Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2022-03-25

SLSO 2022-0997

Anmälan av Månadsrapport februari 2022

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienr:
SLSO 2022-0997

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Februari 2022

Innehållsförteckning

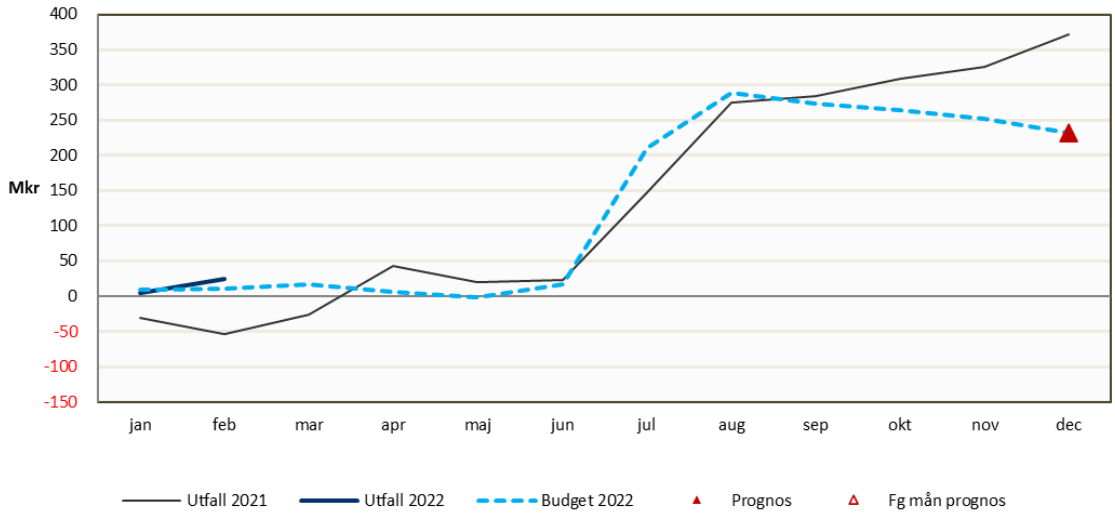
1 Förvaltningschefens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter 3
1.3 Ledningens åtgärder 4
2 Verksamhet 5
2.1 Vårdproduktion 5
3 Personal 8
3.1 Helårsarbeten 8
4 Ekonomi 9
4.1 Resultat 9
4.2 Investeringar 11

Bilagor

Bilaga 1: SLSO merkostnader 2022

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ackumulerat för februari 2022 ett positivt ekonomiskt resultat på 25 mkr vilket är 14,6 mkr bättre än budget och 78,6 mkr bättre än samma period föregående år. Primärvården och Hjälpmedel redovisar positiva budgetavvikelser, resterande vårdgrenar uppvisar negativa budgetavvikelser.

Intäkterna har utfallit i paritet med budget men har ökat med 78 mkr (3,5 %) jämfört med samma period 2021. Verksamhetens kostnader har däremot utfallit 14 mkr lägre än budget och är i stort oförändrade jämfört med samma period 2021.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

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

Med anledning av Rysslands invasion av Ukraina har SLSO fått uppdraget att samordna sjukvårdens insatser avseende närsjukvården vad gällande flyktingmottagandet. Hittills har flyktingströmmen från Ukraina inte inneburit någon större påverkan på sjukvården.

SLSO har fortsatt arbetet med att tillvarata erfarenheter av pandemin för att förbättra kris- och katastrofhanteringen samt förtydliga aktiveringsplaner och säkerställa långsiktig uthållighet.

Arbetet med digitala vårdkontakter för att på detta sätt öka tillgängligheten till vården, säkerställa patientsäkerheten samt utnyttja samordningsfördelar inom SLSO och Region Stockholm fortsätter.

1.3 Ledningens åtgärder

För att säkerställa en långsiktig hållbar ekonomi vidtas inom flera resultatenheter åtgärder för att anpassa sin verksamhet till givna ekonomiska förutsättningar.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	645	595	50	30,6 %	3 545	3 545	0
Slutenvård, vtf	947	1 232	-285	14,8 %	7 368	7 368	0
Läkarbesök i SÄBO	314	400	-86	2,3 %	2 400	2 400	0
ASiH							
Vårddygn ASiH	37 533	38 117	-584	0,5 %	232 870	232 870	0
Vårddygn palliativ vård	1 476	1 514	-38	8,1 %	9 307	9 307	0
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	206 930	228 778	-21 848	-7,4 %	1 359 673	1 359 673	0
Slutenvård, vtf	4 743	4 869	-126	0,7 %	30 120	30 120	0
Primärvård							
Öppenvård	546 019	605 486	-59 467	5,4 %	3 712 373	3 712 373	0
Habilitering							
Antal besök	29 960	33 633	-3 673	-1,8 %	195 550	195 550	0
Somatisk specialistvård							
Öppenvård	38 501	46 430	-7 929	9,3 %	278 808	278 808	0
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	1 816	3 016	-1 200	-59,6 %	16 783	16 783	0
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**972**	**996**	**-24**	**-0,5 %**	**996**	**996**	**0**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**144**	**172**	**-28**	**-5,3 %**	**169**	**169**	**0**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen av sluten geriatrisk vård har under årets två första månader fortsatt påverkas negativt av covid-19. Utfallet är 23% lägre än budget. Produktionen påverkas negativt främst genom att covid-19 vården tar personalresurser i anspråk vilket försvårar för klinikerna att upprätthålla planerat antal vårdplatser vilket hämmar produktionen i basuppdraget. Medelvårdtiden är även längre för covid-19 patienter jämfört med övriga patienter vilket också bidragit till en lägre produktionstakt. Vidare har även ökad sjukfrånvaro hos personalen under januari och februari bidragit till det lägre produktionsutfallet.

Negativ budgetavvikelse avseende SÄBO-besök förklaras av färre inskrivna än förväntat under januari och februari.

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Antalet vårddygn i ASiH har utfallit i nivå med budget. Något färre producerade vårddygn i palliativ slutenvård förklaras främst av färre remisser än förväntat, under framför allt januari.

Psykiatrisk vård

Det ackumulerade antalet besök i slutet av februari 2022, har utfallit 9,5 % lägre än budgeterat. Största orsaken till detta är att det har varit mycket hög sjukfrånvaro under årets första två månader. Covid-19 fortsätter således att påverka produktionen även detta år. I allmänpsykiatrin är utfallet 9,9 % lägre än budgeterat, i beroendevården 8,7 % lägre och för BUP är utfallet av besök 9,7 % lägre än budgeterat.

Antal avslutade vårdtillfällen har ett utfall 3 % lägre än budget, vid summering av alla verksamheter. Antalet vårddygn är också något lägre än budgeterat. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatri ligger 6 % lägre i utfall än budgeterade vårdtillfällen, BUP har 17 % lägre antal vårdtillfällen jämfört budget. Beroendevården har dock ett högre utfall, 5 %, än budget för vårdtillfällen.

Habilitering och hälsa

Produktionen inom Habilitering och Hälsa har påverkats väsentligt negativt av covid-19 under årets två första månader. Utfallet är 11 % lägre än budget. Framför allt har produktionen i januari utfallit lågt som en effekt av hög sjukfrånvaro hos både personal och patienter. Det senare har lett till att andelen uteblivna besök landat på 15 %.

Som en direkt effekt av covid-19 har verksamhetens besöksmix, fysiska kontra distansbesök, förändrats väsentligt jämfört med planerat för januari och februari. De fysiska besöken har minskat och distansbesöken har ökat.

Somatisk specialistvård

Produktionen avseende somatisk specialistvård har utfallit totalt 15 % lägre än budget vilket främst förklaras av att besöken inom SLSO Närakuter har utfallit 19 % lägre än förväntat. Närakuternas produktion har påverkats negativt av covid-19 under både januari och februari.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering har utfallit lägre än budget. Verksamheten har under 2022 ett nytt vårdavtal med en ökad vikt på produktion. Under inledningen av året har verksamheten inte producerat enligt budget p.g.a. dels lägre bemanning, dels färre inkomna remisser. Akademiskt specialistcentrums (ASC) produktionsutfall är i nivå med budget.

Antal disponibla vårdplatser

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

har "tvingat" fram stängningar av vårdplatser.

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin var den sista onsdagen i februari 972 st av 996 st fastställda.

Primärvård

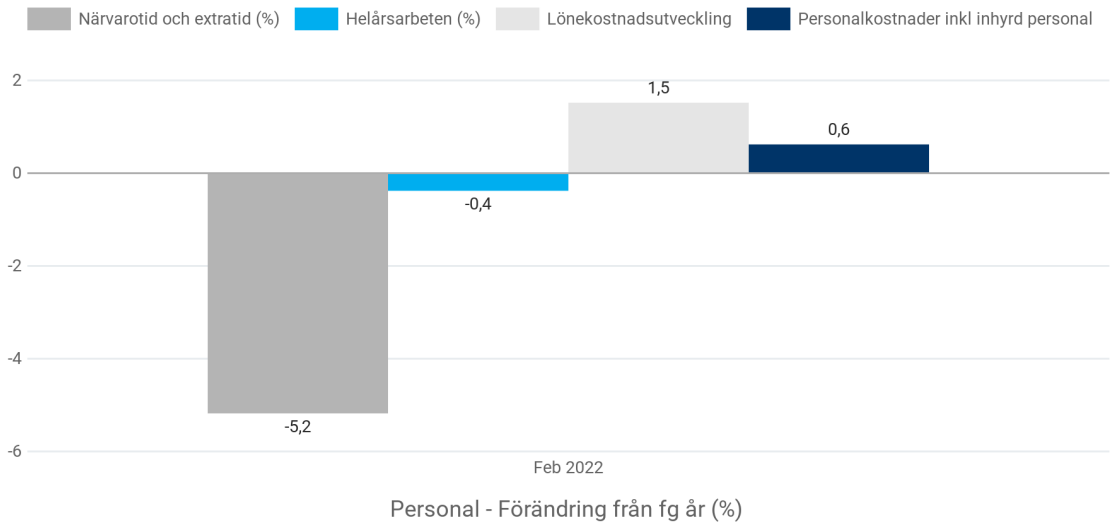
Besöken inom primärvården har varit 10% lägre än budget. De största orsakerna är sjukfrånvaro kopplad till covid-19 pandemin och att sjuksköterskor har behövt lägga tid på att hantera covid-19 vaccinationer. Mer tid har även avsatts för telefonrådgivning. Varken telefonrådgivning eller vaccinationer ingår i besöksstatistiken. Det förekommer även vakanser som påverkar besöksvolymerna. För de nystartade uppdragen inom fotvård och psykosociala insatser för barn och unga har besöken ännu inte kommit upp till budgeterad nivå. Inom mödrahälsovården har inskrivna minskat i år och därmed har det blivit färre besök.

Övrig specialistvård

Inom övrig specialistvård har det varit stor negativ besöksavvikelse p.g.a. att det inte har funnits personal på gynekologi-mottagningen i Vallentuna och på den Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen i Danderyd. Bägge uppdragen kommer att avslutas i förtid under våren.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	11 549	11 710	-161	-0,4%	11 710	11 710	0

Utfall i jämförelse med budget

Antalet helårsarbetare är 161 färre än budgeterat (-1,4 %). Den budgeterade siffran (11 710) avser dock ackumulerat antal helårsarbetare per helår medan utfallet gäller ackumulerat per sista februari 2022. Jämfört med den periodiserade budgeten per februari 2022 avviker utfallet med 31 helårsarbetare (0,3 %), vilket delvis kan förklaras av ett lägre ingångsvärde för år 2022 jämfört med de siffror som fanns tillgängliga när budgeten lades.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbeten för perioden januari till februari har minskat med 41 helårsarbetare (-0,4 %) jämfört med samma period föregående år.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har sjuksköterskor minskat med 15 (-0,5 %) och läkarna ökat med 21 helårsarbetare (+1,1 %).

Frånvarotiden har ökat med hela 564 helårsarbetare (+21,1 %) samtidigt som närvarotiden har minskat med 606 helårsarbetare (-6,8 %). Omfattande smittspridning och därmed sjukskrivning p.g.a. omikron-varianten av covid-19 är den främsta orsaken till detta.

4 Ekonomi

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	37	39	-2	7,2 %	237	237	0
Sålda primärtjänster	1 653	1 691	-38	3,6 %	10 158	10 158	0
Försäljning övriga tjänster	278	255	23	16,5 %	1 530	1 530	0
Erhållna bidrag	189	159	30	23,6 %	955	955	0
Övriga intäkter	51	62	-11	-52,5 %	370	370	0
Verksamhetens intäkter	**2 207**	**2 207**	**0**	**3,7 %**	**13 249**	**13 249**	**0**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-1 520	-1 513	-7	0,6 %	-8 909	-8 909	0
- varav inhyrd personal	*-47*	*0*	*-47*	*61,2 %*	*-2*	*-2*	*0*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-5	-5	0	-6 %	-32	-32	0
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-50	-57	7	-5,4 %	-341	-341	0
Läkemedel	-45	-51	6	-11,5 %	-303	-303	0
Materialkostnader	-180	-175	-5	8,3 %	-1 059	-1 059	0
Lokal- och fastighetskostnader	-180	-185	5	2,4 %	-1 112	-1 112	0
Övriga kostnader	-174	-182	8	-8,4 %	-1 090	-1 090	0
Verksamhetens kostnader	**-2 154**	**-2 168**	**14**	**0,1 %**	**-12 846**	**-12 846**	**0**
Avskrivningar	-28	-29	1	-7,6 %	-172	-172	0
Finansnetto	0	0	0	13,6 %	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**25**	**10,4**	**14,6**		**232**	**232**	**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

Intäkter

Sålda primärtjänster

Avvikelsen för sålda primärtjänster blev - 38 mkr jämfört med budget trots

obudgeterade ersättningar för vaccination (19 mkr) och uppskjuten vård (18,6 mkr).

- bortfall av prestationsersättningar med anledning av covid-19 uppgår till totalt 46 mkr.
    - största bortfallet finns inom primärvården ca 19 mkr och beror på nedgång av antal besök, främst inom husläkarverksamheten och primärvårdrehabilitering.
    - bortfallet inom habilitering uppgår till 8 mkr och beror på stor andel uteblivna samt minskat anta gruppbesök.
    - bortfallet inom geriatrikens uppgår till 8 mkr och avser främst slutenvården.
    - bortfallet inom somatisk specialistvården uppgår till totalt 5 mkr och avser lägre produktion inom SLSO Närakuter.
- utomlänsintäkterna har utfallit 4,8 mkr lägre än budgeterat

Försäljning övriga tjänster

- avvikelsen på 23 mkr förklaras dels av obudgeterade ersättningar för patienternas egen provtagning av covid-19 (PEP), dels av ökad försäljning inom hjälpmedelsverksamheten.

Erhållna bidrag

- ersättning på 21,5 mkr från Försäkringskassan för ökade sjuklönekostnader med anledning av covid-19 (avser december 2021 samt januari-februari 2022).

Övriga intäkter

- ej fakturerade ersättningar för lönekostnader (Karolinska Institutet (KI) och Karolinska Universitetssjukhuset (K).

Kostnader

Personalkostnader

Totalt är personalkostnaderna högre än budget. Detta förklaras av:

- personalkostnaderna för anställd personal är 40 mkr lägre än budget men totala bemanningskostnaden, inklusive inhyrning är 7 mkr, är högre än budget.
    - merkostnader på 23 mkr med anledning av covid-19, extra personal, övertid och inhyrning.
    - delvis obudgeterade bemanningskostnader för vaccinationsmottagningarna och smittspårning 14,5 mkr
    - vakanserna och sjukfrånvaron har delvis täckts med övertid, timvikarier och bemanningsföretag
    - kostnader för utbildningar, konferenser och övriga personalrelaterade kostnader är 13 mkr lägre än budget

Köpta verksamhetsanknutna tjänster

- förre utförda tolkuppdrag inom Tolkcentralen har minskat kostnaderna för tolkservice. Lägre prestationsnivåer inom primärvården har minskat kostnaderna för medicinsk service.

Covid-19-effekt på utfall

Ökade kostnader på 25,7 mkr som uppstått i samband med covid-19 är bland annat:

- ökade bemanningskostnader (inkl inhyrning) med anledning av ökad belastning
- ökade kostnader för kritisk skyddsutrustning, förbrukningsmaterial etc.
- ökade kostnader för anpassning av verksamheten för att separera vårdflöden
- team för smittspårning (avtal kommer att tecknas med HSF för kostnadstäckning

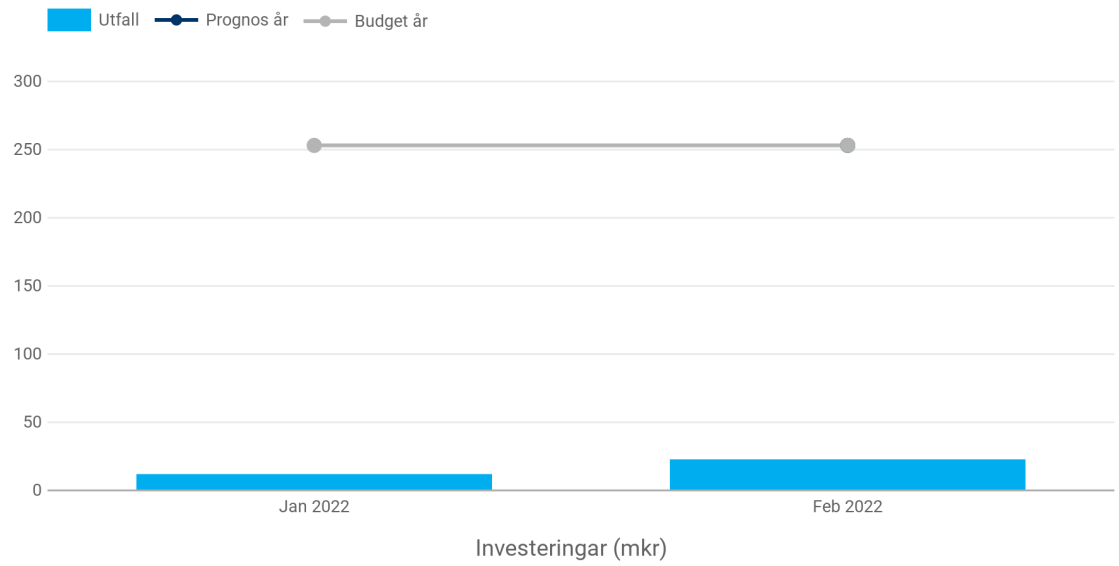
Erhållen ersättning från Försäkringskassan för ökade sjuklönekostnader med anledning av covid-19 (avser december 2021 samt januari-februari 2022).

Uteblivna vårdintäkter med anledning av covid-19 beräknas till 46 mkr.

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

- kostnader för utbildningar, konferenser och övriga personalrelaterade kostnader samt kostnader för verksamhetsanknutna tjänster (medicinsk service och tolktjänster).

4.2 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Periodens investeringar uppgår till 22,1 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad på

8,8 % av 2022 års investeringsbudget.

Investeringsutfallet är 10 mkr lägre än en rakt periodiserad årsbudget, där samtliga vårdgrenar uppvisar positiv budgetavvikelse. Avvikelsen förklaras i stort av färre investeringar avseende övrig utrustning inom primärvården och psykiatrin. Inom primärvården finns också en positiv avvikelse gällande ombyggnationer i externt förhyrda lokaler.

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus 2021

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

Läses in från flikar:	***Ack. utfall totalt i tkr***	***Prognos totalt i tkr***	***Kommentar***
1a. Personalkostnader	25 581	0	
1b. Provtagning personal	0	0	
2a. Smittskydd	0	0	
2b. Sjukvårdsrådgivning	0	0	
2c. Informationsinsatser	0	0	
3a. Skyddsutrustning	2 049	0	
3b. Provtagningsmaterial	0	0	
4a. Läkemedel	95	0	
4b. Transporter	204	0	
5. Övriga kostnader	1 515	0	
6. Invest. Medicinsk teknisk utrustning	0	0	
7a. Förlorade intäkter	49 075	0	
7b. Tillkommande intäkter	0	0	