Region Stockholm

13

Anmälan av månadsrapporter för februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2020-0131

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

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-04-07

HSN 2020-0131

Anmälan av månadsrapporter för februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport februari 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden
Månadsrapport mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden (Rapporten finns tillgänglig i läsplattan den 20 april 2020.)

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapporter för februari och mars 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Margareta Tufvesson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till

Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-04-07

Region Stockholm

Diarienummer
HSN 2020–0131

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Februari 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 4

2 Verksamhet 4
2.1 Vårdkonsumtion 4

3 Ekonomi 11
3.1 Resultat 11
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 12
3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård 15
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 16

4 Personal och utbildning 18
4.1 Personal 18

5 Risker och möjligheter 19

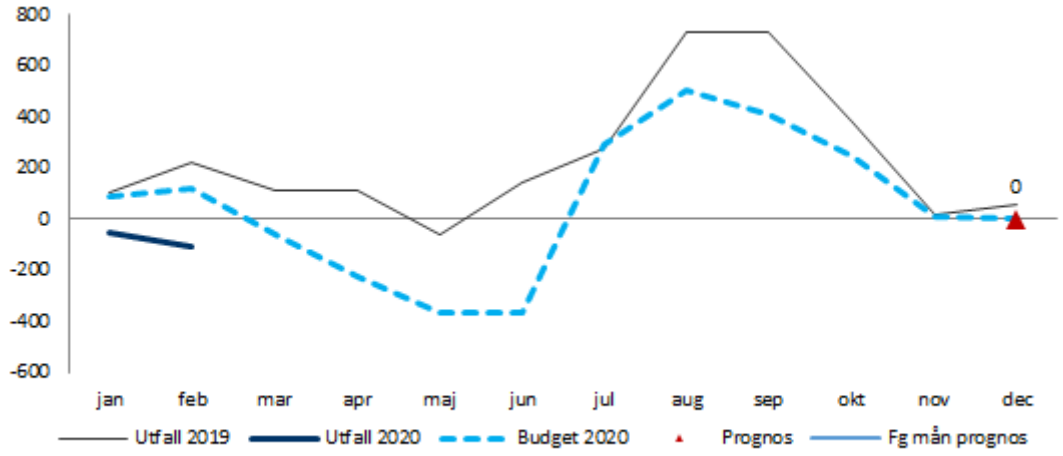
6 Ledningens åtgärder 19

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1 Väntetider specialiserad vård Februari 2020

Bilaga 2: Bilaga 2 Verksamhetstal februari

1 Inledning



Det ackumulerade resultatet till och med februari uppgår till -108 miljoner kronor. Det är 332 miljoner lägre än resultatet per februari 2019 som visade +224 miljoner kronor. Resultat för helår 2019 var +57 miljoner kronor. Årets första prognos för helåret 2020 är ett nollresultat i enlighet med budget. Prognosen förutsätter att kostnadsökningar mot periodiserad budget under året balanseras med effekt av kostnadsreducerande åtgärder samt intäktsförstärkning genom de ytterligare satsningar som enligt förslag från regionledningskontoret tilldelas nämnden, däribland Region Stockholms andel av nationell satsning på välfärden.

Antalet läkarbesök i öppenvården fortsätter att minska jämfört med 2019. Jämfört med februari 2019 minskar läkarbesöken med 3,5 procent. Antalet övriga besök (exempel sjuksköterskebesök, fysioterapi, arbetsterapi, logopedi, fotvård) har ökat med 4,5 procent. Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har ökat med 7,3 procent. Ökningen beror främst på att konsumtion från sjukhusens sidoavtal inkluderas i utfallet från 2020.

Region Stockholms måluppfyllelse för vårdgarantin för mottagningsbesök inom 30 dagar för februari månad 2020 är 75 procent, vilket är en procentenhet lägre jämfört med februari föregående år (76 procent). Måluppfyllelsen för krav om behandling inom 90 dagar för februari är 87 procent, vilket är två procentenheter högre jämfört med februari föregående år (85 procent).

1.1 Väsentliga händelser

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	**1 222 617**	**1 266 385**	**-3,5 %**	**7 505 170**	**7 435 670**	**69 500**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**1 963 616**	**1 878 445**	**4,5 %**	**12 013 245**	**11 635 245**	**378 000**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**51 556**	**48 042**	**7,3 %**	**310 295**	**310 295**	**0**	**300 599**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	508 111	513 337	-1 %	3 005 720	3 005 720	0	2 948 315
Övriga vårdgivares besök	160 507	179 588	-10,6 %	989 995	989 995	0	1 018 120
Vårdtillfällen	38 679	36 852	5 %	234 175	234 175	0	226 503
Äldresjukvård							
Läkarbesök	2 567	2 865		15 800	15 800	0	16 717
Övriga vårdgivares besök	1 930	2 218	-13 %	14 100	14 100	0	12 361
Vårdtillfällen	7 567	6 762	11,9 %	44 200	44 200	0	42 566
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	67 793	69 438	-2,4 %	486 650	486 650	0	394 948
Övriga vårdgivares besök	214 562	211 798	1,3 %	1 545 900	1 545 900	0	1 231 307
Vårdtillfällen	5 310	4 428	19,9 %	31 920	31 920	0	31 530
Primärvård							
Läkarbesök	644 146	680 745	-5,4 %	3 997 000	3 927 500	69 500	3 887 561
Övriga vårdgivares besök	1 586 617	1 484 841	6,9 %	9 463 250	9 085 250	378 000	9 017 585
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*
- varav sjukgymnast och fysioterapibesök	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget		Bokslut
Tandvård	2002	1902	%	2020	2020		2019

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget		Bokslut
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	3 339	3101	7,7%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	1 046	1135	-7,8%	6 800	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	21 277	20 327	4,7%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	2 965	2 829	4,8%	16 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	12 065	11 983	0,7%	27 000	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en	1 660	1 556	6,7%	7 700	7 700	st	7 041
sjukdomsbehandling (LIS)							
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	1 890	1 664	13,6%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Utfall i jämförelse med föregående år

Somatisk specialistvård

Sammanfattning

Antalet vårdtillfällen inom den somatiska specialistvården inklusive sidoavtal har ökat med 5 procent jämfört med samma period 2019.Läkarbesöken inom den somatiska specialistvården har minskat med cirka 1 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 alla akutsjukhus förutom vid Danderyd -, och Södertälje sjukhus medan elektiva besök har minskat för alla förutom vid S:t Eriks Ögonsjukhus och Södersjukhuset. Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus. Presenterad vårdproduktion omfattar sido-, och tilläggsuppdrag vid akutsjukhusen.

- Till 2020 har tre närakuter i länet öppnat 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 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 behandling.
- Antalet höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har ökat både för de privata vårdgivarna och 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 20 procent jämför med föregående år. Antalet vårddagar har minskar med drygt 5 procent.

Totalt antal läkarbesök har minskat med drygt 2 procent. Läkarbesök avseende privata specialister har minskat med cirka 10 procent, vilket främst beror på pensionsavgångar. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med 21,6 procent. Delvis beror ökningen på nya avtal med SLSO där en enhetlig ersättning ges

oavsett besökstyp. Den nya ersättningsmodellen gör att vårdgivaren kan anpassa sina insatser efter patientens vårdbehov i ökad utsträckning jämfört med tidigare avtal.

Övriga besök har en marginell ökning jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 25 procent. Även här beror ökningen troligtvis på den nya ersättningsmodellen.

- *Baståtagande*
  Antal vårdtillfällen ökar med 4,2 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 14,2 till 12,8 dygn. Antalet läkarbesök ökar med 2,5 procent. Antal övriga besök har ökat med knappt 5 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen finns framför allt på fler mottagningsbesök och distanskontakter som ökat i och med nya avtalsvillkor för distanskontakt. Under perioden har antalet unika individer gått upp från 23 515 till 24 195 individer vilket motsvarar knappt 3 procent.
- *Beroendevård*
  Antal vårdtillfällen registrerade vid utgången av perioden för respektive år har ökat med 45 procent. I början av 2019 var det dock problem med registreringen av slutenvård och när efterregistring nu är gjord kan man se att den verkliga ökningen ligger på cirka 10 procent. I början av 2019 hade BCS nyöppnade platser och avtalet med Prima Beroende var nytt och det är sannolikt att de hade något lägre produktion under inkörningstiden. Öppenvårdsbesök har ökat med drygt 3 procent
- *BUP*
  Produktionen ligger i samma nivå för perioden som föregående år.
- *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.
- *Ätstörningsvård*
  Antal vårdtillfällen visar en ökning med knappt 11 procent jämfört med föregående år. Antal unika individer som skrevs ut ökade med 43 procent jämför med samma period 2019. Antal läkarbesök minskade med 8,6 procent medan övriga besök ökade med 48 procent jämfört med samma period 2019. De total antal unika individer har gått upp 8,6 procent jämfört med samma period 2019.
- *Privata specialister*
  Antal läkarbesök hos privata specialister har minskat med 10 procent, vilket beror på att antalet privatpraktiserande läkare har minskat i och med pensionsavgångar.
- *Riksavtal*
  Besöken har ökat inom öppenvården med 31,4 procent jämfört med samma

period året innan. HSF införde 2019 remisstvång för neuropsykiatriska utredningar. I och med det får vårdgivarna i andra län avverka patientkön för patienter utan remiss inom 3 månader, vilket ökat produktionen. Under 2020 förväntas dock besöken att minska.

Primärvård

Sammanfattning

Antalet husläkarbesök fortsätter att minska nu med 6,7 procent mot motsvarande period föregående år.

Inom vårdvalsområdena BUMM, minskar antalet läkarbesök med 2,4 procent medan övriga besök ökar med 12,3 procent, inom vårdval rehabilitering och smärta har antalet besök ökat med 7,2 procent och inom vårdval primärvårdsrehabilitering som ökar med 2,6 procent. Inom riksavtalet fortsätter besöken öka och jämfört med föregående år är ökningen 17,7 procent. Största delen av ökningen avser digitala vårdkontakter.

- *Husläkarverksamhet*
  Läkarbesöken fortsätter att minska gentemot samma period föregående år och följer tidigare års trend. 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.
- *Basal hemsjukvård*
  Läkar- och sjuksköterskebesök minskar medan övriga besök i form av undersköterskebesök fortsätter att öka gentemot samma period föregående år. Undersköterskebesöken står för större delen av den totala ökningen inom samtliga delar av den basala hemsjukvården. Den största förändringen ser vi

inom den basala hemsjukvårdens kvällar, nätter och helger där kommunernas delegationsstopp haft störst påverkan och där nu även en större aktör inom hemtjänsten sagt upp delegationsansvaret.

- *Närakuter, husläkarjourer*
  Totalt antal läkarbesök ökar gentemot samma period föregående år och det är Närakuterna som står för hela besöksökningen. Det är även Närkuterna som står för ökningen av sjuksköterskebesök gentemot tidigare år. Andelen läkarbesök med mindre resurskrävande diagnoser minskar vilket kan ha inverkan på ökningen av sjuksköterskebesök.
- *Barnavårdscentralerna (BVC)*
  Läkarbesöken minskar med 0,5 procent och antalet övriga besök minskar med 7,7 procent jämfört med samma period 2019. Antalet listade barn är färre jämfört med motsvarande period föregående år.
- *Barnmorskemottagningarna (BMM)*
  Besöksvolymerna för läkarbesök ökar med 0,6 procent och övriga besök har ökat med 1,2 procent jämfört med samma period 2019.
- *BUMM*
  Antalet läkarbesök har minskat med 2,4 procent och övriga besök har ökat med 12,3 procent jämfört med samma period 2019.
- *Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*
  Besöken har ökat med 2,6 procent totalt jämfört med samma period 2019. För fysioterapi har det ökat med 2,5 procent och för övriga vårdgivare har det ökat med 2,6 procent. Antalet unika individer har ökat med 3,9 procent till 84 900.
- *Privata fysioterapeuter (LOF och VV specialiserad fysioterapi)*
  Besöken har minskat med totalt 4,2 procent jämfört med samma period 2019. För LOF har det minskat med 7,8 procent och för vårdval specialiserad fysioterapi har det minskat med 2,8 procent. Antal unika individer Inom vårdval specialiserad fysioterapi hart ökat med 5,8 procent till 22 100 och inom LOF har det minskat med 5,2 procent till 31 600 unika individer.
- *VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom*
  Besöken har ökat med 7,2 procent jämfört med föregående år. Antalet unika individer har ökat med 10,8 procent till 5 100.
- *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 avseende riksavtalssjukvård under perioden.

Äldresjukvård

Sammanfattning

Antalet vårdtillfällen inom den geriatriska vården har ökat med 11,9 procent.

- *Geriatrik*
  Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen har ökat med 11,8 procent jämfört med samma period föregående år. I ökningen ingår Huddingegeriatriken, Södertäljegeriatriken och Danderydsgeriatriken vilka från 2020 ingår i sjukhusavtal. En förklaring till ökningen är att medelvårdtiden minskat från 8,8 dagar till 7,5 dagar för perioden januari och februari jämfört med föregående år.
- *Vårdval Specialiserad palliativ vård.*
  Antalet vårddygn exklusive ej avslutade vårdtillfällen har ökat med 7,7 procent. Antalet fakturerade vårddygn har däremot minskat med 1 procent jämfört med föregående år. Vårdagarna som redovisas är endast för avslutade vårdtillfällen.
- *Vårdval avancerade sjukvård i hemmet*
  Antalet vårddygn har ökat med 8,5 procent jämfört med föregående år. I utfallet saknas volymer för Södertälje sjukhus. Inklusive Södertälje sjukhus är utfallet knappt 145 000 vårddygn.

Tandvård

Barn- och ungdomstandvård

- Antalet remisser inom specialisttandvård för barn och ungdomar har ökat med cirka 8 procent jämfört med motsvarande period 2019. Det är främst inom specialiteterna bettfysiologi, endodonti och käkkirurgi som antalet remisser ökat. Den främsta förklaringen är att åldersgränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård succesivt utökats till att gälla upp till 23 år under senare år, samt att efterfrågan i äldre åldrar (19–23 år) är förhållandevis hög. För de äldre individerna har antalet som erhållit specialisttandvård ökat med 17 procent jämfört med motsvarande period föregående år.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med cirka 8 procent jämfört med motsvarande period 2019. En ny avtalsperiod för konsulttandläkare med start 2020 har orsakat en tillfällig nedgång. Hur antalet fördelar sig över året varierar från år till år. På årsbasis kommer antalet startade behandlingar följa budgeterat antal.

Tandvård för vuxna

- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 21 300 och av dessa har cirka 3 000 munhälsobedömningar utförts, vilket är cirka 5 procent högre jämfört med motsvarande period 2019.
- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har ökat med cirka 1 procent jämfört med motsvarande period föregående år.
- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, har ökat med cirka 7 procent jämfört med motsvarande period 2019. Förklaringen är att verksamheten avseende sömnutredning kommit igång efter en genomförd upphandling.
- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter

med långvarig sjukdom eller funktionshinder, har ökat med cirka 14 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	10 598	10 598	0	2,5 %	63 589	63 589	0
Övriga bidrag	332	424	-92	-15,9 %	2 577	2 577	0
- varav ers. omställn. kostn.	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Övriga intäkter	228	196	32	27 %	1 178	1 178	0
Verksamhetens intäkter	**11 158**	**11 218**	**-60**	**2,3 %**	**67 344**	**67 344**	**0**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-100	-96	-4	9,9 %	-578	-578	0
Köpta vårdtjänster	-9 579	-9 183	-396	7 %	-55 811	-55 811	0
Läkemedelsförmån	-1 226	-1 065	-161	19,6 %	-6 387	-6 387	0
Lokal- och fastighetskostnader	-41	-55	14	24,8 %	-330	-330	0
IT- och telekostnader	-32	-51	19	8 %	-304	-304	0
Övriga kostnader	-285	-650	365	-48,6 %	-3 919	-3 919	0
Verksamhetens kostnader	**-11 264**	**-11 100**	**-164**	**5,4 %**	**-67 329**	**-67 329**	**0**
*- varav omställn. kostn.***	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Avskrivningar	-2	-2	0	19,7 %	-15	-15	0
Finansnetto	0	0	0	-24,2 %	0	0	0
Resultat**	**-108,3**	**115,8**	**-224,1**		**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 till och februari redovisas ett underskott på 108 miljoner kronor. Underskottet återfinns främst inom köpta vårdtjänster. Resultatet är 224 miljoner sämre än periodiserad budget och 332 miljoner jämfört med februari föregående år. För fördjupad analys, se avsnitt resultat per verksamhetsområde.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen beräknas lika med budget. Prognosen förutsätter att kostnadsökningar under året balanseras med effekt av kostnadsreducerande åtgärder samt intäktsförstärkning genom de ytterligare satsningar som enligt förslag tilldelas nämnden.

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	232	-7	240	439 %	0	0	-488
Psykiatri	-19	27	-46	26 %	0	0	44
Primärvård	-31	85	-116	-128 %	0	0	0
Äldresjukvård	-58	2	-60	405 %	0	0	-110
Tandvård	7	1	6	184 %	0	0	7
Övrig sjukvård	-74	8	-82	-198 %	0	0	156
Egen verksamhet	-4	0	-4	-122 %	0	0	34
Läkemedel	-162	0	-162	-9370 %	0	0	414
Summa	-108	116	-224	-148 %	0	0	57

Utfall i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

- Akutsjukhusen visar ett överskott med 216 miljoner kronor mot periodiserad budget, som huvudsakligen förklaras av låga kostnader jämfört med budgeterat för Karolinska Universitetssjukhuset till följd av eftersläpningar av fakturering för strategiska fastighetsinvesteringar. Detta utgör ett överskott på 230 miljoner kronor. För Capio S:t Görans sjukhus redovisas ett underskott med 16 miljoner kronor mot budget. Capio S:t Görans sjukhus har under 2019 debiterat förvaltningen för extra ersättning för ST- och AT-block, ackumulerat 19 miljoner kronor, som finns som en fordran till HSF för 2020 tills frågan har lösts. För vårdval vid akutsjukhus redovisas ett underskott mot periodiserad budget på 3 miljoner kronor och avser vårdval förlossning vid akutsjukhus.

- För sido- och tilläggsavtal vid akutsjukhus redovisas för årets två första

månader ett överskott med 17 miljoner kronor mot budget som kan förklaras av eftersläpning av fakturering från Karolinska Universitetssjukhuset för ett flertal sidoavtal.

- Privata upphandlade enheter visar ett överskott med cirka 16 miljoner kronor mot budget. Orsakerna till överskottet är bland annat att budgeterat upphandlat avtal för patienter med obstruktiv sömnapnésyndrom ännu inte har startat. Planerad driftstart är 1 maj 2020. En ny upphandling inom specialiserad kirurgi är genomförd och två nya avtal startar 1 april 2020.

- Det ackumulerade utfallet för vårdvalen, exklusive akutsjukhusen, visar ett underskott med 24 miljoner kronor mot budget. De största avvikelserna är inom vårdval höft- och knäprotesoperationer och vårdval ryggkirurgi med cirka 13 respektive 7 miljoner kronor över budget, till följd av produktionsökningar.

- För somatisk utomlänsvård enligt riksavtalet redovisas ett underskott med 19 miljoner kronor till följd av produktionsökningar.

Psykiatri

- Psykiatrins bokförda resultat visar totalt ett underskott på 19 miljoner kronor eller knappt 2 procent av kostnaderna vilket är drygt 46 miljoner kronor sämre än periodiserad budget.

- Resultatet för vuxenpsykiatri visar ett underskott med 14 miljoner kronor vilket är 20 miljoner kronor sämre än periodiserad budget, där en del av underskottet beror på högre avtalade priser inom vissa delområden än budgeterat.

- Rättspsykiatrins resultat visar ett överskott med 5 miljoner kronor även mot periodiserad budget. Överskottet beror på att 15 av SLSOs vårdplatser togs i bruk först från 1 mars men var planerat från årsskiftet. Även Regionsjukhuset Karsudden har producerat något lägre än planerat.

- Resultatet för BUP visar ett underskott på 5 miljoner kronor vilket är knappt 6 miljoner kronor sämre än periodiserad budget.

Primärvård

- Husläkarverksamheten visar ett underskott gentemot periodiserad budget. Underskottet beror framförallt på högre kostnader än periodiserad budget till följd av förändringar för ersättning per besök, målrelaterad ersättning och medicinsk service, i synnerhet röntgen. Det psykosociala uppdraget visar ett underskott gentemot periodiserad budget. Besöken fortsätter att öka och är högre än budgeterad nivå. Det är framförallt de digitala mötena som ökar då fler mottagningar anlitar digitala underleverantörer. Den totala basala hemsjukvården uppvisar ett mindre underskott gentemot budget. Underskottet

härrör från en högre volym- och kostnadsutveckling främst inom hemsjukvårdens uppdrag Kvällar, nätter, helger. Införande av delegationsstopp bland regionens kommuner samt vissa aktörer inom hemtjänsten har fortsatt påverkan på kostnadsutvecklingen.

- Riksavtal inom primärvården redovisar ett underskott med 14 miljoner kronor mot periodiserad budget. Fortsatt ökning av digitala vårdkontakter är den huvudsakliga orsaken till kostnadsökningen.

- Vårdval Specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom visar ett underskott 10 miljoner kronor vilket är 18 miljoner kronor sämre än periodiserad budget. Budgeten för 2020 är lägre än utfallet 2019 då budgeten fastställdes långt innan utfallet för 2020 var känt. Underskottet beror framförallt på ett ökat patientflöde.

Äldresjukvård

- Inom äldresjukvården återfinns såväl underskott som överskott. Den geriatriska öppen- och slutenvården visar ett överskott med knappt 4 miljoner kronor vilket är i nivå med periodiserad budget. Utfallet för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) visar ett underskott på cirka 6 miljoner kronor jämfört med budget. Underskottet beror framför allt på ökade kostnader genom ökade volymer. I sammanhanget bör också nämnas en teknisk felaktighet i fördelning av avslag mellan verksamhetsområde äldresjukvård och somatisk specialistvård och förväntas avhjälpas till kommande rapportering.

Tandvård

- Tandvården redovisar ett överskott på 4 miljoner kronor. Överskottet fördelas 2 miljoner kronor på vuxentandvård (tandvård som led i en sjukdomsbehandling) och 2 miljoner på barn- och ungdomstandvård (allmäntandvård för barn och ungdomar).

Övrig sjukvård

- Ambulanssjukvård inklusive jourläkarbilar redovisar ett underskott på 26 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Orsak till underskottet är att framförallt att periodiserat besparingsbeting ännu ej fått effekt för perioden på 35 miljoner kronor. Underskottet dämpas av lägre kostnader på 6 miljoner kronor jämfört med budget för FRAPP i perioden samt av sammantaget lägre kostnader än budgeterat i perioden för de prehospitala verksamheterna. Kostnaderna förväntas dock uppstå senare under året.

- Det totala resultatet för hjälpmedelsområdet visar ett underskott på 30 miljoner kronor vilket är 36 miljoner kronor sämre än periodiserad budget. Underskottet finns främst inom hjälpmedelscentralsverksamheten för medicintekniska hjälpmedel, MAH, och torde till stor del bero på hög teknikutveckling och NT-

rådets utvidgade kriterier för förskrivningar av hjälpmedel inom området diabeteshjälpmedel. Kostnaderna har även ökat inom fritt val av hjälpmedel, beroende på att volymerna inom vårdval primär hörselrehabilitering har ökat. Beloppet på Fritt val-rekvisitionen för hörapparater sänktes vid årsskiftet och många rekvirerade med det tidigare högre beloppet innan årsskiftet.

- Resultatet för habiliteringen visar ett underskott på 8 miljoner kronor vilket är 8 miljoner högre än periodiserad budget. Besöken har ökat med 7,4 procent jämfört med föregående år.

Förvaltningsgemensam verksamhet

- För förvaltningsgemensam verksamhet redovisas ett mindre överskott för årets två första månader. Avvikelsen förklaras huvudsakligen av eftersläpning av fakturering för försäljning av tjänster (underskott), personalkostnader, 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. Även om prognosen för förvaltningsgemensam verksamhet efter februari sätts till ett nollresultat föreligger viss osäkerhet framförallt avseende ökade kostnader för lokal och FM (facility management) där utredning pågår samt oförutsedda merkostnader kopplade till Corona covid -19.

Läkemedel

- Läkemedel redovisar ett underskott på 162 miljoner kronor. Avvikelsen är främst av teknisk karaktär avseende differens mellan ersättning och avräkning mot akutsjukhusen, huvudsakligen mot Karolinska Universitetssjukhuset. Avvikelsen av teknisk karaktär avhjälps till nästkommande rapportering.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen beräknas lika med budget inom samtliga verksamhetsområden. Prognosen förutsätter att kostnadsökningar under året balanseras med effekt av kostnadsreducerande åtgärder samt intäktsförstärkning genom de ytterligare satsningar som enligt förslag tilldelas nämnden.

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	1 088	930	-158	2,3 %	5 950	5 950	0
Psykiatri	330	284	-46	2,8 %	1 841	1 841	0
Primärvård	1 383	1 317	-66	12,1 %	8 194	8 194	0
Äldresjukvård	362	356	-6	5,8 %	2 176	2 176	0
Tandvård	97	99	2	2,1 %	603	603	0

Externt köpt hälso- och sjukvård (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Övrig sjukvård	407	289	-118	9,1 %	1 759	1 759	0
Summa	3667	3275	-392	6,9 %	20523	20523	0

Utfall i jämförelse med budget

Resultatet för externt köpt hälso- och sjukvård redovisar ett underskott mot budget på 392 miljoner kronor ackumulerat till och med februari. Avvikelsen mot budget återfinns huvudsakligen inom den somatiska specialistvården. Fortsatt ökade kostnader 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. Underskott inom riksavtal återfinns dock även inom somatisk specialistvård och psykiatri. Underskottet inom verksamhetsområde övrig vård och övrig verksamhet redovisas till följd av att de opreciserade besparingsbetingen för köpt vård kodats med extern motpart i budgeteringen.

Vårdkonsumtionen hos externa utförare har ökat med 6,4 procent för slutenvård jämfört med samma period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en ökning med 3,1 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen ökat med 4,6 procent och den regiondrivna konsumtionen har minskat med 1,5 procent.

Prognos i jämförelse med budget

Prognos för helåret beräknas till lika med budget. Prognosen förutsätter dock ekonomisk förstärkning samt effekt av kostnadsreducerande åtgärder enligt förlag till inriktning.

3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

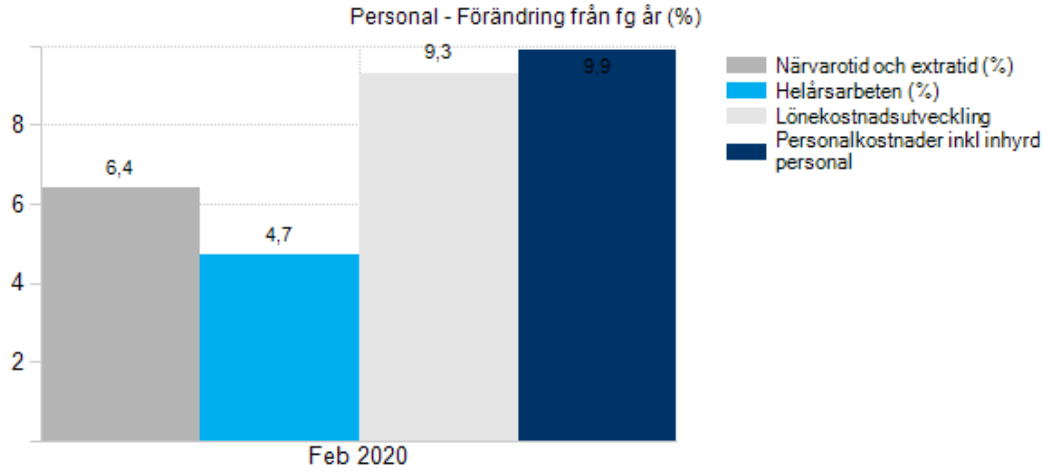
Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Administrativ besparing	Minskade bemanningskostnader anställd personal och konsulter		-66	-66	-66
Summa			**-66**	**-66**	**-66**

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	672	590	82	4,7%	590	590	0

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten uppgår till 672 jämfört med budgeten 590. 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. Förvaltningen ser behov av att periodisera om budgeten, vartefter förvaltningen skaffar sig mer detaljkunskap om tidpunkt för effekthemtagning under året. Utfallet för februari är 4,7 procent högre jämfört med samma period föregående år. Observeras bör dock att jämförelsestörande poster fortfarande slår i februaribokslutet 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

Övergripande är förvaltningens initiala bedömning att det ekonomiska läget är mer ansträngt än det varit de senaste åren. Utrymmet för nettokostnadsökningar (fastställt anslag 2020 i förhållande till använd anslag 2019) är 2,7 procent, vilket bör jämföras med faktisk nettokostnadsökning 2019 som på helåret var 4,3 procent. De två första månaderna ligger på en kostnadsökningstakt på närmare 6 procent mot budget (5,9 procent för februari). Förvaltningen ser det därför angeläget att snabbt stävja kostnadsutvecklingen. Prognos för helåret är dock hittills satt till ett nollresultat mot budget, men förutsätter såväl effekthemtagning av kostnadsreducerande åtgärder som att statliga förstärkningsmedel tillfaller nämnden. Inom nämndens verksamheter bedöms det dock föreligga risker med en kostnadsökning över budgeten.

Däribland återfinns potentiell extraersättning till akutsjukhusen för produktion upp till 4 procent utöver målvolym, kostnadsutveckling för riksavtalssjukvård och utlandsvård, kostnadsökning för vårdval om produktionsökningar som identifierades 2019 fortsätter även 2020. Inom närsjukvård återfinns riskområden främst inom ökade kostnader för vårdval specialiserad rehabilitering vid långvarig smärta och vid utmattningssyndrom, en fortsatt trend för ökad produktion inom ASiH samt volymökningar inom hjälpmedelsområdet. Vidare är det svårt att i dagsläget bedöma en samlad merkostnad till följd av Corona Covid -19. Klar står i alla fall att antal inkommande samtal till 1177 Vårdguiden på telefon ökat under februari med anledning av Corona, liksom att ytterligare insatskostnader är att vänta inom avdelningar som haft extraresurser insatta till följd av Corona, framförallt smittskydd.

Det sker dock förändringar inom nämndens totala verksamhet som också genererar lägre kostnader, och kan därmed åtminstone delvis täcka kostnadsökningar inom andra områden. Ett exempel är medicinsk service inom den somatiska specialistvården där nya upphandlade avtal fortsatt väntas ge lägre kostnader. Fortsatt lägre kostnader inom regionfinansierad vuxentandvård är också en möjlighet.

6 Ledningens åtgärder

I den fastställda verksamhetsplanen för Hälso- och sjukvårdsnämnden för 2020 ingår specificerade kostnadsreducerande åtgärder om 66 miljoner kronor utöver de åtgärder från 2019 som behöver vidmakthållas även 2020. Detta ytterligare beting motsvarar cirka 8 procent av intern förvaltningsbudget. De ytterligare åtgärderna avser ett reducerat antal anställda motsvarande 42 miljoner kronor samt konsultkostnader motsvarande 24 miljoner kronor. Ytterligare åtgärder kommer att vidtas för att hantera det gap som huvudsakligen det lägre utrymmet som budget 2020 medger. Inriktningen för dessa åtgärder delgavs nämnden på sammanträde i mars 2020. I årsprognos utgås från effekthemtagning från dessa åtgärder liksom att statliga förstärkningsmedel kommer nämnden till dels.

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården

Februari 2020

Vårdgarantin

Uppföljningen av vårdgarantin beräknas i enlighet med SKL:s direktiv enligt formeln:

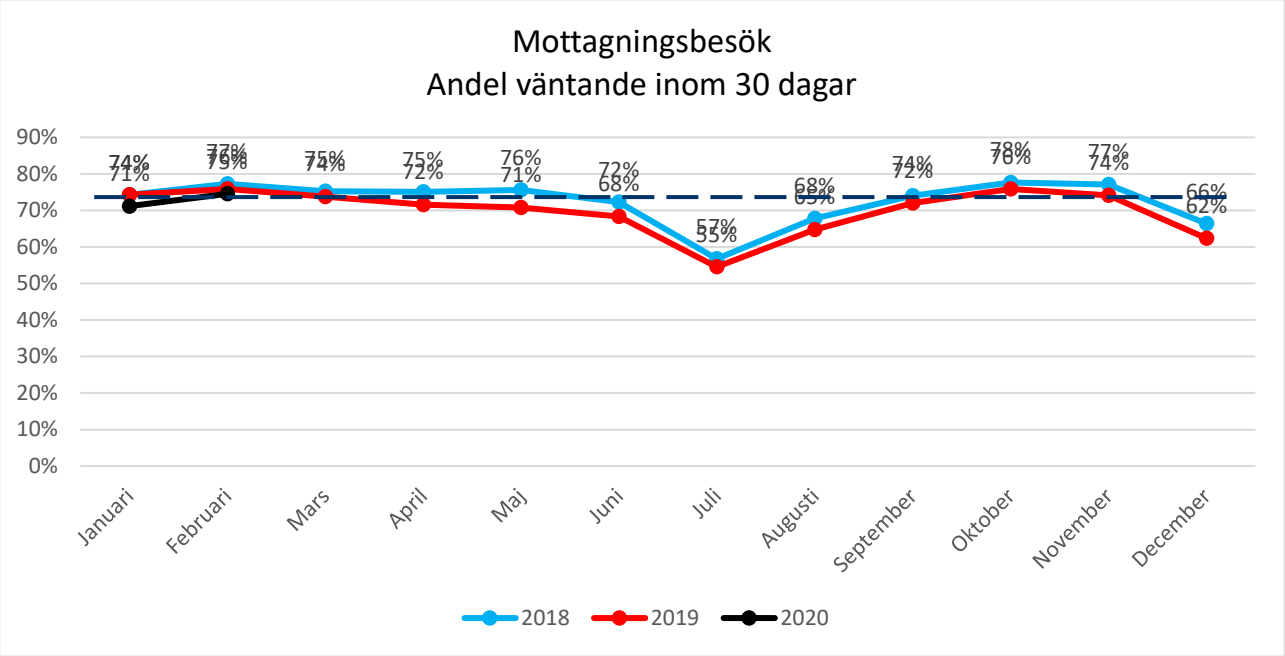
- antal väntande under vårdgarantins gräns/totalt antal väntande

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.

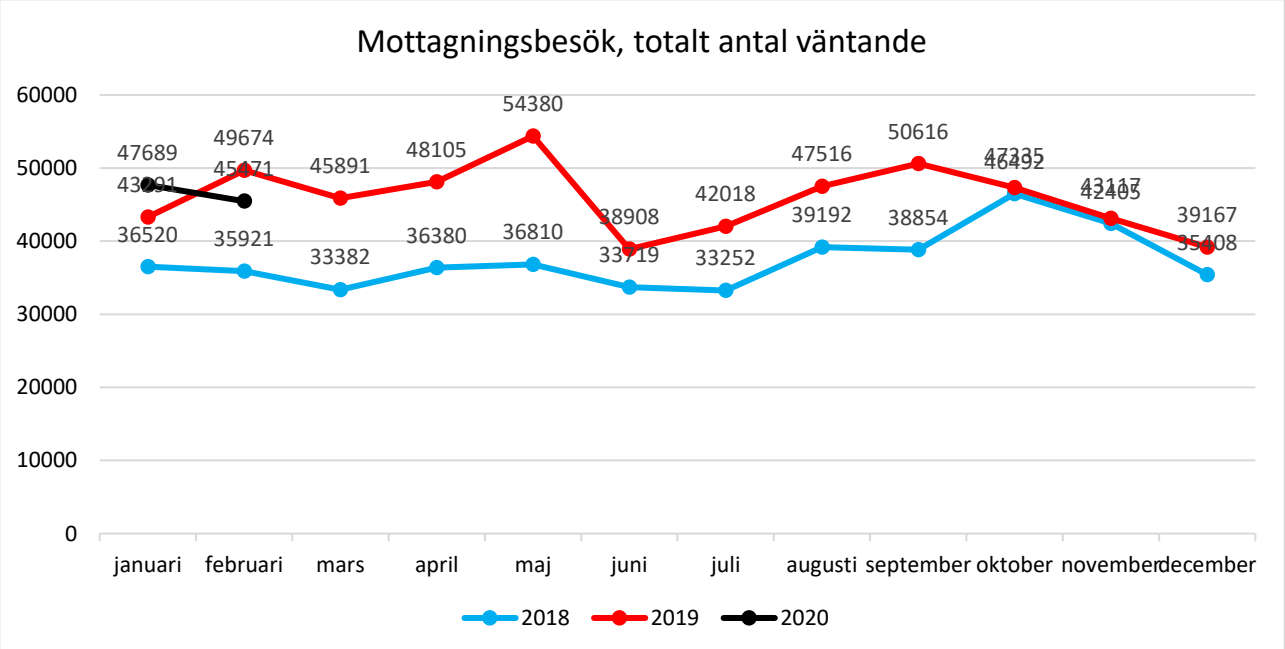
[1] Vårdgarantin gäller exempelvis inte heller inom följande områden: återbesök, medicinsk service, utredningar och undersökningar, hjälpmedelsförsörjning (utprovning av hörapparater ingår dock).

Mottagningsbesök

Nedan visas resultatet för hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar från 2018 till februari 2020. Regionens mål är minst 73% väntande inom 30 dagar till mottagningsbesök.



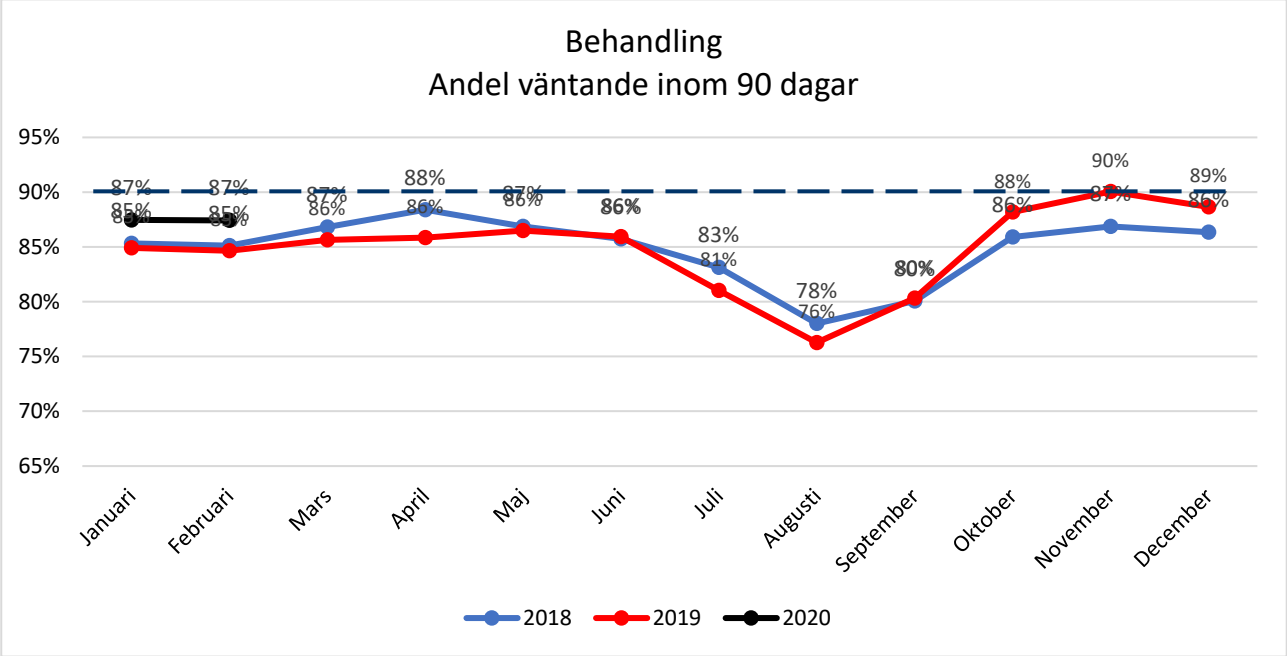
Måluppfyllelsen för Region Stockholms vårdgaranti för mottagningsbesök inom 30 dagar för februari 2020 (75%) är en procentenhet lägre jämfört med februari 2019 (76%).



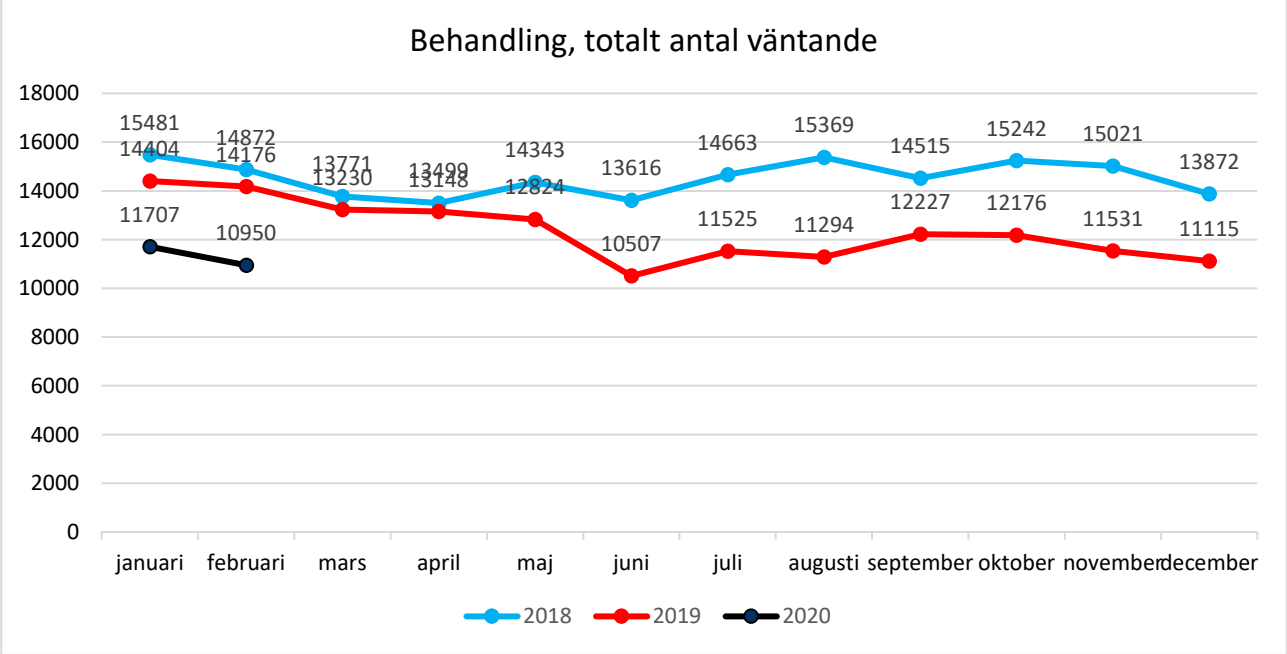
Det totala antalet väntande per den sista dagen i varje månad. Det ökade antalet från oktober 2018 förklaras av att fler vårdgivare har tillkommit i den publika väntetidsrapporteringen för mottagningsbesök.

Behandling

Nedan visas resultatet för hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt vårdgarantins krav på behandling inom 90 dagar från 2018 till februari 2020. Regionens mål är minst 90% väntande inom 90 dagar till behandling.



Måluppfyllelsen för krav om behandling inom 90 dagar för februari 2020 (87%) är två procentenheter högre jämfört med februari 2019 (85%).



Det totala antalet väntande per den sista dagen i varje månad.

Verksamhetstal Månadsbokslut t o m februari 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 februari 2020 jämfört med samma period 2019 samt budgeterad vårdkonsumtion och prognos 2020.

- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet läkarbesök i öppenvården med 3,5 procent. Prognosen är i nivå med budget.
- Jämfört med motsvarande period föregående år ökar antalet vårdtillfällen med 7,3 procent. Prognosen är i nivå med budget.

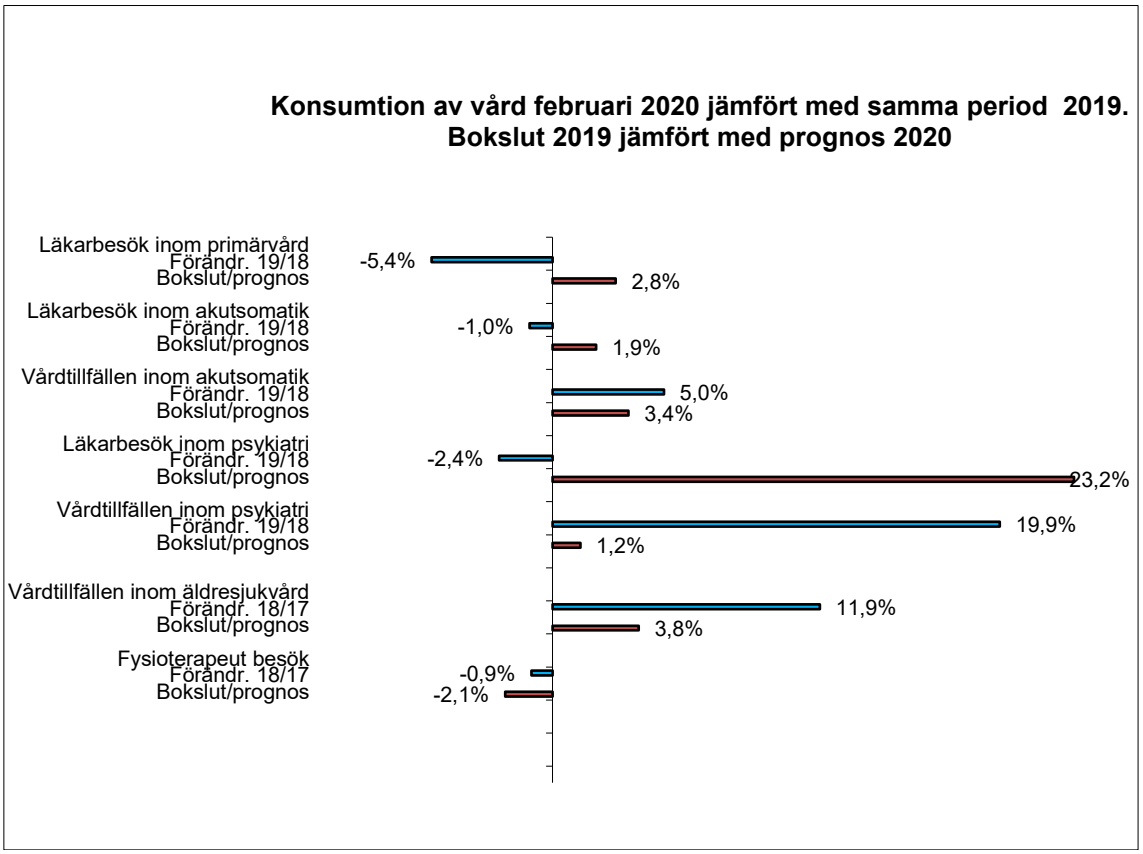
HSN vård Antal besök / vårdtillfällen	Utfall 2002	Utfall 1902	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Läkarbesök totalt	**1 222 617**	**1 266 385**	**-3,5%**	**7 505 169**	**7 505 169**	**0**	**0,0%**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**1 963 616**	**1 878 445**	**4,5%**	**12 013 245**	**12 013 245**	**0**	**0,0%**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**51 556**	**48 042**	**7,3%**	**310 295**	**310 295**	**0**	**0,0%**	**300 599**
Primärvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	644 146	680 745	-5,4%	3 997 000	3 997 000	0	0,0%	3 887 561
Övriga besök,exkl fysioterapi	1 243 235	1 138 198	9,2%	7 523 250	7 523 250	0	0,0%	7 035 737
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	343 382	346 643	-0,9%	1 940 000	1 940 000	0	0,0%	1 981 848
Somatisk specialistvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	508 111	513 337	-1,0%	3 005 719	3 005 719	0	0,0%	2 948 315
Övriga besök	160 507	179 588	-10,6%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Vårdtillfällen	38 679	36 852	5,0%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Psykatri								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	67 793	69 438	-2,4%	486 650	486 650	0	0,0%	394 948
Övriga besök	214 562	211 798	1,3%	1 545 900	1 545 900	0	0,0%	1 231 307

Vårdtillfällen	5 310	4 428	19,9%	31 920	31 920	0	0,0%	31 530
Äldresjukvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	2 567	2 865	-10,4%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Övriga besök	1 930	2 218	-13,0%	14 100	14 100	0	0,0%	12 361
Vårdtillfällen	7 567	6 762	11,9%	44 200	44 200	0	0,0%	42 566

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året **Tandvård**	**Utfall** **2002**	**Utfall** **1902**	**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	3 339	3101	7,7%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	1 046	1135	-7,8%	6 800	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	21 277	20 327	4,7%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	2 965	2 829	4,8%	16 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	12 065	11 983	0,7%	27 000	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	1 660	1 556	6,7%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	1 890	1 664	13,6%	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 februari 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antal läkarbesök minskar med 1 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen ökar med 5 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Somatisk specialistvård	Utfall 2002	Utfall 1902	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Öppenvård, läkare								
Läkarbesök, totalt	508 111	513 337	-1,0%	3 005 719	3 005 719	0	0,0%	2 948 315
varav läkarbesök,exkl privata spec	470 097	468 830	0,3%	2 806 261	2 806 261	0	0,0%	2 710 557
varav läkarbesök privata specialister*	38 014	44 507	-14,6%	199 459	199 459	0	0,0%	237 758
Telefonkontakter läkare exkl privata spec	51 758	47 395	9,2%	277 542	277 542	0	0,0%	305 371
Antal telefonkontakter privata specialister	8 098	9 488	-14,7%	70 080	70 080	0	0,0%	51 146
Öppenvård ej läkare								
Antal övriga besök	160 507	179 588	-10,6%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Antal telefonkontakter övriga besök	24 697	20 732	19,1%	126 751	126 751	0	0,0%	148 603
Slutenvård								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	38 679	36 852	5,0%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Antal vårddagar, sluten vård	131 291	133 519	-1,7%	840 597	840 597	0	0,0%	773 246
Medelvårdtid, dagar	3,39	3,6	-6,3%	3,6	3,6	0	0,0%	3,41
Riksavtal								
Vårdtillfällen	394	372	5,9%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	4 557	4 087	11,5%	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 5 procent jämfört med samma period 2019.

- Läkarbesöken inom den somatiska specialistvården har minskat med cirka 1 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 alla akutsjukhus förutom vid Danderyd -, och Södertälje sjukhus medan elektiva besök har minskat för alla förutom vid S:t Eriks Ögonsjukhus och Södersjukhuset. Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus. Presenterad vårdproduktion omfattar inte sido-, och tilläggsuppdrag vid akutsjukhusen, förutom uppdragen för behandling med intravitreala läkemedel för Södersjukhuset.

- 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 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 behandling.

- Antalet höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har ökat både för de privata vårdgivarna och 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	**2002**	**1902**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Norrtälje								
Vårdtillfällen	130	254	-48,8%	1 300	1 300	0	0,0%	1 117
Läkarbesök inkl telefonkontakter	778	1 069	-27,2%	6 230	6 230	0	0,0%	6 221
Övriga besök	216	192	12,5%	1 470	1 470	0	0,0%	1 300
Danderyds sjukhus								
Vårdtillfällen	7 710	6 957	10,8%	45 020	45 020	0	0,0%	44 835
Läkarbesök inkl telefonkontakter	35 582	37 036	-3,9%	222 649	222 649	0	0,0%	216 651
Övriga besök	21 660	21 251	1,9%	123 617	123 617	0	0,0%	129 775
Karolinska Universitetsjukhuset								
Vårdtillfällen	12 012	11 357	5,8%	71 996	71 996	0	0,0%	69 817
Läkarbesök inkl telefonkontakter	114 845	111 193	3,3%	711 754	711 754	0	0,0%	684 831
Övriga besök	62 808	83 273	-24,6%	387 277	387 277	0	0,0%	486 572
Södersjukhuset								
Vårdtillfällen	8 061	8 257	-2,4%	52 611	52 611	0	0,0%	49 318
Läkarbesök inkl telefonkontakter	52 692	51 602	2,1%	278 993	278 993	0	0,0%	299 437
Övriga besök	26 020	25 752	1,0%	167 332	167 332	0	0,0%	155 352
Capio S:t Görans sjukhus								
Vårdtillfällen	6 000	5 697	5,3%	34 600	34 600	0	0,0%	35 217
Läkarbesök inkl telefonkontakter	25 000	27 018	-7,5%	154 170	154 170	0	0,0%	153 383
Övriga besök	12 284	12 185	0,8%	66 070	66 070	0	0,0%	70 845
S:t Eriks ögonsjukhus								
Vårdtillfällen	200	166	20,5%	1 250	1 250	0	0,0%	1 159
Läkarbesök inkl telefonkontakter	14 605	14 085	3,7%	97 429	97 429	0	0,0%	83 383

Övriga besök	8 826	9 046	-2,4%	73 462	73 462	0	0,0%	50 936
Södertälje sjukhus								
Vårdtillfällen	2 101	1 894	10,9%	13 760	13 760	0	0,0%	11 961
Läkarbesök inkl telefonkontakter	10 247	10 731	-4,5%	67 325	67 325	0	0,0%	60 042
Övriga besök	3 904	5 113	-23,6%	34 820	34 820	0	0,0%	30 380
Ersta sjukhus								
Vårdtillfällen	563	513	9,7%	3 111	3 111	0	0,0%	3 019
Läkarbesök inkl telefonkontakter	8 392	7 343	14,3%	42 633	42 633	0	0,0%	44 878
Övriga besök	3 552	3 208	10,7%	19 433	19 433	0	0,0%	19 846
Mindre enheter								
Vårdtillfällen	1 902	1 757	8,3%	10 527	10 527	0	0,0%	10 060
Läkarbesök inkl telefonkontakter	259 612	255 974	1,4%	1 502 620	1 502 620	0	0,0%	1 466 143
Övriga besök	44 278	38 978	13,6%	243 265	243 265	0	0,0%	213 601
Privat spec läkare								
Läkarbesök inkl telefonkontakter	46 112	53 995	-14,6%	269 539	269 539	0	0,0%	288 904
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	394	372	5,9%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	4 557	4 087	11,5%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

Totalt alla vårdgivare, exkl Tiohundra

Totalt alla vårdgivare (exkl Tiohundra AB)	Utfall per 2020-02	Utfall per 2019-02	Förändring	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	32 152	31 322	830	2,6%
Vårdval förlossning	4 709	4 695	14	0,3%
-varav förlossningar	4 309	4 266	43	1,0%
Vårdval gynekologi	50	94	-44	-46,8%
Vårdval höft- och knä	808	697	111	15,9%
Vårdval ortopedi	44	59	-15	-25,4%
Vårdval ryggkirurgi	446	428	18	4,2%
Summa slutenvård	**38 209**	**37 295**	**914**	**2,5%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	405 595	415 766	-10 171	-2,4%
Vårdval allergologi	3 028	3 596	-568	-15,8%
Vårdval förlossning	18 444	19 350	-906	-4,7%
Vårdval gynekologi	64 929	64 753	176	0,3%
Vårdval hud	60 763	55 969	4 794	8,6%
Vårdval höft & knä	2 393	2 446	-53	-2,2%
Vårdval neurologi	4 170	5 788	-1 618	-28,0%
Vårdval ortopedi	35 140	32 175	2 965	9,2%
Vårdval ryggkirurgi	3 958	3 949	9	0,2%
Vårdval ögon	66 572	65 856	716	1,1%
Vårdval ÖNH	31 214	32 956	-1 742	-5,3%
Vårdval urologi	13 626	12 158	1 468	12,1%
Intravitreala läkemedel	5 443	4 749	694	14,6%
Summa öppenvård	**715 275**	**719 511**	**-4 236**	**-0,6%**
Privata specialister på nationella taxan	47 317	56 299	-8 982	-16,0%
Summa öppenvård inkl privata specialister på nationella taxan och med vårdavtal	**762 592**	**775 810**	**-13 218**	**-1,7%**

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

Samtliga akutsjukhus

Alla akutsjukhus (exkl S:t Eriks ögonsjukhus)	Utfall per 2020-02	Utfall per 2019-02	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	31 346	30 606	740	2,4%
Vårdval förlossning [1]	4 006	4 044	-38	-0,9%
- varav förlossningar	3 653	3 665	-12	-0,3%
Vårdval höft- och knä	148	153	-5	-3,3%
Summa slutenvård	**35 500**	**34 803**	**697**	**2,0%**
Öppenvård				
Huvudavtal	346 056	359 878	-13 822	-3,8%
Vårdval förlossning	15 840	16 990	-1 150	-6,8%
Vårdval höft- och knä	264	451	-187	-41,5%
Intravitreala läkemedel	5 443	4 749	694	14,6%
Summa öppenvård	**367 603**	**382 068**	**-14 465**	**-3,8%**

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

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

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

- barnmedicin vid Södersjukhuset, Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus
- Närakuten 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.

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

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 4,2 procent (-1 279 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom sluten vård har minskat vid samtliga akutsjukhus förutom 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.

Akuta vårdtillfällen
Den akuta slutenvården har minskat med cirka 4 procent (- 990 vårdtillfällen), och det är vid Karolinska Universitetssjukhuset och Södersjukhuset. Övriga sjukhus har ökad akut sluten vård jämfört med samma period 2019.

Elektiva vårdtillfällen
Den elektiva slutenvården har också minskat, med cirka 4,5 procent (- 278 vårdtillfällen), och det är vid Karolinska Universitetssjukhuset som den största minskningen skett.

Öppenvård
Huvudavtal

Besöken i öppenvården har minskat med 10,6 procent (-37 882 besök) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom öppen vård har minskat vid samtliga akutsjukhus, 75 procent av minskningen står de planerade besöken för och 90 procent av minskningen av alla besök kan hänföras till Karolinska Universitetssjukhuset.

Akuta besök
De akuta besöken har minskat med cirka 14 procent (- 9 500 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal akuta besök jämfört med samma period förra året förutom vid Danderyds sjukhus som ökar antal akuta besök. Den största minskningen är vid Karolinska Universitetssjukhuset som minskar med cirka 7 000 akuta besök följt av Södersjukhuset med cirka 3 000 akuta besök.

Elektiva besök
De elektiva besöken har minskat med cirka 9 procent (- 28 380 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 28 500 elektiva besök följt av Danderyds sjukhus med cirka 2 500 elektiva besök.

Vårdval
Vårdval förlossning
Inom förlossningsvården har antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen minskat med 0,9 procent (-38 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har minskat med -12 förlossningar jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval förlossning på akutsjukhusen har minskat med 6,8 procent (-1 150 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antal höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har minskat med 3,3 procent (-5 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom öppenvården i vårdval höft- och knäledsplastiker har besöken minskat med 41,5 procent (-187 besök) jämfört med samma period 2019.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel inklusive S:t Eriks ögonsjukhus har ökat med 14,6 procent (694 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 hjärtsjukvård, kirurgi, plastik och urologi.

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

Antal väntande (CVR) **Alla akutsjukhus**	**Utfall** **2020-02**	**Utfall** **2019-02**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	912	1 840	-50%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	790	1 036	-24%

Redovisning per sjukhus

Danderyds sjukhus

	Utfall per 2020-02	**Utfall per 2019-02**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	6 592	6 223	369	5,9%
Vårdval förlossning	1 097	1 119	-22	-2,0%
-varav förlossningar	*996*	*1 035*	*-39*	*-3,8%*
Vårdval höft- och knä	12	34	-22	-64,7%
Summa slutenvård	**7 701**	**7 376**	**325**	**4,4%**
Öppenvård				-
Huvudavtal	52 154	54 388	-2 234	-4,1%
Vårdval förlossning	4 768	4 707	61	1,3%
Vårdval höft- och knä	32	104	-72	-69,2%
Summa öppenvård	**56 954**	**59 199**	**-2 245**	**-3,8%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 5,9 procent (369 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Klinikerna för Neurologi, Infektion, Njurmedicin, Kirurgi och Urologi har ett högre utfall tom feb 2020 jämfört med samma period 2019. Internmedicin, Kardiologi, Ortopedi och Gynekologi minskar. Geriatrik, som from 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 ca 20 st. Minskningen finns på Kardiologkliniken och Kirurgkliniken.

Akuta vårdtillfällen
Akut slutenvård har ökat med 7,2 procent (386 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har minskat med 2 procent (-17 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Det är främst Ortopedkliniken som står för minskningen av vårdtillfällen.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 1,6 procent lägre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. De kirurgiska klinikerna Kirurgi och Ortopedi ökar, reststerande kliniker minskar

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med 9,8 procent från 3,1 till 2,8 dagar. Samtliga kliniker, förutom Njurmedicin, Kirurgi, Urologi, har sjunkande medelvårdtider. 2019 hade också sjunkande medelvårdtid. Tendensen blev starkare under hösten 2019 och har fortsatt 2020.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 4,1 procent (-2 234 besök) jämfört med samma period 2019.

Läkarbesöken minskar med 5,6 procent och besök hos övriga yrkeskategorier är lika många jämfört med samma period 2019. Besökstyperna återbesök samt distanskontakter hos läkare minskar. Nybesöken hos övriga vårdgivare ökar, återbesöken minskar.

Akuta besök
Akut öppenvård har ökat med 6,6 procent (740 besök) jämfört med samma period 2019.

Elektiva besök
Elektiv öppenvård har minskat med 6,9 procent (-2 974 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval
Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 2 procent (-22 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, varav antal förlossningarna har minskat med 3,8 procent (-39 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Öppenvården har ökat med 1,3 procent (61 besök) jämfört med samma period 2019. De akuta besöken har minskat med 7,3 procent (-125 besök) jämfört med samma period 2019, och de elektiva besöken har ökat med 6,2 procent (186 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 64,7 procent (-22 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 69,2 procent (-72 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 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** **2020-02**	**Utfall** **2019-02**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	204	241	-15%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	309	86	259%

Karolinska Universitetssjukhuset

	Utfall per 2020-02	Utfall per 2019-02	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	10 435	10 280	155	1,5%
Vårdval förlossning	1 186	1 231	-45	-3,7%
- varav förlossningar	*1 093*	*1 084*	*9*	*0,8%*
Vårdval höft- och knä	17	26	-9	-34,6%
Summa slutenvård	**11 638**	**11 537**	**101**	**0,9%**
Öppenvård				**-**
Huvudavtal	149 342	181 925	-32 583	-17,9%
Vårdval förlossning	4 719	5 793	-1 074	-18,5%
Vårdval höft- och knä	29	25	4	16,0%
Summa öppenvård	**154 090**	**187 743**	**-33 653**	**-17,9%**

Slutenvård

Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 1,8 procent (193 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

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.

<u>Akuta vårdtillfällen</u>
Akut slutenvård har minskat marginellt, 0,1 procent (-7 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).

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har ökat med 5 procent (162 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 0,4 procent högre.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med cirka 4,0 procent från 4,3 till 4,2 dagar.

Öppenvård
Huvudavtal/omställningsavtal
Öppenvården har minskat med 4,7 procent (-8 523 besök) jämfört med samma period 2019.

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 12 procent (-2 615 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.

Elektiva besök

Antalet elektiva besök vid Karolinska har minskat med 4 procent (-5 908 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 minskat med 3,7 procent (-45 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningar har ökat med 0,8 procent (9 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vårdval förlossningar Karolinska Universitetssjukhuset	2020-02	2019-02	**Förändr %**
Solna	425	446	-5
Huddinge	668	638	5

Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 18,5 procent (-1 074 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 34,6 procent (-9 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och antalet besök har ökat med 16 procent (4 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 plastikkirurgi, kirurgi, och öron-, näsa och halssjukvård.

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

Antal väntande (CVR) Karolinska Universitetssjukhuset	Utfall 2020-02	Utfall 2019-02	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	535	1 038	-49%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	313	663	-53%

Södersjukhuset

	Utfall per 2020-02	Utfall per 2019-02	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	6 673	6 945	-272	-3,9%
Vårdval förlossning	1 359	1 358	1	0,1%
-varav förlossningar	*1 236*	*1 236*	*0*	*0,0%*
Vårdval höft- och knä	25	17	8	47,1%
Summa slutenvård	**8 057**	**8 320**	**-263**	**-3,2%**
Öppenvård				
Huvudavtal	68 892	68 985	-93	-0,1%
Vårdval förlossning	4 949	5 187	-238	-4,6%
Vårdval höft- och knä	52	45	7	15,6%
Intravitreala läkemedel	1 550	1 399	151	10,8%
Summa öppenvård	**75 443**	**75 616**	**-173**	**-0,2%**

Slutenvård
Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 3,9 procent (-272 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Antalet disponibla vårdplatser är 51 färre i feb 2020 (525 vpl) jämfört med samma period 2019 (576 vpl).

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har minskat med 4,0 procent (-259 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.
Minskningen berör klinikerna: ortopedi och kardiologi.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva vårdtillfällen har minskat med 3% procent (-26 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Färre antal vårdtillfällen görs inom kirurgi, medan verksamheterna ortopedi och barnmedicin har ökat antal vårdtillfällen.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle cirka 0,7 procent lägre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med 4,8 procent från 4,3 till 4,1 dagar.

Öppenvård
Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med -93 besök jämfört med samma period 2019.

Antalet läkarbesök ökar likväl för övriga yrkeskategorier jämfört med samma period 2019. Besökstyperna ny- och återbesök hos läkare minskar medan distanskontakter och teambesök hos läkare ökar. Samma besökstyper hos övriga vårdgivare ökar förutom för nybesök som det har skett en ökning av antal.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 17 procent (-2 953 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen av akuta besök har skett på akutmottagningen -14% procent (-1318 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.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har ökat med 5,5 procent (2 860 besök) jämfört med samma period 2019.
Ökningen finns främst inom kliniken urologi 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).

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel har ökat med 10,8 procent (151 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 1 vårdtillfällen jämfört med samma period 2019. Förlossningarna är oförändrade jämfört med samma period

2019. Öppenvården har minskat med 4,6 procent (-238 besök) jämfört med samma period 2019.

Öppenvården har minskat med 4,6 procent (-238 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har ökat med 47,1 procent (8 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, antalet besök har ökat med 15,6 procent (7 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 2020-02**	**Utfall 2019-02**	**Förändr %**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	127	351	-64%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	114	209	-46%

Södertälje sjukhus

	Utfall per 2020-02	**Utfall per 2019-02**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	1 712	1 543	169	11,0%
Vårdval förlossning	364	336	28	8,3%
-varav förlossningar	*328*	*310*	*18*	*5,8%*
Vårdval höft- och knä	26	23	3	13,0%
Summa slutenvård	**2 102**	**1 902**	**200**	**10,5%**
Öppenvård				
Huvudavtal	13 468	14 469	-1 001	-6,9%
Vårdval förlossning	1 404	1 303	101	7,8%

Vårdval höft- och knä	139	150	-11	-7,3%
Summa öppenvård	**15 011**	**15 922**	**-911**	**-5,7%**

Slutenvård
Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 11 procent (169 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Den akuta slutenvården har ökat med 6 procent (43 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och den elektiva slutenvården har ökat med 52 procent (37 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet disponibla vårdplatser är 10 fler i februari 2020 (183 vpl) jämfört med februari 2019 (173 vpl).

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 0,7 procent lägre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med cirka 12 procent från 4,9 till 4,4 dagar.

Öppenvård
Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 6,9 procent (-1 001 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet akuta besök har minskat med 8 procent (-175 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet elektiva besök har minskat med 5 procent (-284 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 ökar. Hos övriga vårdgivare minskar samtliga besökstyper.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 8,3 procent (28 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har ökat med 5,8 procent (18 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har ökat med 13 procent (3 vårdtillfällen) 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 och urologi.

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

Antal väntande (CVR) **Södertälje sjukhus**	**Utfall** **2020-02**	**Utfall** **2019-02**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	9	45	-80%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	18	32	-44%

Capio S:t Görans sjukhus

	Utfall per 2020-02	**Utfall per 2019-02**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	5 934	5 615	319	5,7%
Vårdval höft- och knä	68	53	15	28,3%
Summa slutenvård	**6 002**	**5 668**	**334**	**5,9%**
Öppenvård				
Huvudavtal	37 297	39 268	-1 971	-5,0%
Vårdval höft- och knä	12	127	-115	-90,6%
Summa öppenvård	**37 309**	**39 395**	**-2 086**	**-5,3%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har ökat med 5,7 procent (319 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har ökat med 6 procent (283 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Capio S:t Görans sjukhus har haft en stor överströmning av patienter från andra delar av Region Stockholm jämfört med föregående år.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har ökat med 4,1 procent (36 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle minskat med 1,6 procent. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år samma period har medelvårdtiden minskat med cirka 1 procent till 3,0 dagar.

Öppenvård

Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 5 procent (-1 971 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 6,5 procent (-754 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen av akuta besök har skett på ortopeden, 25 procent (-871 besök) och förklaringen kan vara 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 kan ha avlastat akuten på Capio St Görans sjukhus.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har minskat med 4,4 procent (-1 217 besök) jämfört med samma period 2019. På ortopeden är minskningen 12 procent (-833 besök) som kan förklaras, som nämnts ovan, av den milda vintern. Färre frakturkontroller av benbrott är en förklaring.

Vårdval

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har ökat med 28,3 procent (15 operationer) jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 90,6 procent (-115 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 är oförändat.

För behandling finns väntande inom urologi.

För nybesök finns flest väntande inom urologi.

Antal väntande (CVR) Capio S:t Görans sjukhus, Stockholm	Utfall 2020-02	Utfall 2019-02	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	5	122	-96%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	16	16	0%

S:t Eriks ögonsjukhus

	Utfall per 2020-02	Utfall per 2019-02	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	200	166	34	20,5%
Summa slutenvård	**200**	**166**	**34**	**20,5%**
Öppenvård				
Huvudavtal	23 418	23 414	4	0,0%
Intravitreala läkemedel	3 893	3 350	543	16,2%
Summa öppenvård	**27 311**	**26 764**	**547**	**2,0%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har ökat med 20,5 procent (34 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta vårdtillfällen har ökat med 28,6 procent (36 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 5 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 ökat med 4 besök jämfört med samma period 2019.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 30,6 procent (-1 682 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 9,4 procent (1 686 besök) jämfört med samma period 2019.

Snittvikt öppenvården
Jämfört med föregående år är snittvikten per besök cirka -4,6 procent lägre. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Intravitreala läkemedel
Besök för behandling med Intravitreala läkemedel har ökat med 16,2 procent (543 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

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.

Antal väntande (CVR) **S:t Eriks ögonsjukhus, Stockholm**	**Utfall** **2020-02**	**Utfall** **2019-02**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	32	43	-26%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	20	30	-33%

Vårdkonsumtion privata vårdgivare utanför akutsjukhusen

Privata vårdgivare utanför akutsjukhusen, samt SLSO	Utfall per 2020-02	Utfall per 2019-02	Förändring	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	606	550	56	10,2%
Vårdval förlossning	703	651	52	8,0%
- varav förlossningar	*656*	*601*	*55*	*9,2%*
Vårdval gynekologi	50	94	-44	-46,8%
Vårdval höft- och knä	660	544	116	21,3%
Vårdval ortopedi	44	59	-15	-25,4%
Vårdval ryggkirurgi	446	428	18	4,2%
Summa slutenvård	**2 509**	**2 326**	**183**	**7,9%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	36 121	32 474	3 647	11,2%
Vårdval allergologi	3 028	3 596	-568	-15,8%
Vårdval förlossning	2 604	2 360	244	10,3%
Vårdval gynekologi	64 929	64 753	176	0,3%
Vårdval hud	60 763	55 969	4 794	8,6%
Vårdval höft- och knä	2 129	1 995	134	6,7%
Vårdval neurologi	4 170	5 788	-1 618	-28,0%
Vårdval ortopedi och handkirurgi	35 140	32 175	2 965	9,2%
Vårdval ryggkirurgi	3 958	3 949	9	0,2%
Vårdval Urologi	13 626	12 158	1 468	12,1%
Vårdval Ögon	66 572	65 856	716	1,1%
Vårdval ÖNH	31 214	32 956	-1 742	-5,3%
Summa öppenvård	**324 254**	**314 029**	**10 225**	**3,3%**

Privata specialister på nationella taxan	47 317	56 299	-8 982	-16,0%
Summa öppenvård inklusive privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal	**371 571**	**370 328**	**1 243**	**0,3%**

Slutenvård
Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har ökat med 7,9 procent (183 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **huvudavtal & tilläggsavtal** har ökat med 10,2 procent (56 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Ökningen har framför allt skett inom avtalet med Ersta sjukhus.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval förlossning** har ökat med 8 procent (52 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019
medan antal förlossningar har ökat med 9,2 procent (55 vårdtillfällen).

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval gynekologi** har minskat med 46,8 procent (-44 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom vårdval **höft- och knäprotesoperationer** har ökat med 21,3 procent (116 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Totalt för vårdvalet inklusive akutsjukhusen är det en ökning med 16 procent (111 vårdtillfällen).

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ortopedi** har minskat med 25,4 procent (-15 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Samtidigt har det skett en ökning i antalet dagkirurgiska operationer.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ryggkirurgi** har ökat med 4,2 procent (18 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Öppenvård
Totalt har besöken inom öppenvården har ökat med 1 243 besök jämfört med samma period 2019.

Besök inom **huvudavtal och tilläggsavtal** har ökat med 11,2 procent (3 647 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, diabetes och neurologi har ökat något.

Besöken inom **vårdval allergologi** har minskat med 15,8 procent (-568 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen av besöken beror främst på att en mottagning har upphört under året. Förändringen består av en minskning av läkarbesök, förutom Läkarbesök särskilt krävande som ökar med 83 procent.

Besöken inom **vårdval förlossning** har ökat med 10,3 procent (244 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval gynekologi** har ökat med 176 besök jämfört med samma period 2019, vilket motsvarar 0,3 procent.

Återbesöken inom vårdval gynekologi har minskat med 8,3 procent (-2 152 besök) och nybesöken ökat med 8,7 procent (2 788 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har minskat med 1 339 besök, motsvarande 15,7 procent. Antal elektiva besök till gynekologiverksamheterna vid akutsjukhusen har ökat med 1,8 procent (234 besök).

Besöken inom **vårdval hud** har ökat med 8,6 procent (4 794 besök) jämfört med samma period 2019.

Det särskilda uppdraget för psoriasispatienter med sjuksköterskeledda mottagningar står för den största ökningen (3 007 besök) vilket för denna verksamhet innebär en ökning på 18,1 procent (3 000 besök). Övriga vårdvalets volymer som i huvudsak avser läkarbesök ökar med 4,5 procent (2000 besök).

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 30,3 procent (-903 besök). Även besöken på akutsjukhusen är färre än under motsvarande period 2019, minskningen är 26 procent (-2 200 besök).

Besöken inom **vårdval höft - och knä** har ökat med 6,7 procent (134 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval neurologi** har minskat med 28 procent (-1 618 besök) jämfört med samma period 2019. Två vårdgivare har upphört jämfört samma period föregående. 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 434 besök för vårdvalets patienter.

Besöken inom **vårdval ortopedi och handkirurgi** har ökat med 9,2 procent (2 965 besök) jämfört med samma period 2019.
Ökningen gäller framför allt mottagningsbesök, men även kirurgiska ingrepp har ökat (5 procent, cirka 176 besök). Ökningen har skett inom både ortopedi, fotkirurgi och handkirurgi. Det är vårdgivare som startade under senare delen av 2018 som står för en stor del av ökningen. Två av dessa har många tilläggsuppdrag och hög produktion. Etableringen har skett i de södra delarna av länet där det tidigare inte funnits någon vårdvalsaktör.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har under samma period minskat med 1 794 besök.

Antalet elektiva vårdkontakter inom ortopedin på akutsjukhusen har minskat med 16 procent, cirka 4 000 under de två första månaderna.

Besöken inom **vårdval ryggkirurgi** är oförändrade jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval urologi** har ökat med 12,1 procent (1 468 besök) jämfört med samma period 2019.
Antalet läkarbesök (i huvudsak TRUL-besök) har ökat med 17 procent (1 835 besök) varav antalet distanskontakter hos läkare med 37 procent (724 besök). Antalet sjuksköterskebesök har minskat med 27 procent (367 besök).

Antalet besök på nationella taxan är oförändrade i förhållande till samma period 2019. Besöken på akutsjukhusen är färre än under motsvarande period 2019, en minskning med 33 procent (-2 820 besök).

Besöken inom **vårdval ögon** har ökat med 1,1 procent (716 besök) jämfört med samma period 2019. Ökningen återfinns främst inom tilläggsuppdrag katarakt som ökat med 9 procent, varav kataraktoperationer har ökat med 8 procent jämfört med samma period 2019.

Under 2020 har nationella taxans produktion ökat med 3 procent (64 besök). Besöken inom S:t Eriks ögonsjukhusavtal är oförändrade och SÖS ögonklinik har ökat med 6 procent (116 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ÖNH** har minskat med 5,3 procent (-1 742 besök) jämfört med samma period 2019. Besöken minskar inom det dagkirurgiska tilläggsuppdraget med 16 procent (-280 besök) och minskar även inom basuppdraget med 5 procent (-1 462 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 (-636 besök) jämfört med samma period 2019.

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för alla vårdval sammantaget har ökat med 2,3 procent (6 578 besök) jämfört med samma period 2019.

Privata Specialister

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal/besök	**Utfall per 2020-02**	**Utfall per 2019-02**	**Förändring**	
Specialitet			**Antal**	**Procent**
Allergologi	651	1 229	-578	-47,0%
Gynekologi	7 194	8 533	-1 339	-15,7%
Hud- och könssjukvård	2 085	2 991	-906	-30,3%
Neurologi	2 198	2 564	-366	-14,3%
Ortopedi och handkirurgi	4 087	5 881	-1 794	-30,5%
Urologi	1 173	1 155	18	1,6%
Ögonkirurgi	1 901	1 837	64	3,5%
Öronkirurgi	5 033	5 669	-636	-11,2%
Totalt Specialiteter inom vårdval	**24 322**	**29 859**	**-5 537**	**-18,5%**
Allmän internmedicin	9 125	9 932	-807	-8,1%
Allmänkirurgi	4 606	5 843	-1 237	-21,2%
Anestesi	507	681	-174	-25,6%
Kardiologi	4 394	4 634	-240	-5,2%
Lungmedicin	1 606	1 648	-42	-2,5%
Mag-tarm/Gastro	669	1 051	-382	-36,3%
Onkologi	85	329	-244	-74,2%
Plastikkirurgi	270	210	60	28,6%
Reumatologi	1 313	1 436	-123	-8,6%
Smärtlindring	420	676	-256	-37,9%
Övriga specialiteter	22 995	26 440	-3 445	-13,0%
Summa	**47 317**	**56 299**	**-8 982**	**-16,0%**

Besök hos privata specialister har minskat med 16 procent (-8 982 besök) jämfört med samma period 2019. För de specialiteter där vårdval har införts har besöken minskat med 18,5 procent (-5 537 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 februari 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antalet läkarbesök minskar med 2,4 procent inom psykiatrin jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Vårdtillfällen inom psykiatrin ökar med 19 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri Sammanfattning	Utfall 2002	Utfall 1902	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Antal vårdtillfällen, sluten vård	5 310	4 428	19,9%	31 920	31 920	0	0,0%	31 530
Antal vårddagar, sluten vård	53 090	56 058	-5,3%	310 000	310 000	0	0,0%	324 166
Antal individer sluten vård	0	0		0	0			0
Medelvårdtid, dagar	10,0	12,7	-21,0%	9,7	10,0	0	-2,9%	10,3
Totalt antal läkarbesök	**67 793**	**69 438**	**-2,4%**	**486 650**	**486 650**	0	0,0%	**394 948**
Antal läkarbesök,exkl spec läkare på nat taxan	60 839	61 688	-1,4%	444 150	444 150	0	0,0%	352 643
Antal telefonkontakter exkl spec läkare nat taxan	15 711	12 920	21,6%	86 300	86 300	0	0,0%	86 941
Antal övriga besök exkl nat taxan	214 562	211 798	1,3%	1 545 900	1 545 900	0	0,0%	1 231 307
Antal telefonkontakter övriga besök	49 587	39 576	25,3%	273 600	273 600	0	0,0%	270 227
Antal läkarbesök privata specialister, på nat taxan	6 954	7 750	-10,3%	42 500	42 500	0	0,0%	42 305
Antal telefonkontakter privata specialister, på nat taxan	1 200	1 299	-7,6%	7 500	7 500	0	0,0%	7 228
Riksavtal, vårdtillfällen	67	60	11,7%	730	730	0	0,0%	708
Riksavtal , besök	1 847	1 406	31,4%	16 000	16 000	0	0,0%	14 485

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Totalt ökar antalet vårdtillfällen med 20 procent jämför med föregående år. Antalet vårddagar har minskar med drygt 5 procent.

Totalt antal läkarbesök har minskat med drygt 2 procent. Läkarbesök avseende privata specialister har minskat med cirka 10 procent, vilket främst beror på pensionsavgångar. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med 21,6 procent. Delvis beror ökningen på nya avtal med SLSO där en enhetlig ersättning ges oavsett besökstyp. Den nya ersättningsmodellen gör att vårdgivaren kan anpassa sina insatser efter patientens vårdbehov i ökad utsträckning jämfört med tidigare avtal.

Övriga besök har en marginell ökning jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 25 procent. Även här beror ökningen troligtvis på den nya ersättningsmodellen.

- *Basåtagande*

  Antal vårdtillfällen ökar med 4,2 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 14,2 till 12,8. Antalet läkarbesök ökar med 2,5 procent. Antal övriga besök har ökat med knappt 5 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen finns framför allt på fler mottagningsbesök och distanskontakter som ökat i och med nya avtalsvillkor för distanskontakt. Under perioden har antalet unika individer gått upp från 23 515 till 24 195 individer vilket motsvarar knappt 3 procent.

- *Beroendevård*

  Antal vårdtillfällen registrerade vid utgången av perioden för respektive år har ökat med 45 procent. (!) I början av 2019 var det dock problem med registreringen av slutenvård och när efterregistring nu är gjord kan man se att den verkliga ökningen ligger på ca 10 %. 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

  Öppenvårdsbesök har ökat med drygt 3 procent

- BUP

  Produktionen ligger i samma nivå för perioden som föregående år.

- *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.

-

Ätstörningsvård

Antal vårdtillfällen visar en ökning med knappt 11 procent jämfört med föregående år. Antal unika individer som skrevs ut ökade med 43 procent jämför med samma period 2019. Antal läkarbesök minskade med 8,6 procent medan övriga besök ökade med 48 procent jämfört med samma period 2019. De total antal unika individer har gått upp 8,6 procent jämfört med samma period 2019.

- *Privata specialister*

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

- *Riksavtal*

  Besöken har ökat inom öppenvården med 31,4 procent jämfört med samma period året innan. HSF införde 2019 remisstvång för neuropsykiatriska utredningar. I och med det får vårdgivarna i andra län avverka patientkön för patienter utan remiss inom 3 månader, vilket ökat produktionen. Under 2020 förväntas dock besöken att minska.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri	Utfall 2002	Utfall 1902	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
basåtagande / allmän psykiatri								
Vårdtillfällen	2 638	2 532	4,2%	15 600	15 600	0	0,0%	15 793
Läkarbesök	53 804	52 493	2,5%	310 000	310 000	0	0,0%	306 787
Övriga besök	150 951	144 242	4,7%	855 800	855 800	0	0,0%	858 287
beroendevård								
Vårdtillfällen	2 514	1 740	44,5%	14 670	14 670	0	0,0%	14 807
Läkarbesök	12 754	12 293	3,8%	73 700	73 700	0	0,0%	73 267
Övriga besök	66 534	64 533	3,1%	383 000	383 000	0	0,0%	379 106
barn och ungdomspsykiatri, BUP								
Vårdtillfällen	117	119	-1,7%	670	670	0	0,0%	684
Läkarbesök	8 824	8 796	0,3%	52 600	52 600	0	0,0%	52 155
Övriga besök	37 551	37 231	0,9%	220 000	220 000	0	0,0%	214 920
Ätstörningsvård								
Vårdtillfällen	41	37	10,8%	250	250	0	0,0%	246
Läkarbesök	831	909	-8,6%	5 400	5 400	0	0,0%	5 764
Övriga besök	11 956	8 059	48,4%	65 000	65 000	0	0,0%	66 364
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	67	60	11,7%	730	730	0	0,0%	708
besök	1 847	1 406	31,4%	16 000	16 000	0	0,0%	14 485
Privata specialist läkare på nationella taxan								
Läkarbesök	8 154	9 049	-9,9%	50 000	50 000	0	0,0%	49 533
Transkulturell psykiatrisk specialistvård								
Läkarbesök	337	117	188,0%	2 450	2 450	0	0,0%	1 611
Övriga besök	1 771	278	537,1%	22 100	22 100	0	0,0%	5 959

Primärvård

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

- Antalet läkarbesök minskar med 5,4 procent inom primärvården jämfört med föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Läkarbesök inom husläkarverksamheten exklusive digitala besök minskar med 7,6 procent jämfört med föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Läkarbesök inom Jourläkarverksamhet / Närakuter ökar med 3,6 procent jämfört med föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Primärvård Sammanfattning	Utfall 2002	Utfall 1902	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Totalt antal läkarbesök	**644 146**	**680 745**	**-5,4%**	**3 997 000**	**3 997 000**	**0**	0,0%	**3 887 561**
varav antal husläkarbesök	*476 643*	*510 934*	*-6,7%*	*2 912 500*	*2 912 500*	*0*	*0,0%*	*2 893 926*
*varav övriga läkarbesök**	*154 445*	*154 899*	*-0,3%*	*1 001 700*	*1 001 700*	*0*	*0,0%*	*915 578*
varav läkarbesök privata specialister på nat taxan	*13 058*	*14 912*	*-12,4%*	*82 800*	*82 800*	*0*	*0,0%*	*78 057*
Antal telefonkontakter läkare *	19 106	15 555	22,8%	71 000	71 000	*0*	*0,0%*	98 490
Antal telefonkontakter privata specialister, nat taxan	2 999	2 659	12,8%	0	0	*0*		16 339
Totalt antal övriga besök	**1 586 617**	**1 484 841**	**6,9%**	**9 463 250**	**9 463 250**	**0**	0,0%	**9 017 585**
varav övr besök basal hemsjukvård	*552 075*	*484 446*	*14,0%*	*3 454 000*	*3 454 000*	*0*	0,0%	*3 129 204*
varav övr besök exkl nat taxan exkl sjukgymn / fysioterpeut	*691 160*	*653 752*	*5,7%*	*4 069 250*	*4 069 250*	*0*	0,0%	*3 906 533*
varav besök nat taxan sjukgymn / fysioterapeut	*343 382*	*346 643*	*-0,9%*	*1 940 000*	*1 940 000*	*0* *0*	0,0%	*1 981 848*
Antal besök på Riksavtal som avser primärvård	67 581	57 408	17,7%	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 6,7 procent mot motsvarande period föregående år.
Inom vårdvalsområdena BUMM, minskar antalet läkarbesök med 2,4 procent medan övriga besök ökar med 12,3 procent, inom vårdval rehabilitering och

smärta har antalet besök ökat med 7,2 procent och inom vårdval primärvårdsrehabilitering som ökar med 2,6 procent. Inom riksavtalet fortsätter besöken öka och jämfört med föregående år är ökningen 17,7 procent. Största delen av ökningen avser digitala vårdkontakter.

- *Husläkarverksamhet*
  Läkarbesöken fortsätter att minska gentemot samma period föregående år och följer tidigare års trend. 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.

- *Basal hemsjukvård*
  Läkar- och sjuksköterskebesök minskar medan övriga besök i form av undersköterskebesök fortsätter att öka gentemot samma period föregående år. Undersköterskebesöken står för större delen av den totala ökningen inom samtliga delar av den basala hemsjukvården. Den största förändringen ser vi inom den basala hemsjukvårdens Kvällar, Nätter och Helger där kommunernas delegationsstopp haft störst påverkan och där nu även en större aktör inom hemtjänsten sagt upp delegationsansvaret.

- *Närakuter, husläkarjourer*
  Totalt antal läkarbesök ökar gentemot samma period föregående år och det är Närakuterna som står för hela besöksökningen. Det är även Närkuterna som står för ökningen av sjuksköterskebesök gentemot tidigare år. Andelen läkarbesök med mindre resurskrävande diagnoser minskar vilket kan ha inverkan på ökningen av sjuksköterskebesök.

- *Barnavårdscentralerna (BVC)*
  Läkarbesöken minskar med 0,5 procent och antalet övriga besök minskar med 7,7 procent jämfört med samma period 2019. Antalet listade barn är färre jämfört med motsvarande period föregående år.

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

- *BUMM*
  Antalet läkarbesök har minskat med 2,4 procent och övriga besök har ökat med 12,3 procent jämfört med samma period 2019.

  Primärv*årdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*
  Besöken har ökat med 2,6 procent totalt jämfört med samma period 2019. För fysioterapi har det ökat med 2,5 procent och för övriga vårdgivare har det ökat med 2,6 procent. Antalet unika individer har ökat med 3,9 procent till 84 900.

- *Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)*
  Besöken har minskat med totalt 4,2 procent jämfört med samma period 2019. För LOF har det minskat med 7,8 procent och för vårdval fysioterapi har det minskat med 2,8 procent. Antal unika individer Inom vårdval spec fysioterapi hart ökat med 5,8 procent till 22 100 och inom LOF har det minskat med 5,2 procent till 31 600 unika individer.

- VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom
  Besöken har ökat med 7,2 procent jämfört med föregående år. Antalet unika individer har ökat med 10,8 procent till 5 100.

- *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.

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	**2002**	**1902**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Husläkarverksamhet								
Läkarbesök (exkl digitala, tel)	471 006	509 648	-7,6%	2 900 000	2 900 000	0	0,0%	2 875 512
Digitala läkarbesök	5 637	1 286	338,3%	12 500	12 500	0	0,0%	18 414
Telefonkontakter	4 107	1 642	150,1%	0	0	0		15 196
Övriga besök, dsk etc	202 057	190 453	6,1%	1 219 000	1 219 000	0	0,0%	1 167 314
Psykosociala insatser	75 450	61 356	23,0%	412 000	412 000	0	0,0%	386 920
Jourläkarverksamhet / Närakuter								
Läkarbesök (exkl tel)	75 056	72 428	3,6%	500 000	500 000	0	0,0%	423 409
Telefonkontakter	70	94	-25,5%	1 000	1 000	0	0,0%	417
Övriga besök	1 986	1 870	6,2%	16 250	16 250	0	0,0%	10 750
Basal hemsjukvård								
Läkarbesök (exkl tel)	6 994	10 276	-31,9%	62 700	62 700	0	0,0%	56 860
Telefonkontakter	50	31	61,3%	0	0			142
Övriga besök	552 075	484 446	14,0%	3 454 000	3 454 000	0	0,0%	3 129 204
MVC								
Läkarbesök (exkl tel)	8 679	8 623	0,6%	55 000	55 000	0	0,0%	50 935
Telefonkontakter								
Övriga besök	88 155	87 125	1,2%	510 000	510 000	0	0,0%	507 842
BVC								
Läkarbesök (exkl tel)	14 930	15 001	-0,5%	93 000	93 000	0	0,0%	87 799
Telefonkontakter								
Övriga besök	72 882	78 991	-7,7%	547 000	547 000	0	0,0%	448 590
Bumm								
Läkarbesök (exkl tel)	30 102	30 847	-2,4%	155 000	155 000	0	0,0%	174 525
Telefonkontakter	9 854	9 462	4,1%	43 000	43 000	0	0,0%	56 522
Övriga besök	9 514	8 469	12,3%	37 000	37 000	0	0,0%	52 628
Vårdval Smärta								
Läkarbesök (exkl tel)	8 784	8 543	2,8%	57 000	57 000	0	0,0%	49 076
Telefonkontakter	4 968	4 303	15,5%	26 000	26 000	0	0,0%	25 998
Övriga besök	40 436	37 680	7,3%	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	28 581	26 381	8,3%	148 000	148 000	0	0,0%	154 621
Övrig verksamhet inom primärvården								
Övriga Läkarbesök (exkl tel) ex gyn,barn,säbo	9 900	9 181	7,8%	79 000	79 000	0	0,0%	72 974

Telefonkontakter	57	23	147,8%	1 000	1 000	0	0,0%	215
Övriga besök (logopeder,fotvård)	89 162	80 618	10,6%	470 000	470 000	0	0,0%	481 964
Primärvårdsrehabilitering								
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	172 036	167 795	2,5%	980 000	980 000	0	0,0%	984 362
Övriga besök,t ex Arbetsterapeut,Dietist	82 937	80 809	2,6%	480 000	480 000	0	0,0%	477 229
Riksavtal / utomlänsvård								
besök	67 581	57 408	17,7%	500 000	500 000	0	0,0%	497 038
Privata specialister läkare och sjukgymnaster								
Läkarbesök exkl tel)	13 058	14 912	-12,4%	82 800	82 800	0	0,0%	78 057
Telefonkontakter	2 999	2 659	12,8%	0	0			16 339
Sjukgymnast-/-Fysioterapeutbesök verksamma såväl på nat taxan samt vårdval fysioterapi	171 346	178 848	-4,2%	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 februari 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården ökar med 11,8 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**
Äldresjukvård	**2002**	**1902**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning (inkluderar ej ASiH)								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	7 567	6 762	11,9%	44 200	44 200	0	0,0%	42 566
Antal vårddagar, sluten vård	65 207	66 850	-2,5%	406 000	406 000	0	0,0%	382 593
Medelvårdtid, dagar	8,6	9,9	-12,8%	9,2	9	0	0,0%	9,0
Antal läkarbesök	2 567	2 865	-10,4%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Antal telefonkontakter läkare	1 517	1 478	2,6%	9 700	9 700	0	0,0%	8 656
Antal övriga besök	1 930	2 218	-13,0%	14 100	14 100	0	0,0%	12 361
Antal telefonkontakter övriga besök	520	731	-28,9%	3 100	3 100	0	0,0%	3 694
Geriatrik								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	6 834	6 114	11,8%	39 700	39 700	0	0,0%	38 347
Vårddagar	51 480	54 108	-4,9%	325 500	325 500	0	0,0%	308 158
Medelvårdtid, dagar	7,5	8,8	-14,9%	8,2	8,2	0	0,0%	8,0
Antal läkarbesök	4 084	4 343	-6,0%	25 500	25 500	0	0,0%	25 373

Antal övriga besök	2 450	2 949	-16,9%	17 200	17 200	0	0,0%	16 055
Specialiserad palliativ slutenvård								
Vårdtillfällen	733	648	13,1%	4 500	4 500	0	0,0%	4 219
Vårddagar	13 727	12 742	7,7%	80 500	80 500	0	0,0%	74 435
Medelvårdtid, dagar	18,7	19,7	-4,8%	17,9	0			17,6

Verksamhetstal och prognos för året **Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)**	**Utfall** **2002**	**Utfall** **1902**	**Förändr.** **%**	**Prognos** **2020**	**Budget** **2020**	**PR/BU** **Antal**	**PR/BU** **%**	**Bokslut** **2019**
Vårddygn	139 589	128 634	8,5%	829 000	829 000	0	0,0%	803 929
Antal läkarbesök	5 940	6 072	-2,17%	46 000	46 000	0	0,0%	40 295
Antal övriga besök	66 334	69 541	-4,6%	465 000	465 000	0	0,0%	438 964

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

Antalet vårdtillfällen inom den geriatriska vården har ökat med 11,9 procent.

- *Geriatrik*
  Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen har ökat med 11,8 procent jämfört med samma period föregående år. I ökningen ingår Huddingegeriatriken, Södertäljegeriatriken och Danderydsgeriatriken vilka från 2020 ingår i sjukhusavtal. En förklaring till ökningen är att medelvårdtiden minskat från 8,8 dagar till 7,5 dagar för perioden januari och februari jämfört med föregående år.

- *Vårdval Specialiserad palliativ vård.*
  Antalet vårddygn i VAL exklusive ej avslutade vårdtillfällen har ökat med 7,7 procent. Antalet fakturerade vårddygn har däremot minskat med 1 procent jämfört med föregående år. Vårdagarna som redovisas i VAL är endast för avslutade vårdtillfällen, vårdagarna som redovisas i DEB-VAL är faktiskt utförda vårddagar och de ger en mer rättvis bild av läget.

- *Vårdval avancerade sjukvård i hemmet*
  Antalet vårddygn har ökat med 8,5 procent jämfört med föregående år. I utfallet saknas volymer för Södertälje sjukhus. Inklusive Södertälje sjukhus är utfallet knappt 145 000 (144 637) vårddygn.

Prognos i jämförelse med budget

- Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Habilitering

Verksamhetstal och prognos för året Habilitering	Utfall 2002	Utfall 1902	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU	Bokslut 2019
Övriga besök	35 429	33 001	7,4%	200 000	200 000	0	0,0%	190 293
Antal telefonkontakter mm övriga besök	5 077	5 081	-0,1%	27 000	27 000	0	0,0%	26 252

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

- Övriga besök, har ökat 7,4 procent vilket beror på ett ökat patientflöde. Antal telefonkontakter mm är oförändrade.

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året Tandvård	Utfall 2002	Utfall 1902	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	3 339	3101	7,7%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	1 046	1135	-7,8%	6 800	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	21 277	20 327	4,7%	25 600	25 600	st	26 917

Antalet utförda munhälsobedömningar	2 965	2 829	4,8%	16 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	12 065	11 983	0,7%	27 000	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	1 660	1 556	6,7%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	1 890	1 664	13,6%	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 har ökat med cirka 8 procent jämfört med motsvarande period 2019. Det är främst inom specialiteterna bettfysiologi, endodonti och käkkirurgi som antalet remisser ökat. Den främsta förklaringen är att åldersgränsen för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård succesivt utökats till att gälla upp till 23 år under senare år, samt att efterfrågan i äldre åldrar (19–23 år) är förhållandevis hög. För de äldre individerna har antalet som erhållit specialisttandvård ökat med 17 procent jämfört med motsvarande period föregående år.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med cirka 8 procent jämfört med motsvarande period 2019. En ny avtalsperiod för konsulttandläkare med start 2020 har orsakat en tillfällig nedgång. Hur antalet fördelar sig över året varierar från år till år. På årsbasis kommer antalet startade behandlingar följa budgeterat antal.

Tandvård för vuxna

- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 21 300 och av dessa har cirka 3 000 munhälsobedömningar utförts, vilket är cirka 5 procent högre jämfört med motsvarande period 2019.

- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har ökat med cirka 1 procent jämfört med motsvarande period föregående år.

- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, har ökat med cirka 7 procent jämfört med motsvarande period 2019. Förklaringen är att verksamheten avseende sömnutredning kommit igång efter en genomförd upphandling.

- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter med långvarig sjukdom eller funktionshinder, har ökat med cirka 14 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