Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Juli 2022

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar 3
1.1 Väsentliga händelser 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter 4
1.3 Ledningens åtgärder 4
2 Verksamhet 6
2.1 Vårdkonsumtion 6
3 Personal 9
3.1 Helårsarbeten 9
3.2 Systematisk kompetensförsörjning 10
3.3 Organisationsförändringar 10
4 Ekonomi 11
4.1 Resultat 11
4.1.1 Resultat per verksamhetsområde 13
4.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård 15
4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 15
4.3 Investeringar 16

Bilagor

Bilaga 1: Merkostnader covid-19 HSN 2207

Bilaga 2: Skyndsamma transporter merkostnader 2022

1 Förvaltningschefens/verkställande direktörens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Pandemin

Även sommaren 2022 har präglats av pandemin, med en ökande smittspridning av covid-19, vilket medfört ett större slutenvårdsbehov och sjukfrånvaro än föregående sommar. Antalet patienter med bekräftad covid-19 var 34 patienter vecka 30 2021, medan motsvarande siffra för 2022 var 268 patienter. Detta har inneburit en extra påfrestning för vården under den period då antalet vårdplatser trappas ned för att vårdens medarbetare ska kunna få sommarsemester.

Regionens arbete med anledning av invasionen av Ukraina

Under våren har Hälso- och sjukvårdsförvaltningen deltagit i regionens arbete med anledning av invasionen av Ukraina, bland annat i den regionala krisledningen och förberedande för att kunna bistå med vård till personer som flyr kriget och anländer till Stockholm. Förvaltningen fortsätter att följa hur läget i Ukraina utvecklas.

Ekonomi

För perioden januari till juli uppgick det ackumulerade resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden till 1 077 miljoner kronor, vilket är 608 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Jämfört med motsvarande period förra året har både antal läkarbesök i öppenvården och antal vårdtillfällen ökat.

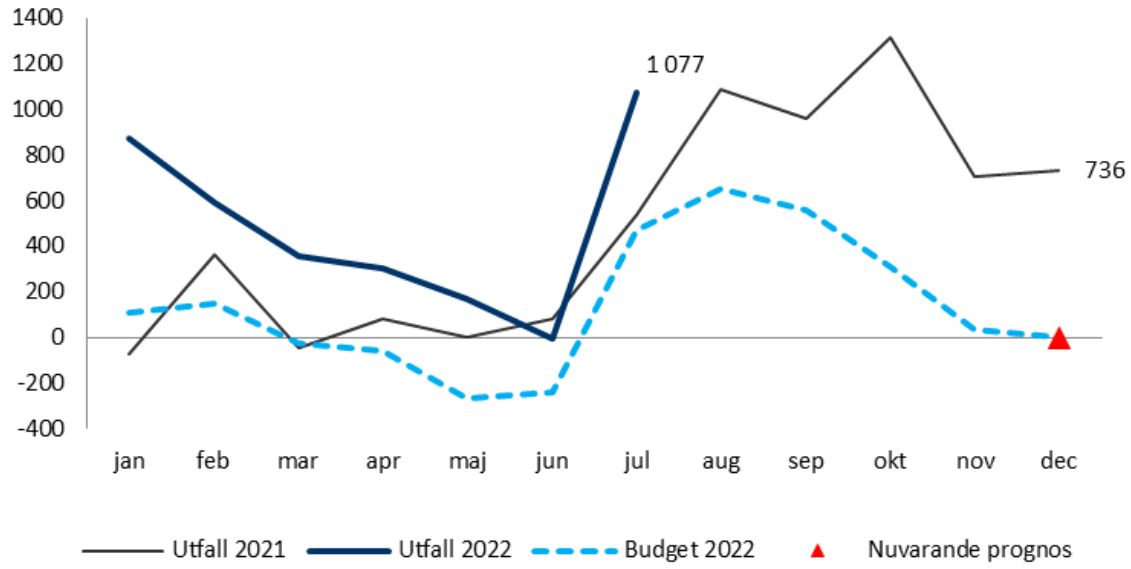


Diagram: resultatutveckling

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

Nämnden har identifierat totalt tio risker. Fem av dessa bedöms som mycket höga och är följande:

- Risk för fortsatt påtagliga skillnader i hälsa på grund av att covid-19 drabbat grupper ojämlikt
- Sen diagnostik av cancer riskerar svårare sjukdom och risk för ökad dödlighet
- Risk att patienter vid utgång av 2022 inte fått vård inom vårdgarantins gräns
- Risk för störningar i verksamhetskritiska IT-system
- Bristande följsamhet till inköpsprocessen

Resterande fem risker bedöms som höga och är följande:

- Risk för kompetensbrist inom hälso- och sjukvården
- Risker för brister inom informationssäkerhet
- Risk för negativt ekonomiskt resultat
- Ett ökat antal uppdrag inom nationellt högspecialiserad vård (NHV) som riskerar leda till undanträngningseffekter av övrig vård
- Risk för kompetensbrist på förvaltningen

Ovan nämnda risker samt åtgärder för hantering av dessa beskrevs mer utförligt i tertialrapporten.

1.3 Ledningens åtgärder

Särskild samordning av vården under sommaren

Arbetet med att samordna vården under sommaren har pågått enligt plan med chefläkarmöten och veckovis kommunikation om läget i vården, samt kommunikationsinsatser för att hänvisa patienter till rätt vårdnivå i hälso- och sjukvården.

Förvaltningen arbetar intensivt med tillgänglighet och säkrar, i dialog med vårdgivare, att patienter med störst medicinskt behov prioriteras.

Det sker också ett nära samarbete med kommunerna i länet, vilket är särskilt viktigt under sommaren. Patienter som är färdigvårdade men behöver stöd i hemmet eller särskilt boende kan därmed få det så fort som möjligt.

Fortsatt fokus att bekämpa pandemin

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har under perioden lagt kraft och resurser på att vidta åtgärder för att minska smittspridningen av covid-19, bedöma och säkerställa vårdbehov samt att genomföra och planera för vaccineringens olika faser. Förberedelser pågår för påfyllnadsdos för riskgrupper enligt folkhälsomyndighetens riktlinjer samt erbjudande av vaccination för övriga grupper.

Förberedelser för kommande strategiska planperiod

Utifrån att kunskapsunderlaget i Långtidsutredningen 2040 anmälts till HSN maj

2022, har förvaltningen påbörjat arbetet med att förbereda för arbetat med en ny strategisk plan för hälso- och sjukvårdssystemet bortom nuvarande målbild Framtidens hälso- och sjukvård, ”FHS 2025”, och strategiska plan ”Framtidsplanen”. Förvaltningen utgår, utöver Långtidsutredningen 2040, från uppföljning av FHS, Primärvårdsstrategin och Genomförandeplan Nära vård.

Ökad systemförmåga och taktisk förmåga

Förvaltningsledningen har också fortsatt att arbeta med förvaltningens förmåga att leda hälso- och sjukvården som ett sammanhållet system och utveckla den interna styrningen av förvaltningen. Systemuppföljningen av hälso- och sjukvårdssystemet, liksom den ekonomiska uppföljningen prioriteras genom en särskilt utvecklad månadsrapport. Arbetet med att införa fyra utskott i ledningsgruppens arbete har fortsatt och beredningsstrukturer utarbetas inför hösten 2022.

2 Verksamhet

Tabellen nedan beskriver den totala vårdkonsumtionen för hälso- och sjukvården i Stockholms län under perioden januari till och med juli 2022 jämfört med motsvarande period 2021 samt budgeterad vårdkonsumtion och prognos 2022.

- Jämfört med motsvarande period föregående år har antalet läkarbesök i öppenvården ökat med 2,9 procent
- Jämfört med motsvarande period föregående år har antalet vårdtillfällen ökat med 1,3 procent

2.1 Vårdkonsumtion

Vårdkonsumtion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Läkarbesök totalt	**4 226 904**	**4 643 481**	**-416 577**	**2,9 %**	**7 986 537**	**7 960 254**	**26 283**
Övriga besök totalt	**6 840 289**	**7 171 928**	**-331 639**	**4,8 %**	**12 411 950**	**12 294 735**	**117 215**
Vårdtillfällen totalt	**175 507**	**187 999**	**-12 492**	**1,3 %**	**328 469**	**322 285**	**6 184**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	1 787 319	1 986 748	-199 429	-0,7 %	3 396 137	3 405 854	-9 717
Övriga vårdgivares besök	620 946	663 620	-42 674	7,4 %	1 170 250	1 137 635	32 615
Vårdtillfällen	*130 799*	*140 531*	*-9 732*	*0,1 %*	*246 964*	240 910	6 054
Äldresjukvård							
Läkarbesök	14 200	16 567	-2 367		28 400	28 400	0
Övriga vårdgivares besök	12 486	14 117	-1 631	15 %	24 200	24 200	0
Vårdtillfällen	*26 304*	*26 690*	*-386*	*6,6 %*	*45 755*	45 755	0
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	265 892	281 750	-15 858	-7,5 %	505 000	483 000	22 000
Övriga vårdgivares besök	852 089	935 316	-83 227	-7,5 %	1 673 000	1 603 400	69 600
Vårdtillfällen	*18 404*	*20 778*	*-2 374*	*3,2 %*	*35 750*	35 620	130
Primärvård							
Läkarbesök	2 159 493	2 358 416	-198 923	7,6 %	4 057 000	4 043 000	14 000
Övriga vårdgivares besök	5 354 768	5 558 875	-204 107	6,8 %	9 544 500	9 529 500	15 000
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
- varav sjukgymnast och fysioterapibesök	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*

Utfall i jämförelse med föregående år

Somatisk specialistvård

- Öppenvården inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har ökat
- Slutenvårdskontakterna vid akutsjukhusen har ökat för samtliga av regionens akutsjukhus (exklusive S:t Eriks Ögonsjukhus)
- Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2022 och samma period 2021 har minskat för behandling men ökat för nybesök
- Antal vårdkontakter inom vårdval utanför akutsjukhusen har minskat, och inom de upphandlade avtalen har vårdkontakterna ökat
- Antal besök hos privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat

Psykiatrisk vård

- Totalt sett har antalet vårdtillfällen ökat med 3,2 procent inom den psykiatriska vården. Ökning har skett inom beroendevård och ätstörningsvård. Totalt sett har antalet vårddagar minskat något vilket medför en marginellt minskad medelvårdtid
- Totalt har öppenvården minskat. De digitala besöken har minskat kraftigt medan de fysiska besöken har ökat, dock inte i samma omfattning. Ett visst bortfall av produktion i början på året bror på en hög andel sjukskrivning bland personalen. Ett område där konsumtionsökningar syns både inom öppen och slutenvård är ätstörningsvården där beställningarna utökats
- Antalet läkarbesök hos specialister på den nationella taxan fortsätter att minska beroende på en fortsatt minskning av antalet etableringar

Primärvård

- Det totala antalet läkarbesök inom primärvården har ökat med 7,6 procent jämfört med samma period 2021. Inom husläkarverksamheten har samtliga besökstyper, både läkarbesök (fysiska och distanskontakter), övriga besök och besök inom området psykosociala insatser ökat. Detta beror dels på en återgång till mera normala besöksmönster, dels på att nya husläkarmottagningar öppnat samt även på att digitala vårdgivare etablerat sig med fysiska mottagningar inom regionen. En annan bidragande orsak till ökningen av distanskontakter är att allt fler husläkarmottagningar nu erbjuder dessa tjänster
- Närakutverksamheten visar också på en ökning av antalet besök, vilket även det beror på en återgång till mer normala besöksmönster
- Även inom rehabiliteringsområdet har besöken ökat. Extra satsningar har gjorts inom området primärvårdsrehabilitering för att täcka ett uppdämt vårdbehov efter pandemin. Generellt tyder utfallet på en återgång till ett mer normalt besöksmönster. Antalet läkarbesök hos privata specialister på nationella taxan har däremot minskat vilket bland annat beror på att inga nyetableringar sker

Äldresjukvård

- Antal vårdtillfällen inom geriatriken har ökat med 7,5 procent jämfört med samma period föregående år bland annat till följd av ökning av antalet vårdplatser hos vårdgivare utanför akutsjukhusen
- Medelvårdtiden inom specialiserad palliativ vård ligger nu i linje med medelvårdtiden juli 2021 efter att under en längre period ha minskat
- Antalet debiterade vårddygn inom avancerad sjukvård i hemmet har ökat med 6 procent jämfört med samma period föregående år

Tandvård

- Barn- och ungdomstandvården uppvisar ungefär samma vårdkonsumtion inom specialisttandvård för barn och ungdomar, samt ett lägre antal starter inom tandreglering jämfört med föregående år. Vuxentandvården uppvisar en återhämtning till de nivåer som gällde före utbrottet av covid 19-pandemin

Prognos i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

- Prognosen är oförändrad jämfört med tertialbokslutet. Ny prognos lämnas i delårsbokslutet.

Psykiatrisk vård

- Prognosen är oförändrad jämfört med tertialbokslutet. Ny prognos lämnas i delårsbokslutet.

Primärvård

- Prognosen är oförändrad jämfört med tertialbokslutet. Ny prognos lämnas i delårsbokslutet.

Äldresjukvård

- Prognosen är oförändrad jämfört med tertialbokslutet. Ny prognos lämnas i delårsbokslutet.

Tandvård

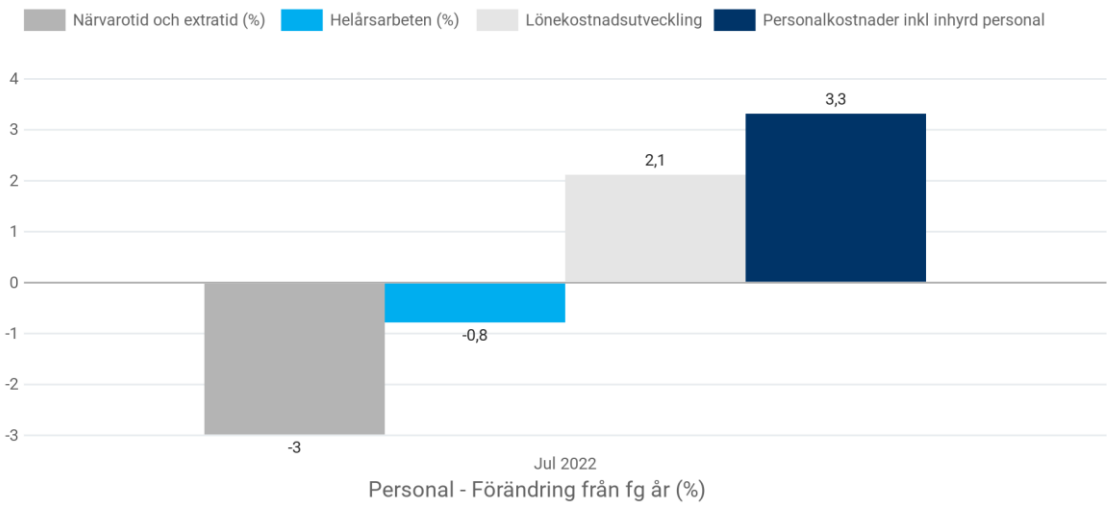
- Prognosen är oförändrad jämfört med tertialbokslutet. Ny prognos lämnas i delårsbokslutet.

3 Personal

Under våren påbörjades den successiva återgången till kontoret och hälso- och sjukvårdsförvaltningen har fortsatt arbetet med att erbjuda tecknande av distansavtal för sina medarbetare.

Årets medarbetarsamtal samt lönesamtal har genomförts under perioden enligt plan. Då Vårdförbundet sade upp sitt avtal kommer en separat löneöversynsomgång att starta för medlemmar i Vårdförbundet så snart nytt avtal är på plats.

3.1 Helårsarbeten



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	614	603	11	-0,8%	603	603	0

Utfall i jämförelse med budget

Antal helårsarbeten uppgick till 614 efter årets första sju månader vilket är 11 helårsarbeten fler än periodiserad budget. Minskningen i förhållande till samma period förra året motsvarar 0,8 procent och har skett genom naturliga avgångar som ej återbesatts och har varit en del i förvaltningens strategi för att nå målet på 603 helårsarbeten 2022.

Jämförelsestörande post jämfört med föregående år är att antalet helårsarbeten samt reduceringstakten har påverkats dels av de mindre verksamhetsförändringar som genomförts under föregående år och som dels har inneburit tillskott, dels att medarbetare lämnat förvaltningen.

Prognos i jämförelse med budget.

Prognosen för helårsarbete är fortsatt att dessa ska motsvara budget vid årets slut.

3.2 Systematisk kompetensförsörjning

Systematisk kompetensförsörjning av såväl hälso- och sjukvårdsförvaltningen som av hälso- och sjukvården beskrivs mer utförligt i den kommande delårsrapporten.

3.3 Organisationsförändringar

Under perioden fattades beslut om en verksamhetsförändring som innebär att objektet Lärtorget, flyttades till Serviceförvaltningen. Förändringen innebar att de 6 medarbetare som arbetade inom objektet flyttades över den första maj.

4 Ekonomi

Det ackumulerade resultatet för perioden januari till juli 2022 uppgår till 1 077 miljoner kronor. Nedan följer en redogörelse för de i resultatet ingående intäkts- och kostnadsposterna i relation till budget för samma period.

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	41 111	40 814	297	7,8 %	70 894	69 975	919
Övriga bidrag	2 892	1 583	1 309	-32,6 %	3 379	2 723	656
Övriga intäkter	2 016	1 423	593	22,8 %	2 842	2 439	403
Verksamhetens intäkter	**46 019**	**43 820**	**2 199**	**4,4 %**	**77 115**	**75 137**	**1 978**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-337	-326	-11	3,3 %	-567	-567	0
Köpta vårdtjänster	-36 729	-35 192	-1 537	-0,7 %	-62 735	-61 043	-1 692
Läkemedelsförmån	-4 046	-4 087	41	3,8 %	-6 855	-7 070	215
Lokal- och fastighetskostnader	-237	-218	-19	-4,1 %	-376	-376	0
IT- och telekostnader	-153	-206	53	-0,3 %	-343	-352	9
Övriga kostnader	-3 437	-3 319	-118	80,2 %	-6 233	-5 723	-510
Verksamhetens kostnader	**-44 939**	**-43 348**	**-1 591**	**3,3 %**	**-77 109**	**-75 131**	**-1 978**
Avskrivningar	-2	-4	2	-61 %	-6	-6	0
Finansnetto	0	0	0	23,5 %	0	0	0
Resultat**	**1 077**	**468,9**	**608,1**		**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

Resultatet till och med juli uppgår till 1077 miljoner kronor vilket är 608 miljoner kronor högre än periodens budget (469 miljoner kronor).

Verksamhetens intäkter är 2199 miljoner kronor högre än budget (fem procent) vilket främst beror på ökade statsbidrag för vaccination och provtagning för covid-19 (1074 miljoner kronor) samt utökat anslag för hantering av undanträngd vård (292 miljoner kronor). Även erhållna statsbidrag inom verksamhetsområde Psykiatri är högre än budgeterat för (ca 160 miljoner kronor).

Hälso- och sjukvårdsnämnden har erhållit ersättning för merkostnader för covid-19 under årets första tertial. Dessa intäkter uppgår till 520 miljoner kronor, och eftersom de inte är budgeterade utgör de ytterligare en förklaring till intäkter över budget. 359

miljoner kronor av de 520 miljoner kronorna avser ersättning som andra nämnder och bolag inom regionen i ett nästa steg fakturerar från hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Kostnaderna för köpta vårdtjänster är 1537 miljoner kronor högre än budget (fyra procent). Kostnader för vårdtjänster avseende vaccination och provtagning uppgår till 930 miljoner kronor, kostnader som inte är budgeterade. Kostnader för köpta vårdtjänster ökar även med anledning av hanteringen av uppskjuten/undanträngd vård. De högre kostnaderna motverkas delvis av lägre vårdproduktion än budgeterat med lägre kostnader som följd, bland annat mot akutsjukhusen, inom vårdvalen samt inom tandvård.

Övriga kostnader är 118 miljoner kronor högre än budget vilket förklaras av merkostnader för covid-19. Andra nämnder och bolag inom regionen har fakturerat hälso- och sjukvårdsförvaltningen ersättning för sina respektive merkostnader och dessa redovisas som en övrig kostnad på hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Undantaget denna post avviker övriga kostnader på hälso- och sjukvårdsförvaltningen positivt mot budget, bland annat eftersom att vissa projekt inte är i full drift än. Det handlar om projekt inom utvecklingsportföljen, i syfte att hantera den teknikskuld som har byggts upp under de senaste åren.

Prognos i jämförelse med budget

I samband med tertialbokslutet prognostiserades resultatet för år 2022 bli noll, vilket motsvarar budgeterat resultat. En ny prognosbedömning görs i samband med delårsrapporten efter augusti bokslut.

Covid-19-effekt på utfall

Merkostnader till följd av covid-19 uppgår för perioden till 190 miljoner kronor och avser huvudsakligen merkostnader för Capio S:t Görans sjukhus (84 miljoner kronor), ökade kostnader för geriatriska patienter med diagnos covid-19 (48 miljoner kronor), samt utökning av den prehospitala vården exempelvis ambulanser och sjuktransporter (24 miljoner kronor).

I maj beslutades om ersättning för merkostnader för covid-19 för första kvartalet och nämnden har erhållit 520 miljoner kronor i sådan ersättning. Av dessa avser 359 miljoner kronor ersättning som vidareförmedlas till andra nämnder och bolag inom regionen. Motsvarande kostnader för detta finns då dessa nämnder och bolag fakturerar hälso- och sjukvårdsförvaltningen ersättningen.

Utöver ersättning för merkostnader enligt ovan erhåller hälso- och sjukvårdsnämnden statsbidrag för skyndsamma transporter kopplat till covid-19. Sammantaget innebär covid-19 såväl högre kostnader som högre intäkter än budgeterat, och resultatpåverkan är därmed i princip noll.

För vaccination och provtagning/smittspårning för covid-19 har statsbidrag erhållits om totalt 1074 miljoner kronor under januari till och med juli. Motsvarande kostnader uppgår till 959 miljoner kronor vilket sammantaget innebär en positiv resultatpåverkan på 115 miljoner kronor.

Covid-19-effekt på prognos

En ny bedömning av detta görs i samband med uppdaterad prognos efter augusti bokslut.

4.1.1 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	347	193	154	152	138	0	138
Psykiatri	61	36	25	203	-230	0	-230
Primärvård	43	197	-154	-363	2	0	2
Äldresjukvård	-174	10	-184	-61	-202	0	-202
Tandvård	73	-1	74	40	20	0	20
Övrig sjukvård	701	30	670	561	273	0	273
Egen verksamhet	27	5	22	5	-1	0	-1
Summa	1077	469	608	536	0	0	0

Utfall i jämförelse med budget

Inom samtliga verksamhetsområden finns både över- och underskott i förhållande till periodiserad budget. Nedan redogörs för större avvikelser.

Somatisk specialistvård

Somatisk specialistvård redovisar för perioden ett överskott på 347 miljoner kronor, vilket är 154 miljoner kronor lägre än periodiserad budget. Kostnaderna mot akutsjukhusen är 87 miljoner kronor lägre än budget, varav 20 miljoner kronor mot de regionägda akutsjukhusen, på grund av lägre vårdkonsumtion än budgeterat.

Läkemedelskostnaderna för perioden januari till och med juli är 134 miljoner kronor lägre än periodiserad budget vilket delvis beror på lägre vårdkonsumtion med färre förskrivna läkemedel som följd.

I utfallet för perioden januari till juli ingår kostnader mot Capio S:t Görans sjukhus, som erhållit ersättning för merkostnader för covid-19.

Psykiatri

Verksamhetsområdet Psykiatri redovisar till och med perioden ett överskott på 61 miljoner kronor inklusive läkemedel vilket är 25 miljoner kronor bättre än periodiserad budget. Det förbättrade resultatet på totalen beror på att förstärkningar gjorts med statliga medel för uppdrag psykisk hälsa. Den vuxenpsykiatriska vården visar ett överskott mot budget vilket beror på eftersläpningar i registrering. Beställningarna har utökats på grund av ett uppdämt vårdbehov men produktionen har ännu inte kommit ikapp fullt ut. Resultatet för vård i enlighet med riksavtalet visar ett underskott på 35 miljoner kronor vilket är 62 miljoner kronor sämre än periodiserad budget. Detta

förklaras till största delen av höga kostnader för rättspsykiatrisk vård.

Primärvård

Verksamhetsområdet Primärvård redovisar till och med perioden ett överskott på 43 miljoner kronor, vilket är 154 miljoner kronor sämre än periodiserad budget. En orsak till det försämrade resultatet är att kostnader för vaccination covid-19 har belastat primärvården men motsvarande intäkt har bokförts under övrig sjukvård. För husläkarverksamheten redovisas ett överskott på 72 miljoner kronor mot budget, vilket till stor del förklaras av att ersättningar för vårdgarantibonus, stimulansersättningar samt utbildningsmedel ännu inte utbetalats. För barnmorskemottagningar redovisas ett överskott mot budget på 68 miljoner kronor, på grund av lägre kostnader för obstetriska ultraljud men även cellprovtagning som utförts via hemtester. För Barn- och ungdomsmedicinska mottagningar redovisas ett underskott till följd av ökad vårdkonsumtion motsvarande 26 miljoner kronor.

Äldresjukvård

Äldresjukvården redovisar ett underskott på 184 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket delvis beror på merkostnader för covid-19 som står för 46 miljoner kronor. Kostnaderna för avancerad sjukvård i hemmet är 59 miljoner kronor högre än budget. De högre kostnaderna beror framförallt på ökade volymer av vårddygn. Under perioden mars-juli har antalet nyinskrivna patienter som får avancerad sjukvård i hemmet ökat, och den genomsnittliga väntetiden är över fyra dagar.

Tandvård

Tandvården redovisar ett överskott på 74 miljoner kronor jämfört med budget, varav barn- och ungdomstandvården utgör 24 miljoner kronor och vuxentandvården 48 miljoner kronor jämfört med budget. De lägre kostnaderna beror främst på lägre produktion än planerat.

Övrig sjukvård

Under övrig sjukvård och övrig verksamhet finns ett flertal mindre, enskilda områden som redovisar både positiva och negativa avvikelser mot budget. Verksamhetsområdet som helhet redovisar ett överskott på 670 miljoner kronor mot budget. Ca 160 miljoner kronor förklaras av den ersättning som erhållits avseende merkostnader för covid-19 för perioden januari-maj 2022. Intäkterna redovisas som övrig sjukvård medan kostnaderna redovisas under respektive verksamhetsgren.

Inom området hjälpmedelsverksamhet är kostnadsutvecklingen högre än periodiserad budget vilket till största delen beror på höga kostnader inom området Medicinteknisk apparatur i hemmet. Förskrivningen av dyra hjälpmedel inom diabetesområdet har ökat och därmed finns risk för ytterligare kostnadsökning.

Individuella vårdärenden redovisar ett överskott på 45 miljoner kronor mot budget på grund av eftersläpningar i fakturering gällande andningspatienter och utlands- och EU-vården.

Under verksamhetsområde Övrig sjukvård ligger även övrig verksamhet, som inkluderar ett antal olika utvecklingsprojekt inom IT. Fler av dessa har inte kommit i gång ordentligt än, vilket i kombination med lägre förvaltningskostnader inom IT resulterar i lägre kostnader än budgeterat (ca 82 miljoner kronor ackumulerat till och med juli).

Under Övrig sjukvård finns budget för oförutsedda kostnader som inte har tagits i anspråk under årets första sju månader, vilket bidrar till det för verksamhetsområdet redovisade överskottet mot budget.

Prognos i jämförelse med budget

Nästa prognosbedömning görs i samband med delårsrapporten efter augusti bokslut.

4.1.2 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	3 807	3 741	-66	77	6 664	6 578	-86
Psykiatri	1 196	1 041	-155	65	2 090	1 835	-255
Primärvård	5 097	4 754	-343	-37	8 554	8 388	-166
Äldresjukvård	1 508	1 373	-135	105	2 504	2 379	-125
Tandvård	339	382	43	24	643	653	10
Övrig sjukvård	1 320	1 308	-12	-199	2 374	2 262	-112
Summa	13267	12599	-668	35	22829	22095	-734

Utfall i jämförelse med budget

Kostnaderna för externt köpt sjukvård har ökat jämfört med samma period föregående år och är för perioden januari till och med juli 668 miljoner högre än budget, vilket motsvarar 5 procent. Den största avvikelsen mot budget ligger på primärvården där kostnaderna överstiger budget med 343 miljoner kronor, vilket framför allt beror på kostnader för vaccinationer utförda av privata vårdgivare som inte är budgeterade för.

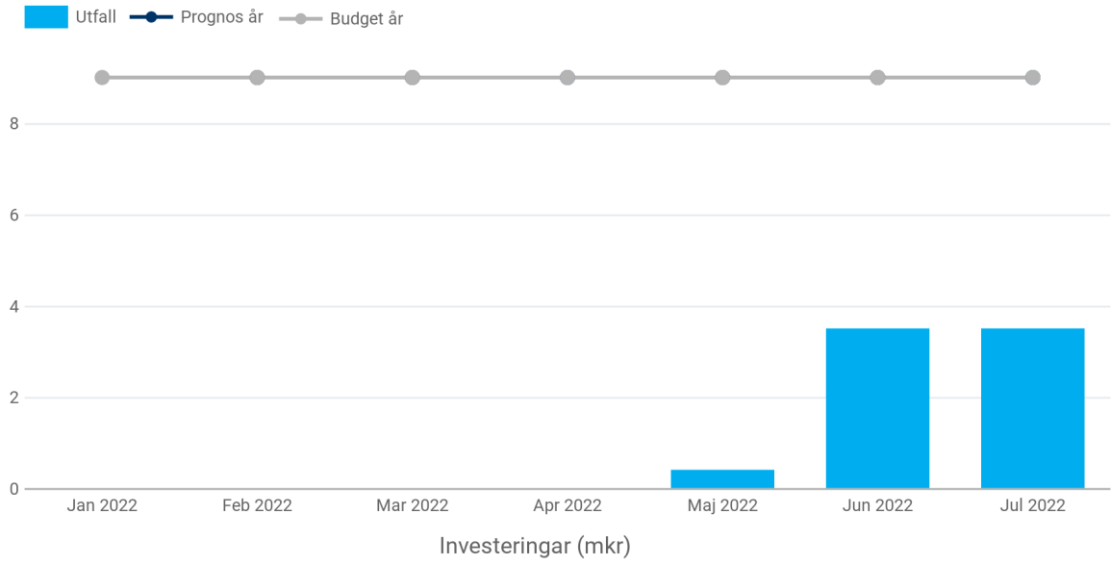
Vårdkonsumtionen hos externa utförare har ökat med 7,0 procent för slutenvård jämfört med motsvarande period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en ökning med 1,0 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen ökat med 2,1 procent och den regiondrivna konsumtionen har ökat med 0,3 procent.

Prognos i jämförelse med budget

4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos	Budget 2022	Budget 2023
Summa					

4.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Hälso- och sjukvårdsnämnden har en relativt liten investeringsbudget som för 2022 uppgår till 9 miljoner kronor. Till och med juli har investeringar gjorts om 3,5 miljoner kronor.

Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar har gjorts om 3,5 miljoner kronor till och med juli 2022 vilket motsvarar en upparbetningsgrad på 39 procent.

Investeringar (Mkr)	Utgift 2022	Budget 2022	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar	3,5	9,0	-5,5	39%
Ersättningsinvesteringar				
Totalt investeringar	**3,5**	**9,0**	**-5,5**	**39 %**

Prognos i jämförelse med budget

Bedömningen är att upparbetningsgraden kommer att öka i slutet av året. Prognosen för investeringarna beräknas i nivå med budget, 9 miljoner kronor.

Status enskilda investeringsobjekt

Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

Planen är att upparbeta budgeten under 2022 och genomföra planerade investeringar inom den katastrofmedicinska verksamheten och den prehospitala vårdens digitala

stöd (FRAPP). Viss risk finns dock att investeringar kan behöva skjutas fram i tid.