verksamhetsområdet övrig sjukvård. Fortsatt ökade kostnader mot budget för ökad produktion på S:t Görans sjukhus samt förändrade produktionsvolymer även inom vårdval förklarar huvudsakligen kostnadsökningen. Kostnaden för riksavtalssjukvård är fortsatt högre än budget inom framförallt verksamhetsområde primärvård huvudsakligen till följd av kostnad för digitala vårdkontakter. Underskottet inom verksamhetsområdet övrig sjukvård redovisas huvudsakligen som följd av det besparingsbeting som budgeterats och således reducerat budgeten mot utfall på extern motpart, där besparingarna ännu inte nått periodiserad effekt.

Vårdkonsumtionen hos externa utförare har ökat med 3,2 procent för slutenvård jämfört med samma period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en mindre ökning med 0,8 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen ökat med 1,7 procent och den regiondrivna konsumtionen har minskat med 4,5 procent. Den avtagande ökningen på privat och den ökade minskningen på regiondriven vård jämfört med föregående år har sannolikt med den generella förändringen av vårdkonsumtionen som identifierats som en effekt av Covid-19 pandemin.

Prognos i jämförelse med budget

Prognos för helåret beräknas fortsatt till lika med budget. Prognosen förutsätter dock ekonomisk förstärkning samt effekt av kostnadsreducerande åtgärder. Prognosen revideras i samband med tertialbokslut efter april månad.

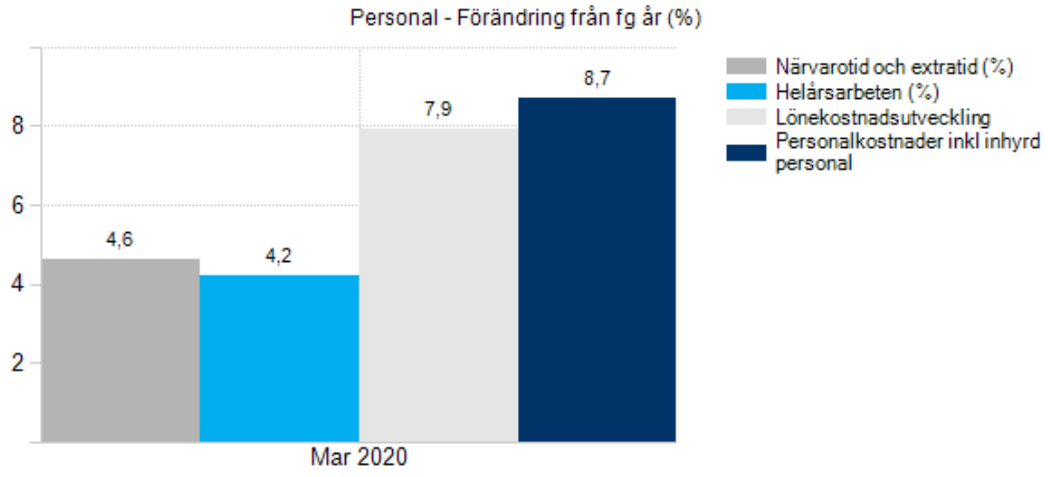
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

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**

Effektivisering inom förvaltningens egen verksamhet med 40 miljoner kronor var föregående år inarbetad i budget och föll ut enligt plan. Vakanser och återhållsamhet vid nyrekryteringar efter avgångar bidrog till att åtgärdsplanen uppfylldes. Motsvarande neddragning kvarstår även i nämndens budgetram för 2020 och 2021. För 2020 är ytterligare administrativ besparing med 66 miljoner kronor budgeterat avseende egen personal med 42 miljoner kronor och konsultkostnader med 24 miljoner kronor. Kostnadsreduceringarna är inarbetade i budget och är inte möjliga att löpande särredovisa utfall per månad. Utöver ovan tillkommer de kostnadsreducerande åtgärder som föreslås i HSN 2020-0197 om inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling. Dessa är dock inte kvantifierade i sin helhet.

4 Personal och utbildning

4.1 Personal



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	669	590	79	4,2%	590	590	0

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten uppgår till 669 jämfört med budgeten 590. Utfallet i mars är 3 helårsarbeten lägre än föregående månad. I budgeten ingår inte tillfälliga, tidsbegränsade anställningar som dock ingår i utfallet. 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). Budgeten är vid bokslutsdatum periodiserad med samma belopp månadsvis. Budgeten behöver dock periodiseras om efter senaste strategin för neddragning av anställda. Utfallet för mars är dock fortfarande 4,2 procent högre jämfört med samma period föregående år. Observeras bör dock att jämförelsestörande poster fortfarande slår jämfört med föregående år. Dessa jämförelsestörande poster är överföringen av kommunikationsavdelning från Regionledningskontoret med 13 befattningar från och med första maj 2019 och överföring av fyra befattningar från Hälso-och sjukvårdsförvaltningen till Serviceförvaltningen från första juni 2019.

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Helårsprognosen beräknas lika med budget.

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 var 4,3 procent. Efter årets första kvartal är nettokostnadsutvecklingen endast 1,7 procent. Då saknas dock en del kostnader relaterade till strategiska fastighetsinvesteringar. Justerat för uppskattat belopp uppgår nettokostnadsutvecklingen till 4,1 procent, vilket är högre än utrymmet medger men längre än årets två första månader.

Det är i dagsläget svårt att överblicka och prognostisera en samlad kostnad till följd av Covid-19 ur ett systemperspektiv. Efter mars månad har dock ett antal kostnadsposter identifierats inom nämndens förvaltning som huvudsakligen omfattar informationsinsatser, 1177 vårdguiden på telefon och materialkostnader på fältsjukhus Älvsjö. Kommande kostnader att vänta är bland annat inköp till nationellt läkemedelsförråd som beräknas uppgå till 150 miljoner kronor. Vårdgivarna rapporterar själva sina merkostnader till regionledningskontoret månadsvis. En risk i sig är den osäkerhet i hur stora merkostnaderna blir till följd av Covid-19.

6 Ledningens åtgärder

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade i mars om ärendet *Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling*, HSN 2020-0197. I ärendet fastställs inriktning och åtgärder för att nämnden ska ha förutsättningar att uppnå en ekonomi i balans. Förvaltningen arbetar utifrån den beslutade inriktningen och återkommer till

nämnden med förslag till beslut.

Med anledning av Covid-19 har regional särskild sjukvårdsledning aktiverats. RSSL fattar beslut och vidtar åtgärder för förstärkning av viktiga funktioner i hälso- och sjukvården. RSSL har regelbunden kontakt med Socialstyrelsen och Myndigheten för skydd och beredskap. Inriktningen för RSSL är bibehållen medicinsk kvalitet med stor hänsyn till minimerad smittspridning.

Uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården Mars 2020

Vårdgarantin

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

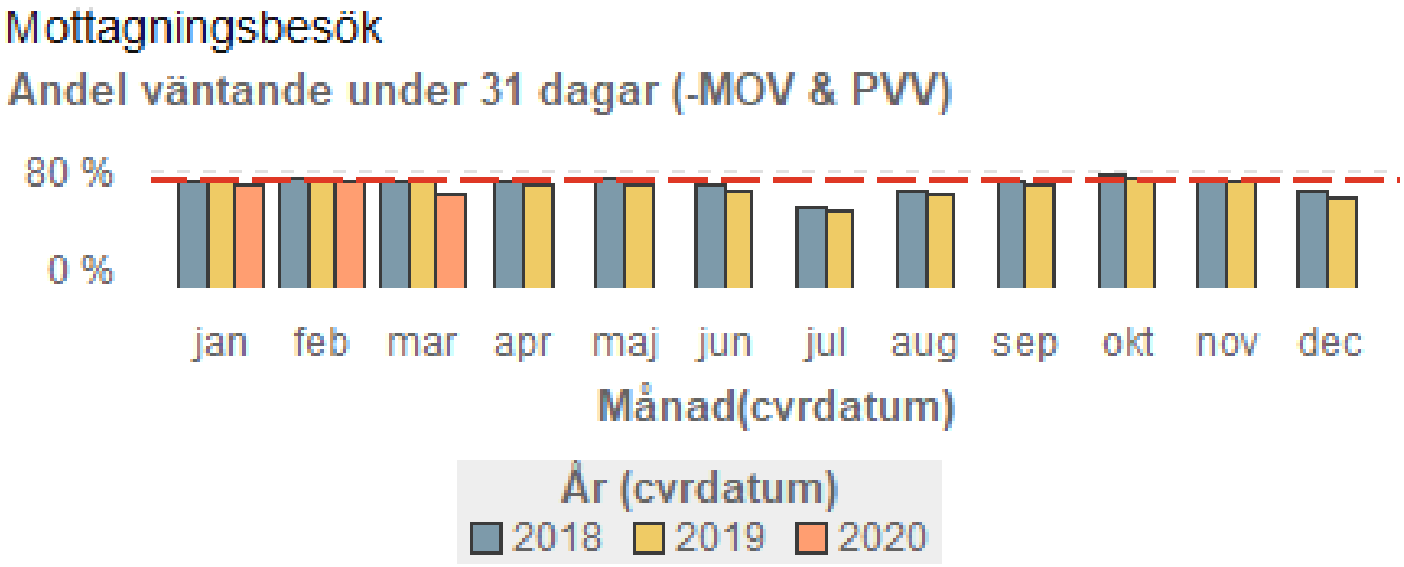
Antal väntande under vårdgarantins gräns/Totalt antal väntande

De som inte omfattas av vårdgarantin är patienter med patientvald väntan (PVV) och medicinskt orsakad väntan (MOV).[1] Dessa ingår därmed inte i uppföljningen av vårdgarantin. Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska patienter få komma på bedömning av eventuell insats till den specialiserade vården (s.k. mottagningsbesök) inom 90 dagar från det att remiss skickats och därefter få behandling inom maximalt 90 dagar. Region Stockholm har striktare krav på mottagningsbesök då patienten har rätt till besök inom 30 dagar.

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

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

Mottagningsbesök, andel väntande inom 30 dagar – målet 73 procent nåddes inte i mars

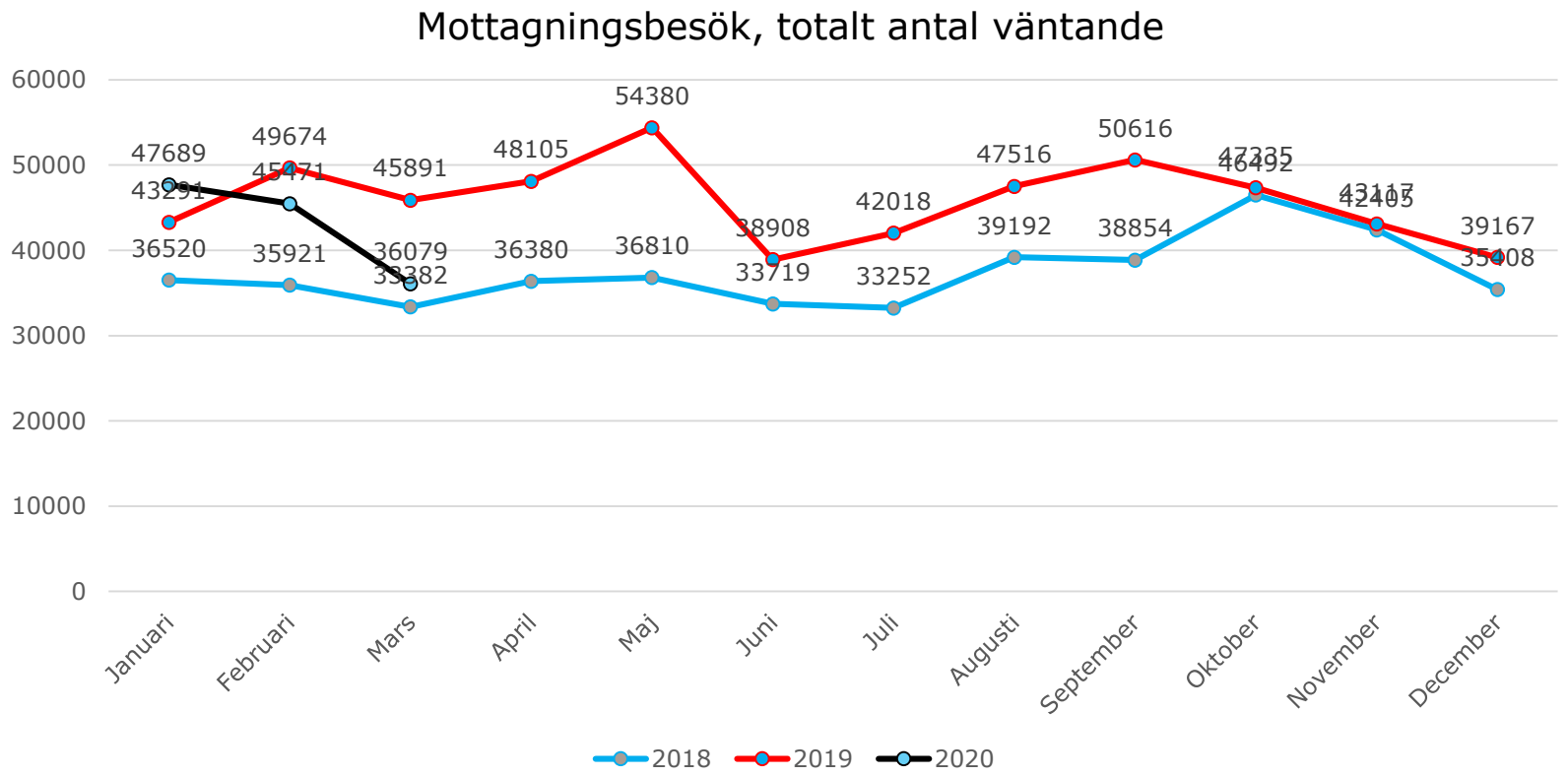


Diagrammet visar hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar från 2018 till mars 2020. Regionens mål är minst 73% väntande inom 30 dagar. Resultatet för regionen i mars 2020 (65%) är nio procentenheter lägre jämfört med mars 2019 (74%).

Därmed uppnåddes inte regionens mål i mars, och inte heller för Q1 januari-mars (resultat 71%).

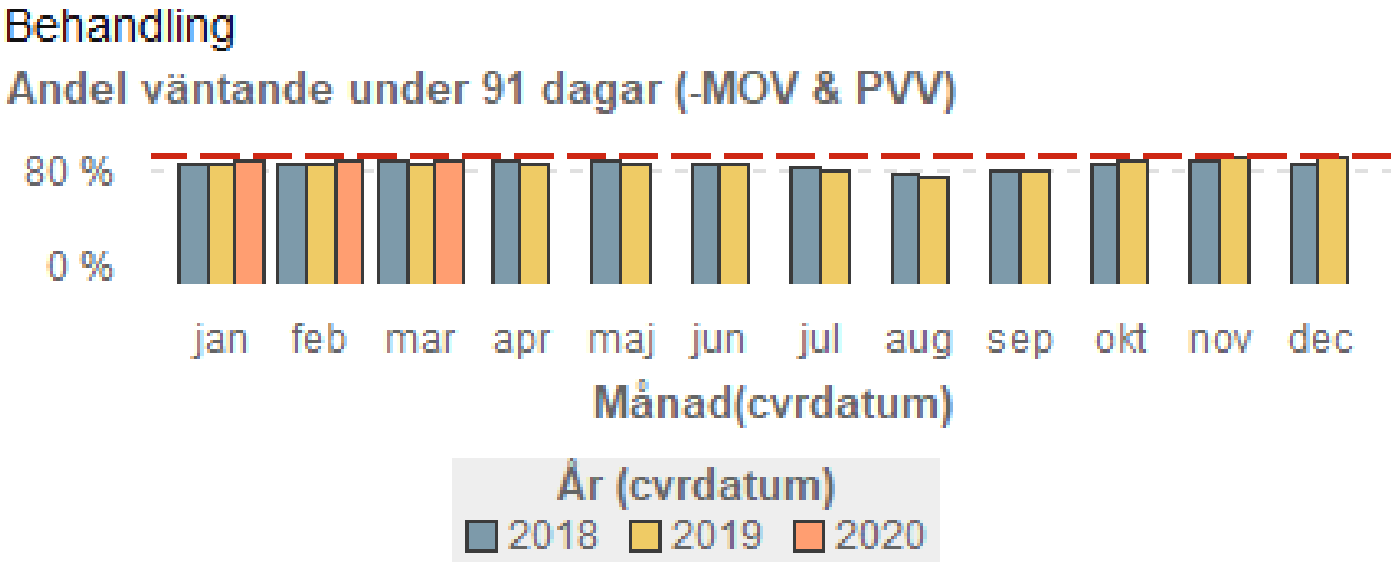
Orsaken till nedgången är sannolikt att planerad specialiserad vård som kan anstå senareläggs på grund av covid-19 enligt beslut i Region Stockholm i mitten av mars. Vårdgarantins uppfyllelse för mottagningsbesök förefaller att ha berörts i högre grad än för behandling, möjligen på grund av den kortare vårdgarantiperioden. Däremot blev resultatet för mottagningsbesök inom den nationella vårdgarantigränsen 90 dagar 93% i mars (data ej i diagram) och i nivå med februari (också 93%).

Minskat antal väntande till mottagningsbesök i mars jämfört februari



Det totala antalet väntande till mottagningsbesök per den sista dagen i varje månad. Mellan februari och mars 2020 ses en minskning som är större jämfört med tidigare år och sannolikt beror på beslutet till följd av covid-19 om att skjuta upp planerad specialiserad vård som kan anstå. (Det ökade antalet från oktober 2018 förklaras av att fler vårdgivare tillkom i den publika väntetidsrapporteringen.)

Behandling, andel väntande inom 90 dagar – målet 90 procent nåddes inte i mars

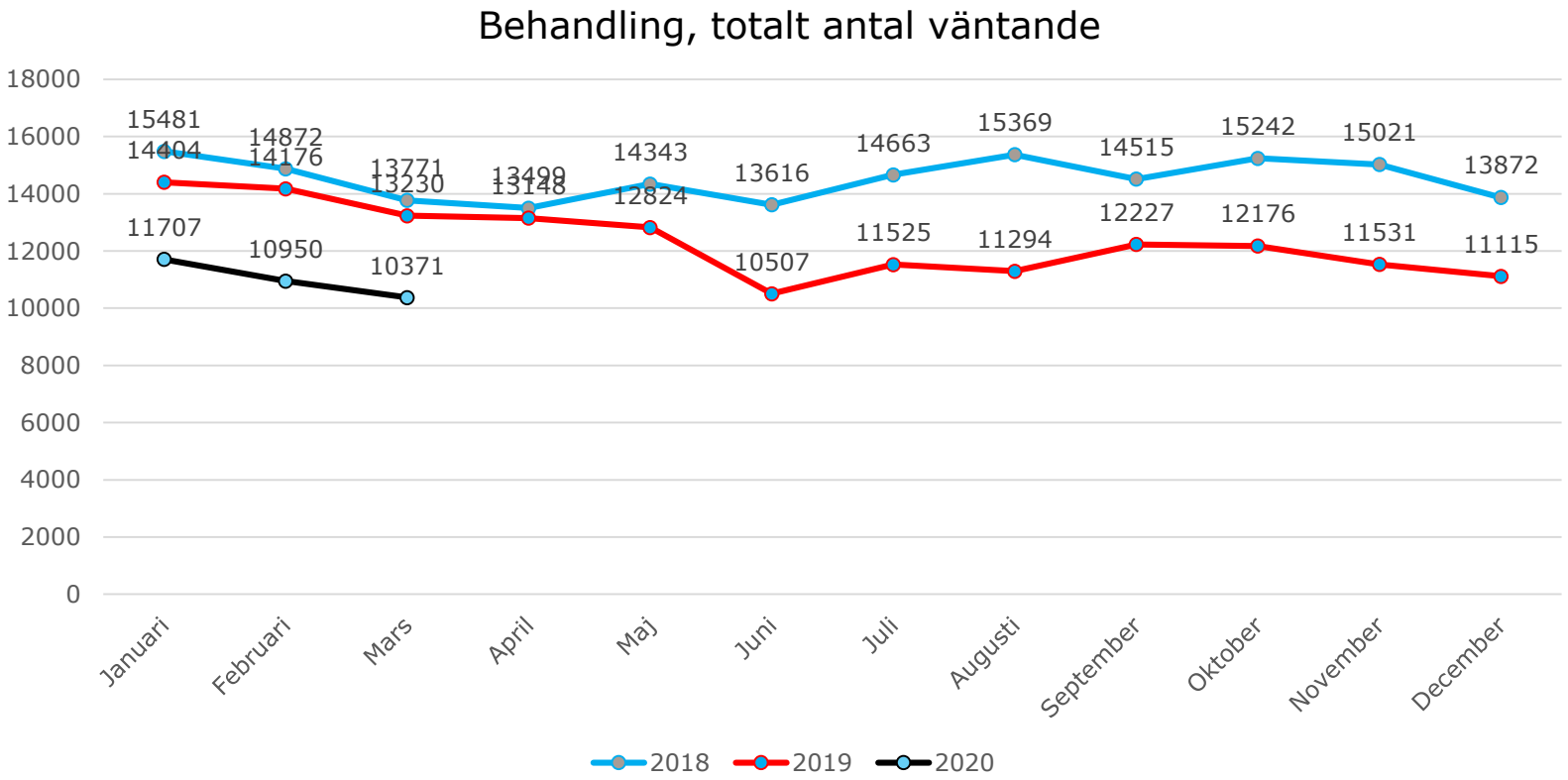


Diagrammet visar hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på behandling inom 90 dagar från 2018 till mars 2020. Regionens mål är minst 90% väntande inom 90 dagar. Resultatet för regionen i mars 2020 (86%) är i nivå med mars 2019 (86%).

Därmed uppnåddes inte regionens mål i mars, och inte heller för Q1 januari-mars (resultat 87%).

Vårdgarantins uppfyllelse för behandling förefaller att i lägre grad än för mottagningsbesök ha berörts av regionens beslut om att på grund av covid-19 senarelägga planerad specialiserad vård som kan anstå. Möjligen kan detta bero på att vårdgarantitiden för behandling är längre i regionen än för mottagningsbesök. En spekulation är att det även kan ha funnits en inriktning att fullfölja vårdprocessen för de patienter som varit på mottagningsbesök och remitterats vidare till behandling.

Liten minskning i antal väntande till behandling i mars jämfört februari



Det totala antalet väntande per den sista dagen i varje månad till behandling. Mellan februari och mars ses en minskning i det totala antalet väntande vilken dock följer utvecklingen för tidigare år, så i mars verkar beslutet på grund av covid-19 om att skjuta upp planerad specialiserad vård som kan anstå, inte ha haft så stor inverkan på antalet väntande till behandling.

Verksamhetstal Månadsbokslut t o m mars och prognos för år 2020 för HSN-förvaltningen

Sammanfattning

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

- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet läkarbesök i öppenvården med 8,5 procent. Prognosen är i nivå med budget.
- Jämfört med motsvarande period föregående år ökar antalet vårdtillfällen med 4,2 procent. Prognosen är i nivå med budget.

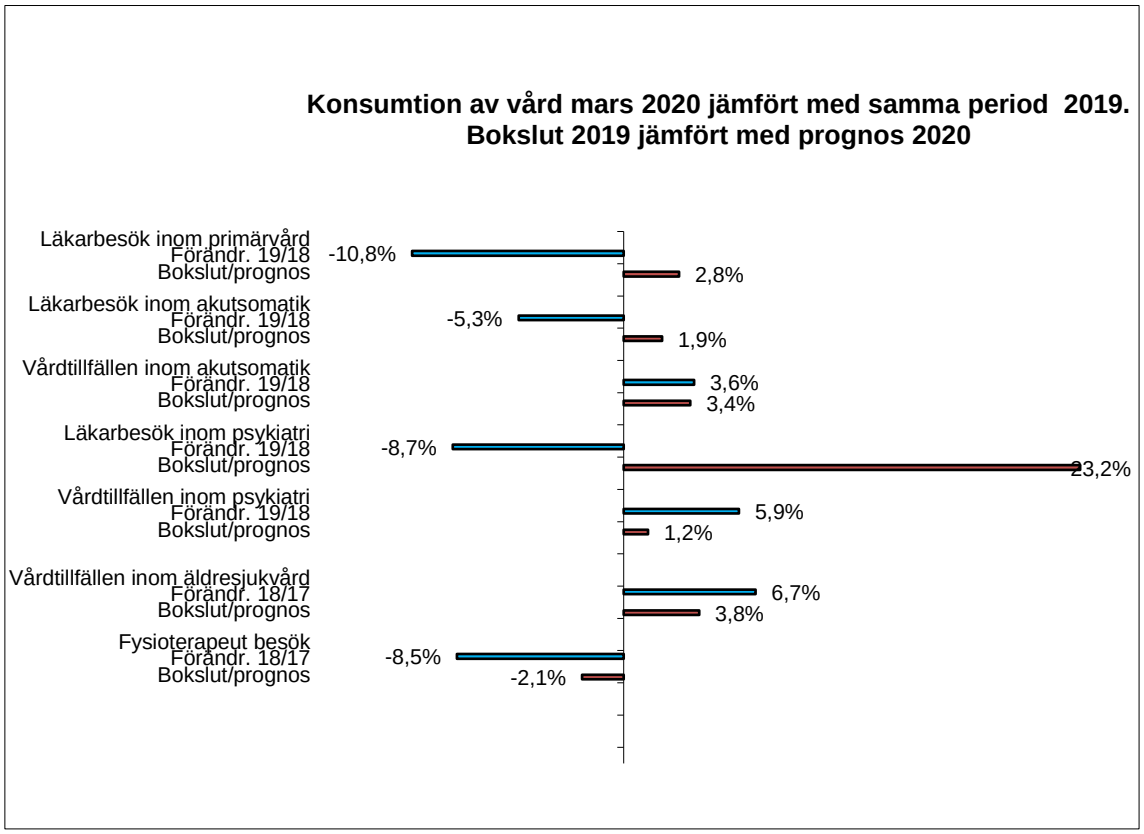
HSN vård Antal besök / vårdtillfällen	Utfall 2003	Utfall 1903	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Läkarbesök totalt	**1 753 370**	**1 915 818**	**-8,5%**	**7 505 169**	**7 505 169**	**0**	**0,0%**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**2 872 317**	**2 881 903**	**-0,3%**	**12 013 245**	**12 013 245**	**0**	**0,0%**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**76 995**	**73 857**	**4,2%**	**310 295**	**310 295**	**0**	**0,0%**	**300 599**
Primärvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	920 216	1 031 189	-10,8%	3 997 000	3 997 000	0	0,0%	3 887 561
Övriga besök,exkl fysioterapi	1 842 494	1 740 828	5,8%	7 523 250	7 523 250	0	0,0%	7 035 737
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	492 231	537 845	-8,5%	1 940 000	1 940 000	0	0,0%	1 981 848
Somatisk specialistvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	732 996	774 406	-5,3%	3 005 719	3 005 719	0	0,0%	2 948 315
Övriga besök	227 013	273 780	-17,1%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Vårdtillfällen	58 094	56 086	3,6%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Psykatri								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	96 734	105 952	-8,7%	486 650	486 650	0	0,0%	394 948
Övriga besök	308 004	326 039	-5,5%	1 545 900	1 545 900	0	0,0%	1 231 307

Vårdtillfällen	7 813	7 380	5,9%	31 920	31 920	0	0,0%	31 530
Äldresjukvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	3 424	4 271	-19,8%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Övriga besök	2 575	3 411	-24,5%	14 100	14 100	0	0,0%	12 361
Vårdtillfällen	11 088	10 391	6,7%	44 200	44 200	0	0,0%	42 566

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året **Tandvård**	**Utfall 2003**	**Utfall 1903**	**Förändr. %**	**Prognos 2020**	**Budget 2020**		**Bokslut 2019**
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	93	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	5 068	4999	1,4%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	1 604	1785	-10,1%	6 800	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	22 077	21 067	4,8%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 525	4 478	1,0%	16 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	14 605	15 887	-8,1%	27 000	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	2 245	2 200	2,0%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	2 421	2 188	10,6%	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 mars 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antal läkarbesök minskar med 5,3 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen ökar med 3,6 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Somatisk specialistvård	Utfall 2003	Utfall 1903	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Öppenvård, läkare								
Läkarbesök, totalt	732 996	774 406	-5,3%	3 005 719	3 005 719	0	0,0%	2 948 315
varav läkarbesök,exkl privata spec	676 740	707 269	-4,3%	2 806 261	2 806 261	0	0,0%	2 710 557
varav läkarbesök privata specialister*	56 256	67 137	-16,2%	199 459	199 459	0	0,0%	237 758
Telefonkontakter läkare exkl privata spec	100 566	72 998	37,8%	277 542	277 542	0	0,0%	305 371
Antal telefonkontakter privata specialister	14 238	14 360	-0,8%	70 080	70 080	0	0,0%	51 146
Öppenvård ej läkare								
Antal övriga besök	227 013	273 780	-17,1%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Antal telefonkontakter övriga besök	45 417	32 954	37,8%	126 751	126 751	0	0,0%	148 603
Slutenvård								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	58 094	56 086	3,6%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Antal vårddagar, sluten vård	194 739	199 767	-2,5%	840 597	840 597	0	0,0%	773 246
Medelvårdtid, dagar	3,35	3,6	-5,9%	3,6	3,6	0	0,0%	3,41
Riksavtal								
Vårdtillfällen	800	803	-0,4%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	8 273	8 269	0,0%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

** verksamma på nationella läkarvårdstaxan*

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården inklusive sidoavtal har ökat med 3,6 procent jämfört med samma period 2019.

- Läkarbesöken inom den somatiska specialistvården har minskat med cirka 5 procent jämfört med samma period 2019.

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök. Minskningen av akuta besök har skett vid samtliga akutsjukhus medan elektiva besök har minskat för alla förutom vid S:t Eriks Ögonsjukhus och Södersjukhuset. Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus, och det inom akut vård. Den pågående covid-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-pattienter.

- Under 2020 öppnar tre närakuter 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.

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

- Antalet höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har ökat för de privata vårdgivarna och det har minskat vid akutsjukhusen.

- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval ortopedi och handkirurgi, hud och även urologi har ökat. Besöken inom dessa specialiteter har samtidigt minskat på akutsjukhusen och hos privata specialister på nationella taxan.

- Besöken i de upphandlade avtalen gällande gastroenterologi och allmänkirurgi 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

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Somatisk specialistvård	**2003**	**1903**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Norrtälje								
Vårdtillfällen	202	367	-45,0%	1 300	1 300	0	0,0%	1 117
Läkarbesök inkl telefonkontakter	1 076	1 642	-34,5%	6 230	6 230	0	0,0%	6 221
Övriga besök	316	294	7,5%	1 470	1 470	0	0,0%	1 300
Danderyds sjukhus								
Vårdtillfällen	11 582	10 565	9,6%	45 020	45 020	0	0,0%	44 835
Läkarbesök inkl telefonkontakter	51 186	55 791	-8,3%	222 649	222 649	0	0,0%	216 651
Övriga besök	31 578	33 068	-4,5%	123 617	123 617	0	0,0%	129 775
Karolinska Universitetsjukhuset								
Vårdtillfällen	18 091	17 099	5,8%	71 996	71 996	0	0,0%	69 817
Läkarbesök inkl telefonkontakter	174 665	168 164	3,9%	711 754	711 754	0	0,0%	684 831
Övriga besök	95 278	126 986	-25,0%	387 277	387 277	0	0,0%	486 572
Södersjukhuset								
Vårdtillfällen	12 075	12 626	-4,4%	52 611	52 611	0	0,0%	49 318
Läkarbesök inkl telefonkontakter	76 122	77 448	-1,7%	278 993	278 993	0	0,0%	299 437
Övriga besök	37 547	39 826	-5,7%	167 332	167 332	0	0,0%	155 352

Capio S:t Görans sjukhus								
Vårdtillfällen	9 039	8 712	3,8%	34 600	34 600	0	0,0%	35 217
Läkarbesök inkl telefonkontakter	36 681	40 130	-8,6%	154 170	154 170	0	0,0%	153 383
Övriga besök	17 921	18 542	-3,3%	66 070	66 070	0	0,0%	70 845
S:t Eriks ögonsjukhus								
Vårdtillfällen	292	271	7,7%	1 250	1 250	0	0,0%	1 159
Läkarbesök inkl telefonkontakter	20 956	21 222	-1,3%	97 429	97 429	0	0,0%	83 383
Övriga besök	12 207	13 544	-9,9%	73 462	73 462	0	0,0%	50 936
Södertälje sjukhus								
Vårdtillfällen	3 111	2 891	7,6%	13 760	13 760	0	0,0%	11 961
Läkarbesök inkl telefonkontakter	14 635	15 935	-8,2%	67 325	67 325	0	0,0%	60 042
Övriga besök	5 787	7 800	-25,8%	34 820	34 820	0	0,0%	30 380
Ersta sjukhus								
Vårdtillfällen	823	819	0,5%	3 111	3 111	0	0,0%	3 019
Läkarbesök inkl telefonkontakter	12 891	10 974	17,5%	42 633	42 633	0	0,0%	44 878
Övriga besök	5 207	4 980	4,6%	19 433	19 433	0	0,0%	19 846
Mindre enheter								
Vårdtillfällen	2 879	2 736	5,2%	10 527	10 527	0	0,0%	10 060
Läkarbesök inkl telefonkontakter	388 929	388 683	0,1%	1 502 620	1 502 620	0	0,0%	1 466 143
Övriga besök	64 198	59 631	7,7%	243 265	243 265	0	0,0%	213 601
Privat spec läkare								
Läkarbesök inkl telefonkontakter	70 494	81 497	-13,5%	269 539	269 539	0	0,0%	288 904
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	800	803	-0,4%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	8 273	8 269	0,0%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

Totalt alla vårdgivare (exkl Tiohundra AB)	Utfall per 2020-03	Utfall per 2019-03	Föränd-ring	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	48 102	47 781	321	0,7%
Vårdval förlossning	7 230	7 162	68	0,9%
-varav förlossningar	*6 571*	*6 487*	*84*	*1,3%*
Vårdval gynekologi	63	138	-75	-54,3%
Vårdval höft- och knä	1 227	1 119	108	9,7%
Vårdval ortopedi	69	89	-20	-22,5%
Vårdval ryggkirurgi	694	667	27	4,0%
Summa slutenvård	**57 385**	**56 956**	**429**	**0,8%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	599 571	625 551	-25 980	-4,2%
Vårdval allergologi	4 942	5 324	-382	-7,2%
Vårdval förlossning	27 369	29 035	-1 666	-5,7%
Vårdval gynekologi	96 425	97 961	-1 536	-1,6%
Vårdval hud	89 645	85 720	3 925	4,6%
Vårdval höft & knä	3 602	3 694	-92	-2,5%
Vårdval neurologi	6 312	8 882	-2 570	-28,9%
Vårdval ortopedi	53 143	49 849	3 294	6,6%
Vårdval ryggkirurgi	6 097	5 957	140	2,4%
Vårdval ögon	97 432	98 981	-1 549	-1,6%
Vårdval ÖNH	46 320	49 484	-3 164	-6,4%
Vårdval urologi	21 637	18 614	3 023	16,2%
Intravitreala läkemedel	8 079	7 032	1 047	14,9%
Summa öppenvård	**1 060 574**	**1 086 084**	**-25 510**	**-2,3%**
Privata specialister på nationella taxan	72 361	84 595	-12 234	-14,5%
Summa öppenvård inkl privata specialister på nationella taxan och med vårdavtal	**1 132 935**	**1 170 679**	**-37 744**	**-3,2%**

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

Samtliga akutsjukhus

Alla akutsjukhus (exkl S:t Eriks ögonsjukhus)	Utfall per 2020-03	Utfall per 2019-03	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal/omställningsavtal	46 917	46 633	284	0,6%
Vårdval förlossning [1]	6 168	6 163	5	0,1%
- varav förlossningar	*5 581*	*5 562*	*19*	*0,3%*
Vårdval höft- och knä	237	274	-37	-13,5%
Summa slutenvård	**53 322**	**53 070**	**252**	**0,5%**
Öppenvård				
Huvudavtal/omställningsavtal	511 493	541 597	-30 104	-5,6%
Vårdval förlossning	23 586	25 448	-1 862	-7,3%
Vårdval höft- och knä	397	715	-318	-44,5%
Intravitreala läkemedel	8 079	7 032	1 047	14,9%
Summa öppenvård	**543 555**	**574 792**	**-31 237**	**-5,4%**

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

Den pågående covid-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-maj
- HSF debiterar inga viten kopplade till bristande tillgänglighet på akutsjukhusen
- Ersta sjukhus har fått uppdraget att genomföra akut kirurgi för att avlasta akutsjukhusen

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. Fortsatt analys kommer att göras i tertialbokslutet hur detta sammantaget påverkar vårdproduktionen hos akutsjukhusen.

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 ökat med 0,6 procent (284 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom sluten vård har ökat vid Danderyds sjukhus, Södertälje sjukhus och Capio S:t Görans sjukhus. Vid Södertälje sjukhus kan ökningen delvis bero på att sjukhuset öppnade upp nya vårdplatser under våren 2019 för att öka tillgängligheten. Vid Karolinska Universitetssjukhuset kan ökningen av vårdtillfällen bero på att

uppdrag som tidigare rapporterades som sidouppdrag ingår från och med 2020 i huvudavtalet. Om covid-patienterna exkluderas så har slutenvården minskat med cirka 1 procent (-451 vårdtillfällen).

Akuta vårdtillfällen
Den akuta slutenvården har ökat med cirka 2 procent (600 vårdtillfällen), och det för samtliga sjukhus förutom vid Karolinska Universitetssjukhuset och Södersjukhuset. Om covid-patienterna exkluderas så har akut slutenvården minskat med cirka 0,5 procent (-124 vårdtillfällen).

Elektiva vårdtillfällen
Den elektiva slutenvården har minskat med cirka 3 procent (-316 vårdtillfällen), och det har skett vid Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus, och förklaring till ökning har nämnts ovan. Om covid-patienterna exkluderas så har elektiv slutenvården minskat med cirka 3,5 procent (-327 vårdtillfällen), och det har skett en liten ökning vid Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus.

Öppenvård
Huvudavtal
Besöken i öppenvården har minskat med 5,7 procent (-30 104 besök) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom öppen vård har minskat vid samtliga akutsjukhus, och största minskningen av alla besök kan hänföras till Karolinska Universitetssjukhuset.

Akuta besök
De akuta besöken har minskat med cirka 16 procent (-16 554 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal akuta besök jämfört med samma period förra året. Den största minskningen är vid Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset vardera som minskar med cirka 6 000 akuta besök.

Elektiva besök
De elektiva besöken har minskat med cirka 3 procent (- 13 550 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal elektiva besök jämfört med samma period förra året förutom vid Södersjukhuset som ökar antal elektiva besök. Den största minskningen är vid Karolinska Universitetssjukhuset som minskar med cirka 6 100 elektiva besök följt av Danderyds sjukhus med cirka 5 700 elektiva besök.

Vårdval
Vårdval förlossning
Inom förlossningsvården har antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen ökat med 5 förlossningar jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har ökat med 19 förlossningar jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval förlossning på akutsjukhusen har minskat med 7,3 procent (-1 862 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antal höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har har minskat med 13,5 procent (-37 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom öppenvården i vårdval höft- och knäledsplastiker har besöken har minskat med 44,5 procent (-318 besök) jämfört med samma period 2019.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel inklusive S:t Eriks ögonsjukhus har ökat med 14,9 procent (1 047 besök) jämfört med samma period 2019.

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

För nybesök finns flest väntande inom kardiologi, öron-, näsa och halssjukvård och neurologi.

Antal väntande (CVR) **Alla akutsjukhus**	**Utfall** **2020-03**	**Utfall** **2019-03**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	917	1 609	-43%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	1 245	1 129	-10%

Redovisning per sjukhus

Danderyds sjukhus

	Utfall per 2020-03	**Utfall per 2019-03**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal/omställningsavtal	9 866	9 527	339	3,6%
Vårdval förlossning	1 682	1 704	-22	-1,3%
-varav förlossningar	*1 502*	*1 571*	*-69*	*-4,4%*
Vårdval höft- och knä	18	49	-31	-63,3%
Summa slutenvård	**11 566**	**11 280**	**286**	**2,5%**
Öppenvård				-

Huvudavtal/omställningsavtal	75 357	82 464	-7 107	-8,6%
Vårdval förlossning	6 956	7 078	-122	-1,7%
Vårdval höft- och knä	42	140	-98	-70,0%
Summa öppenvård	**82 355**	**89 682**	**-7 327**	**-8,2%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 3,6 procent (339 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Utfallet för januari och februari är högre 2020 än 2019. Utfallet för mars är lägre är mars 2019. Pandemin som startade i mars påverkar utfallet. Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården ökat med 0,7 procent (66 vårdtillfällen) för perioden. Samtliga kliniker påverkas av pandemin. Internmedicin och Infektion har ökat sitt utfall, de andra klinikerna har minskat. Majoriteten av Covid-19 patienterna finns på dessa kliniker.

Områdena Rinkeby, Husby, Jakobsberg, Hallonbergen och Rissne har klart störst skillnad mellan andel Covid-19 och övrig vård. Det akuta söktrycket på Danderyds sjukhus har lett till att HSF tillfälligt styr om ambulanser till Karolinska Huddinge för att avlasta Danderyds sjukhus.

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. Sjudygnsvården minskar, femdygnsvården ökar och de tekniska platserna (IVA) ökar, från 8 till 20 st. Orsaken till detta är naturligtvis den pågående pandemin.

Akuta vårdtillfällen

Akut slutenvård har ökat med 5,3 procent (433 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Exkluderas Covid-19 patienterna är ökningen 2,1 procent (175 vårdtillfällen). I mars månad är utfallet 2020 lägre än 2019 när Covid-19 tas bort.

Elektiva vårdtillfällen

Elektiv slutenvård har minskat med 7,2 procent (-94 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Exkluderas Covid-19 patienterna är minskningen 8,3 procent (-109 vårdtillfällen). I mars månad är utfallet 2020 ännu lägre än 2019, jämfört med januari och februari, när Covid-19 tas bort. Elektiv vård får stå tillbaka för den akuta vården av Covid-19 patienter.

Snittvikt slutenvårddelen

Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 0,5 procent lägre 2020 om Coronapatienterna tas bort. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. Ökningen för mars månad är 3,5 procent. 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
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med 7,5 procent från 3,0 till 2,8 dagar. När vården ställs om mot vård av pandemipatienter minskar Medicin- och Infektionsklinikerna, som har denna vård, sina medelvårdtider. Övriga kliniker ökar sina medelvårdtider. Det är tyngre fall som blir kvar på övriga kliniker. Detta leder till ökade vårdtider.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 8,6 procent (-7 107 besök) jämfört med samma period 2019. Personal har flyttats från öppen till sluten vård på grund av pandemin. Antalet besök sjunker därför kraftigare från och med mars.

Läkarbesöken minskar med 9,3 procent och besök hos övriga yrkeskategorier minskar 4,5 procent jämfört med samma period 2019. Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar. Nybesöken hos övriga vårdgivare ökar, återbesöken minskar. Även här ökar distansbesöken.

Akuta besök
Akut öppenvård har minskat med 3,3 procent (-554 besök) jämfört med samma period 2019.

Elektiva besök
Elektiv öppenvård har minskat med 10 procent (-6 553 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 1,3 procent (-22 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, varav antal förlossningarna har minskat med 4,4 procent (-69 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Öppenvården har minskat med 1,7 procent (-122 besök) jämfört med samma period 2019. De akuta besöken har ökat med 7 besök jämfört med samma period 2019, och de elektiva besöken har minskat med 2,8 procent (-129 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Vårdtillfällena i sluten vård är 63,3 procent (-31 vårdtillfällen) lägre tom mars 2020 jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 70 procent (-98 besök) jämfört med 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.

För behandling finns flest väntande inom urologi, kirurgi och ortopedi.

För nybesök finns flest väntande inom neurologi. Danderyds sjukhus har fått ett utökat uppdrag inom neurologi för att öka tillgängligheten för vårdvalspatienter, därav köerna.

Antal väntande (CVR) **Danderyds sjukhus**	**Utfall** **2020-03**	**Utfall** **2019-03**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	193	174	-11%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	462	61	657%

Karolinska Universitetssjukhuset

	Utfall per 2020-03	**Utfall per 2019-03**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	15 666	15 651	15	0,1%
Vårdval förlossning	1 851	1 844	7	0,4%
- varav förlossningar	*1 687*	*1 614*	*73*	*4,5%*
Vårdval höft- och knä	40	40	0	0,0%
Summa slutenvård	**17 557**	**17 535**	**22**	**0,13%**
Öppenvård				**-**
Huvudavtal	263 158	274 158	-11 000	-4,0%
Vårdval förlossning	7 275	8 676	-1 401	-16,1%
Vårdval höft- och knä	41	42	-1	-2,4%
Summa öppenvård	**270 474**	**282 876**	**-12 402**	**-4,4%**

Slutenvård
Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 15 vårdtillfällen jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv slutenvård på Solna har produktionen under mars månad minskat mot samma period föregående år, vilket är ett trendbrott mot tidigare månader under 2020. Inom akut slutenvård på Huddinge har produktionen under mars månad minskat jämfört mot samma period föregående år. Den elektiva vården på Huddinge har också minskat, men minskningen är inte ett trendbrott. Detta kan vara orsakad av Covid-19 pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Vid Karolinska Solna har antalet vårdtillfällen ökat med cirka 2,5 procent (125 vårdtillfällen) och vid Karolinska Huddinge ökade antalet vårdtillfällen med cirka 0,5 procent (+ 30 vårdtillfällen) jämfört med motsvarande period 2019. Antalet disponibla vårdplatser i januari 2020 är 1 106 stycken. Detta är cirka 40 vårdplatser fler än i höstas.

Av de patienter som har behandlats för corona-viruset är det eftersläpning av registrering vilka kommuner som patienterna är skrivna i. De patienter som är inrapporterade är det framför allt kommunerna Spånga-Tensta och Skärholmen som är mest frekventa.

Akuta vårdtillfällen
Akut slutenvård har minskat med -13 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 Huddinge har antalet akuta slutenvårdstillfällen minskat med cirka 1 procent (-35 vårdtillfällen). Kirurgkliniken har ökat med närmare 145 procent jämfört med samma period föregående år. De kliniker som har minskat är akutkliniken samt ortopedin.

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har ökat med 0,6 procent (28 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vid Karolinska Solna och Karolinska Huddinge har elektiva vårdtillfällen ökat med cirka 5 procent vardera, eller 97 respektive 65 vårdtillfällen. En del av ökningen kan förklaras av förändring av uppdrag som tidigare låg som sidouppdrag och för 2020 lyfts in i huvudavtalet.

Snittvikt slutenvård

Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle cirka 5 procent högre. I urvalet har Covid-patienterna exkluderats. När vården ställs om till vård för Covid-19 patienter leder det sannolikt till att övriga vård blir tyngre.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med cirka 4,0 procent från 4,3 till 4,2 dagar. Detsamma gäller inklusive Covid-patienter.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 4 procent (-11 000 besök) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv öppenvård på Solna har produktionen under mars 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 under mars månad minskat mot samma period föregående år. Detta är ett trendbrott. 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 2 317 bes (-3,6 procent), i Huddinge ökar dom med 1 162 besök (+(2,2%). Besök hos övriga yrkeskategorier har minskat för Karolinska Solna och är oförändrat vid Karolinska Huddinge jämfört med samma period 2019.

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 19,2 procent (-6 084 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök på Karolinska Solna har minskat med cirka 29 procent (-2 848 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök på Karolinska Huddinge har ökat med 2,1 procent (233 besök) jämfört med samma period 2019. De klinikerna som har minskat mest är hudkliniken, barnakuten och vuxenakuten.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök vid Karolinska har minskat med 2 procent (-4 916 besök) jämfört med samma period 2019.

Vid Karolinska Solna har antalet elektiva besök minskat med cirka 7 procent (-6 260 besök) jämfört med 2019.

Vid Karolinska Huddinge har antalet elektiva besök ökat med cirka 0,5 procent (352 besök) jämfört med motsvarande period 2019.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdvalförlossning har ökat med 7 vårdtillfällen jämfört med samma period 2019. Förlossningar har ökat med 4,5 procent (73 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningar har ökat med 4,5 procent (73 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vårdval förlossningar Karolinska Universitetssjukhuset	2020-03	2019-03	Förändr %
Solna	658	678	-3
Huddinge	1 029	936	10

Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 16,1 procent (-1 401 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer är oförändrade jämfört med samma period 2019 och antalet besök har minskat med 2,4 procent (-1 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök.

För behandling finns flest väntande inom plastikkirurgi, kirurgi, och öron-, näsa och halssjukvård.

För nybesök finns flest väntande inom plastikkirurgi, lungmedicin, och hjärtsjukvård.

Antal väntande (CVR) Karolinska Universitetssjukhuset	Utfall 2020-03	Utfall 2019-03	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	439	958	-54%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	467	790	-41%

Södersjukhuset

	Utfall per 2020-03	Utfall per 2019-03	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal/omställningsavtal	9 936	10 519	-583	-5,5%
Vårdval förlossning	2 075	2 099	-24	-1,1%
-varav förlossningar	*1 887*	*1 903*	*-16*	*-0,8%*
Vårdval höft- och knä	38	33	5	15,2%
Summa slutenvård	**12 049**	**12 651**	**-602**	**-4,8%**
Öppenvård				
Huvudavtal/omställningsavtal	99 175	104 672	-5 497	-5,3%
Vårdval förlossning	7 197	7 766	-569	-7,3%
Vårdval höft- och knä	80	71	9	12,7%
Intravitreala läkemedel	2 550	2 083	467	22,4%
Summa öppenvård	**109 002**	**114 592**	**-5 590**	**-4,9%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 5,5 procent (-583 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården minskat med -4,5 procent (ca 100 vårdtillfällen).

Södersjukhuset är ett av akutsjukhusen i regionen som har haft Covid-patienter, främst från kommunerna i södra Stockholm, som Haninge, Tyresö och Nacka- Värmdö.

Antalet disponibla vårdplatser är 30 färre i mars 2020 (537 vpl) jämfört med samma period 2019 (567vpl).

Akuta vårdtillfällen

Antalet akuta slutenvårdstillfällen har minskat med 5 procent (-452 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Exkluderas patienter med Covid-19-diagnos har akut slutenvård fortfarande minskat. Minskningen är cirka 6 procent (-545 vårdtillfällen), och minskningen är bland annat inom intermedicin Ortopedi och Kardiologi.

Elektiva vårdtillfällen

Antalet elektiva vårdtillfällen har minskat med 8,0 procent (-131 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 inom verksamheterna ortopedi och urologi.

I mars minskade elektiv slutenvård med cirka 20 procent (-125 vårdtillfällen) i jämförelse med mars 2019 som en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av Covid-patienter.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle cirka 0,4 procent lägre. Om man tar bort Coronapatienter blir snittviktsförändringen 1,9 procent lägre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. Ökningen
för mars månad är 5,9 procent. 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
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med 6,3 procent från 4,2 till 3,9 dagar. Exkluderas patienter med Covid-19-diagnos är medelvårdtiden i stort sätt oförändrad. När vården ställs om mot vård av pandemispatienter minskar Medicin- och infektionsklinikerna sina medelvårdtider. Medans övriga kliniker ökar sina medelvårdtider. Det är tyngre fall som blir kvar på övriga kliniker.

Öppenvård

Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 5,3 procent (-5 497 besök) jämfört med samma period 2019. Den största minskningen är från mars 5989 besök av främst eleketiv öppenvård. Även inom öppenvården har omfördelning av resurser gjorts för att säkerställa det akuta omhändertagandet av Covid-patienter.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 23,4 procent (-6 087 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen av akuta besök har skett främst på akutmottagningen -21% procent (-2927 besök) 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. Under mars har flertalet av de akuta verksamheterna minskade vårdvolymer till följd av pandemin.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har ökat med 0,7 procent (590 besök) jämfört med samma period 2019. Ökningen finns främst inom kliniken intensivvård, allmän internmedicin och barnmedicin som från och med 2020 överförts från Stockholms Läns sjukvårdsområde (SLSO) till Södersjukhuset och är inte med i statistiken för 2019. Allmän internmedicinska besök är också fler (inom endokrinologi, osteoporos, allergi och hematologi, vilket delvis är verksamheter som de saknas specialister inom).

Läkarbesöken minskar med 1% procent och besök hos övriga yrkeskategorier minskar 14% jämfört med samma period 2019. Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar.
Nybesöken, återbesök samt distansbesöken minskar hos övriga vårdgivare.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel har ökat med 22,4 procent (467 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 1,1 procent (-24 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har minskat med 0,8 procent (-16 förlossningar) jämfört med samma period 2019. Öppenvården har minskat med 7,3 procent (-569 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har ökat med 15,2 procent (5 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, antalet besök har ökat med 12,7 procent (9 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan februari 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan februari 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök.

För behandling finns flest väntande inom kirurgi, hjärtsjukvård, och urologi.

För nybesök finns flest väntande inom barn-, och ungdomsmedicin och kirurgi.

Antal väntande (CVR) Södersjukhuset, Stockholm	**Utfall 2020-03**	**Utfall 2019-03**	**Förändr %**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	128	268	-52%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	138	200	-46%

Södertälje sjukhus

	Utfall per 2020-03	**Utfall per 2019-03**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal/omställningsavtal	2 518	2 325	193	8,3%
Vårdval förlossning	560	516	44	8,5%
-varav förlossningar	*505*	*474*	*31*	*6,5%*
Vårdval höft- och knä	33	47	-14	-29,8%

Summa slutenvård	**3 111**	**2 888**	**223**	**7,7%**
Öppenvård				
Huvudavtal/omställningsavtal	19 275	21 731	-2 456	-11,3%
Vårdval förlossning	2 158	1 928	230	11,9%
Vårdval höft- och knä	182	213	-31	-14,6%
Summa öppenvård	**21 615**	**23 872**	**-2257**	**-9,5%**

Det ökade söktrycket på Södertälje sjukhus i samband med Covid-19 har lett till att HSF tillfälligt styr om ambulanser till Karolinska Huddinge sjukhus för att avlasta Södertälje sjukhus.

Slutenvård
Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 8,3 procent (193 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Den akuta slutenvården har ökat med 9,1 procent (187 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och den elektiva slutenvården har ökat med 2,2 procent (6 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården ökat med 7,6 procent (176 vårdtillfällen). 65 procent av patienterna med Covid-diagnos vid Södertälje sjukhus bor huvudsakligen i Södertälje kommun, resterande 30 procent är skrivna i Botkyrka kommun.

Antalet disponibla vårdplatser är 6 fler i mars 2020 (181 vpl) jämfört med mars 2019 (175 vpl).

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 0,6 procent lägre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. I urvalet har Covid-patienterna exkluderats. Förändringen för mars månad är en minskning med 2,2 procent jämfört med mars 2019.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med cirka 10 procent från 3,5 till 3,2 dagar. I urvalet är Covid-patienterna exkluderade. När vården ställs om mot vård av pandemipatienter minskar Medicin- och Infektionsklinikerna, som har denna vård, sina medelvårdtider.

Öppenvård
Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 11,3 procent (-2 456 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet akuta besök har minskat med 13,4 procent (-816 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet elektiva besök har minskat med 10,5 procent (-1 640 besök) jämfört med samma period 2019.

Läkarbesöken minskar och också besök hos övriga yrkeskategorier minskar jämfört med samma period 2019. Besökstyperna nybesök och mottagningsbesök hos läkare minskar medan distanskontakter hos läkare ökat med 82 procent. Hos övriga vårdgivare minskar samtliga besökstyper utom distanskontakter som ökat med 10 procent.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 8,5 procent (44 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har ökat med 6,5 procent (31 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 29,8 procent (-14 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök.

För behandling finns flest väntande inom urologi.

För nybesök finns flest väntande inom barn-, och ungdomsmedicin

Antal väntande (CVR) Södertälje sjukhus	**Utfall 2020-03**	**Utfall 2019-03**	**Förändr %**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	19	33	-42%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	13	38	-66%

Capio S:t Görans sjukhus

	Utfall per 2020-03	**Utfall per 2019-03**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	8 931	8 611	320	3,7%
Vårdval höft- och knä	108	105	3	2,9%
Summa slutenvård	**9 039**	**8 716**	**323**	**3,7%**
Öppenvård				
Huvudavtal	54 528	58 572	-4 044	-6,9%
Vårdval höft- och knä	52	249	-197	-79,1%
Summa öppenvård	**54 580**	**58 821**	**-4 241**	**-7,2%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har ökat med 3,7 procent (320 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården ökat med 1,3 procent (108 vårdtillfällen).

Capio S:t Görans sjukhus är ett av akutsjukhusen i regionen som har haft en stor andel Covid-patienter, främst från kommunerna i nordvästra Stockholm, som Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta samt Hässelby-Vällingby.
Det akuta söktrycket på S:t Görans sjukhus har lett till att HSF tillfälligt styr om ambulanser till Karolinska Huddinge sjukhus för att avlasta S:t Görans sjukhus.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har ökat med 6 procent (436 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Exkluderas patienter med Covid-19-diagnos har akut slutenvård ökat med cirka 3 procent (223 vårdtillfällen), och ökningen är enbart inom internmedicin (370 vårdtillfällen). Kirurgi och ortopedi har minskat med cirka 4 respektive 8 procent (-68 respektive 42 vårdtillfällen).

I mars minskade akut slutenvård, exklusive Covid-19-patienter, med cirka 2 procent (-54 vårdtillfällen) i jämförelse med mars 2019 inom verksamheterna neurologi och kirurgi trots att vårdkonsumtionen inom internmedicin ökade jämfört med mars 2019.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 8,3 procent (-116 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 inom verksamheterna kirurgi och ortopedi. Under mars har sjukhuset samarbetat med Ortopediska Huset som har utfört elektiv vård åt patienter remitterade till S:t Görans sjukhus, framför allt av dagsjukvård men enstaka vårdtillfällen.

I mars minskade akut slutenvård med cirka 27 procent (-139 vårdtillfällen) i jämförelse med mars 2019 som en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av Covid-patienter.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle ökat med 0,7 procent. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. I urvalet har Covid-patienterna exkluderats. Förändringen av snittvikt för mars månad är en ökning med 0,9 procent jämfört med mars 2019.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år samma period har medelvårdtiden minskat med cirka 0,7 procent till 3,0 dagar. I urvalet är Covid-patienterna exkluderade.

Öppenvård

Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 6,9 procent (-4 044 besök) jämfört med samma period 2019. Det är en ökning med cirka 49 procent (2 000 besök) från februari av främst elektiv öppenvård. Även inom öppenvården har omfördelning av resurser gjorts för att säkerställa det akuta omhändertagandet av Covid-patienter.

Läkarbesöken minskar med 9,3 procent och besök hos övriga yrkeskategorier minskar 4,5 procent jämfört med samma period 2019. Besökstypen nybesök samt återbesök hos läkare minskar, medan distansbesöken av läkare ökar. Nybesöken hos övriga vårdgivare är oförändrat medan återbesöken minskar med cirka 10 procent (-1170 besök). Distansbesöken ökar även inom dessa yrkeskategorier.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 13,9 procent (-2 395 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen av akuta besök har skett framförallt inom ortopedi, 33 procent (-1 623 besök), som för perioden januari och februari kan förklaras av den milda vintern som kan ha bidragit till att det är lägre akuta ortopediska besök jämfört med förra året, samt att öppnande av City Närakut har avlastat akuten på Capio St Görans sjukhus. Under mars har flertalet av de akuta verksamheterna minskade vårdvolymer till följd av pandemin.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har minskat med 4 procent (-1 649 besök) jämfört med samma period 2019. På ortopeden är minskningen 15 procent (-1 633 besök) som kan förklaras, som nämnts ovan, av den milda vintern. Ett tiotal patienter har skickats till Ortopediska Huset som under mars har avlastat Capio S:t Görans sjukhus med dagsjukvård. Den elektiva vården ökar inom kirurgi, och det är inom de onkologiska verksamheterna Bröst-, och Prostatacentrum.

Vårdval
Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har ökat med cirka 3 procent (3 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, medan antalet besök har minskat med 79,1 procent (-197 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.

För behandling finns väntande inom ortopedi.

För nybesök finns flest väntande inom ortopedi och kirurgi.

Antal väntande (CVR) Capio S:t Görans sjukhus, Stockholm	Utfall 2020-03	Utfall 2019-03	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	114	124	-8%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	136	13	946%

S:t Eriks ögonsjukhus

	Utfall per 2020-03	Utfall per 2019-03	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	292	271	21	7,7%
Summa slutenvård	**292**	**271**	**21**	**7,7%**
Öppenvård				
Huvudavtal	33 139	34 998	-1 859	-5,3%
Intravitreala läkemedel	5 529	4 949	580	11,7%
Summa öppenvård	**38 668**	**39 947**	**-1279**	**-3,2%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har ökat med 7,7 procent (21 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta vårdtillfällen har ökat med 9,5 procent (19 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har ökat med 2,8 procent (2 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle cirka 3,8 procent högre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 5,3 procent (-1 859 besök) jämfört med samma period 2019.
Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 30 procent (-2 255 besök) jämfört med samma period 2019.

Detta beror på felregistrering i början på året som inte går att jämförs. Alla barnpatienter som incheckade vid receptionen blev registrerade som akuta besök.

Elektiva besök
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har ökat med 1,4 procent (396 besök) jämfört med samma period 2019.

Snittvikt öppenvården
Jämfört med föregående år är snittvikten per besök cirka 4,0 procent högre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Läkarbesöken minskar med 1 procent och besök hos övriga yrkeskategorier minskar 12 procent jämfört med samma period 2019. Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar marginellt. Nybesöken, återbesök och distansbesöken minskar hos övriga vårdgivare.

Intravitreala läkemedel
Besök för behandling med Intravitreala läkemedel har ökat med 11,7 procent (580 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan mars 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.

Antal väntande (CVR) **S:t Eriks ögonsjukhus, Stockholm**	**Utfall** **2020-03**	**Utfall** **2019-03**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	24	52	-54%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	29	27	-7%

Vårdkonsumtion privata vårdgivare 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 tillfällig ersättning med 1 000 kr för distanskontakter, 2020-03-20, som gäller fr o m mars t o m maj månad, för att möjliggöra för fler vårdgivare att ta emot patienter på distans. Beslut har också fattats 2020-03-24 om ersättning till privata vårdgivare med avtal med Region Stockholm som bemannar akutsjukhusen. Fortsatt analys kommer att göras i tertialbokslutet hur detta sammantaget påverkar produktionen hos privata vårdgivare.

I de flesta av vårdvalen har en generell minskning av fysiska besök skett i mars medan distanskontakterna har ökat. En delförklaring till detta kan vara den rådande situationen med covid -19. Nettoeffekten under mars är en klar volymminskning mot januari och februari.

Privata vårdgivare utanför akutsjukhusen, samt SLSO	**Utfall per 2020-03**	**Utfall per 2019-03**	**Förändring**	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	893	873	20	2,3%
Vårdval förlossning	1 062	999	63	6,3%
- varav förlossningar	*988*	*924*	*64*	*6,9%*
Vårdval gynekologi	63	138	-75	-54,3%
Vårdval höft- och knä	990	845	145	17,2%
Vårdval ortopedi	69	89	-20	-22,5%
Vårdval ryggkirurgi	694	667	27	4,0%
Summa slutenvård	**3 771**	**3 611**	**160**	**4,4%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	54 939	48 956	5 983	12,2%
Vårdval allergologi	4 942	5 324	-382	-7,2%
Vårdval förlossning	3 783	3 587	196	5,5%
Vårdval gynekologi	96 425	97 961	-1 536	-1,6%
Vårdval hud	89 645	85 720	3 925	4,6%
Vårdval höft- och knä	3 205	2 979	226	7,6%
Vårdval neurologi	6 312	8 882	-2 570	-28,9%
Vårdval ortopedi och handkirurgi	53 143	49 849	3 294	6,6%
Vårdval ryggkirurgi	6 097	5 957	140	2,4%
Vårdval Urologi	21 637	18 614	3 023	16,2%
Vårdval Ögon	97 432	98 981	-1 549	-1,6%
Vårdval ÖNH	46 320	49 484	-3 164	-6,4%
Summa öppenvård	**483 880**	**476 294**	**7 586**	**1,6%**
Privata specialister på nationella taxan	72 361	84 595	-12 234	-14,5%

Summa öppenvård inklusive privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal	**556 241**	**560 889**	**-4 648**	**-0,8%**

Slutenvård
Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har ökat med 4,4 procent (160 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **huvudavtal & tilläggsavtal** har ökat med 2,3 procent (20 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Ökningen har framför allt skett inom avtalet med Ersta sjukhus.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval förlossning** har ökat med 6,3 procent (63 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 medan antalet förlossningar har ökat med 6,9 procent (64 förlossningar).

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval gynekologi** har minskat med 54,3 procent (-75 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval höft- och knäprotesoperationer** har ökat med 17,2 procent (145 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Tre privata vårdgivare har ett ökat antal höft- och knäprotesoperationer jämfört med förra året medan en aktör har en minskning. Totalt för vårdvalet inklusive akutsjukhusen är ökningen 16 procent (111 vårdtillfällen).

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ortopedi** har minskat med 22,5 procent (-20 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Samtidigt har det skett en liten ökning i antalet dagkirurgiska operationer.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ryggkirurgi** har ökat med 4 procent (27 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Öppenvård

Totalt har besöken inom öppenvården har minskat med 4 648 besök jämfört med samma period 2019.

Besök inom **huvudavtal och tilläggsavtal** har ökat med 12,2 procent (5 983 besök) jämfört med samma period 2019. Ökningen har skett inom de nya upphandlade avtalen gastroenterologi och allmänkirurgi. Även besöken på Ersta sjukhus och i Akademiska specialistcentra för reumatologi och neurologi har ökat något.

Besöken inom **vårdval allergologi** har minskat med 7,2 procent (-382 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen av besöken beror främst på att en mottagning har upphört under 2019. Förändringen består av en minskning av ASIT/hyposensibilisering och läkarbesök medan, distanskontakter ökar med 15 procent.

Besöken inom **vårdval förlossning** har ökat med 5,5 procent (196 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval gynekologi** har minskat med 1,6 procent (-1 536 besök) jämfört med samma period 2019. Under mars månad minskade besöken med 8 procent jämfört med mars 2019.

Återbesöken inom vårdval gynekologi har minskat med 12,7 procent (-4 718 besök) och nybesöken ökat med 3,7 procent (1 763 besök) jämfört med samma period 2019.

Distanskontakterna har minskat med 3 procent under perioden men samtidigt under mars månad ökat med 25 procent.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har minskat med
2 153 besök, motsvarande 16,8 procent. Antal elektiva besök till gynekologiverksamheterna vid akutsjukhusen har minskat med 4,2 procent (789 besök).

Besöken inom **vårdval hud** har ökat med 4,6 procent (3 925 besök) jämfört med samma period 2019.

Det särskilda uppdraget för psoriasispatienter med sjuksköterskeledda mottagningar står för den största ökningen (2017 besök) vilket för denna verksamhet innebär en ökning på 7,8 procent (3 000 besök). Under mars månad har volymerna i särskilda uppdraget däremot minskat med 3,1 procent. Övriga vårdvalets volymer som i huvudsak avser läkarbesök ökar med 3,2 procent (1908 besök). I mars däremot har ökningen avstannat och är oförändrad jämfört med samma period föregående år.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 35,5 procent (-1 677 besök).

Besöken inom **vårdval höft - och knäprotesoperationer** har ökat med 7,6 procent (226 besök) jämfört med samma period 2019. Totalt för vårdvalet, inklusive akutsjukhusen, har det skett en minskning av antal besök med 2,5 procent, framför allt under mars månad 2020.

Besöken inom **vårdval neurologi** har minskat med 28,9 procent (-2 570 besök) jämfört med samma period 2019.
Två vårdgivare har upphört 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 519 besök för vårdvalets patienter. Sedan Coronautbrottet har dock Danderyd pausat sin vårdvalsverksamhet.

Besöken inom **vårdval ortopedi och handkirurgi** har ökat med 6,6 procent (3 294 besök) jämfört med samma period 2019. Antal kirurgiska ingrepp har ökat med 2 procent jämfört med förra året. Om vi bara ser på mars månad så har totalt antal öppenvårdskontakter ökat med 2 procent, varav antal distanskontakter har ökat med 28 procent och kirurgiska ingrepp minskat med 4 procent.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har under samma period minskat med 2 862 besök. Antalet elektiva vårdkontakter inom ortopedin på akutsjukhusen har minskat med 18 procent, cirka 6 840 under de två första månaderna.

Besöken inom **vårdval ryggkirurgi** har ökat med 2,4 procent (140 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet läkarbesök har ökat med 16 procent jämfört med mars 2019 medan antalet fysioterapeutbesök har minskat med 15 procent. Antalet dagkirurgioperationer har ökat med 8 procent och totalt antal bedömningsbesök av läkare och fysioterapeut med 9 procent. En viss ökning av distanskontakter har skett under mars månad jämfört med mars förra året.

Besöken inom **vårdval urologi** har ökat med 16,2 procent (3 023 besök) jämfört med samma period 2019.
Distanskontakterna som efter februari hade ökat med 24 procent har under mars ökat ytterligare och ackumulerat till och med mars ökat med 49 procent jämfört med samma period föregående år.
Antalet besök på nationella taxan är oförändrade i förhållande till samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ögon** har minskat med 1,6 procent (-1 549 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen återfinns främst inom basuppdraget som har minskat med 3 procent jämfört med samma period 2019. Tilläggsuppdrag katarakt har ökat med 5 procent, varav kataraktoperationer har ökat med 3 procent.

Under 2020 har nationella taxans produktion minskat med 3 procent (-90 besök). Besöken inom S:t Eriks ögonsjukhusavtal har minskat med 5 procent (-1 863 besök) och SÖS ögonklinik har minskat med 3 procent (-91 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ÖNH** har minskat med 6,4 procent (-3 164 besök) jämfört med samma period 2019. Besöken minskar inom det dagkirurgiska tilläggsuppdraget med 15 procent (-402 besök) och minskar även inom basuppdraget med 8 procent (-3 661 besök) jämfört med samma period 2019. Ersättningen för de dagkirurgiska ingreppen höjdes i januari 2019 med 5 procent i syfte att motverka minskade volymer inom området. Detta verkar än så länge inte ha gett önskad effekt.

Besöksvolymerna på Karolinskas ÖNH-klinik är oförändrade och besöken till privata specialister på nationella taxan har minskat med 11 procent
(-965 besök) jämfört med samma period 2019.

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för alla vårdval sammantaget har ökat med 0,4 procent (1 603 besök) jämfört med samma period 2019.

Privata Specialister

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal/besök	**Utfall per 2020-03**	**Utfall per 2019-03**	**Förändring**	
Specialitet			**Antal**	**Procent**
Allergologi	1 188	1 888	-700	-37,1%
Gynekologi	10 650	12 803	-2 153	-16,8%
Hud- och könssjukvård	3 053	4 730	-1 677	-35,5%
Neurologi	3 492	3 842	-350	-9,1%
Ortopedi och handkirurgi	6 047	8 909	-2 862	-32,1%
Urologi	1 597	1 611	-14	-0,9%
Ögonkirurgi	2 709	2 799	-90	-3,2%
Öronkirurgi	7 521	8 364	-843	-10,1%
Totalt Specialiteter inom vårdval	**36 257**	**44 946**	**-8 689**	**-19,3%**
Allmän internmedicin	14 754	15 055	-301	-2,0%
Allmänkirurgi	6 779	8 479	-1 700	-20,0%
Anestesi	864	896	-32	-3,6%
Kardiologi	6 920	7 156	-236	-3,3%
Lungmedicin	2 432	2 374	58	2,4%
Mag-tarm/Gastro	1 029	1 618	-589	-36,4%
Onkologi	118	511	-393	-76,9%
Plastikkirurgi	444	352	92	26,1%

Reumatologi	2 044	2 271	-227	-10,0%
Smärtlindring	720	937	-217	-23,2%
Totalt Övriga specialiteter	36 104	39 649	-3 545	-8,9%
Summa	**72 361**	**84 595**	**-12 234**	**-14,5%**

Besök hos privata specialister har minskat med 14,5 procent (-12 234 besök) jämfört med samma period 2019. För de specialiteter där vårdval har införts har besöken minskat med 19,3 procent (-8 689 besök) jämfört med samma period 2019. De största minskningarna finns inom Gynekologi, Ortopedi och Allmänkirurgi.

Psykiatrisk vård

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

- Antalet läkarbesök minskar med 8,7 procent inom psykiatrin jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Vårdtillfällen inom psykiatrin ökar med 5,9 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Psykiatri	**2003**	**1903**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	7 813	7 380	5,9%	31 920	31 920	0	0,0%	31 530
Antal vårddagar, sluten vård	79 548	82 866	-4,0%	310 000	310 000	0	0,0%	324 166
Antal individer sluten vård	0	0		0	0			0
Medelvårdtid, dagar	10,2	11,2	-9,3%	9,7	10,0	0	-2,9%	10,3
Totalt antal läkarbesök	**96 734**	**105 952**	**-8,7%**	**486 650**	**486 650**	0	0,0%	**394 948**
Antal läkarbesök,exkl spec läkare på nat taxan	86 125	94 029	-8,4%	444 150	444 150	0	0,0%	352 643
Antal telefonkontakter exkl spec läkare nat taxan	31 065	20 439	52,0%	86 300	86 300	0	0,0%	86 941
Antal övriga besök exkl nat taxan	308 004	326 039	-5,5%	1 545 900	1 545 900	0	0,0%	1 231 307
Antal telefonkontakter övriga besök	91 609	63 821	43,5%	273 600	273 600	0	0,0%	270 227
Antal läkarbesök privata specialister, på nat taxan	10 609	11 923	-11,0%	42 500	42 500	0	0,0%	42 305
Antal telefonkontakter privata specialister, på nat taxan	2 114	1 919	10,2%	7 500	7 500	0	0,0%	7 228
Riksavtal, vårdtillfällen	123	133	-7,5%	730	730	0	0,0%	708
Riksavtal , besök	2 813	3 014	-6,7%	16 000	16 000	0	0,0%	14 485

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

Totalt ökar antalet vårdtillfällen med knappt 6 procent jämför med föregående år. Ökningen beror på att SLSO Psykiatri Södra har öppnat 66 nya vårdplatser under hösten 2019 och i början av 2020. Antalet vårddagar har minskar med 4 procent.

Totalt antal läkarbesök har minskat med drygt 8,7 procent. Läkarbesök avseende privata specialister har minskat med 11 procent, vilket främst beror på pensionsavgångar. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med 52 procent. Ökningen beror främst på Covid-19 situationen som gör att fysiska besök ersätts med distansbesök men också på att avtalen med SLSO från och med 2019 har en enhetlig ersättning oavsett besökstyp. I syfte att underlätta för både patienter och vårdgivare har fattats beslut att ersätta distanskontakter som fysiska mottagningsbesök. Detta beslut gäller till och med april och kommer eventuellt att förlängas.

Övriga besök har minskat med 5,5 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 43,5 procent. Även här beror ökningen delvis på den rådande Covid-19 situationen men också nya ersättningsmodellen.

- *Basåtagande*

  Antal vårdtillfällen ökar med 2,3 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen beror på att SLSO Psykiatri Södra har sedan slutet av 2019 har utökat med ytterligare slutenvårdsplatser. Den genomsnittliga vårdtiden per vårdtillfälle har minskat från 13,6 till 13,4. Antalet läkarbesök ökar med 2,6 procent. Antal övriga besök har ökat med knappt 3 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen finns framför allt på fler distanskontakter. Under perioden har antalet unika individer gått upp från 58 930 till 59 581 individer vilket motsvarar drygt 1 procent.

- *Beroendevård*

  Antal vårdtillfällen registrerade för perioden har ökat med 11 procent jämfört med samma period föregående år. I början av 2019 hade BCS nyöppnade platser och avtalet med Prima Beroende var nytt och det är sannolikt att de hade ngt lägre produktion under inkörningstiden. Läkarbesöken har ökat med 3 procent och övriga besök med 1,2 procent.

- *BUP*

Produktionen ligger i samma nivå för perioden som föregående år för läkar- och övriga besök. Heldygnsvården har minskat med 8% och motsvarar 15 vårdtillfällen.

- *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 drygt 15 procent jämfört med föregående år. Antal unika individer som skrevs ut ökade med 43 procent jämför med samma period 2019. Antal läkarbesök minskade med 8 procent medan övriga besök ökade med 20 procent jämfört med samma period 2019. Antal unika individer inom ätstörningsvården har ökat 10,1 procent jämfört med samma period 2019.

- *Privata specialister*

  Antal läkarbesök hos privata specialister har minskat med 11 procent, vilket beror på att antalet privatpraktiserande läkare har minskat i och med pensionsavgångar. Antal telefonkontakter har gått upp 10 procent i och med Corona.

- *Riksavtal*

  Besöken har minskat inom öppenvården med 6,7 procent jämfört med samma period året innan. HSF införde 2019 remisstvång för neuropsykiatriska utredningar, vilket gjort att antalet utredningar minskat. Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 7,5 procent, vilket bland annat beror på att beläggningen av rättspsykiatrisk vård utanför Stockholms län minskat. En ytterligare anledning till nedgången både inom öppen- och slutenvården antas vara minskat resande på grund av Covid-19.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri	Utfall 2003	Utfall 1903	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
basåtagande / allmän psykiatri								
Vårdtillfällen	3 937	3 848	2,3%	15 600	15 600	0	0,0%	15 793
Läkarbesök	82 374	80 309	2,6%	310 000	310 000	0	0,0%	306 787
Övriga besök	229 365	223 155	2,8%	855 800	855 800	0	0,0%	858 287
beroendevård								
Vårdtillfällen	3 642	3 292	10,6%	14 670	14 670	0	0,0%	14 807
Läkarbesök	19 475	18 900	3,0%	73 700	73 700	0	0,0%	73 267
Övriga besök	99 153	98 022	1,2%	383 000	383 000	0	0,0%	379 106
barn och ungdomspsykiatri, BUP								
Vårdtillfällen	166	181	-8,3%	670	670	0	0,0%	684
Läkarbesök	13 470	13 577	-0,8%	52 600	52 600	0	0,0%	52 155
Övriga besök	56 911	57 582	-1,2%	220 000	220 000	0	0,0%	214 920
Ätstörningsvård								
Vårdtillfällen	68	59	15,3%	250	250	0	0,0%	246
Läkarbesök	1 348	1 470	-8,3%	5 400	5 400	0	0,0%	5 764
Övriga besök	18 290	15 259	19,9%	65 000	65 000	0	0,0%	66 364
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	123	133	-7,5%	730	730	0	0,0%	708
besök	2 813	3 014	-6,7%	16 000	16 000	0	0,0%	14 485
Privata specialist läkare på nationella taxan								
Läkarbesök	12 723	13 842	-8,1%	50 000	50 000	0	0,0%	49 533
Transkulturell psykiatrisk specialistvård								
Läkarbesök	523	212	146,7%	2 450	2 450	0	0,0%	1 611
Övriga besök	2 513	578	334,8%	22 100	22 100	0	0,0%	5 959

Primärvård

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

- Antalet läkarbesök minskar med 10,8 procent inom primärvården jämfört med föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Läkarbesök inom husläkarverksamheten exklusive digitala besök minskar med 14,2 procent jämfört med föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Läkarbesök inom Jourläkarverksamhet / Närakuter minskar med 8,7 procent jämfört med föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Primärvård	**2003**	**1903**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Totalt antal läkarbesök	**920 216**	**1 031 189**	**-10,8%**	**3 997 000**	**3 997 000**	**0**	0,0%	**3 887 561**
varav antal husläkarbesök	*680 538*	*771 032*	*-11,7%*	*2 912 500*	*2 912 500*	*0*	*0,0%*	*2 893 926*
*varav övriga läkarbesök**	*220 282*	*236 753*	*-7,0%*	*1 001 700*	*1 001 700*	*0*	*0,0%*	*915 578*
varav läkarbesök privata specialister på nat taxan	*19 396*	*23 404*	*-17,1%*	*82 800*	*82 800*	*0*	*0,0%*	*78 057*
Antal telefonkontakter läkare *	39 960	23 798	67,9%	71 000	71 000	*0*	*0,0%*	98 490
Antal telefonkontakter privata specialister, nat taxan	5 179	4 620	12,1%	0	0	*0*		16 339
Totalt antal övriga besök	**2 334 725**	**2 278 673**	**2,5%**	**9 463 250**	**9 463 250**	**0**	0,0%	**9 017 585**
varav övr besök basal hemsjukvård	*840 123*	*740 288*	*13,5%*	*3 454 000*	*3 454 000*	*0*	0,0%	*3 129 204*
varav övr besök exkl nat taxan exkl sjukgymn / fysioterpeut	*1 002 371*	*1 000 540*	*0,2%*	*4 069 250*	*4 069 250*	*0*	0,0%	*3 906 533*
varav besök nat taxan sjukgymn / fysioterapeut	*492 231*	*537 845*	*-8,5%*	*1 940 000*	*1 940 000*	*0* *0*	0,0%	*1 981 848*
Antal besök på Riksavtal som avser primärvård	105 116	87 457	20,2%	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 fortsätter att minska nu med 11,7 procent mot motsvarande period föregående år. De psykosociala besöken har ökat med 19,7 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 20 procent. Största delen av ökningen avser även här digitala vårdkontakter.

- *Husläkarverksamhet*
  Läkarbesöken fortsätter att minska gentemot samma period föregående år vilket följer tidigare års trend. En ny omständighet är Covid19, vilket har haft till följd att de fysiska besöken hos husläkarmottagningarna har minskat ännu mer under mars månad. Detta då många vill undvika smittspridning.

  Sedan tidigare vet vi att minskningen började i samband med en ny ersättningsmodell 2016 där ersättningen för läkarbesök minskade i förhållande till andra yrkesgrupper. En del av de besök som tidigare skedde hos läkare sker idag hos andra professioner, framförallt hos sjuksköterskor. En del av minskningen de senaste åren förklaras också av utfasning av Waran som blodförtunnande medel. 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. Dessa digitala kontakter registreras inte alltid som ersatta besök och kommer därmed inte med i statistiken. Sedan tillkommer faktorer som att en första bedömning inte längre behöver göras utav läkare utan kan utföras av andra yrkeskategorier.

- *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 där allt fler mottagning anlitar digitala underleverantörer. Vi ser dock att de fysiska besöken har minskat under mars månad som en följd av att många undviker fysiska besök till följd av Covid19.

- *Basal hemsjukvård*

Totalt ökar besöken inom den basala hemsjukvården gentemot samma period föregående år. Undersköterskebesöken står för hela besöksökningen inom både den basala hemsjukvården samt för hemsjukvårdens Kvällar, Nätter och Helger. Sjuksköterskebesöken fortsätter att minska främst inom den basala hemsjukvårdens men den största förändringen ser vi i den kraftiga minskningen av antal läkarbesök. 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 med stor sannolikhet på grund av Covid -19.

- *Barnavårdscentralerna (BVC)*
  Läkarbesöken minskar med 4,3 procent och antalet övriga besök minskar med 10,0 procent jämfört med samma period 2019. Antalet listade barn är färre jämfört med motsvarande period föregående år.

- *Barnmorskemottagningarna (BMM)*
  Besöksvolymerna för läkarbesök ökar med 2,6 procent och övriga besök har ökat med 0,1 procent jämfört med samma period 2019.

- *BUMM*
  Antalet läkarbesök har minskat med 1,1 procent, övriga besök har ökat med 13,7 procent och distanskontakter har ökat med 23,8 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen kan antas bero på Covid-19.

- Primärv*årdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*
  Besöken har minskat med 7,2 procent totalt jämfört med samma period 2019. För fysioterapi har det minskat med 7,8 procent och för övriga vårdgivare har det minskat med 5,9 procent. Antalet unika individer har ökat med 1,1 procent till 104 000.

- *Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)*
  Besöken har minskat med totalt 9,1 procent jämfört med samma period 2019. För LOF har det minskat med 12,4 procent och för vårdval fysioterapi har det minskat med 6,4 procent. Antal unika individer Inom vårdval spec fysioterapi hart ökat med 6,0 procent till 28 000 och inom LOF har det minskat med 7,8 procent till 38 000 unika individer.

- *VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom.*
  Besöken har ökat med 1,3 procent jämfört med föregående år. Antalet unika individer har ökat med 8,7 procent till 5 300.

- *Riksavtal / utomlänsvård*
  Antalet besök enligt riksavtalet har ökat markant gentemot samma period föregående år. Den kraftiga 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

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Primärvård	**2003**	**1903**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Husläkarverksamhet								
Läkarbesök (exkl digitala, tel)	659 412	768 879	-14,2%	2 900 000	2 900 000	0	0,0%	2 875 512
Digitala läkarbesök	21 126	2 153	881,2%	12 500	12 500	0	0,0%	18 414
Telefonkontakter	13 080	2 539	415,2%	0	0	0		15 196
Övriga besök, dsk etc	288 179	292 402	-1,4%	1 219 000	1 219 000	0	0,0%	1 167 314
Psykosociala insatser	113 230	94 590	19,7%	412 000	412 000	0	0,0%	386 920
Jourläkarverksamhet / Närakuter								
Läkarbesök (exkl tel)	100 467	110 018	-8,7%	500 000	500 000	0	0,0%	423 409
Telefonkontakter	319	124	157,3%	1 000	1 000	0	0,0%	417
Övriga besök	2 691	2 672	0,7%	16 250	16 250	0	0,0%	10 750
Basal hemsjukvård								
Läkarbesök (exkl tel)	10 452	15 491	-32,5%	62 700	62 700	0	0,0%	56 860
Telefonkontakter	112	32	250,0%	0	0			142
Övriga besök	840 123	740 288	13,5%	3 454 000	3 454 000	0	0,0%	3 129 204
MVC								
Läkarbesök (exkl tel)	13 152	12 815	2,6%	55 000	55 000	0	0,0%	50 935
Telefonkontakter								
Övriga besök	130 185	130 062	0,1%	510 000	510 000	0	0,0%	507 842
BVC								
Läkarbesök (exkl tel)	22 117	23 121	-4,3%	93 000	93 000	0	0,0%	87 799
Telefonkontakter								

Övriga besök	106 693	118 571	-10,0%	547 000	547 000	0	0,0%	448 590
Bumm								
Läkarbesök (exkl tel)	45 821	46 311	-1,1%	155 000	155 000	0	0,0%	174 525
Telefonkontakter	17 855	14 428	23,8%	43 000	43 000	0	0,0%	56 522
Övriga besök	15 031	13 221	13,7%	37 000	37 000	0	0,0%	52 628
Vårdval Smärta								
Läkarbesök (exkl tel)	12 979	13 267	-2,2%	57 000	57 000	0	0,0%	49 076
Telefonkontakter	8 250	6 634	24,4%	26 000	26 000	0	0,0%	25 998
Övriga besök	58 568	58 838	-0,5%	230 000	230 000	0	0,0%	218 675
Logoped								
Läkarbesök (exkl tel)	0	0		0	0			0
Telefonkontakter	0	0		0	0			0
Övriga besök	40 768	41 306	-1,3%	148 000	148 000	0	0,0%	154 621
Övrig verksamhet inom primärvården								
Övriga Läkarbesök (exkl tel) ex gyn,barn,säbo	15 294	15 730	-2,8%	79 000	79 000	0	0,0%	72 974
Telefonkontakter	344	41	739,0%	1 000	1 000	0	0,0%	215
Övriga besök (logopeder,fotvård)	128 827	123 210	4,6%	470 000	470 000	0	0,0%	481 964
Primärvårdsrehabilitering								
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	241 218	261 634	-7,8%	980 000	980 000	0	0,0%	984 362
Övriga besök,t ex Arbetsterapeut,Dietist	118 199	125 668	-5,9%	480 000	480 000	0	0,0%	477 229
Riksavtal / utomlänsvård								
besök	105 116	87 457	20,2%	500 000	500 000	0	0,0%	497 038
Privata specialister läkare och sjukgymnaster								
Läkarbesök exkl tel)	19 396	23 404	-17,1%	82 800	82 800	0	0,0%	78 057
Telefonkontakter	5 179	4 620	12,1%	0	0			16 339
Sjukgymnast-/-Fysioterapeutbesök verksamma såväl på nat taxan samt vårdval fysioterapi	251 013	276 211	-9,1%	960 000	960 000	0	0,0%	997 486
Övriga besök ex kiroprakt								

Äldresjukvård

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

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården ökar med 6,7 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Äldresjukvård Sammanfattning (inkluderar ej ASiH)	Utfall 2003	Utfall 1903	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Antal vårdtillfällen, sluten vård	11 088	10 391	6,7%	44 200	44 200	0	0,0%	42 566
Antal vårddagar, sluten vård	94 522	99 193	-4,7%	406 000	406 000	0	0,0%	382 593
Medelvårdtid, dagar	8,5	9,5	-10,7%	9,2	9	0	0,0%	9,0
Antal läkarbesök	3 424	4 271	-19,8%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Antal telefonkontakter läkare	2 483	2 246	10,6%	9 700	9 700	0	0,0%	8 656
Antal övriga besök	2 575	3 411	-24,5%	14 100	14 100	0	0,0%	12 361
Antal telefonkontakter övriga besök	882	1 104	-20,1%	3 100	3 100	0	0,0%	3 694
Geriatrik								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	9 967	9 367	6,4%	39 700	39 700	0	0,0%	38 347
Vårddagar	74 399	79 701	-6,7%	325 500	325 500	0	0,0%	308 158
Medelvårdtid, dagar	7,5	8,5	-12,3%	8,2	8,2	0	0,0%	8,0
Antal läkarbesök	5 907	6 517	-9,4%	25 500	25 500	0	0,0%	25 373
Antal övriga besök	3 457	4 515	-23,4%	17 200	17 200	0	0,0%	16 055
Specialiserad palliativ slutenvård								
Vårdtillfällen	1 121	1 024	9,5%	4 500	4 500	0	0,0%	4 219
Vårddagar	20 123	19 492	3,2%	80 500	80 500	0	0,0%	74 435
Medelvårdtid, dagar	18,0	19,0	-5,7%	17,9	0			17,6

Verksamhetstal och prognos för året Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)	Utfall 2003	Utfall 1903	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Vårddygn	214 864	197 294	8,9%	829 000	829 000	0	0,0%	803 929
Antal läkarbesök	8 855	9 348	-5,3%	46 000	46 000	0	0,0%	40 295
Antal övriga besök	102 455	106 711	-4,0%	465 000	465 000	0	0,0%	438 964

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

Antalet vårdtillfällen inom äldrevården har ökat med 6,7 procent jämfört med samma period föregående år. Omställning gjorts för att kunna ta emot patienter med Covid-19.

- *Geriatrik*
  Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen har ökat med 6,4 procent jämfört med samma period föregående år. För januari och februari var ökningen drygt 11 procent. Under andra delen av mars har de geriatriska klinikerna ställt om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. Det har bland annat inneburit färre vårdplatser för geriatrisk vård. Om man enbart ser till mars, så har antalet vårdtillfällen minskat. Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat, men vårdgivarna signalerar nu att vårdtiderna kommer att öka på grund av covid-19.

- *Vårdval Specialiserad palliativ vård.*
  Antalet vårddagar i VAL exklusive ej avslutade vårdtillfällen har ökat med 9,5 procent. Antalet vårddygn har ökat med 3,2 procent. Medelvårdtiden har minskat till 18 dagar jämfört med 19 dagar föregående år.

- *Vårdval avancerade sjukvård i hemmet*
  Antalet vårddygn har ökat med 8,9 procent jämfört med samma period föregående år. I utfallet saknas volymer för Södertälje sjukhus. Inklusive Södertälje sjukhus är utfallet 222 000 vårddygn. Antalet inrapporterade besök är av låg kvalité och motsvarar inte det faktiska utfallet. Flertalet vårdgivare har problem med överföring av besöksdata från journalsystemet Mobil Klinik bland annat.

Prognos i jämförelse med budget

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Habilitering

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Habilitering	**2003**	**1903**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**		**2019**
Övriga besök	49 978	53 241	-6,1%	200 000	200 000	0	0,0%	190 293
Antal telefonkontakter mm övriga besök	9 357	7 628	22,7%	27 000	27 000	0	0,0%	26 252

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

- 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 22,7 procent och övriga besök minskat med 6,1 %.

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 mars 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion och helårsprognos 2020.

Verksamhetstal under perioden och prognos för året Tandvård	Utfall 2003	Utfall 1903	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020		Bokslut 2019
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	93	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	5 068	4999	1,4%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	1 604	1785	-10,1%	6 800	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	22 077	21 067	4,8%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 525	4 478	1,0%	16 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	14 605	15 887	-8,1%	27 000	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	2 245	2 200	2,0%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	2 421	2 188	10,6%	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 ligger på ungefär samma nivå som motsvarande period föregående år. Bland åldrarna 20–23 år har antalet individer som erhållit specialisttandvård samtidigt ökat. Den främsta förklaringen är att åldersgränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård successivt utökats till att omfatta åldersgruppen 20-23 år under åren 2017-2019, samt att efterfrågan av specialisttandvård är förhållandevis högre inom denna åldersgrupp.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med 10 procent jämfört med motsvarande period 2019. Den nu pågående Coronasituationen/pandemin har inneburit en minskning även om nedgången delvis har sin förklaring i att en ny avtalsperiod för konsulttandläkare startat 2020.

Tandvård för vuxna

- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 22 100 och av dessa har cirka 4 500 munhälsobedömningar utförts, vilket innebär i stort sett samma nivå jämfört med motsvarande period 2019.

- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har minskat med 8 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Minskningen kan till stor del hänföras till den nu pågående Covid-19 pandemin. Bland annat har en avsevärt mindre andel mobil tandvård utförts efter särskilt beslut.

- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, har ökat med cirka 2 procent jämfört med motsvarande period 2019. Till viss del förklaras ökningen av att verksamheten kommit igång efter en ny upphandling avseende sömnutredning.

- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter med långvarig sjukdom eller funktionshinder, har ökat med cirka 10 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Förklaringen är att fler individer som är berättigade till F-tandvård också erhåller det.

Prognos i jämförelse med budget

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget