Region Stockholm

31

Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

HSN 2021-0599

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

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-06-14

HSN 2021-0599

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendebeskrivning
I månadsrapporten för maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden redovisas bland annat ekonomiskt utfall och vårdkonsumtion.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för maj 2021 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Johan Bratt
T.f. hälso- och sjukvårdsdirektör

Margareta Tufvesson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-06-14

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Maj 2021

Innehållsförteckning

1 Förvaltningschefens kommentar ... 3
1.1 Väsentliga händelser ... 3
1.2 Bedömning av risker och möjligheter ... 4
1.3 Ledningens åtgärder ... 4

2 Verksamhet ... 5
2.1 Vårdkonsumtion ... 5

3 Personal ... 8
3.1 Helårsarbeten ... 8
3.2 Systematisk kompetensförsörjning ... 8
3.3 Organisationsförändringar ... 8

4 Ekonomi ... 9
4.1 Resultat ... 9
4.1.1 Resultat per verksamhetsområde ... 11
4.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård ... 14
4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans ... 15
4.3 Investeringar ... 16

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion maj 2021

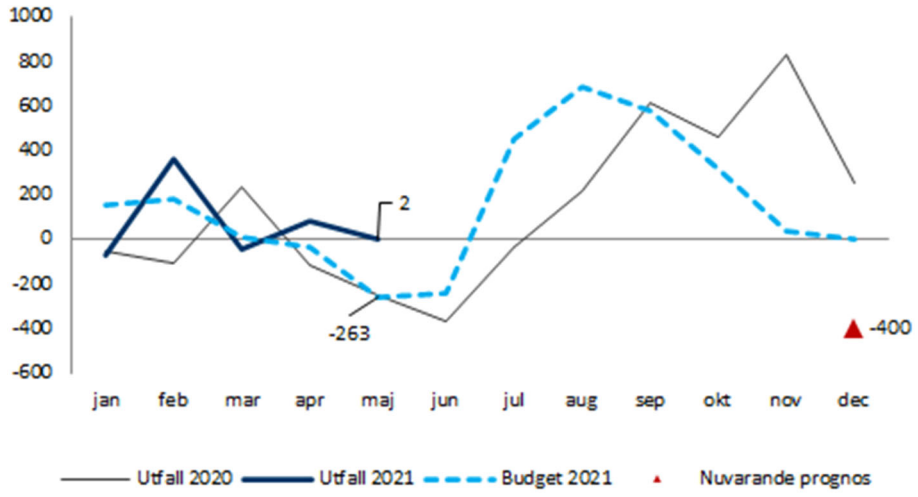
1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser

Under maj månad har omfattningen av pandemins tredje våg avtagit och den 21 maj beslutade regional särskild sjukvårdsledning (RSSL) att gå över till stabsläge, efter att ha varit i förstärkningsläge. Även om smittspridningen minskat har arbetet med att säkerställa vårdkapaciteten fortsatt. Parallellt med arbetet att hantera de direkta konsekvenserna av pandemin har arbete bedrivits för att kartlägga behovet av uppskjutet vårdbehov samt tillkommande vårdbehov.

Den 5 maj inledde Region Stockholm vaccinationen av allmänheten (fas 4). I ett första steg öppnade bokningen för personer födda 1966 eller tidigare och den 21 maj öppnade bokningen för personer födda 1976. I tidigare faser har vårdcentralerna utgjort navet i vaccinationsarbetet, men i fas 4 är istället vårdcentralerna ett komplement till de stora vaccinationsmottagningarna. I takt med att Region Stockholms tillgång till vaccin ökat har fler vaccinationsmottagningar kunnat öppna. Till och med 31 maj hade drygt 1 miljon vaccinationer registrerats.

Figur 1: Resultatutveckling för hälso- och sjukvårdsnämnden



För perioden uppgår det ackumulerade resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden till 2 miljoner kronor, vilket är 265 miljoner kronor högre än periodiserad budget (-263 miljoner kronor).

I utfallet ingår både ökade intäkter och kostnader till följd av pandemin. För perioden uppgår nämndens merkostnader till följd av covid-19 till cirka 412 miljoner kronor. De ökade kostnader avser bland annat pandemiavtal för att avlasta akutsjukhusen, kommunikationsinsatser och ersättning till S:t Görans sjukhus. Hälso- och sjukvårdsnämnden har erhållit 235 miljoner kronor i ersättning från staten för merkostnaderna. För perioden uppgår kostnaderna för provtagning till cirka 1 202 miljoner kronor vilket finansieras av ett riktat statsbidrag i enlighet med överenskommelsen mellan regeringen och SKR. Som en konsekvens av att

vaccinationstakten ökat har också kostnaderna för vaccinering ökat. För perioden uppgår kostnaderna till 243 miljoner kronor. På grund av eftersläpning i fakturering överskrider det uppbokade statsbidraget för vaccination de bokförda kostnaderna med cirka 126 miljoner kronor.

Om pandemirelaterade kostnader (merkostnader till följd av covid-19, vaccinationer och provtagning) exkluderas är kostnaderna för köpta vårdtjänster inom verksamhetsområdena psykiatri, primärvård, geriatrik samt övrig hälso- och sjukvård högre jämfört med budgeterade kostnader. De högre kostnaderna motverkas av lägre kostnader inom den specialiserade vården vilket i huvudsak beror på att den fasta ersättningen till akutsjukhusen är lägre än om ersättningen följt normal produktionskurva. Överskottet är således av tillfällig karaktär och kommer att minska under andra halvåret. Givet att den högre kostnadsutvecklingen inom ovannämnda verksamhetsområden är av strukturell karaktär innebär det ett underliggande underskott för hälso- och sjukvårdsnämnden.

Prognosen för 2021 är oförändrad jämfört med bedömningen i tertialbokslutet. En ny prognos görs i delårsbokslutet.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

Den underliggande kostnadsutvecklingen inom flera verksamhetsområden är fortsatt hög. För perioden motverkas detta av tillfälligt lägre kostnader inom den specialiserade vården vilket i huvudsak beror på lägre kostnader för akutsjukhusen. I avsaknad av förslag som väsentligt reducerar kostnaderna bedöms risken för att nämnden inte klarar resultatkravet som hög.

1.3 Ledningens åtgärder

En uppdatering av ledningens åtgärder rapporteras i samband med bokslutet för juli.

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	**2 588 542**	**2 545 223**	**1,7 %**	**6 847 739**	**7 291 056**	**-443 317**	**5 943 759**
Övriga besök totalt	**4 454 910**	**4 367 869**	**2 %**	**11 211 526**	**11 230 030**	**-18 504**	**10 215 831**
Vårdtillfällen totalt	**125 362**	**122 623**	**2,2 %**	**299 547**	**318 365**	**-18 818**	**292 126**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	1 134 625	1 056 695	7,4 %	2 855 596	3 022 541	-166 945	2 524 522
Övriga vårdgivares besök	339 241	311 433	8,9 %	911 212	998 736	-87 524	705 583
Vårdtillfällen	95 372	93 749	1,7 %	221 847	237 002	-15 155	222 619
Äldresjukvård							
Läkarbesök	6 340	3 958		16 265	16 265	0	9 980
Övriga vårdgivares besök	5 841	3 052	91,4 %	14 694	14 694	0	7 336
Vårdtillfällen	17 220	16 651	3,4 %	43 000	45 363	-2 363	39 470
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	124 188	142 383	-12,8 %	330 140	317 250	12 890	321 888
Övriga vårdgivares besök	418 003	458 338	-8,8 %	1 131 620	940 600	191 020	1 047 225
Vårdtillfällen	12 770	12 223	4,5 %	34 700	36 000	-1 300	30 037
Primärvård							
Läkarbesök	1 323 389	1 342 187	-1,4 %	3 645 738	3 935 000	-289 262	3 087 369
Övriga vårdgivares besök	3 691 825	3 595 046	2,7 %	9 154 000	9 276 000	-122 000	8 455 687
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*
- varav sjukgymnast och fysioterapibesök	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*

Tabellen ovan beskriver den totala vårdkonsumtionen för hälso- och sjukvården i Stockholms län under perioden januari till och med maj 2021 jämfört med motsvarande period 2020 samt budgeterad vårdkonsumtion och prognos 2021.

- Antalet läkarbesök i öppenvården har ökat med 1,7 procent. Prognosen är 6,9 procent lägre jämfört med budget.
- Antalet vårdtillfällen har ökat med 2,2 procent. Prognosen är 5,9 procent lägre jämfört med budget.

Utfall i jämförelse med föregående år

Somatisk specialistvård

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen har ökat för samtliga akutsjukhus.
- Slutenvårdskontakterna har ökat för fyra av regionens fem akutsjukhus.
- Jämfört med april 2020 har antal väntande utöver vårdgarantigränserna ökat.
- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval ögon, urologi, ortopedi och vårdval handkirurgi har ökat.
- Besöken inom de upphandlade avtalen har ökat till följd av ett nytt avtal inom sömnapnéutredningar.
- Antal besök hos privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat.

Psykiatrisk vård

- Antalet vårdtillfällen har ökat med 4,5 procent och antalet vårddagar har ökat med 11 procent jämfört med samma period 2020.
- Totalt antal läkarbesök, exklusive distanskontakter, har minskat med 12,8 procent. Antal telefonkontakter med läkare har ökat med 25,4 procent. Ökningen beror främst på att covid-19 medfört att fysiska besök ersatts med digitala besök. Det totala antalet läkarbesök inklusive distanskontakter har ökat med 2,5 procent.
- Övriga besök exklusive distanskontakter har minskat med 8,8 procent. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 36,5 procent. Det totala antalet övriga besök inklusive distanskontakter har ökat med 4,7 procent jämfört med samma period 2020. Inom specialistpsykiatri har antal unika vårdande ökat med 2,9 procent, från 102 854 till 105 791 individer.

Primärvård

- Det totala antalet fysiska läkarbesök inom primärvården har minskat med 1,4 procent. Inom husläkarverksamheten har de fysiska läkarbesöken ökat med 1 procent.
- Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar vilket beror på att pandemin inneburit att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök. Digitala besök har ökat med 55 procent inom husläkarverksamheten jämfört med föregående år.
- Inom rehabiliteringsområdet har besöken ökat samtidigt som distanskontakterna ökat. För besök inom riksavtalet noteras en minskning med cirka 74 procent vilket delvis kan bero på att vissa digitala aktörer nu etablerat sig i länet.

Äldresjukvård

- Antalet slutenvårdsvårdtillfällen inom geriatrik har ökat med drygt tre procent jämfört med samma period 2020. För de kliniker som inte finns på akutsjukhus ligger produktionen nu i nivå med vad den var 2019. Under våren 2020 minskade antalet slutenvårdstillfällen inom geriatrik kraftigt på grund av pandemin. Man minskade antalet vårdplatser för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. Samtidigt hade man svårt att fylla platserna för ”vanliga” patienter.
- Medelvårdtiden inom specialiserad palliativ vård har minskat med drygt två dygn till 15,6 dagar.
- Antal debiterade vårddygn inom ASIH har ökat med 8,5 procent (30 942 vårddygn) jämfört med samma period förra året. Under 2020 ökade antalet vårddygn och den ökade trenden har fortsatt. I och med den pågående pandemin har taket för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och dessutom har vårdgivarna fått utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boenden och också ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Tandvård

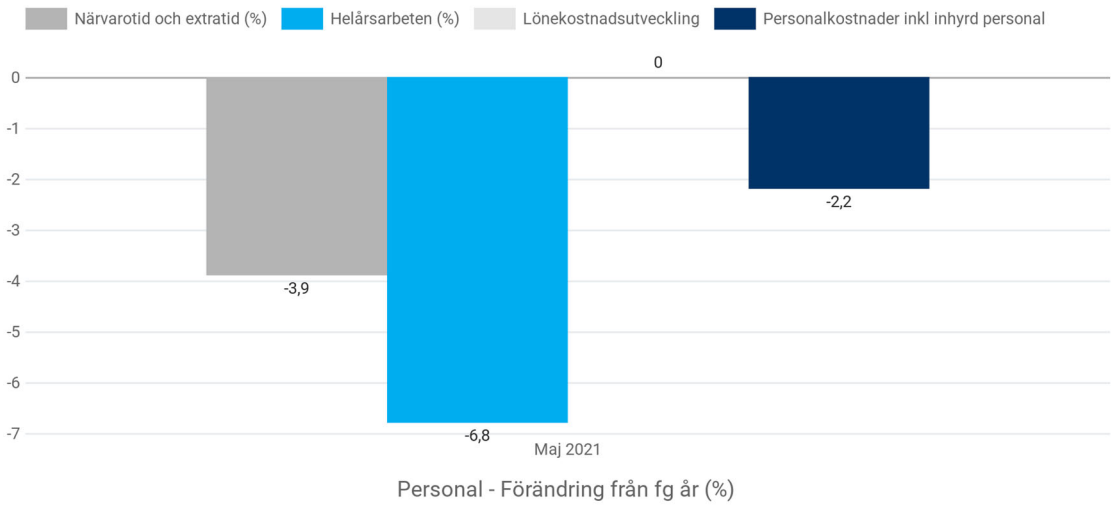
- Barn- och ungdomstandvården uppvisar en ökning av antalet remisser inom specialisttandvård för barn och ungdomar.
- Vuxentandvården uppvisar produktionsbortfall inom uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård och tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling till följd av covid-19-pandemin.

Prognos i jämförelse med budget

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

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	620	619	1	-6,8%	612	612	0

Utfall i jämförelse med budget

Antal helårsarbeten uppgår till 620 vilket är i enlighet med budget och 6,8 procent lägre än motsvarande period 2020. Planen är att under året fortsätta vidta restriktivitet vid ersättningsrekryteringar för att nå målet på 612 helårsarbeten 2021.

Prognos i jämförelse med budget

Ny prognos lämnas i samband med delårsbokslutet.

3.2 Systematisk kompetensförsörjning

Arbetet med systematisk kompetensförsörjning har beskrivits i tertialrapporten.

3.3 Organisationsförändringar

Inga organisationsförändringar har genomförts under maj.

4 Ekonomi

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	27 234	27 234	0	2,8 %	65 361	65 361	0
Övriga bidrag	2 987	1 177	1 810		5 098	2 799	2 299
Övriga intäkter	1 170	1 192	-22		2 719	2 861	-142
Verksamhetens intäkter	**31 391**	**29 603**	**1 788**	**11,9 %**	**73 177**	**71 021**	**2 156**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-252	-247	-5	-2,2 %	-592	-592	0
Köpta vårdtjänster	-26 678	-25 083	-1 595	13,6 %	-61 776	-59 569	-2 207
Läkemedelsförmån	-2 814	-2 878	64	7,7 %	-6 883	-6 885	2
Lokal- och fastighetskostnader	-175	-156	-19	35,5 %	-385	-370	-15
IT- och telekostnader	-116	-149	33	15,6 %	-357	-357	0
Övriga kostnader	-1 350	-1 349	-1	-20,9 %	-3 572	-3 235	-337
Verksamhetens kostnader	**-31 384**	**-29 861**	**-1 523**	**11 %**	**-73 565**	**-71 009**	**-2 556**
Avskrivningar	-4	-5	1	-2,7 %	-12	-12	0
Finansnetto	0	0	0	-29,8 %	0	0	0
Resultat**	**1,9**	**-262,9**	**264,8**		**-400**	**0**	**-400**

* 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 maj uppgår till 1,9 miljoner kronor vilket är 264,8 miljoner kronor högre än periodiserad budget.

Intäkterna är 1 788 miljoner kronor högre än budgeterat vilket i huvudsak beror på att nämnden erhållit olika statsbidrag kopplade till covid-19 exempelvis:

- 1 202 miljoner kronor för provtagning för covid-19 (PCR-test, serologitest och antigentest) och smittspårning.
- 370 miljoner kronor för vaccination mot covid-19.
- 235 miljoner kronor för merkostnader till följd av covid-19.

Intäkterna från statsbidraget för undanträngd vård har reviderats ned från 800 miljoner kronor till 580 miljoner kronor för 2021. Det innebär att intäkterna för perioden är cirka 92 miljoner kronor lägre än budgeterat. Vidare är exempelvis intäkterna från patientavgifterna cirka 18 miljoner kronor högre än periodiserad

budget.

Personalkostnaderna överskrider periodiserad budget med 5 miljoner kronor vilket beror på kostnader för övertid kopplat till pandemin samt att enheten för kriskommunikation och press flyttat till hälso- och sjukvårdsförvaltningen från regionledningskontoret men där budgetjusteringen ännu inte är gjord.

Kostnaderna för köpta vårdtjänster överskrider periodiserad budget med 1 595 miljoner kronor vilket till största delen förklaras av ökade kostnader för provtagning (1 202 miljoner kronor) och vaccination (243 miljoner kronor) samt merkostnader till följd av covid-19 (412 miljoner kronor). Om merkostnader till följd av covid-19, vaccinationer och provtagning exkluderas är kostnaderna för köpta vårdtjänster inom verksamhetsområdena psykiatri, primärvård, geriatrik samt övrig hälso- och sjukvård högre jämfört med budgeterade kostnader vilket indikerar en fortsatt hög kostnadsutveckling. De högre kostnaderna motverkas av tillfälligt lägre kostnader inom verksamhetsområde specialiserad vård där kostnaderna för exempelvis de regionägda akutsjukhusen, vårdval utanför akutsjukhusen samt utomlänsvård är lägre än budget (se 5.1.1.).

Kostnaderna för läkemedel är 64 miljoner kronor lägre än periodiserad budget vilket beror på läkemedelsrabatter och minskad läkemedelsförskrivning.

Lokal-och fastighetskostnader är 19 miljoner kronor högre jämfört med periodiserad budget vilket beror på kostnader kopplade till de nya förlossningslokalerna på S:t Görans sjukhus.

IT-och telekostnader är 33 miljoner kronor lägre jämfört med periodiserad budget vilket förklaras bland annat av lägre IT-kostnader inom bland annat ambulansverksamheten och hjälpmedelsverksamheten.

Prognos i jämförelse med budget

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

Covid-19-effekt på utfall

För perioden uppgår merkostnaderna till följd av pandemin till 412 miljoner kronor. De huvudsakliga merkostnaderna avser:

- Merkostnader för Capio S:t Görans sjukhus (219 miljoner kronor).
- Merkostnader för privata vårdgivare till följd av covid-19 (32 miljoner kronor)
- Merkostnader för geriatriska patienter med diagnos covid-19 (54 miljoner kronor).
- Merkostnader till följd av tillfälliga pandemiavtal för att avlasta akutsjukhusen (50 miljoner kronor).
- Kommunikationsinsatser (26 miljoner kronor).

Därutöver har förvaltningen haft ökade kostnader för skyndsamma transporter. För

perioden uppgår dessa kostnader till 66 miljoner kronor.

Covid-19-effekt på prognos

Prognosen för merkostnader till följd av covid-19 bedöms för helåret uppgå till 673 miljoner kronor. Bedömningen är osäker och är beroende av hur pandemin utvecklas. Av de tillkommande merkostnaderna avser cirka 180 miljoner kronor merkostnader på Capio S:t Görans sjukhus. Därutöver bedöms ytterligare merkostnader för kommunikationsinsatser, privata vårdgivare samt sjukvårdsrådgivning uppkomma. Nämnden bedöms ha fortsatta merkostnader för skyndsamma transporter till följd av pandemin. Totalt bedöms dessa kostnader till cirka 97 miljoner kronor.

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	-98	-275	177	8	-431	0	-431
Psykiatri	-126	17	-143	-50	-64	0	-64
Primärvård	175	21	153	113	-54	0	-54
Äldresjukvård	-88	7	-95	-162	-78	0	-78
Tandvård	-17	-21	5	-110	30	0	30
Övrig sjukvård	181	-12	193	446	197	0	197
Egen verksamhet	-25	0	-25	7	0	0	0
Summa	2	-263	265	252	-400	0	-400

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 177 miljoner kronor vilket delvis beror på lägre kostnader för läkemedel till följd av minskad läkemedelsförskrivning samt lägre kostnader för medicinsk service. Överskottet beror även på tillfälligt lägre kostnader för akutsjukhusen jämfört med periodiserad budget vilket förklaras av att akutsjukhusen till följd av pandemin erhåller en fast ersättning som för perioden är lägre än om ersättningen följt säsongskurvor för respektive akutsjukhus. Sammantaget redovisar akutsjukhusen ett överskott på 97 miljoner kronor. Kostnaderna för utomlänsvården är cirka 60 miljoner kronor lägre än budget vilket beror på att färre patienter under pandemin skickats till andra län för att få vård. Kostnaderna för vårdvalen utanför akutsjukhusen är cirka 30 miljoner kronor lägre än budget på grund av lägre produktion. De lägre kostnaderna motverkas av merkostnader till följd av pandemin, exempelvis för s.k. pandemiavtal som tecknats för att avlasta

akutsjukhusen.

Psykiatri

Psykiatrin redovisar för perioden ett underskott på 143 miljoner kronor. Underskottet beror främst på att kostnaderna inom vuxenpsykiatrin är 28 miljoner kronor högre än budget på grund av ökad vårdproduktion inom både sluten- och öppenvård. Utomlänsvården redovisar 35 miljoner kronor högre kostnader jämfört med periodiserad budget, vilket beror på att fler rättspsykiatriska platser utanför länet nyttjats. Även inom länet visar den rättspsykiatriska vården högre kostnader jämfört mot budget. Kostnaderna för vård till personer utan tillstånd överskrider budgeterade kostnader med 12 miljoner kronor. Därutöver beror underskottet på att nödvändiga effektiviseringsåtgärder ännu ej genomförts, vilket bedöms till 53 miljoner kronor.

Primärvård

Primärvården redovisar för perioden ett överskott på 153 miljoner kronor. Överskottet beror på tillfällig eftersläpning av fakturering inom ramen för vaccinationsarbetet för covid-19, motsvarande 126 miljoner kronor.

Kostnaderna för barn- och ungdomsmedicinska mottagningar (BUMM) fortsätter att öka. Underskottet avser vårdvalsverksamhet för basuppdraget samt neuropsykiatriska utredningar. Patientvolymerna har ökat eftersom det tillkommit nya mottagningar samt att patienter från sjukhusmottagningar sökt vård vid mottagningar inom vårdvalet när några sjukhusmottagningar stängts. För perioden är kostnaderna för BUMM cirka 46 miljoner kronor högre än budget.

Vård i enlighet med riksavtalet visar ett underskott på cirka 44 miljoner kronor vilket drivs av högre volymer inom den digitala utomlänsvården. Kostnadsutvecklingen inom utomlänsvården minskar men är högre än prognostiserat vid budgetering. Digitala utomlänsaktörer har inte rapporterat samtliga besök som inomlänsbesök vilket troligen bidrar till den högre kostnaden för utomlänsvård.

Totalt sett följer husläkarverksamheten planerad budgetnivå men inom uppdraget visar mottagningsverksamheten ett överskott på grund av lägre besöksvolymer till följd av pandemin. Överskottet motverkas av högre kostnader inom det psykosociala uppdraget och det basala hemsjukvårdsuppdraget.

Vårdval vaccinera har högre kostnader avseende vaccinering av både säsongsinfluensa och HPV-vaccin som sedan hösten 2020 ges både till pojkar och flickor.

De ökade kostnaderna inom primärvården motverkas av lägre kostnader för exempelvis barnmorskemottagningar motsvarande 42 miljoner kronor. De lägre kostnaderna beror till största del på lägre produktion, framför allt inom området gynekologisk cellprovtagning. Även inom barnavårdscentralerna har besöksvolymerna minskat på grund av pandemin vilket inneburit lägre kostnader motsvarande 29 miljoner kronor. Övriga områden med lägre kostnader är primärvårdsrehabilitering, privata specialistläkare och läkarinsatser i särskilda boenden vilket beror på av covid-19.

Äldresjukvård

Äldresjukvården redovisar för perioden ett underskott på 95 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket delvis beror på ökade kostnader för den geriatriska öppen- och slutenvården på cirka 28 miljoner kronor. Även kostnaderna för avancerad sjukvård i hemmet har ökat med cirka 43 miljoner kronor i förhållande till budget vilket beror på ökade volymer av vårddygn. I och med den pågående pandemin har taket för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och vårdgivarna har fått ett utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boenden samt ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Tandvård

Tandvården redovisar ett överskott på 5 miljoner kronor jämfört med budget. Överskottet beror på lägre kostnader inom vuxentandvården till följd av pandemin. De lägre kostnaderna motverkas av högre kostnader inom barn- och ungdomstandvården till följd av högre produktion.

Övrig sjukvård

Övrig hälso- och sjukvård redovisar ett överskott på 193 miljoner kronor vilket beror på att statsbidraget för merkostnader till följd av pandemin bokförts på detta verksamhetsområde. Inom verksamhetsområdet är kostnaderna för den prehospitala vården 147 miljoner kronor högre än budgeterat vilket beror på ökade kostnader till följd av pandemin men även på grund av att den underliggande kostnadsutvecklingen är för hög.

Egen verksamhet

Underskottet för egen verksamhet beror i huvudsak på ökade kostnader för informationsinsatser på grund av pandemin. En mindre del av underskottet förklaras av att avdelningen för kriskommunikation och press har flyttat från regionledningskontoret till hälso- och sjukvårdsförvaltningen men där budgetjusteringen ännu inte är gjord.

Prognos i jämförelse med budget

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

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	2 653	2 767	114	-2,7 %	6 277	6 376	99
Psykiatri	810	740	-70	-2,3 %	1 893	1 829	-64
Primärvård	3 661	3 412	-249	10,2 %	8 265	8 210	-55
Äldresjukvård	1 007	918	-89	14,8 %	2 304	2 231	-73
Tandvård	232	276	44	10,5 %	559	630	71
Övrig sjukvård	1 056	921	-135	6,7 %	2 327	2 233	-94
Summa	9419	9034	-385	5,2 %	21625	21509	-116

Utfall i jämförelse med budget

För perioden redovisar den externt köpta hälso- och sjukvård ett underskott på 385 miljoner kronor vilket följer samma trend som tidigare månader. Underskott finns inom verksamhetsområde psykiatri, primärvård och äldresjukvård samt övrig hälso- och sjukvård. Pandemin har dämpat kostnadsutvecklingen för den externt köpta vården men vi ser nu åter en ökning. Jämfört med motsvarande period 2020 har kostnaderna ökat med 5,2 procent.

Vårdkonsumtionen hos externa utförare har ökat med 0,2 procent för slutenvård jämfört med motsvarande period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en större ökning med 2,1 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen ökat med 8,8 procent och den regiondrivna konsumtionen har ökat med 4,7 procent.

Somatisk specialistvård

Överskottet beror delvis på lägre kostnader för specialiserade vårdval, privata specialister på nationella taxan och utomlänsvård.

Psykiatri

Underskottet inom psykiatrin beror i huvudsak på ökade kostnader för vuxenpsykiatrin samt rättspsykiatri.

Primärvård

Ökningen beror bland annat på högre kostnader för barn-och ungdomsmedicinska mottagningar samt digital utomlänsvård.

Äldresjukvård

Underskottet beror på ökade kostnader för ASIH och geriatrik kopplat till vårddygn inom ASIH och högre ersättning till vårdgivare inom geriatrik för covid-patienter.

Tandvård

Externt köpt tandvård redovisar ett överskott till följd av lägre produktion.

Övrig hälso- och sjukvård

Kostnaderna för den externt köpta prehospitala vården ökar vilket delvis beror på insatta åtgärder relaterade till covid-19 pandemin men även på att avtalen är mer omfattande än tidigare.

Prognos i jämförelse med budget

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

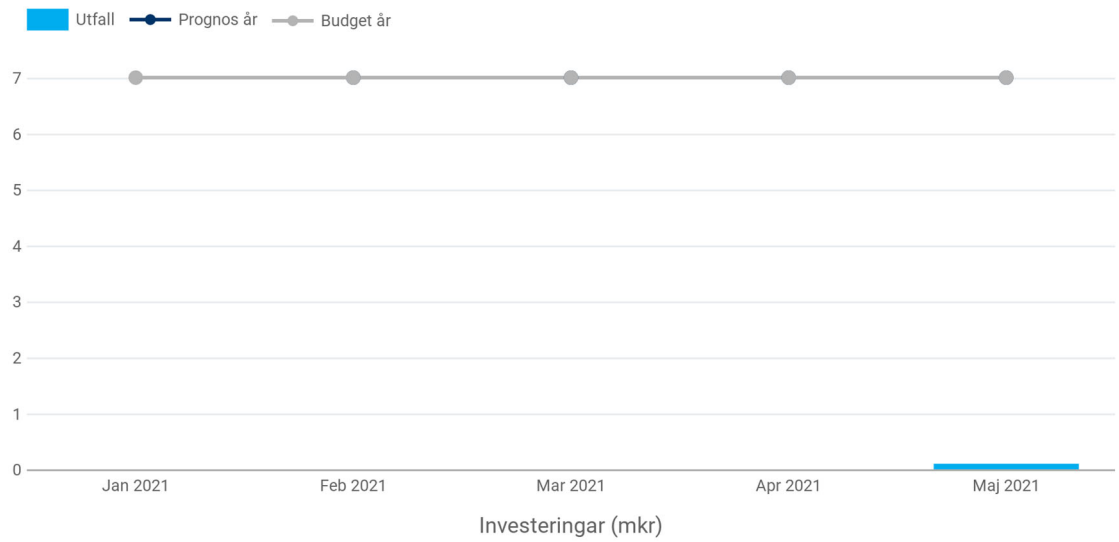
4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2021	Budget 2021	Budget 2022
Summa					

Ett arbete pågår på förvaltningen för att identifiera åtgärder som bidrar till lägre kostnader eller som begränsar kostnadsutvecklingstakten. En stor del av nämndens budget är uppbunden i avtal med vårdgivare vilket på kort sikt begränsar möjligheterna att vidta åtgärder.

Inom nuvarande vårdvalsområden finns begränsade möjligheter för full kostnadskontroll eftersom det råder etableringsfrihet. Inriktningen i pågående och kommande revideringar av vårdval är att skapa tydligare uppdrag, större mottagningar, nivåstrukturering av vårdområden för att undvika överlappande uppdrag och på så sätt begränsa kostnadsutvecklingen.

4.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Nämndens investeringsbudget ska finansiera investeringar inom den katastrofmedicinska verksamheten och den prehospitala vårdens digitala stöd (FRAPP). På grund av pandemin har upparbetningsgraden påverkats negativt.

Prognos i jämförelse med budget

Ny prognos lämnas i samband med delårsbokslutet.

Genomförbarhet och risk

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Bilaga: Fördjupad redovisning av vård-konsumtion

Maj 2021

Innehållsförteckning

1. Sammanfattning 3
2. Somatisk specialistvård 5
3. Psykiatrisk vård 8
4. Primärvård 12
5. Äldresjukvård 18
6. Habilitering 21
7. Tandvård 21
8. Specificering av vårdkonsumtion inom somatisk specialistvård 23

1. Sammanfattning

Tabellen nedan beskriver den totala vårdkonsumtionen för hälso- och sjukvården i Stockholms län under perioden januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt budgeterad vårdkonsumtion och prognos 2021.

- Jämfört med motsvarande period föregående år ökar antalet läkarbesök i öppenvården med 1,7 procent. Prognosen är 6,9 procent lägre jämfört med budget.
- Jämfört med motsvarande period föregående år ökar antalet vårdtillfällen med 2,2 procent. Prognosen är 5,9 procent lägre jämfört med budget.

Tabell 1 Sammanfattning sjukvård

HSN vård Antal besök / vårdtillfällen	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr. %	Prognos 2021	Budget 2021	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2020
Läkarbesök totalt	**2 588 542**	**2 545 223**	**1,7%**	**6 847 739**	**7 354 794**	**-507 055**	**-6,9%**	**5 943 759**
Övriga besök totalt	**4 454 910**	**4 367 869**	**2,0%**	**11 628 715**	**11 637 219**	**-8 504**	**-0,1%**	**10 215 831**
Vårdtillfällen totalt	**125 362**	**122 623**	**2,2%**	**299 547**	**318 365**	**-18 818**	**-5,9%**	**292 126**
Primärvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	1 323 389	1 342 187	-1,4%	3 645 738	3 998 738	-353 000	-8,8%	3 087 369
Övriga besök,exkl fysioterapi	2 972 375	2 881 384	3,2%	7 631 188	7 743 188	-112 000	-1,4%	6 860 836
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	719 450	713 662	0,8%	1 940 000	1 940 000	0	0,0%	1 594 851
Somatisk specialistvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	1 134 625	1 056 695	7,4%	2 855 596	3 022 541	-166 945	-5,5%	2 524 522
Övriga besök	339 241	311 433	8,9%	911 212	998 736	-87 524	-8,8%	705 583
Vårdtillfällen	95 372	93 749	1,7%	221 847	237 002	-15 155	-6,4%	222 619
Psykatri								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	124 188	142 383	-12,8%	330 140	317 250	12 890	4,1%	321 888
Övriga besök	418 003	458 338	-8,8%	1 131 620	940 600	191 020	20,3%	1 047 225
Vårdtillfällen	12 770	12 223	4,5%	34 700	36 000	-1 300	-3,6%	30 037
Äldresjukvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	6 340	3 958	60,2%	16 265	16 265	0	0,0%	9 980
Övriga besök	5 841	3 052	91,4%	14 694	14 694	0	0,0%	7 336
Vårdtillfällen	17 220	16 651	3,4%	43 000	45 363	-2 363	-5,2%	39 470

Tabellen nedan redovisar utvecklingen av digitala kontakter under perioden januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion och helårsprognos 2021.

Tabell 2 Sammanfattning läkarbesök digitala kontakter

HSN vård Digitala kontakter	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr %	Prognos 2021	Budget 2021	Avvik PR-BU	PR/BU %	Bokslut 2020
Primärvård	156 324	100 637	55,3%	650 000	750 000	-100 000	-13%	256 511
Psykiatri	90 944	72 533	25,4%	169 920	183 700	-13 780	-8%	183 885
Somatisk specialistvård	202 054	220 913	-8,5%	362 427	282 933	79 494	28%	506 643

Tabellen nedan redovisar vårdkonsumtionen inom tandvårdens verksamhetsområde under perioden januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion och helårsprognos 2021.

Tabell 3 Sammanfattning tandvård

Verksamhetstal under perioden och prognos för året Tandvård	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr. %	Prognos 2021	Budget 2021		Bokslut 2020
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	93	93	% enh	89,8
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	%	91,5
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	73,5
Antal nya remisser inom specialisttandvården	11 195	7927	41,2%	25 300	20 400	st	22 219
Antal starter tandreglering	3 340	2623	27,3%	6 900	6 900	st	6 296
Antal erbjudna munhälsobedömningar	20 814	22 751	-8,5%	25 900	25 900	st	26 609
Antalet utförda munhälsobedömningar	1 380	4 526	-69,5%	9 800	16 300	st	4 526
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	14 352	15 374	-6,6%	22 200	27 300	st	20 637
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	2 619	3 142	-16,6%	6 600	7 900	st	6 130
Patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning	2 997	2 769	8,2%	4 800	5 100	st	4266
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

2. Somatisk specialistvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom den somatiska specialistvårdens verksamhetsområde under januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2021 och bokslut 2020.

- Antal läkarbesök ökar med 7,4 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 5,5 procent lägre jämfört med budget.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen ökar med 1,7 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 6,4 procent lägre jämfört med budget.

Tabell 4 Somatisk specialistvård

Verksamhetstal och prognos för året Somatisk specialistvård	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr. %	Prognos 2021	Budget 2021	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2020
Öppenvård, läkare								
Läkarbesök, totalt	1 134 625	1 056 695	7,4%	2 855 596	3 022 541	-166 945	-5,5%	2 524 522
varav läkarbesök,exkl privata spec	1 062 160	973 833	9,1%	2 720 489	2 860 767	-140 278	-4,9%	2 346 729
varav läkarbesök privata specialister*	72 465	82 862	-12,5%	135 107	161 774	-26 667	-16,5%	177 793
Telefonkontakter läkare exkl privata spec	202 054	220 913	-8,5%	362 427	282 933	79 494	28,1%	506 643
Antal telefonkontakter privata specialister	19 806	24 551	-19,3%	53 507	56 840	-3 333	-5,9%	51 817
Öppenvård ej läkare								
Antal övriga besök	339 241	311 433	8,9%	911 212	998 736	-87 524	-8,8%	705 583
Antal telefonkontakter övriga besök	97 255	87 667	10,9%	169 217	127 870	41 347	32,3%	211 815
Slutenvård								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	95 372	93 749	1,7%	221 847	237 002	-15 155	-6,4%	222 619
Antal vårddagar, sluten vård	342 852	316 191	8,4%	836 700	829 508	7 192	0,9%	752 247
Medelvårdtid, dagar	3,59	3,4	6,6%	3,8	3,5	0	7,8%	3,38
Riksavtal								
Vårdtillfällen	486	1 447	-66,4%	3 200	4 784	-1 584	-33,1%	4 063
Besök	5 691	14 772	-61,5%	29 555	38 540	-8 985	-23,3%	36 179

2.1 Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen har ökat för samtliga akutsjukhus.
- Slutenvårdskontakterna har ökat för fyra av regionens fem akutsjukhus.
- Jämfört med april 2020 har antal väntande utöver vårdgarantigränserna ökat.
- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval ögon, urologi, ortopedi och vårdval handkirurgi har ökat.

- Besöken inom de upphandlade avtalen har ökat till följd av ett nytt avtal inom sömnapnéutredningar.
- Antal besök hos privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat.

Somatisk specialistvård

Den planerade öppenvården inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har ökat medan de akuta besöken har minskat.

Slutenvårdskontakterna inom somatisk vård vid akutsjukhusen har ökat för fyra av fem av regionens akutsjukhus; Södersjukhuset, Södertälje sjukhus, Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset. Vid Capio S:t Görans akutsjukhus har slutenvården minskat.

Inom den akuta vården har Södersjukhuset, Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus lagt in fler akuta patienter, och inom den elektiva vården har Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset haft fler antal planerade vårdtillfällen än förra året. Vid alla akutsjukhus är antalet vårdtillfällen för många jämfört med antalet inskrivna patienter. De skrivs ut och in mellan kliniker på ett sjukhus vid vårdplatsbrist istället för att utlokalisera patienterna enligt regelverket.

Covid-pandemin har medfört att ansträngningen för akutsjukhusen har varit stor. Akutsjukhusen har prioriterat den akuta och imperativa vården, och har fått skjuta fram planerad vård sedan pandemin startade för ett år sedan. Fler patienter väntar till nybesök eller behandling, de har ställts i kö eller blivit remitterade till andra vårdgivare. HSN har tagit flera beslut för att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på uppdraget att upprätthålla akut vård, med en ökad inströmning av covid-19-patienter. I mitten av mars 2021 höjdes beredskapsläget i Region Stockholm från stabsläge till förstärkningsläge för att enklare kunna vidta åtgärder inom vården för att frigöra resurser till den akuta och imperativa vården. I mitten av april gick Karolinska Universitetssjukhuset ned till stabsläge, och en månad senare är alla akutsjukhus i regionen i stabsläge, i beredskap om antal covid-patienter skulle öka.

Besöken till behandling med intravitreala läkemedel har ökat.

Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i rapporten presenteras antal väntande patienter per sista april 2021. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök. Vårdgarantigränsen för nybesök har för 2021 ändrats från 30 till 90 dagar, enligt nationella vårdgaranti för nybesök.

Antal vårdkontakter inom vårdval utanför akutsjukhusen har ökat med cirka 9,5 procent. De största ökningarna har skett inom vårdval ögon, vårdval urologi och vårdval ortopedi och handkirurgi. Vårdval allergologi har minskat antal vårdkontakter. Andelen distanskontakter i vårdvalen är 10 procent. För motsvarande period 2020 var andelen 12 procent medan det för samma period 2019 var 6 procent.

Besöken i de upphandlade avtalen har ökat då en del nya avtal, bland annat avtal om obstruktiv sömnapné, startade under senare delen av 2020.

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat antal besök. Vården utförs bland annat inom vårdval och upphandlade avtal.

2.2 Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Antal vårdtillfällen inom akutsomatisk vård förväntas bli cirka 6 procent lägre än budget. Antal läkarbesök exklusive läkare inom nationella taxan prognostiseras bli cirka 5 procent lägre än budget. Antal telefonkontakter för läkare exklusive privata specialister förväntas bli cirka 15 procent högre än budget. Antal läkarbesök för privata specialister är prognosen 13,7 procent lägre jämfört med budget. Vårdkontakterna inom akutsomatisk vård har minskat kraftigt till följd av pandemin vilket medför att prognosen av vårdkontakter är lägre än budgeterat.

Tabell 5 Fördjupning somatisk specialistvård

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Somatisk specialistvård	2105	2005	%	2021	2021	Antal	%	2020
Norrtälje								
Vårdtillfällen	237	299	-20,7%	950	1 300	-350	-26,9%	655
Läkarbesök inkl telefonkontakter	1 292	1 514	-14,7%	5 680	6 230	-550	-8,8%	3 681
Övriga besök	392	415	-5,5%	1 210	1 470	-260	-17,7%	990
Danderyds sjukhus								
Vårdtillfällen	18 199	18 684	-2,6%	43 693	44 625	-932	-2,1%	44 028
Läkarbesök inkl telefonkontakter	76 885	76 867	0,0%	203 918	222 649	-18 731	-8,4%	192 339
Övriga besök	47 050	46 755	0,6%	119 762	123 617	-3 855	-3,1%	109 005
Karolinska Universitetsjukhuset								
Vårdtillfällen	31 237	30 238	3,3%	72 730	71 996	734	1,0%	71 450
Läkarbesök inkl telefonkontakter	295 961	280 252	5,6%	713 519	711 754	1 765	0,2%	677 437
Övriga besök	167 262	142 940	17,0%	393 051	387 277	5 773	1,5%	350 438
Södersjukhuset								
Vårdtillfällen	20 478	19 202	6,6%	40 864	52 611	-11 747	-22,3%	47 001
Läkarbesök inkl telefonkontakter	102 576	112 475	-8,8%	256 987	278 993	-22 007	-7,9%	264 540
Övriga besök	63 010	53 793	17,1%	154 818	167 332	-12 514	-7,5%	125 756
Capio S:t Görans sjukhus								
Vårdtillfällen	13 211	14 361	-8,0%	34 062	36 537	-2 476	-6,8%	32 870
Läkarbesök inkl telefonkontakter	55 947	56 720	-1,4%	138 744	144 570	-5 826	-4,0%	132 591
Övriga besök	27 597	25 368	8,8%	66 401	66 086	315	0,5%	58 994
S:t Eriks ögonsjukhus								
Vårdtillfällen	396	436	-9,2%	868	1 250	-382	-30,6%	999
Läkarbesök inkl telefonkontakter	30 794	30 296	1,6%	93 508	97 429	-3 921	-4,0%	69 632
Övriga besök	16 949	16 727	1,3%	41 018	73 462	-32 444	-44,2%	37 819
Södertälje sjukhus								
Vårdtillfällen	5 467	5 065	7,9%	13 893	14 180	-287	-2,0%	12 362

Läkarbesök inkl telefonkontakter	22 996	20 907	10,0%	63 117	65 260	-2 143	-3,3%	51 690
Övriga besök	11 169	10 078	10,8%	31 849	32 402	-553	-1,7%	24 416
Ersta sjukhus								
Vårdtillfällen	1 463	1 148	27,4%	3 680	3 544	136	3,8%	3 022
Läkarbesök inkl telefonkontakter	21 420	20 165	6,2%	54 244	52 752	1 492	2,8%	48 295
Övriga besök	9 214	8 172	12,8%	22 620	23 338	-718	-3,1%	20 301
Mindre enheter								
Vårdtillfällen	4 506	4 316	4,4%	11 107	10 959	148	1,4%	9 904
Läkarbesök inkl telefonkontakter	592 688	595 289	-0,4%	1 553 199	1 564 063	-10 864	-0,7%	1 240 464
Övriga besök	78 503	91 389	-14,1%	249 701	251 622	-1 921	-0,8%	148 599
Privat spec läkare								
Läkarbesök inkl telefonkontakter	92 271	107 413	-14,1%	188 614	218 614	-30 000	-13,7%	229 610
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	486	1 447	-66,4%	3 200	4 784	-1 584	-33,1%	4 063
Besök	5 691	14 772	-61,5%	29 555	38 540	-8 985	-23,3%	36 179

3. Psykiatrisk vård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom psykiatrins verksamhetsområden under januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2021 och bokslut 2020.

- Antalet läkarbesök exklusive distanskontakter minskar med 12,8 procent inom psykiatrin jämfört med samma period föregående år. Inkluderas distanskontakter är det en ökning med cirka 2,5 procent. Prognosen är 4,1 högre jämfört med budget.
- Vårdtillfällen inom psykiatrin ökar med 4,5 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 3,6 procent lägre jämfört med budget.

Tabell 6 Psykiatri

Verksamhetstal och prognos för året **Psykiatri**	**Utfall** **2105**	**Utfall** **2005**	**Förändr.** **%**	**Prognos** **2021**	**Budget** **2021**	**PR/BU** **Antal**	**PR/BU** **%**	**Bokslut** **2020**
Sammanfattning								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	12 770	12 223	4,5%	34 700	36 000	-1 300	-3,6%	30 037
Antal vårddagar, sluten vård	139 358	125 593	11,0%	320 000	316 930	3 071	1,0%	294 849
Medelvårdtid, dagar	10,9	10,3	6,2%	9,2	8,8	0	4,8%	9,8
Totalt antal läkarbesök	**124 188**	**142 383**	**-12,8%**	**330 140**	**317 250**	12 890	4,1%	**321 888**
Antal läkarbesök,exkl spec läkare på nat taxan	111 091	124 580	-10,8%	302 080	275 600	26 480	9,6%	284 168
Antal telefonkontakter exkl spec läkare nat taxan	90 944	72 533	25,4%	169 920	183 700	-13 780	-7,5%	183 885
Antal övriga besök exkl nat taxan	418 003	458 338	-8,8%	1 131 620	940 600	191 020	20,3%	1 047 225
Antal telefonkontakter övriga besök	278 964	204 421	36,5%	484 980	627 100	-142 120	-22,7%	502 327
Antal läkarbesök privata specialister, på nat taxan	13 097	17 803	-26,4%	28 060	41 650	-13 590	-32,6%	37 720
Antal telefonkontakter privata specialister, på nat taxan	2 563	3 957	-35,2%	17 940	7 350	10 590	144,1%	9 720

Riksavtal, vårdtillfällen	63	218	-71,1%	650	730	-80	-11,0%	461
Riksavtal , besök	1 536	7 941	-80,7%	16 000	18 000	-2 000	-11,1%	19 609

3.1 Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen har ökat med 4,5 procent och antalet vårddagar har ökat med 11 procent jämfört med samma period 2020.

- Totalt antal läkarbesök, exklusive distanskontakter, har minskat med 12,8 procent. Antal telefonkontakter med läkare har ökat med 25,4 procent. Ökningen beror främst på att covid-19 medfört att fysiska besök ersatts med digitala besök. Det totala antalet läkarbesök inklusive distanskontakter har ökat med 2,5 procent.

- Övriga besök exklusive distanskontakter har minskat med 8,8 procent. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 36,5 procent. Det totala antalet övriga besök inklusive distanskontakter har ökat med 4,7 procent jämfört med samma period 2020. Inom specialistpsykiatri har antal unika vårdande ökat med 2,9 procent, från 102 854 till 105 791 individer.

Vuxenpsykiatri
Antal vårdtillfällen har ökat med 15,7 procent jämfört med samma period 2020. Under perioden har antalet individer som skrivit ut från slutenvården ökat med 8,7 procent, från 4025 till 4374 individer. Antalet läkarbesök och antal övriga besök har ökat med 1,7 respektive 3,9 procent jämfört med samma period 2020. Det totala antal vårdande individer har ökat från 68 709 till 71 111 individer eller med 3,7 procent.

Beroendevård
Antal vårdtillfällen har minskat med drygt 9,7 procent mot föregående år. Antal läkarbesök har ökat med 3,3 procent och övriga besök ökat med 7,2 procent.

BUP
Antalet vårdtillfällen har ökat med 30,1 procent jämfört med samma period 2020. Inom slutenvården har antal utskrivna patienter stigit från 201 till 230 individer. Samtidigt har medelvårdtiden per vårdtillfälle minskat från 12,3 till 9,7. Orsaken beror på SLSO.s arbete med att korta vårdtider. Genom att koppla in fler psykologer och kuratorer utförs ett stort arbete med kommunerna som gör att utskrivning blir lättare. Antal läkarbesök och övriga besök har ökat med respektive 4,9 procent och 2,8 procent jämfört med året innan. Det totala antal vårdande individer har ökat från 18 777 till 19 459 individer eller med 3,6 procent.

Transkulturellt
I början av 2019 fanns problem med låg patienttillströmning då avtalen var nya och med ny leverantör. Produktionen har nu ökat kraftigt både vad gäller läkarbesök och övriga besök

men ligger fortfarande under beställd nivå. Den södra länsdelen producerar enligt beställdnivå medan den norra länsdelen endast producerar 27 procent av den beställda nivån. Antal läkarbesök har ökat med 7,3 procent och övriga besök ökat med 42,7 procent.

Ätstörningsvård
Antal vårdtillfällen har ökat med 28,4 procent jämfört med föregående år och ökningen finns hos SLSO SCÄ och Mandolean. Under åren 2020 och 2021 utökandes beställningar hos Mandolean och därav antal slutenvårdsplatser ökades från 32 till 38. Antal läkarbesök ökade med knappt 12 procent och övriga besök ökar med drygt 13 procent jämfört med samma period 2019. Antal unika individer har ökat från 2021 till 2253 individer eller med 11,5 procent jämfört med samma period 2020.

Privata specialister, på nationella taxan
Antal läkarbesök hos privata specialister har minskat med 28 procent jämfört med föregående år. Minskningen beror på pensionsavgångar.

Riksavtal
Besöken inom öppenvården har minskat med 71,1 procent jämfört med samma period året innan. Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 80,7 procent.

3.2 Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök öka med 4,1 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan minska med 7,5 procent. Det beror på en återgång mer fysiska besök. Antal övriga besök exklusive nationella taxan prognostiseras till 1 131 620 besök, en ökning med 20,3 procent. Samtidigt prognostiseras en minskning av antal telefonkontakter övriga besök med 22,7 procent. Det beror på en återgång till mer fysiska besök.
- Prognosen avseende antal vårddagar är en ökning med 1 procent jämfört med budget. Antal vårdtillfällen prognosticeras minska med knappt 3,6 procent jämfört med budget.

Vuxenpsykiatri
Antal vårdtillfällen prognostiseras lika med budget. Helårsprognosen ökas för läkarbesök till 328 500 besök och övriga besök till 894 700 besök är lika med budget. SLSO klinikerna prognostiseras att öka sin produktion jämfört med året innan.

Beroendevård
För slutenvården är prognosen oförändrat lika med budget
Prognosen för besök visar en ökning med 2 % i förhållande till budget.

Bup
Delar av ADHD-uppdrag från BUMM kommer att succesivt föras över till SLSO BUP med start från sommaren 2021. Detta kommer att öka SLSO BUP.s produktion utöver beställda volymer i nuvarande avtal. Antal vårdtillfällen prognostiseras till 900, antal läkarbesök till 60 000 och övriga besök till 235 000.

Ätstörningsvård
Antalet vårdtillfällen prognostiseras lika med budget.
Antal unika individer har ökat inom öppenvården från 1 847 till 2 042 eller med 10,6 procent.

Vårdgivarna SLSO SCÄ och Mandolean förutspår också högre antal besök. Antal läkarbesök prognostiseras till 6 500 besök och antal övriga besök prognostiseras till 82 000 besök.

Privata specialister
Antal läkarbesök hos privata specialister beräknas bli 6 procent färre jämfört med budget i och med pensionsavgångar.

Riksavtal
Besöken inom öppenvården beräknas bli 11 procent färre jämfört med budget. Antalet sluten-vårdstillfällen beräknas minska med 11 procent.

Transkulturellt
Besöken inom öppenvården beräknas bli 4 procent färre jämfört med budget.

Tabell 7 Fördjupning psykiatrisk vård

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr. %	Prognos 2021	Budget 2021	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2020
Vuxenpsykiatri								
Vårdtillfällen	7 172	6 198	15,7%	19 500	19 500	0	0,0%	15 575
Läkarbesök	140 868	138 504	1,7%	328 500	324 000	4 500	1,4%	329 394
Övriga besök	400 218	385 233	3,9%	894 700	870 000	24 700	2,8%	897 587
Beroendevård								
Vårdtillfällen	5 082	5 627	-9,7%	13 950	14 670	-720	-4,9%	13 416
Läkarbesök	33 018	31 966	3,3%	74 900	73 700	1 200	1,6%	75 312
Övriga besök	168 595	157 237	7,2%	387 900	383 000	4 900	1,3%	380 620
Barn och ungdomspsykiatri, BUP								
Vårdtillfällen	376	289	30,1%	900	750	150	20,0%	739
Läkarbesök	24 288	23 152	4,9%	60 000	54 000	6 000	11,1%	55 088
Övriga besök	96 989	94 379	2,8%	235 000	220 000	15 000	6,8%	210 275
Ätstörningsvård								
Vårdtillfällen	140	109	28,4%	350	350	0	0,0%	307
Läkarbesök	2 879	2 576	11,8%	6 500	5 600	900	16,1%	6 099
Övriga besök	36 197	31 964	13,2%	82 000	77 000	5 000	6,5%	75 116
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	63	218	-71,1%	650	730	-80	-11,0%	461
Besök	1 536	7 941	-80,7%	16 000	18 000	-2 000	-11,1%	19 609
Privata specialist läkare på nationella taxan								
Läkarbesök	15 660	21 760	-28,0%	46 000	49 000	-3 000	-6,1%	47 440
Transkulturell psykiatrisk specialistvård								
Läkarbesök	982	915	7,3%	2 100	2 000	100	5,0%	2 160
Övriga besök	5 625	3 942	42,7%	17 000	17 700	-700	-4,0%	9 792

4. Primärvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom primärvårdens verksamhetsområde under januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2021 och bokslut 2020.

- Antalet läkarbesök minskar med 1,4 procent inom primärvården jämfört med föregående år. Prognosen är 8,8 procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom husläkarverksamheten exklusive digitala besök minskar med 5,2 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 8,5 procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom Jourläkarverksamhet / Närakuter minskar med 13,5 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 15,5 procent lägre jämfört med budget.

Tabell 8 Primärvård

Verksamhetstal och prognos för året **Primärvård** **Sammanfattning**	**Utfall** **2105**	**Utfall** **2005**	**Förändr.** **%**	**Prognos** **2021**	**Budget** **2021**	**PR/BU** **Antal**	**PR/BU** **%**	**Bokslut** **2020**
Totalt antal läkarbesök	**1 323 389**	**1 342 187**	**-1,4%**	**3 645 738**	**3 998 738**	**-353 000**	**-8,8%**	**3 087 369**
varav antal husläkarbesök	*992 393*	*982 659*	*1,0%*	*2 800 000*	*3 100 000*	*-300 000*	*-9,7%*	*2 287 107*
*varav övriga läkarbesök**	*306 861*	*331 371*	*-7,4%*	*785 738*	*836 738*	*-51 000*	*-6,1%*	*743 818*
varav läkarbesök privata specialister på nat taxan	*24 135*	*28 157*	*-14,3%*	*60 000*	*62 000*	*-2 000*	*-3,2%*	*56 444*
Antal telefonkontakter läkare *	134 233	86 797	54,7%	119 073	118 073	*1 000*	*0,8%*	211 881
Antal telefonkontakter privata specialister, nat taxan	5 143	8 563	-39,9%	0	0	*0*		17 080
Totalt antal övriga besök	**3 691 825**	**3 595 046**	**2,7%**	**9 571 188**	**9 683 188**	**-112 000**	**-1,2%**	**8 455 687**
varav övr besök basal hemsjukvård	*1 498 730*	*1 372 196*	*9,2%*	*3 610 000*	*3 610 000*	*0*	0,0%	*3 371 988*
varav övr besök exkl nat taxan exkl sjukgymn / fysioterpeut	*1 473 645*	*1 509 188*	*-2,4%*	*4 021 188*	*4 133 188*	*-112 000*	-2,7%	*3 488 848*
varav besök nat taxan sjukgymn / fysioterapeut	*719 450*	*713 662*	*0,8%*	*1 940 000*	*1 940 000*	*0*	0,0%	*1 594 851*
Antal besök på Riksavtal som avser primärvård	67 308	266 384	-74,7%	250 000	380 000	*-130 000*	-34,2%	691 920
**exkl privata specialister på nationella läkarvårdstaxan*								

4.1 Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Det totala antalet fysiska läkarbesök inom primärvården har minskat med 1,4 procent. Inom husläkarverksamheten har de fysiska läkarbesöken ökat med 1 procent.
- Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar vilket beror på att pandemin inneburit att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök. Digitala besök har ökat med 55 procent inom husläkarverksamheten jämfört med föregående år.
- Inom rehabiliteringsområdet har besöken ökat samtidigt som distanskontakterna ökat. För besök inom riksavtalet noteras en minskning med cirka 74 procent vilket delvis kan bero på att vissa digitala aktörer nu etablerat sig i länet.

Husläkarverksamhet
De fysiska läkarbesöken fortsätter att minska vilket följer tidigare års trend. Covid-19 pandemin har bidragit till ytterligare volymminskning andelen digitala kontakter har ökat för att minska risken för smittspridning. Denna förändring av besöksmönster har lett till att de digitala läkarbesöken har ökat med 55,3 procent jämfört med samma period föregående år.

Kry och doktor.se är två stora digitala aktörer. Det är meningen att alla digitala besök hos Kry och doktor.se av stockholmare ska registreras i region Stockholm från och med 1 januari 2021. Det har dock varit problem med överföringen av besöksdata och fakturering till GVR (Gemensamt vårdregister). Kry är snart i kapp och kan förhoppningsvis inom kort rapportera in sina besök samma dag som besöket äger rum. Doktor.se ligger mer efter i denna rapportering. Men förhoppningsvis kan de om ett par månader rapportera in besök samma dag som de äger rum. I statistiken gällande digitala läkarbesök har vi därmed eftersläpningar till och med maj.

Sedan tidigare vet vi att minskningen gällande läkarbesök 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 som nu kan göra en första bedömning. Minskningen de senaste åren förklaras också av utfasning av Waran som blodförtunnande medel. Även de digitala utomlänsbesöken har påverkan på husläkarmottagningarnas mottagningsbesök. Den digitala utvecklingen gör också att en förskjutning sker från fysiska till digitala kontakter även inom husläkarmottagningarna i regionen. Dessa digitala kontakter är inte alltid direkt ersättningsberättigade och inte heller alltid vårdkontakter som ska rapporteras. Dessa kontakter ersätts via kapiteringen, som exempelvis chat. Sådana digitala kontakter är därför till stor del inte synliga i statistiken.

Psykosociala insatser
Antalet psykosociala besök hos husläkarmottagningarna (psykiatrins första linje) ligger på samma nivå som samma period föregående år.

Basal hemsjukvård (dagtid samt kvällar nätter och helger)
Inom den basala hemsjukvården ökar besöken med totalt 9,2 procent jämfört med samma period 2020. Undersköterskor står för 75 procent av besöken inom både basuppdraget och hemsjukvårdens Kvällar, Nätter och Helger. Undersköterskebesöken har ökat med 15 procent jämför med samma period föregående år. Läkarbesöken har ökat med 2,2 procent medan distriktsköterskebesöken har minskat med 11 procent. Sjuksköterskebesöken ligger kvar på samma nivå jämfört med samma period 2020.

Covid-19 pandemin har haft som konsekvens att besöksvolymerna både har minskat och ökat inom den basala hemsjukvården. För ett år sedan minskade antalet fysiska besök då dessa, om möjligt, skulle ersättas med telefonkontakter. Kommunerna utfärdade under en tid fler delegeringar för att avlasta den basala hemsjukvården.

Då många inskrivna patienter skulle undvika att uppsöka sin husläkarmottagning så innebar dock detta en ökning av antalet hembesök. Sedan har smittsituationen på särskilda boenden inneburit att mindre antal patienter har kunnat flytta till särskilda boende och då blivit kvar

inom den basala hemsjukvården. Detta har inneburit en ökning av antalet inskrivna i den basala hemsjukvården. Antalet inskrivna i den basala hemsjukvården har ökat med 4,9 procent sedan april 2020. Denna ökning beror också på en allt större andel äldre i befolkningen.

Generellt har dock kommunernas delegationsstopp fortsatt påverkan på ökningen av undersköterskebesök samt att inskrivna inom hemsjukvården ökar.

Närakuter och Husläkarjourer
Minskning av besöksvolymerna för närakuter och husläkarjourer i jämförelse med föregående år härrör helt från minskning av besök hos husläkarjourerna. Husläkarjourernas besöksvolymer har minskat med 77 procent. I slutet av mars 2020 togs beslut om ändrad kravställning för husläkarjourerna på grund av covid-19. Kravet på att ta emot fysiska besök har under Covid-19 tagits bort för Husläkarjourerna eftersom de flera fall har svårt att säkerställa ett patientomhändertagande utan risk för smittspridning av covid-19 och även för att frigöra personella resurser till verksamhet inom andra områden. Från 1 maj till 1 juli kommer 9 av 10 husläkarjourer att upphöra med sin verksamhet. Endast husläkarjouren i Täby kommer att vara kvar till och med 28 februari 2022

Covid-19 pandemin har även haft en stark påverkan på närakuternas besöksvolymer. I jämförelse med samma period 2020 så har närakuternas besök dock ökat med 5 procent.

Barnavårdscentralerna (BVC)
Läkarbesöken har minskat marginellt med 0,4 procent och övriga besök har ökat något, 0,5 procent jämfört med samma period 2020. Under perioden har verksamhetens distanskontakter minskat med 7 % jämfört med samma period 2020. Antalet listade barn jämfört med samma period 2020 är något färre vilket är enligt förväntan givet att besökstalen minskat något.

Barnmorskemottagningarna (BMM)
Besöksvolymerna har minskat med -17,0 procent för läkarbesök och övriga besök har minskat med -4,6 procent jämfört med samma period föregående år.

BUMM
Antalet läkarbesök har ökat med 11,2 procent. Övriga besök har minskat med -10,1 procent och distanskontakter har ökat med 6,9 procent jämfört med samma period 2020.

Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering
Besöken har ökat med 6,3 procent totalt jämfört med samma period 2020 exkl. distanskontakter. Inkl. distanskontakter är ökning 7,8 procent jämfört med samma period 2020. För fysioterapi har det ökad med 5,9 procent och för övriga vårdgivare har det ökat med 11,4 procent. Antalet unika individer har ökat med 3,9 procent till 138 000.

Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)
Besöken har minskat med totalt 4,3 procent jämfört med samma period 2020 exkl. distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 3,2 procent jämfört med samma period 2020.
För LOF har det minskat med 9,8 procent och för vårdvalfysioterapi har det ökning med 6,8 procent. Antal unika individer Inom vårdval specialiserad fysioterapi har ökat med 4,2 procent till 36 200 och inom LOF har det minskat med 15,3 procent till 39 000 unika individer.

VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom.
Besöken har minskat med 7,5 procent jämfört med föregående år exklusive distanskontakter. Inklusive distanskontakter är det en minskning på 0,2 procent jämfört med samma period 2020. Antalet unika individer har minskat med 5 procent till 6 100.

Riksavtal / utomlänsvård
Antalet besök enligt riksavtalet har minskat mycket kraftigt gentemot samma period föregående år. Det är meningen att alla digitala besök hos Kry och doktor.se av stockholmare ska registreras i region Stockholm, och inte region Sörmland, från och med 1 januari 2021. Det är anledningen till minskningen.

Läkarbesök privata specialister på nationella taxan
Läkarbesök hos privata specialister på nationella taxan har minskat med 14,3 procent jämfört med samma period förra året. Antalet besök har under en följd av år minskat i takt med att antalet privata specialister i allmänmedicin blivit färre, vilket bland annat beror på att inga nyetableringar sker. Under 2018–2019 minskade besöken med 10 procent per år. Denna minskning har förstärkts på grund av den generella besöksminskningen av fysiska besök till följd av covid-19, och att patienter därmed i högre utsträckning sökt sig till digital vård.

4.2 Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Prognosen för de fysiska besöken inom husläkarverksamhet samt jourer och närakuter inom primärvården sänks gentemot budget. En utveckling av de digitala kontakterna inom husläkarverksamheten har möjliggjort ett säkrare sätt att ta emot patienter under covid-19 pandemin, men trots det sänks prognosen för digitala kontakter jämfört med budget. Inom området psykosocial verksamhet höjs däremot prognosen med 20 procent jämfört med budgeterade volymer.

Husläkarverksamhet
Prognosen för de fysiska läkarbesöken sänks gentemot budget med 200 000 besök. Pandemins andra och tredje våg har slagit hårdare än vad bedömningen var när budgeten togs fram i oktober 2020. Detta har gjort att besöken minskar mer än budgeterat.

Prognosen för de digitala läkarbesöken sänks också. Besöken har ökat med över 100% jämfört med samma period 2020 men än så länge har inte besöksökningen varit lika hög som budgeterat. I skrivande stund är det oklart om verkligen alla digitala läkarbesök under januari-april har rapporterats och registrerats. En stor del av dessa besök sker hos Kry och doktor.se. De har haft problem med att rapportera in alla besök och det har varit stora eftersläpningar i deras rapportering.

Prognosen för övriga besök sänks med 200 000 besök (15,4 procent). Besöksminskningens orsaker har tidigare varit förändrade ersättningar, nya blodförtunnande läkemedel som ersätter Varan samt att digitala utomlänsbesök ersätter fysiska besök på husläkarmottagning. Rådande situation med Covid-19 påverkar även husläkarmottagningarna där de fysiska besöken minskar drastiskt, de digitala kontakterna ökar markant då man undviker fysiska besök

för att minska smittorisk. Husläkarmottagningarna har även tidigare gått mot ett mer digitalt arbetssätt vilket bidrar till omfördelningen mellan fysiska och digitala kontakter.

Psykosociala insatser
Prognosen för psykosociala besök hos husläkarmottagningarna höjs med 79 000 besök (20,2 procent). Hälso- och sjukvårdsförvaltningen trodde att den minskade direkta besöksersättning, till följd av en ny ersättningsmodell med högre andel kapitering, skulle kunna ha en hämmande verkan på besöken jämför med 2020. Det verkar dock som att ökningen fortsätter även under 2021. Ökningen verkar dock inte bli lika stor som under föregående år.

Basal hemsjukvård
Prognosen för läkarbesök höjs med 4 000 besök (10 procent). Prognosen för de övriga besöken bedöms att följa budget.

Då många inskrivna patienter skulle undvika att uppsöka sin husläkarmottagning så innebar dock detta en ökning av antalet hembesök av läkare inom basal hemsjukvård. Sedan har smittsituationen på särskilda boenden inneburit att mindre antal patienter har kunnat flytta till särskilda boende och då blivit kvar inom den basala hemsjukvården. Detta har inneburit en ökning av antalet inskrivna i den basala hemsjukvården. Antalet inskrivna i den basala hemsjukvården har ökat med 4,9 procent sedan april 2020. Denna ökning beror också på en allt större andel äldre i befolkningen.

Närakuter, husläkarjourer
Prognosen för läkarbesök sänks med 55 000 besök (15,5 procent) och prognosen för de övriga besöken sänks med 1 000 besök (10 procent) gentemot tidigare budgeterat. Covid-19 pandemin har en stark påverkan på besöksantalet hos närakuter där digitala kontakter inte förekommer. Kravet på att ta emot fysiska besök har under Covid-19 tagits bort för Husläkarjourerna för att vid behov frigöra resurser till verksamhet inom andra områden. Från 1 maj till 1 juli kommer 9 av 10 husläkarjourer att upphöra med sin verksamhet. Endast husläkarjouren i Täby kommer att vara kvar till och med 1 mars 2022. Detta innebär att antalet besök hos husläkarjourerna inte kommer att öka igen utan att succesivt minska ännu mer kommande månader.

Barnmorskemottagningarna (BMM)
Prognos följer budget.

BUMM
Prognos följer budget.

Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering
Prognosen beräknas till 1 460 000 besök vilket följer budget.

Privata fysioterapeuter (LOF och VV fysioterapi)
Prognosen beräknas till 960 000 besök vilket följer budget.

VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom
Prognosen beräknas till 350 000 besök vilket följer budget.

VV Logopedi
Prognosen beräknas till 160 000 besök viket är 10 000 fler besök än budgeterat

Riksavtal / utomlänsvård
Prognos sänks med 130 000 besök (34,2 procent). De inrapporterade volymerna är lägre än budgeterat.

Läkarbesök privata specialister på nationella taxan
Prognosen sänks gentemot budget med 2 000 besök (3,2 procent).

Antalet besök har under en följd av år minskat i takt med att antalet privata specialister i allmänmedicin blivit färre, vilket bland annat beror på att inga nyetableringar sker. Under 2018–2019 minskade besöken med 10 procent per år. Denna minskning har förstärkts på grund av den generella besöksminskningen av fysiska besök till följd av covid-19, och att patienter därmed i högre utsträckning sökt sig till digital vård.

Pandemins andra och tredje våg har slagit hårdare än vad bedömningen var när budgeten togs fram i oktober 2020. Detta har gjort att besöken minskar mer än budgeterat.

Tabell 9 Fördjupning primärvård

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Primärvård	**2105**	**2005**	**%**	**2021**	**2021**	**Antal**	**%**	**2020**
Husläkarverksamhet								
Läkarbesök (exkl digitala, tel)	836 069	882 022	-5,2%	2 150 000	2 350 000	-200 000	-8,5%	2 030 596
Digitala läkarbesök	156 324	100 637	55,3%	650 000	750 000	-100 000	-13,3%	256 511
Telefonkontakter	78 968	34 430	129,4%	0	0	0		95 160
Övriga besök, dsk etc	376 216	399 143	-5,7%	1 100 000	1 300 000	-200 000	-15,4%	935 469
Psykosociala insatser	193 576	193 766	-0,1%	470 000	391 000	79 000	20,2%	447 871
Jourläkarverksamhet / Närakuter								
Läkarbesök (exkl tel)	125 737	145 408	-13,5%	300 000	355 000	-55 000	-15,5%	319 335
Telefonkontakter	885	1 576	-43,8%	2 000	1 000	1 000	100,0%	3 332
Övriga besök	4 194	4 419	-5,1%	9 000	10 000	-1 000	-10,0%	10 317
Basal hemsjukvård								
Läkarbesök (exkl tel)	17 362	16 982	2,2%	44 000	40 000	4 000	10,0%	40 239
Telefonkontakter	904	447	102,2%	0	0			1 324
Övriga besök	1 498 730	1 372 196	9,2%	3 610 000	3 610 000	0	0,0%	3 371 988
BMM								
Läkarbesök (exkl tel)	17 619	21 217	-17,0%	55 000	55 000	0	0,0%	46 847
Telefonkontakter								
Övriga besök	196 925	206 383	-4,6%	510 000	510 000	0	0,0%	474 493
BVC								
Läkarbesök (exkl tel)	36 387	36 536	-0,4%	93 000	93 000	0	0,0%	85 580
Telefonkontakter								
Övriga besök	173 884	173 028	0,5%	480 000	480 000	0	0,0%	406 794
BUMM								
Läkarbesök (exkl tel)	76 195	68 537	11,2%	160 000	160 000	0	0,0%	157 337
Telefonkontakter	35 333	33 058	6,9%	75 000	75 000	0	0,0%	74 565
Övriga besök	21 920	24 395	-10,1%	55 000	55 000	0	0,0%	64 772
Vårdval Smärta								
Läkarbesök (exkl tel)	17 337	19 542	-11,3%	63 738	63 738	0	0,0%	40 703

Telefonkontakter	17 581	14 816	18,7%	29 073	29 073	0	0,0%	33 473
Övriga besök	79 876	89 751	-11,0%	257 188	257 188	0	0,0%	186 256
Logoped								
Läkarbesök (exkl tel)	0	0		0	0			0
Telefonkontakter	0	0		0	0			0
Övriga besök	61 002	61 692	-1,1%	160 000	150 000	10 000	6,7%	138 850
Övrig verksamhet inom primärvården								
Övriga Läkarbesök (exkl tel) ex gyn,barn,säbo	16 224	23 149	-29,9%	70 000	70 000	0	0,0%	53 777
Telefonkontakter	562	2 470	-77,2%	13 000	13 000	0	0,0%	4 027
Övriga besök (logopeder,fotvård)	183 768	184 662	-0,5%	500 000	500 000	0	0,0%	425 361
Primärvårdsrehabilitering								
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	359 174	337 213	6,5%	980 000	980 000	0	0,0%	779 752
Övriga besök,t ex Arbetsterapeut,Dietist	182 284	171 949	6,0%	480 000	480 000	0	0,0%	398 665
Riksavtal / utomlänsvård								
Besök	67 308	266 384	-74,7%	250 000	380 000	-130 000	-34,2%	691 920
Privata specialister läkare och sjukgymnaster								
Läkarbesök exkl tel)	24 135	28 157	-14,3%	60 000	62 000	-2 000	-3,2%	56 444
Telefonkontakter	5 143	8 563	-39,9%	0	0			17 080
Sjukgymnast-/-Fysioterapeutbesök verksamma såväl på nat taxan samt vårdval fysioterapi	360 276	376 449	-4,3%	960 000	960 000	0	0,0%	815 099
Övriga besök ex kiroprakt								

5. Äldresjukvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom vården för äldre under perioden januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2021 och bokslut 2020

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården ökar med 3,4 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 5,2 procent lägre jämfört med budget.

Tabell 10 Äldresjukvård

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Äldresjukvård	**2105**	**2005**	**%**	**2021**	**2021**	**Antal**	**%**	**2020**
Sammanfattning (inkluderar ej ASiH)								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	17 220	16 651	3,4%	43 000	45 363	-2 363	-5,2%	39 470
Antal vårddagar, sluten vård	146 813	144 275	1,8%	383 400	408 027	-24 627	-6,0%	334 321
Medelvårdtid, dagar	8,5	8,7	-1,6%	8,9	9	0	-0,9%	8,5
Antal läkarbesök	6 340	3 958	60,2%	16 265	16 265	0	0,0%	9 980
Antal telefonkontakter läkare	3 790	4 044	-6,3%	9 985	9 985	0	0,0%	8 513
Antal övriga besök	5 841	3 052	91,4%	14 694	14 694	0	0,0%	7 336
Antal telefonkontakter övriga besök	1 807	1 515	19,3%	3 231	3 231	0	0,0%	3 638
Geriatrik								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	15 264	14 828	2,9%	38 300	40 800	-2 500	-6,1%	35 047
Vårddagar	116 258	112 050	3,8%	306 400	326 400	-20 000	-6,1%	262 214

Medelvårdtid, dagar	7,6	7,6	0,8%	8,0	8,0	0	0,0%	7,5
Antal läkarbesök	10 130	8 002	26,6%	26 250	26 250	0	0,0%	18 493
Antal övriga besök	7 648	4 567	67,5%	17 925	17 925	0	0,0%	10 974
Specialiserad palliativ slutenvård								
Vårdtillfällen	1 956	1 823	7,3%	4 700	4 563	137	3,0%	4 423
Vårddagar	30 555	32 225	-5,2%	77 000	81 627	-4 627	-5,7%	72 107
Medelvårdtid, dagar	15,6	17,7	-11,6%	16,4	17,9			16,3

Tabell 11 ASIH

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)	**2105**	**2005**	**%**	**2021**	**2021**	**Antal**	**%**	**2020**
Vårddygn	396 288	365 346	8,5%	887 246	840 606	46 640	5,5%	881 729
Antal läkarbesök	13 923	15 495	-10,1%	33 104	46 644	-13 540	-29,0%	39 139
Antal övriga besök	163 807	177 379	-7,7%	388 304	471 510	-83 206	-17,6%	418 514

5.1 Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Slutenvården inom geriatriken har ökat med 2,9 procent jämfört med samma period föregående år.
- Medelvårdtiden inom specialiserad palliativ vård har minskat med drygt två dygn till 15,6 dagar.
- Antalet debiterade vårddygn inom avancerad sjukvård i hemmet har ökat jämfört med samma period föregående år.

Äldresjukvård

Geriatrik

Slutenvård
Antalet slutenvårdsvårdtillfällen inom geriatrik har ökat med drygt tre procent jämfört med samma period 2020. För de kliniker som inte finns på akutsjukhus ligger produktionen nu i nivå med vad den var 2019. Under våren 2020 minskade antalet slutenvårdstillfällen inom geriatrik kraftigt på grund av pandemin. Man minskade antalet vårdplatser för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. Samtidigt hade man svårt att fylla platserna för ”vanliga” patienter.

Medelvårdtiden i slutenvård för perioden var 7,6 dagar både 2020 och 2021. Medelvårdtiden för patienter som vårdats för covid-19 har gått ner från 10,5 till 9,5 dagar.

Öppenvård
Antalet besök i öppenvård har ökat med 36 procent jämfört med samma period 2020. Besök i geriatrisk öppenvård görs främst i samband med kognitiva utredningar. Under våren 2020 fick man tillfälligt skjuta på minnesutredningar på grund av pandemin, men nu ser utvecklingen ut att vara på väg mot normal verksamhet igen. Även för öppenvården gäller att återhämtningen sker inom geriatrik utanför akutsjukhusen.

Specialiserad palliativ slutenvård
Antal vårddygn inom SPSV (specialiserad palliativ sluten vård) har minskat med 1 670 vårddygn (-5,2 procent) jämfört med samma period föregående år. Samtidigt har antalet vårdtillfällen ökat med 7,3 procent (133 vårdtillfällen) och medelvårdtiden minskat från 17,7 till 15,6 dagar.

Avancerad sjukvård i hemmet
Antal debiterade vårddygn inom ASIH har ökat med 8,5 procent (30 942 vårddygn) jämfört med samma period förra året. Under 2020 ökade antalet vårddygn och den ökade trenden har fortsatt.
I och med den pågående pandemin taken för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och dessutom har vårdgivarna fått utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boenden och också ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

5.2 Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

Äldresjukvård
- För äldresjukvården är prognosen cirka 5 procent lägre jämfört med budget.
- Slutenvården inom geriatriken har minskat som en följd av att de geriatriska klinikerna har fått ställa om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. Prognosen är cirka 6 procent lägre jämfört med budget där geriatriken står för minskningen. Specialiserad palliativ vård prognosticeras en ökning jämfört med budget på 3 procent.

Geriatrik
Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen förväntas bli 38 300 mot budgeterade 40 800.
Budgeterat antal besök i geriatrisk öppenvård för 2021 är 44 175. Utfallet för året prognosticeras att ligga på den nivån.

Vårdval Specialiserad palliativ slutenvård
Antalet vårdtillfällen ligger 3 procent (137 vårdtillfällen) över budget samtidigt som prognosen för antalet vårddagar sänks från 81 627 till 77 000. Sänkningen är delvis pandemirelaterad och delvis relaterad till att några slutenvårdsplatser under hösten kommer att stängas för renovering.

Vårdval Avancerade sjukvård i hemmet
Prognosen höjs från budgeterade 840 606 vårddygn till 887 246 vårddygn. Ökningen av vårddygn startade redan under 2019 och har hållit i sig under pandemin och beror på delvis på längre medelvårdtider då taket för medelvårdtider pausats under pandemin.

6. Habilitering

Tabell 12 Habilitering

Verksamhetstal och prognos för året Habilitering	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr. %	Prognos 2021	Budget 2021	PR/BU Antal	PR/BU	Bokslut 2020
Övriga besök	47 223	74 639	-36,7%	106 000	200 000	-94 000	-47,0%	148 685
Antal telefonkontakter mm övriga besök	49 462	22 509	119,7%	105 000	27 000	78 000	288,9%	63 266

6.1 Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Totala antalet besök har minskat med 0,4 procent. Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har tillfälligt på grund av covid-19 öppnat upp för Habilitering & Hälsa att registrera enskilda vårdkontakter via chatt utöver de distanskontakter som redan finns. Detta har inneburit att antal distanskontakter har ökat med 120 procent och övriga besök/fysiska har minskat med 36 procent

6.2 Prognos i jämförelse med budget

Övriga besök/fysiska prognosticeras till 211 000 vilket är en minskning med 16 000 besök jämfört med budget.

7. Tandvård

Tabellen nedan redovisar vårdkonsumtionen inom tandvårdens verksamhetsområde under perioden januari till och med maj 2021 jämfört med samma period 2020 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion och helårsprognos 2021.

Tabell 13 Tandvård

Verksamhetstal under perioden och prognos för året Tandvård	Utfall 2105	Utfall 2005	Förändr. %	Prognos 2021	Budget 2021		Bokslut 2020
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	93	93	% enh	89,8
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	%	91,5
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	73,5
Antal nya remisser inom specialisttandvården	11 195	7927	41,2%	25 300	20 400	st	22 219
Antal starter tandreglering	3 340	2623	27,3%	6 900	6 900	st	6 296
Antal erbjudna munhälsobedömningar	20 814	22 751	-8,5%	25 900	25 900	st	26 609
Antalet utförda munhälsobedömningar	1 380	4 526	-69,5%	9 800	16 300	st	4 526
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	14 352	15 374	-6,6%	22 200	27 300	st	20 637
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	2 619	3 142	-16,6%	6 600	7 900	st	6 130
Patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning	2 997	2 769	8,2%	4 800	5 100	st	4266
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

7.1 Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Barn- och ungdomstandvården uppvisar en ökning av antalet remisser inom specialisttandvård för barn och ungdomar. Vuxentandvården uppvisar produktionsbortfall inom uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård och tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling till följd av covid-19-pandemin.

Barn- och ungdomstandvård
Specialisttandvård för barn och ungdomar uppvisar en ökning med 41 procent fler remisser i jämförelse med motsvarande period föregående år, vilket förklaras av en fortsatt hög efterfrågan inom vårdvalet, samt av minskad produktion under våren 2020 till följd av pandemin. Antalet startade tandregleringsbehandlingar uppvisar en ökning med 19 procent, vilket förklaras av att en ny avtalsperiod för konsulttandläkare startade 2020 samt att produktionen varierar över tid.

Vuxentandvård
Tandvård för vuxna uppvisar högst produktionsbortfall till följd av covid-19-pandemin inom uppsökande verksamhet, där antalet erbjudna munhälsobedömningar minskat med 9 procent och antalet utförda minskat med 70 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år.

Det utfördes inga munhälsobedömningar från pandemins början och fram till och med första kvartalet 2021. Den 25 mars beslutades att tandvården för de boende i SÄBO återupptas, då 90 procent av de boende fått sin första dos vaccin och många även dos två.

För tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling är motsvarande minskning 17 procent, vilket främst beror på att elektiv vård i perioder har stoppats under pandemin. Nödvändig tandvård startade försiktigt upp andra halvåret 2020 och minskningen är 7 procent i jämförelse med motsvarande period föregående år. Tandvård till patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning uppvisar 8 procent högre vårdkonsumtion i jämförelse med motsvarande period föregående år.

7.2 Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Barn- och ungdomstandvården är inte påverkad av pandemin i prognos. Prognos för specialisttandvård för barn och ungdomar är en högre vårdkonsumtion i jämförelse med budget. Produktionsbortfall till följd av covid-19 pandemin förväntas inom vuxentandvården.

Barn- och ungdomstandvård
Specialisttandvård för barn och ungdomar uppvisar 24 procent högre prognos i jämförelse med budget på grund av den ökade efterfrågan inom vårdvalet samt av reformen om utökade åldrar för avgiftsfri tandvård till att successivt omfatta 20–23 år under åren 2017–2019.

Vuxentandvård
Produktionsbortfall till följd av covid-19 pandemin förväntas inom tandvård för vuxna. Prognos för antalet utförda munhälsobedömningar är 40 procent minskning i jämförelse med budget, för antalet personer som får nödvändig tandvård är motsvarande minskning 19 procent, för antalet personer som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling 16 procent minskning och prognos för antalet patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning är 6 procent minskning i jämförelse med budget.

8. Specificering av vårdkonsumtion inom somatisk specialistvård

Utökad information somatisk specialistvård

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

Samtliga akutsjukhus

Alla akutsjukhus (exkl S:t Eriks ögonsjukhus)	**Utfall per 2021-05**	**Utfall per 2020-05**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	77 536	76 756	780	1,0%
Vårdval förlossning [1]	10 676	10 529	147	1,4%
- varav förlossningar	*9 731*	*9 574*	*157*	*1,6%*
Vårdval höft- och knä	113	256	-143	-55,9%
Summa slutenvård	**88 325**	**87 541**	**784**	**0,9%**
Öppenvård				
Huvudavtal	858 818	808 151	50 667	6,3%
Vårdval förlossning	42 868	41 078	1 790	4,4%
Vårdval höft- och knä	382	664	-282	-42,5%
Intravitreala läkemedel	14 766	12 850	1 916	14,9%
Summa öppenvård	**916 834**	**862 743**	**54 091**	**6,3%**

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

Sedan covid-pandemin startade har akutsjukhusen inom Region Stockholm haft ett högt tryck av sjuka patienter med misstänkt eller konstaterad smitta som har haft ett akut behov av akutsjukhusets resurser.

Det har medfört att stora delar av den elektiva vården har varit nedstängd för att den akuta och imperativa vården ska kunna upprätthållas. Det har hittills tagits flera beslut kopplat till pandemin som berör akutsjukhusens verksamhet och ekonomi. För att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på sitt uppdrag har bland annat följande beslut tagits:

- Fast ersättning av sjukhusavtalens Totalersättning under perioden januari-september (exklusive S:t Eriks Ögonsjukhus som ersätts enligt avtal).
- HSF debiterar inga viten kopplade till bristande tillgänglighet för 2021 för de akutsjukhus som får fast ersättning.

Till följd av pandemin har HSF ingått tidsbegränsade direktavtal med privata vårdgivare för att säkerställa vård som utförs vid akutsjukhusen kan utföras av externa parter:

- Ersta sjukhus utför subakut kirurgi och tillhandahåller ett antal IVA-platser.
- Ryggkirurgiskt Centrum har tillhandahållit medicinsk slutenvård under perioden januari-februari.
- Arytmi Center avlastar Södersjukhuset med elkonverteringar.
- Capio Arto Clinic tillhandahåller subakut ortopedisk kirurgi och frakturkirurgi.
- Remeo utför intensivvårdsnära rehab.

HSF har för perioden 2020-2023 ingått ett nytt avtal med de landstingsägda akutsjukhus. 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 mellan 2020 och 2021 inom huvudavtalet.

- Cystisk fibros och delvis av uppdraget inom ryggmärgsvårdkedjan på Karolinska Universitetssjukhuset ingår från och med 2021 i huvudavtalet. Dessa två låg tidigare i sidouppdraget.

Slutenvård
Huvudavtal

Slutenvården har ökat med 1 procent (780 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Vårdkontakterna inom sluten vård har ökat vid flera akutsjukhus, såsom Södersjukhuset, Södertälje sjukhus, Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset som har fler antal vårdtillfällen jämfört med samma period 2020. Antalet vårdtillfällen är fler jämfört med antal inskrivna patienter, som förklaras av att patienter internt skrivits ut och in mellan kliniker. Ackumulerat för maj uppgår kopplade vårdtillfällen (exklusive covid-patienter) till cirka 2 397 vårdtillfällen jämfört med 2019(basår).

Om covid-patienterna exkluderas så har slutenvården ökat med cirka 1 procent (840 vårdtillfällen).

Nedan redovisas antal vårdtillfällen till och med maj 2021 för patienter som är utskrivna från akutsjukhusens huvudavtal, exkl Geriatrik och Norrtäljebor, med huvuddiagnosen covid-19. Det är en viss eftersläpning av rapportering av vårdtillfällen. Statistiken ska inte likställas med antal patienter med covid-19 då antalet vårdtillfällen kan omfatta flera registreringar av patienten inom sjukhuset innan den skrivs ut.

Antal vårdtillfällen kodade med huvuddiagnos covid-19	Utfall per 2020-05
Sjukhus	
Karolinska	1 948
S:t Görans sjukhus	1 610
Danderyds sjukhus	1 161
Södersjukhuset	1 665
Södertälje sjukhus	558
Summa vårdtillfällen	**6 942**

Akuta vårdtillfällen
Den akuta slutenvården har ökat med cirka 1 procent (719 vårdtillfällen), och det för samtliga akutsjukhus förutom för Capio S:t Görans sjukhus. Om covid-patienterna exkluderas så har den akuta slutenvården ökat med cirka 1 procent (632 vårdtillfällen).

Elektiva vårdtillfällen
Den elektiva slutenvården har ökat med cirka 1 procent (61 vårdtillfällen), och det har skett vid Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset. Om covid-patienterna exkluderas så har elektiv slutenvård ökat med cirka 2 procent (208 vårdtillfällen), och det har skett en ökning vid samtliga akutsjukhus i regionen.

Öppenvård
Huvudavtal

Besöken i öppenvården har ökat med 6,3 procent (50 667 besök) jämfört med samma period 2020. Antal rapporterade besök vid Karolinska Universitetssjukhuset har ökat med 9 procent (39 322 besök) jämfört med 2020, och största ökningen är vid Karolinska Solna.

För att öka den digitala tillgängligheten av vården vid akutsjukhusen har HSF för perioden 2021-2022 infört en tillfällig ersättning för videobesök som löpande utvärderas. Ersättningen utgår för videobesök som ersätter fysiska besök och som registrerats enligt överenskommelse. Videobesöken registrerade inom besökstyp distanskontakt har ökat med 276 procent (8 929 besök) med jämförbar period 2020, och störst ökning har skett vid Karolinska Universitetssjukhuset med 6 280 videobesök.

Nedan redovisas förändring av distanskontakter som bland annat omfattar telefon-, och videobesök.

Antal besök	Utfall per 2019-05	Utfall per 2020-05	Utfall per 2021-05	Diff 2021-2020	Diff % 2021-2020
Besök	1 113 610	932 244	991 813	59 569	**6%**
varav distansbesök	*109 028*	*187 712*	*203 112*	14 400	**8%**
Andel distansbesök	*10%*	20%	*20%*		

Akuta besök

De akuta besöken har minskat med cirka 3 procent (-4 000 besök). Vid Södersjukhuset och Södertälje sjukhus har de akuta besöken ökat jämfört med 2020. Vid Danderyds sjukhus, Karolinska Universitetssjukhuset och Capio S:t Görans sjukhus har antal akuta besök minskat med drygt 1 800, 1 000 respektive 1 200 besök.

Elektiva besök
De elektiva besöken har ökat med cirka 8 procent (56 371 besök). Samtliga akutsjukhus har fler rapporterade elektiva besök jämfört med 2020. Den största nominella besöksökningen har skett vid Karolinska Universitetssjukhuset med drygt 40 000 besök.

Vårdval

Vårdval förlossning

Inom förlossningsvården har antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen ökat med 1,4 procent (147 förlossningar) jämfört med samma period 2020. Förlossningarna har ökat med 1,6 procent (157 förlossningar) jämfört med samma period 2020. Karolinska, Södertälje och i viss mån Södersjukhuset ökar, Danderyd minskar. Danderyds minskning är avtagande.

Hänvisningarna var 5,2 procent av antal förlossningar för perioden januari-maj 2021, att jämföra med 5,1 procent för motsvarande period 2020. I maj 2021 var hänvisningarna 5,5 procent av förlossningarna för månaden, vilket är 0,5 procentenheter högre än vad hänvisningarna var i maj 2020 (5,0 procent). Utomlänspatienter som förlöst i länet var 0,8 procent (92 förlossningar) av antal förlossningar för perioden januari-maj 2021, att jämföra med 1,1 procent (130 förlossningar) för motsvarande period 2020. Utlandspatienter som förlöst i länet var 0,8 procent (102 förlossningar) av antal förlossningar för perioden januari-maj 2021, att jämföra med 1,0 procent (116 förlossningar) för motsvarande period 2020.

Besöken inom vårdval förlossning på akutsjukhusen har ökat med 4,4 procent (1 790 besök) jämfört med samma period 2020.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antal höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har minskat med 55,9 procent (-143 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.
Vid Danderyds sjukhus, Södertälje sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset har det utförts planerad vård av vårdvalspatienter hittills under 2021 medan Södersjukhuset och Capio S:t Görans akutsjukhus hittills i år inte har behandlat någon vårdvalspatient.

Inom öppenvården i vårdval höft- och knäledsplastiker har besöken har minskat med 42,5 procent (-282 besök) jämfört med samma period 2020.

Intravitreala läkemedel

Besöken för behandling med intravitreala läkemedel inklusive S:t Eriks ögonsjukhus har ökat med 14,9 procent (1 916 besök) jämfört med samma period 2020.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök.

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

För nybesök finns flest väntande inom urologi, neurologi, och allmän kirurgi.

Antal väntande (CVR) Alla akutsjukhus	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	2 286	1 195	91%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	2 052	2 001	3%

Redovisning per sjukhus

Danderyds sjukhus

	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	15 450	15 355	95	0,6%
Vårdval förlossning	2 764	2 841	-77	-2,7%
-varav förlossningar	*2 567*	*2 579*	*-12*	*-0,5%*
Vårdval höft- och knä	28	32	-4	-12,5%
Summa slutenvård	**18 242**	**18 228**	**14**	**0,1%**
Öppenvård				-
Huvudavtal	117 541	114 066	3 475	3,0%
Vårdval förlossning	11 941	12 662	-721	-5,7%
Vårdval höft- och knä	85	91	-6	-6,6%
Summa öppenvård	**129 567**	**126 819**	**2 748**	**2,2%**

Slutenvård

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 0,6 procent (95 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Vårdproduktionen för perioden januari och februari var lägre 2021 jämfört med 2020, då pandemin tog fart i mars 2020. Följande månader har vårdproduktionen varit högre än jämförbara månader 2020, som kan förklaras av att covid-vården har avtagit och akutsjukhuset kan utföra annan slutenvård. Danderyds sjukhus gick i slutet av maj från förstärkningsläge till stabsläge, med fortsatt hög beredskap om antalet covid-patienter skulle öka igen.

Om patienter med konstaterad covid-19 huvuddiagnos exkluderas i vårdkonsumtionen är antal vårdtillfällen per maj 2021 i nivå med 2020.I utfallen för både 2021 och 2020 ingår kopplade vårdtillfällen, att patienter skrivs ut och in mellan klinikerna på sjukhuset. Detta ökade i kraftigt i omfattning när pandemin startade i mars 2020. Danderyds sjukhus har minskat de kopplade vårdtillfällena under 2021 och följer Socialstyrelsens regler för registrering.

Inom klinikerna internmedicin-, infektion-, njurmedicin-, kirurgi och gynekologi har vårdproduktionen minskat jämfört med samma period 2020, medan övriga kliniker har ökat vårdproduktion.

Geriatrik, som från och med 2020 överförts från Stockholms Läns Sjukvårdsområde (SLSO) till DSAB, är inte med i denna statistik.

Antalet disponibla vårdplatser är i januari, efter helgerna, och för februari ungefär lika många som under hösten 2020, innan våg två i pandemin slog till, cirka 10 november. Under mars har vårdplatserna ökat igen pga tredje vågen av pandemin. Ökningen har fortsatt in ungefär halva april för att sedan stabiliseras på denna nivå. I maj har platsantalet minskat i takt med att pandemin avtar. Antalet IVA-platser var i januari, under våg två, 14 st. I slutet av februari sjönk platserna ned till 10 st för att nu i tredje vågen vara uppe i 14 st igen. I april har ökningen fortsatt och platserna är nu uppe i 16 st IVA-platser. I maj har antalet disponibla IVA-platser fortsatt att sjunka och är nu nästan nere i normala nivåer. Under första vågen, våren 2020, var IVA-platserna upp i 30 st som mest. Det var i mitten och i början på april och maj 2020.

Akuta vårdtillfällen
Akut slutenvård har minskat med -53 vårdtillfällen jämfört med samma period 2020. Exkluderas covid-19 patienterna är minskningen 1,2 procent (-154 vårdtillfällen).

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har ökat med 9,2 procent (148 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Alla kliniker har högre vårdproduktion 2021 jämfört med 2020, förutom vid klinikerna infektion, neurologi, och gynekologi. Danderyd sjukhus har tagit hjälp av underleverantörer som har utfört viss planerad vård för att mildra de negativa effekterna något.

Snittvikt slutenvårddelen
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 6,1 procent högre tom maj 2021/2020, inkl coronafallen. Om covid-19 exkluderas är förändringen +3,9 procent. Ökningen beror huvudsakligen på pandemin. Snittvikten 2020 har justerats till 2021 års nivå. Ökningen finns på alla kliniker förutom inom neurologi, om corona exkluderats.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden ökat med 11,0 procent från 2,8 till 3,1 dagar. Om Coronavården tas bort är ökningen 5,9 procent. Covid-19-patienterna har längre medelvårdtider än övriga patienter, 6,1 vårddagar/vårdtillfälle jämfört med 2,9. Samtliga kliniker ökar sin medelvårdtid förutom vid neurologi.

Öppenvård

Huvudavtal
Öppenvården har ökat med 3 procent (3 475 besök) jämfört med samma period 2020. Antal besök för perioden januari och februari var lägre 2021 jämfört med 2020, då pandemin tog fart i mars 2020. Följande månader har antal besök varit högre än jämförbara månader 2020, som kan förklaras av att covid-vården har avtagit.

Läkarbesöken har ökat med 1,2 procent, liksom besök hos övriga yrkeskategorier 7,6 procent, jämfört med samma period 2020. Nybesök hos läkare har minskat, liksom distansbesök, medan mottagningsbesök har ökat. Besökstyperna mottagningsbesök, återbesök och distansbesök för övriga vårdgivare har ökat 2021 jämfört med 2020. Utfallet för antal besök inom dagkirurgi, dagendoskopi och dagmedicin är högre 2021 jämfört med 2020, och besöksökningen blir större längre in på 2021.

Akuta besök
Akut öppenvård har minskat med 6,9 procent (-1 834 besök) jämfört med samma period 2020.

Elektiva besök
Elektiv öppenvård har ökat med 6,1 procent (5 309 besök) jämfört med samma period 2020.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 2,7 procent (-77 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020, varav antal förlossningarna har minskat med -12 förlossningar jämfört med samma period 2020.

Öppenvården har minskat med 5,7 procent (-721 besök) jämfört med samma period 2020. De akuta besöken har minskat med 13,3 procent (-580 besök) jämfört med samma period 2020, och de elektiva besöken har minskat med 1,7 procent (-141 besök) jämfört med samma period 2020.

Vårdvalets produktion påverkas inte så mycket av Coronakrisen.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 12,5 procent (-4 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Antalet besök har minskat med 6,6 procent (-6 besök) jämfört med samma period 2020.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök.

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

För nybesök finns flest väntande inom framför allt neurologi.

Danderyds sjukhus har fått ett utökat uppdrag inom neurologi för att öka tillgängligheten för vårdvalspatienter, därav köerna.

Antal väntande (CVR)	Utfall	Utfall	Förändr
Danderyds sjukhus	**2021-04**	**2020-04**	**%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	450	310	45%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	400	663	-40%

Karolinska Universitetssjukhuset

	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	27 533	26 778	755	2,8%
Vårdval förlossning	3 352	3 177	175	5,5%
- varav förlossningar	*3 010*	*2 875*	*135*	*4,7%*
Vårdval höft- och knä	56	44	12	27,3%
Summa slutenvård	**30 941**	**29 999**	**942**	**3,14%**
Öppenvård				-
Huvudavtal	478 237	438 915	39 322	9,0%
Vårdval förlossning	13 807	12 245	1 562	12,8%
Vårdval höft- och knä	70	87	-17	-19,5%
Summa öppenvård	**492 114**	**451 247**	**40 867**	**9,1%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 2,8 procent (755 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Karolinska Universitetssjukhuset har registrerat kopplade vårdtillfällen, som innebär att samma patient skrivs in och ut från olika kliniker på samma sjukhus vid samma vårdepisod. Antalet kopplade vårdtillfällen för patienter som inte har covid uppgår till 399 vårdtillfällen på Huddinge samt 451 vårdtillfällen på Solna. För patienter som har covid motsvarar det 1 743 vårdtillfällen på Huddinge samt 454 vårdtillfällen på Solna.

Den akuta vården ökar något på Huddinge men minskar på Solna. Den elektiva vården ökar både på Huddinge och Solna jämfört med samma period föregående år. Den största ökningen är inom den elektiva vården vid Solna med 8,6 procent (410 vårdtillfällen) jämfört med samma period föregående år.

Antalet disponibla vårdplatser i april 2021 är 737 stycken. Detta är cirka 4 vårdplatser fler än i maj 2020.

Akuta vårdtillfällen

Akut slutenvård har ökat med 1,3 procent (247 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Vid Karolinska Solna har antalet akuta slutenvårdstillfällen minskat med cirka 1,3 procent (-109 vårdtillfällen). De kliniker som har minskat mest är inom akutsjukvård och barnklinik.

Vid Karolinska Huddinge har antalet akuta slutenvårdstillfällen ökat med 3,3 procent (356 vårdtillfällen). De kliniker som har ökat mest är gastrologi och ortopedi.

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har ökat med 6,7 procent (508 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Vid Karolinska Solna har elektiva vårdtillfällen ökat med 8,6 procent (410 vårdtillfällen). Den klinik på Solna som ökat mest är kardiologi. Vid Karolinska Huddinge har elektiva vårdtillfällen ökat med 3,4 procent (98 vårdtillfällen). De kliniker på Huddinge som har ökat mest är inom neurologi och mag- o tarmklinik/gastrocentrum.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 1,4 procent högre till och med maj 2021/2020, inklusive coronafallen. Om covid-19 exkluderas är förändringen +1,5 procent. Ökningen beror huvudsakligen på pandemin. Snittvikten 2020 har justerats till 2021 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
För perioden januari till maj jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden ökat med 3,3 procent från 4,5 till 4,6 dagar. I urvalet är covid-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden i maj för covid-patienter är i genomsnitt 7 dagar.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har ökat med 9 procent (39 322 besök) jämfört med samma period 2020.

Läkarbesöken vid Karolinska Solna har ökat med 7 procent (12 049 besök) och i Huddinge med 5,5 procent (6 087 besök) i jämförelse mot samma period föregående år. Besök hos sjuksköterska har ökat för Karolinska Solna (4,2%) och också för Karolinska Huddinge (13 %) jämfört med samma period 2020. Också besök hos övriga vårdgivarkategorier har ökat för båda siterna.

Besökstyperna nybesök, mottagningsbesök och distansbesök hos läkare ökar. Samma trend finns också vad gäller övriga yrkeskategorier.

Akuta besök
Antalet akuta besök vid Karolinska har minskat med 2,7 procent (-1 015 besök) jämfört med samma period 2020.

Akuta besök på Karolinska Solna har ökat med 13,1 procent (1 902 besök) jämfört med samma period 2020. Den klinik som ökat mest är barnakuten.

Akuta besök på Karolinska Huddinge har minskat med 12,6 procent (-2 917 besök) jämfört med samma period 2020. De kliniker som har minskat mest är barnakuten och vuxenakuten.

Elektiva besök

Antalet elektiva besök vid Karolinska har ökat med 10,1 procent (40 337 besök) jämfört med samma period 2020.

Vid Karolinska Solna har antalet elektiva besök ökat med 8,8 procent (22 311 besök) jämfört med 2020. De kliniker som har ökat mest är psykologi-, onkologi-, och - sjukgymnastikklinikerna.

Vid Karolinska Huddinge har antalet elektiva besök ökat med 12,2 procent (18 025 besök) jämfört med motsvarande period 2020. De kliniker som har ökat mest är ortopedi- och öron-näsa-hals-klinikerna.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdvalförlossning har ökat med 5,5 procent (175 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Förlossningar har ökat med 4,7 procent (135 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Vårdval förlossningar			Förändr
Karolinska Universitetssjukhuset	2021-05	2020-05	%
Solna	1 205	1 154	4
Huddinge	1 805	1 721	5

Antalet öppenvårdsbesök har ökat med 12,8 procent (1 562 besök) jämfört med samma period 2020.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har ökat med 27,3 procent (12 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020 och antalet besök har minskat med 19,5 procent (-17 besök) jämfört med samma period 2020.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har minskat för nybesök.

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

För nybesök finns flest väntande inom plastikkirurgi, barnkardiologi, lungmedicin, hematologi, kardiologi och neurologi.

Antal väntande (CVR) Karolinska Universitetssjukhuset	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	312	296	5%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	376	533	-29%

Södersjukhuset

	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	16 962	16 337	625	3,8%
Vårdval förlossning	3 518	3 506	12	0,3%
-varav förlossningar	*3 209*	*3 212*	*-3*	*-0,1%*
Vårdval höft- och knä	0	39	-39	-100,0%
Summa slutenvård	**20 480**	**19 882**	**598**	**3,0%**
Öppenvård				
Huvudavtal	149 486	146 200	3 286	2,2%
Vårdval förlossning	12 700	12 282	418	3,4%
Vårdval höft- och knä	2	93	-91	-97,8%
Intravitreala läkemedel	4 869	4 292	577	13,4%
Summa öppenvård	**167 057**	**162 867**	**4 190**	**2,6%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 3,8 procent (625 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Vårdproduktionen för perioden januari och februari var lägre 2021 jämfört med 2020, då pandemin tog fart i mars 2020. Följande månader har vårdproduktionen varit högre än jämförbara månader 2020, som kan förklaras av att covid-vården har avtagit och akutsjukhuset kan utföra annan slutenvård. Södersjukhuset gick i början av juni från förstärkningsläge till stabsläge, med fortsatt hög beredskap om antalet covid-patienter skulle öka igen.

Antal patienter som har behandlats för konstaterad Covid19 under de första månaderna är 1666 st, en ökning på 14 procent jämfört med januari. De flesta patienterna kommer från kommunerna i södra Stockholm, men även Nacka samt Värmdö. Det är en stor eftersläpning av registrering av dessa patienter

Södersjukhuset har registrerat kopplade vårdtillfällen, att samma patient skrivs in och ut från olika kliniker på samma sjukhus vid samma vårdepisod, vilket generar fler vårdtillfällen än faktiska. Antalet kopplade vårdtillfällen för patienter som inte har covid-19 uppgår till 105 vårdtillfällen. För patienter som har covid motsvarar det 14 vårdtillfällen. Södersjukhuset arbetar kontinuerligt med att registerna och beskriva vården korrekt. HSF kommer under året att följa upp dessa vårdtillfällen.

Antalet disponibla vårdplatser i april 2021 är 624 stycken. Detta är 16 vårdplatser fler än i maj2020 och 9 färre än april i år.

Södersjukhuset har sedan halvåret 2020 avlastats med ortopediska operationer (Artro Clinic).

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har ökat med 7 procent jämfört med samma period 2020 och det är främst inom klinikerna internmedicin och infektionsklinik där alla covidpatienter rapporteras. Exkluderas patienter med covid-19-diagnos har akut slutenvård ökat med cirka 1 procent. Det har skett en minskning av akuta vårdtillfällen inom klinikerna barnmedicin och gynekologi.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva vårdtillfällen har minskat med 22 procent jämfört med samma period 2020. Under april och maj har elektiv slutenvård varit högre än tidigare månader 2021, vilket kan förklaras av minskat akut tryck vid akutsjukhuset.

Totala minskningen är en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av covid-patienter, som leder till att icke nödvändig vård har skjutits upp. Minskningen är genomgående inom alla kliniker men den största minskningen är inom ortopedi, handkirurgi, gynekologi och det är inom dessa specialiteter som Södersjukhuset har sämre tillgänglighet och köer. Under 2021 fortsätter Södersjukhuset avtal med underleverantörer som behjälper sjukhuset med den undanträngda vården.

Under perioden april och maj har Södersjukhuset haft en ökning av elektiv slutenvård jämfört med 2020 inom klinikerna ortopedi, kardiologi, kirurgi och urologi.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till maj ökat med 0,4 procent, inkl coronafallen. Om covid-19 exkluderas blir snittviktsförändringen -0,5 procent. Snittviktsminskningen finns främst inom internmedicin och gynekologi. Snittvikten 2020 har justerats till 2021 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
För perioden januari till maj jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden ökat med cirka 2 procent från 3,89 dagar till 3,96 dagar. I urvalet är covid-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden i maj för covid-patienter var i genomsnitt 6,89 dagar inom infektions-, och intermedicinklinikerna.

Öppenvård
Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har ökat med 2,2 procent (3 286 besök) jämfört med samma period 2020. Även inom öppenvården har omfördelning av resurser gjorts för att säkerställa det akuta omhändertagandet av covid-patienter men nu när tycket på intensivvården avtar har sjukhuset börjat arbeta upp sina volymer och tydlig ökning syns månad för månad.

Läkarbesöken vid Södersjukhuset har minskat med -9 procent (-9 300 besök) Besök hos övriga yrkeskategorier har ökat med ca 6 procent (1 400 besök) jämfört med samma period 2020, och det är en tydlig ökning av sjuksköterskebesök, cirka 64 procent.

För perioden har det skett en ökning inom alla besökstyper, både för läkare som för övriga yrkeskategorier. Den största ökningen har skett inom mottagningsbesök och distansbesök.

Distansbesök, så kallade videomöte har ökat med ca 825 besök jämfört med samma period föregående år.

Akuta besök
Antalet akuta besök har ökar jämfört med samma period 2020.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har ökat med ca 2 procent (2 000 besök) jämfört med samma period 2020. Den planerade vården som har fått vänta under pandemin har börjat ta fart, och ökningen av besök har skett inom alla kliniker. Södersjukhuset har tecknat avtal med underleverantörer som tagit över viss planerad vård för att arbeta bort köer.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel har ökat med 13,4 procent (577 besök) jämfört med samma period 2020. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration och är ett sidoavtal, den övriga ögonsjukvården inom Södersjukhuset minskar något.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 12 vårdtillfällen jämfört med samma period 2020. Förlossningarna har minskat med -3 förlossningar jämfört med samma period 2020. Öppenvården har ökat med 3,4 procent (418 besök) jämfört med samma period 2020.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 100 procent (-39 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020, antalet besök har minskat med 97,8 procent (-91 besök) jämfört med samma period 2020.

Centrala väntetidsregistret (CVR
Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök.

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

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

Antal väntande (CVR) Södersjukhuset, Stockholm	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	624	261	139%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	389	251	55%

Södertälje sjukhus

	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	4 404	4 029	375	9,3%
Vårdval förlossning	1 042	1 005	37	3,7%
-varav förlossningar	*945*	*908*	*37*	*4,1%*
Vårdval höft- och knä	29	34	-5	-14,7%
Summa slutenvård	**5 475**	**5 068**	**407**	**8,0%**
Öppenvård				
Huvudavtal	29 698	26 860	2 838	10,6%
Vårdval förlossning	4 420	3 889	531	13,7%
Vårdval höft- och knä	225	229	-4	-1,7%
Summa öppenvård	**34 343**	**30 978**	**3365**	**10,9%**

Slutenvård

Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 9,3 procent (375 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Den akuta slutenvården har ökat med 10,9 procent (401 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020 och den elektiva slutenvården har minskat med 7,7 procent (-26 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Vårdproduktionen för perioden januari och februari var lägre 2021 jämfört med 2020. Följande månader har vårdproduktionen varit högre än jämförbara månader 2020, trots att sjukhuset haft en hög belastning covid-19 patienter.

Om patienter med konstaterad covid-19-diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården ökat med 7 procent (265 vårdtillfällen).

Antalet disponibla vårdplatser i maj 2021 är 185 stycken. Detta är cirka 4 vårdplatser färre än i maj 2020 och 3 färre än april i år.

Snittvikt slutenvård

Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till maj ökat med 0,1 procent, inkl coronafallen. Om covid-19 exkluderas blir snittviktsförändringen -1,8 procent. Snittvikten 2020 har justerats till 2021 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård

För perioden januari till april jämfört med samma period föregående år har medelvårdtiden minskat med 11 procent från 3,2 till 2,9 dagar. I urvalet är covid-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden för maj är oförändrad 2021 jämfört med maj 2020, 3,1 dagar. Medelvårdtiden i maj för covid-patienter är i genomsnitt 5,4 dagar.

Öppenvård

Huvudavtal

Läkarbesöken vid Södertälje sjukhus ökar med 10 procent (1 999 besök)) och besök hos övriga yrkeskategorier har ökat med 11 procent (852 besök) jämfört med samma period föregående år. Sjuksköterskebesöken har minskat med 7 procent (-199 besök).

Besökstyperna nybesök och återbesök hos läkare har ökat med 12 procent (1 187 besök) respektive 16 procent (970 besök) medan distanskontakt hos läkare minskar med 7 procent (-199 besök).

Hos övriga yrkeskategorier har distanskontakter ökat med 7 procent (190 besök). Videomöten har totalt för alla yrkeskategorier ökat i år jämfört med samma period föregående år, det är dock små volymer.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 3,7 procent (37 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Förlossningarna har ökat med 4,1 procent (37 förlossningar) jämfört med samma period 2020.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 14,7 procent (-5 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök.

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

Antal väntande (CVR) Södertälje sjukhus	Utfall 2021-04	Utfall 2020-04	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	238	59	303%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	100	50	100%

Capio S:t Görans sjukhus

	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	13 187	14 257	-1 070	-7,5%
Vårdval höft- och knä	0	107	-107	-100,0%
Summa slutenvård	**13 187**	**14 364**	**-1177**	**-8,2%**
Öppenvård				
Huvudavtal	83 856	82 110	1 746	2,1%
Vårdval höft- och knä	0	164	-164	-100,0%
Summa öppenvård	**83 856**	**82 274**	**1 582**	**1,9%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 7,5 procent (-1 070 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. De disponibla vårdplatserna uppgick i maj till 335 varav 10 IVA-platser. Normalt har sjukhuset 8 IVA-platser. Under pandemins första våg 2020 uppgick antalet IVA-platser som mest till 24 och i pandemins andra och tredje våg som mest 14 IVA-platser.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har minskat med 7,5 procent (-950 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 7,4 procent (-120 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle minskat med 0,3 procent. Snittvikten 2020 har justerats till 2021 års grupperingslogik. Snittviktsförändringen exklusive covidpatienter är 1,4 procent.

Medelvårdtid slutenvård
Medelvårdtiden exklusive covid patienter har ökat med ca 8,3 procent jämfört med samma period föregående år till 3,21 dagar.

Kopplade vårdtillfällen
Andelen utskrivningar till annan klinik på sjukhuset för icke-covid patienter har ökat jämfört med före covid-pandemin. Denna ökning motsvarar 573 vårdtillfällen jämfört med utskrivningsmönstren innan pandemin. Utöver detta har även covid-patienterna registrerats som flera vårdtillfällen per individ motsvarande 368 vårdtillfällen.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har ökat med 2,1 procent (1 746 besök) jämfört med samma period 2020. Videobesöken har ökat med 208 procent (312 besök).

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 5,9 procent (-1 210 besök) jämfört med samma period 2020. I maj ökade besöken med 23,1 procent jämfört med maj 2020.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har ökat med 5,3 procent (2 956 besök) jämfört med samma period 2020. I maj var ökningen 27,6 jämfört med föregående år.

Vårdval
Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Det har inte utförts någon vård inom vårdvalet under 2021 för att Capio S:t Görans sjukhus har prioriterat specialiserad vård som inte kan anstå.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök.

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

För nybesök finns flest väntande inom allmän kirurgi, ortopedi och urologi.

Antal väntande (CVR)	Utfall	Utfall	Förändr
Capio S:t Görans sjukhus, Stockholm	2021-04	2020-04	%
Antal väntande över 90 dagar till behandling	621	246	152%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	524	471	11%

S:t Eriks ögonsjukhus

	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	396	436	-40	-9,2%
Summa slutenvård	**396**	**436**	**-40**	**-9,2%**
Öppenvård				
Huvudavtal	48 930	47 229	1 701	3,6%
Intravitreala läkemedel	9 897	8 558	1 339	15,6%
Summa öppenvård	**58 827**	**55 787**	**3040**	**5,4%**

Slutenvård

Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 9,2 procent (-40 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Akuta vårdtillfällen
Slutenvården har minskat med -9 procent (-40 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen är oförändrad jämfört med samma period 2020.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari och maj ökat med 1 procent. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå. S:t Eriks ögonsjukhus omfattas inte av covid-patienter.

Medelvårdtid slutenvård
Medelvårdtiden för S:t Eriks ögonsjukhus är i stort sett oförändrad och är mindre än 2,0 dagar

Öppenvård

Huvudavtal
Öppenvården har ökat med 3,6 procent (1 701 besök) jämfört med samma period 2020.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 13 procent (-1 100 besök) jämfört med samma period 2020.

Elektiva besök
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har ökat med 7 procent (2 900 besök) jämfört med samma period 2020.

Läkarbesöken ökat med 2 procent och sjuksköterskebesöken ökar med 12 procent. För övriga yrkeskategorier finns en ökning om cirka 2 procent jämfört med samma period 2020.

Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar med -20 procent. Nybesöken samt återbesök hos sjuksköterskor är oförändrad jämfört med samma period 2020. Hos övriga vårdgivare ökar mottagningsbesöken jämfört med samma period 2020.

S:t Eriks ögonsjukhus har inga distansbesök, så kallade videomöten.

Intravitreala läkemedel

Besök för behandling med intravitreala läkemedel har ökat med 15,6 procent (1 339 besök) jämfört med samma period 2020. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Statistiken för maj för väntetidsregistret till nybesök respektive behandling vid akutsjukhusen är ännu inte uppdaterad, så i nedan visas antal väntande patienter per sista april 2021.

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan april 2021 och samma period 2020 har ökat för nybesök.

Antal väntande (CVR)	Utfall	Utfall	Förändr
S:t Eriks ögonsjukhus, Stockholm	2021-04	2020-04	%
Antal väntande över 90 dagar till behandling	41	23	78%
Antal väntande över 90 dagar till nybesök	263	33	697%

Vårdkonsumtion privata vårdgivare, samt SLSO, utanför akutsjukhusen

Pandemin covid-19 och beslut fattade i samband med denna påverkar produktionen hos de privata vårdgivarna. De beslut som fattats är b l a beslut om tillfälligt höjd ersättning för distanskontakter, som gäller t o m augusti månad 2021, för att möjliggöra för fler vårdgivare att ta emot patienter på distans. Tillfälliga avtal för att avlasta akutsjukhusen har också tecknats.

I tabellerna nedan ges en sammanfattande bild av hur antal vårdkontakter och distanskontakter ser ut för perioden jämfört med samma period 2019 och 2020.

Volymer vårdval utanför akutsjukhusen (exkl vårdval förlossning)

Summa vårdval

Volymer ö v Januari-maj	***2019***	**2020**	**2021**	**Diff 2021-2020**	**Diff % 2021-2020**
Vårdkontakter ö v	702 560	639 690	700 843	61 153	**10%**
varav distanskontakter	39 324	73 738	67 316	-6 422	**-9%**
Andel distanskontakter	*6%*	12%	10%		

Volymer s v Januari-maj	***2019***	**2020**	**2021**	**Diff 2021-2020**	**Diff % 2021-2020**
Antal vtf	2 825	2 526	2 787	261	**10%**

Privata vårdgivare utanför akutsjukhusen, samt SLSO	**Utfall per 2021-05**	**Utfall per 2020-05**	**Förändring**	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	1 537	1 230	307	25,0%
Vårdval förlossning	1 822	1 822	0	0,0%
- varav förlossningar	*1 701*	*1 704*	*-3*	*-0,2%*
Vårdval gynekologi	61	81	-20	-24,7%
Vårdval höft- och knä	1 479	1 312	167	12,7%
Vårdval ortopedi	47	87	-40	-46,0%
Vårdval ryggkirurgi	1 096	993	103	10,4%
Vårdval urologi	104	53	51	96,2%
Summa slutenvård	**6 146**	**5 578**	**568**	**10,2%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	106 678	90 185	16 493	18,3%
Vårdval allergologi	6 635	7 588	-953	-12,6%
Vårdval förlossning	6 751	6 596	155	2,3%
Vårdval gynekologi	154 376	152 751	1 625	1,1%
Vårdval hud	142 338	132 423	9 915	7,5%
Vårdval höft- och knä	4 724	4 642	82	1,8%
Vårdval neurologi	11 418	10 478	940	9,0%
Vårdval ortopedi och handkirurgi	94 388	81 865	12 523	15,3%
Vårdval ryggkirurgi	9 209	8 848	361	4,1%
Vårdval Urologi	42 778	34 596	8 182	23,7%
Vårdval Ögon	163 788	137 673	26 115	19,0%
Vårdval ÖNH	71 189	68 826	2 363	3,4%
Summa öppenvård	**814 272**	**736 471**	**77 801**	**10,6%**

Privata specialister på nationella taxan	96 029	111 585	-15 556	-13,9%
Summa öppenvård inklusive privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal	**910 301**	**848 056**	**62 245**	**7,3%**

Slutenvård
Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har ökat med 10,2 procent (568 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Antalet vårdtillfällen inom **huvudavtal och tilläggsavtal** har ökat med 25 procent (307 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.
Ökningen har framför allt skett inom avtalet med Ersta sjukhus.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval förlossning** är oförändrade jämfört med samma period 2020.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval gynekologi** har minskat med 24,7 procent (-20 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval höft- och knäprotesoperationer** utanför akutsjukhusen har ökat med 12,7 procent (167 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.

Totalt för vårdvalet inklusive akutsjukhusen är det en ökning med 1,5 procent (24 vårdtillfällen).

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ortopedi och handkirurgi** har minskat med 46 procent (-40 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020.
En del av vården utförs istället i dagkirurgi.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ryggkirurgi** har ökat med 10,4 procent (103 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. I utfallet ingår 44 vårdtillfällen som hör till tilläggsavtal som avlastat akutsjukhusen.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval urologi** har ökat med 96,2 procent (51 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2020. Ökningen är hänförlig till beslut i AU i november 2020 om att höja ersättningen för operationer inom transuretral resektion av prostata (TUR-P-operationer) för att på så sätt minska väntetiden för operation. För perioden har totalt 104 operationer genomförts.

Öppenvård
Totalt har besöken inom öppenvården har ökat med 7,3 procent (62 245 besök) jämfört med samma period 2020.

Öppenvårdsbesöken exklusive privata specialister som är verksamma på nationella taxan och med vårdavtal har ökat med 10,6 procent (77 801 besök) jämfört med samma period 2020.

Besök inom **huvudavtal och tilläggsavtal** (LOU-avtal samt avtal med SLSO) har ökat med 16 procent (4 464 besök) jämfört med samma period 2020.

Ökningen förklaras bland annat av ett ökat antal vårdkontakter inom nya avtal gällande allmänkirurgi, avtalet med Ersta och att avtalet om obstruktiv sömnapné startat först i maj

2020. Distanskontakterna har ökat med 12 procent (4 311 besök) jämfört med samma period 2020. Andelen distanskontakter är 39 procent. För motsvarande period 2020 är andelen 41 procent, medan den för 2019 är 27 procent.

Besöken inom **vårdval allergologi** har minskat med 12,6 procent (-953 besök) jämfört med samma period 2020.
Minskningen av besöken beror på, förutom begränsad tillgång på allergologiläkare, ett nytt uppdrag att bedöma allergipatienters förutsättningar för Covid-19 vaccinering. Förändringen består av en minskning av alla produkter, även distanskontakter har minskat, med 24 procent jämfört med samma period föregående år.

Besöken inom **vårdval förlossning** har ökat med 2,3 procent (155 besök) jämfört med samma period 2020.

Besöken inom **vårdval gynekologi** har ökat med 1,1 procent (1 625 besök) jämfört med samma period 2020. Ökningen är till övervägande del hänförlig till basuppdraget Bas Besök, gyn som har ökat med 8 procent (7 346 besök) jämfört med förgående år för samma period. Distanskontakterna har emellertid minskat med 21,9 procent (-4 884 besök) jämfört med förgående år 2020.

Återbesöken inom vårdval gynekologi har ökat med 9 procent (4 769 besök) och nybesöken har ökat med 3,9 procent (2 941 besök) jämfört med samma period 2020.

Antal elektiva besök till gynekologiverksamheterna vid akutsjukhusen har ökat med 4,7 procent (1 457 besök) och de akuta besöken med 5,7 procent (594 besök) jämfört med samma period 2020.

Besöken inom **vårdval hud** har ökat med 7,5 procent (9 915 besök) jämfört med samma period 2020.

Basuppdragets volymer som i huvudsak avser läkarbesök har ökat med 15,1 procent (14 424 besök).

Det särskilda uppdraget för psoriasispatienter med sjuksköterskeledda mottagningar har minskat med 12,2 procent (-4 509 besök) jämfört med 2020. Innan pandemin hade dessa mottagningar drop-in och gick under 2020 över till förbokade besök vilket gör att volymerna är lägre än innan pandemin.

Distanskontakterna inom vårdval hud har minskat med 14 procent (1 420 besök) jämfört med samma period 2020. Distanskontakterna utgör 6 procent av antalet vårdkontakter jämfört med 8 procent 2020 och 2 procent under 2019, d v s före pandemin.

Besöken inom **vårdval höft - och knäprotesoperationer** har ökat med 1,8 procent (82 besök) jämfört med samma period 2020.
Totalt för vårdvalet, inklusive akutsjukhusen, har det skett en minskning av antal besök med 3,8 procent.

Besöken inom **vårdval neurologi** har ökat med 9 procent (940 besök) jämfört med samma period 2020. Ökningen består i huvudsak av läkarbesök som ökat med 44% (1 606 besök) jämfört med samma period föregående år. Distanskontakterna har samtidigt minskat med 2,4 procent (74 besök).

Utöver volymerna i vårdvalet har Danderyds sjukhus under perioden utfört 746 besök för vårdvalets patienter. Det är en ökning med 2,3 procent (17 besök) jämfört med samma period 2020.

På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i neurologi ökat med 5,3 procent (1 527 besök) jämfört med samma period 2020.

Besöken inom **vårdval ortopedi och handkirurgi** har ökat med 15,3 procent (12 523 besök) jämfört med samma period 2020. De tre senast tillkomna vårdgivarna står för en stor del av volymökningen. En av dessa nya vårdgivare har tilläggsuppdrag för uppföljning av frakturbehandling på vuxna vilket gett en ökad produktion på cirka 3 000 besök. Det har tidigare enbart funnits en aktör med det tilläggsuppdraget. Antal kirurgiska ingrepp har ökat med 17 procent, cirka 1 300 besök, jämfört med förra året. Antal distanskontakter har ökat med 25 procent, cirka 2 300 besök. Andelen distanskontakter är 12 procent jämfört med 11 procent samma period föregående år och 9 procent 2019.

Besöken inom **vårdval ryggkirurgi** har ökat med 4,1 procent (361 besök) jämfört med samma period 2020. Läkarbesöken har minskat med 3 procent och besök hos fysioterapeut med 5 procent, medan antalet vårdkontakter hos sjuksköterska och psykolog har ökat.

Besöken inom **vårdval urologi** har ökat med 23,7 procent (8 182 besök) jämfört med samma period 2020. Ny- och återbesöken har ökat med 20,3 (2 012 besök) respektive 27,8 procent (3 886 besök) jämfört med förgående år för samma period. Inom återbesöken till mottagningarna utgör uppdraget besök läkare eller sjuksköterska 37 procent av den totala ökningen inom basuppdraget. Distanskontakterna har ökat med 24,2 procent (2 451 besök) i jämförelse med förgående år.

Antal elektiva besök till urologiverksamheterna vid akutsjukhusen har ökat med 0,6 procent (102 besök) och antal akuta besök är oförändrade i jämförelse med samma period 2020.

Besöken inom **vårdval ögon** har ökat med 19,0 procent (26 115 besök) jämfört med samma period 2020. Basuppdraget har ökat med 18 procent jämfört med föregående år. Kataraktoperationerna inom vårdvalets största tilläggsuppdrag Katarakt har ökat med 43 procent.

Andelen distanskontakter var under perioden 4 procent av de totala besöken jämfört med samma period 2020 då de var 6 procent.

Besöken inom S:t Eriks ögonsjukhusavtal har ökat med 4 procent (1 701 besök) och SÖS ögonklinik har minskat med 1 procent (-27 besök) jämfört med samma period 2020.

Besöken inom **vårdval ÖNH** har ökat med 3,4 procent (2 363 besök) jämfört med samma period 2020. Besöken inom basuppdraget har ökat med 5 procent medan besöken inom det dagkirurgiska tilläggsuppdraget har minskat med 22 procent jämfört med 2020.

Andelen distanskontakter var under perioden 5 procent av de totala besöken jämfört med samma period 2020 då de var 11 procent.

Besöksvolymerna på Karolinska sjukhusets ÖNH-klinik har ökat med 42 procent (2 686 besök) jämfört med samma period 2020.

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för alla **vårdval sammantaget** har ökat med 9,5 procent (61 308 besök) jämfört med samma period 2020.

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal/besök	Utfall per 2021-05	Utfall per 2020-05	Förändring	
Specialitet			**Antal**	**Procent**
Allergologi	2 027	2 012	15	0,7%
Gynekologi	14 844	15 637	-793	-5,1%
Hud- och könssjukvård	2 833	4 456	-1 623	-36,4%
Neurologi	4 402	5 805	-1 403	-24,2%
Ortopedi och handkirurgi	7 773	8 928	-1 155	-12,9%
Urologi	986	2 161	-1 175	-54,4%
Ögonkirurgi	2 254	3 637	-1 383	-38,0%
Öronkirurgi	8 523	10 922	-2 399	-22,0%
Totalt Specialiteter inom vårdval	**43 642**	**53 558**	**-9 916**	**-18,5%**
Allmän internmedicin	23 983	23 753	230	1,0%
Allmänkirurgi	6 032	8 980	-2 948	-32,8%
Anestesi	0	1 499	-1 499	-100,0%
Kardiologi	11 900	11 272	628	5,6%
Lungmedicin	3 033	3 952	-919	-23,3%
Mag-tarm/Gastro	1 639	1 682	-43	-2,6%
Onkologi	22	168	-146	-86,9%
Plastikkirurgi	1 905	2 032	-127	-6,3%
Reumatologi	2 931	3 549	-618	-17,4%
Smärtlindring	942	1 140	-198	-17,4%
Övriga specialiteter	52 387	58 027	-5 640	-9,7%
Summa	**96 029**	**111 585**	**-15 556**	**-13,9%**

Privata Specialister

För de specialiteter där vårdval har införts har besöken minskat med 18,5 procent (-9 916 besök) jämfört med samma period 2020.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan inom **vårdval gynekologi** har minskat med 793 besök, det motsvarar en minskning med 5,1 procent i jämförelse med förgående år för samma period.

Inom **vårdval hud** har nationella taxans produktion minskat med 36,4 procent (-1 632 besök) i jämförelse med 2020.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan inom **vårdval urologi** har minskat med 1 175 besök. Det motsvarar en minskning med 54,4 procent i jämförelse med samma period förgående år.

Nationella taxans produktion inom **vårdval ögon** har minskat med 38 procent (-1 383 besök) i jämförelse med förgående år.

Besöken till privata specialister på nationella taxan inom **vårdval ÖNH** har minskat med 22 procent (-2 399 besök) jämfört med förgående år.

Besök hos privata specialister totalt har minskat med 13,9 procent (-15 556 besök) jämfört med samma period 2020.