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

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-11-26

HSN 2020-0131

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Anmälan av månadsrapport för oktober 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Ärendebeskrivning

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

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Månadsrapport oktober 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Anmälan av månadsrapport för oktober 2020 för hälso- och sjukvårdsnämnden godkänns och läggs till handlingarna.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Margareta Tufvesson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till

Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-11-26

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Oktober 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 4

2 Verksamhet 5
2.1 Vårdkonsumtion 5

3 Ekonomi 10
3.1 Resultat 10
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 12
3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård 14
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 15

4 Personal 15
4.1 Helårsarbeten 15
4.2 Systematisk kompetensförsörjning 16

5 Risker och möjligheter 16

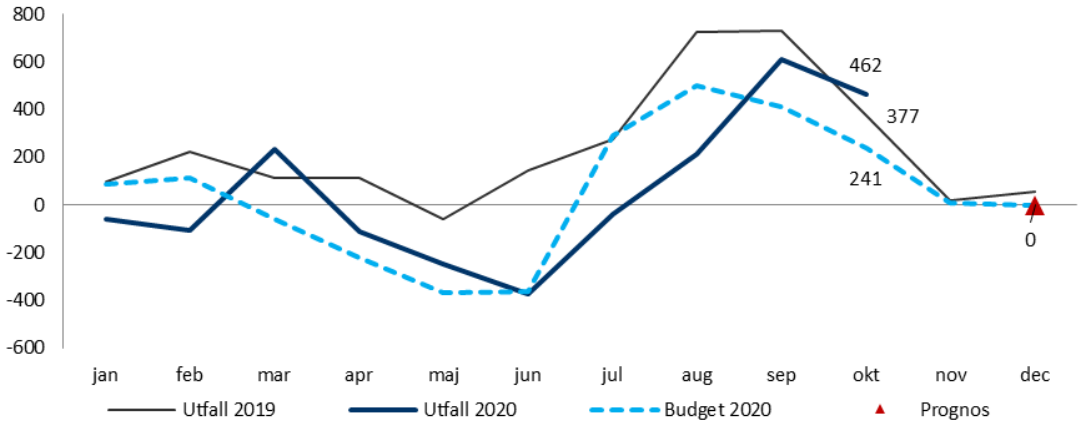
6 Ledningens åtgärder 16

Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1 Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion oktober

Bilaga 2: Bilaga 2 Väntetider specialiserad vård oktober 2020

1 Inledning



För perioden januari till och med oktober uppgick det ackumulerade resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden till 462 miljoner kronor, vilket är 221 miljoner kronor högre än periodiserad budget (241 miljoner kronor) och 85 miljoner kronor högre än resultatet per oktober 2019 (377 miljoner kronor). I utfallet ingår merkostnader till följd av covid-19 på 632 miljoner kronor. För 2020 prognostiseras ett nollresultat i enlighet med budget. Prognosen är fortsatt osäker.

För perioden uppgick den totala kostnadsutvecklingen till 5,9 procent jämfört med motsvarande period förra året. Det bör noteras att kostnadsutvecklingstakten inkluderar merkostnader till följd av covid-19 som är av tillfällig karaktär. Kostnadsutvecklingen för köpta vårdtjänster uppgick till 6,1 procent. För externt köpt hälso- och sjukvård uppgick kostnadsutvecklingen till 1 procent jämfört med motsvarande period 2019.

Pandemin har haft stor påverkan på vårdkonsumtionen i regionen. Läkarbesöken har minskat med cirka 18 procent jämfört med oktober 2019. Antalet övriga besök (exempel sjuksköterskebesök, fysioterapi, arbetsterapi, logopedi, fotvård) har minskat med cirka 9,2 procent jämfört med föregående år. Distanskontakterna ökat kraftigt, exempelvis inom primärvården där distanskontakter ökat med cirka 1 450 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Antalet vårdtillfällen inom slutenvården har minskat med 2 procent jämfört med motsvarande period 2019. Minskningen motsvarar cirka 5 200 vårdtillfällen och återfinns huvudsakligen inom den somatiska specialistvården.

Uppfyllandet av den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar uppgick i oktober till 72 procent vilket innebär att Region Stockholms mål på 73 procent inte uppfylldes. Uppfyllandet av den nationella vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 90 dagar uppgick i oktober till 92 procent. Uppfyllandet av vårdgarantins krav på behandling inom 90 dagar uppgick för oktober till 79 procent vilket är 8 procent lägre jämfört med februari månad, dvs. innan pandemin slog till. Region Stockholms mål är 90 procent.

1.1 Väsentliga händelser

Under oktober har smittspridningen ökat och antalet bekräftade fall med covid-19 har återigen ökat. Både antalet personer som provtagits och andelen med bekräftad covid-19 har ökat. Antalet vårdade i slutenvård för covid-19 vid akutsjukhus och utanför akutsjukhus har ökat. Förvaltningen har under oktober månad arbetat intensivt med åtgärder rörande smittskydd, vårdhygien, samverkan, kommunikation och i dialog med vårdgivare, säkrat omfallsplanering vid ytterligare ökad smittspridning. En särskild riktad insats har initierats för att säkra medicinskt omhändertagande i särskilda boenden (SÄBO). I oktober planerades också för att förstärka transportkapacitet i det prehospitala systemet. Förvaltningen har också under oktober arbetat intensivt med såväl vaccin för säsongsinfluensan som att förbereda för ett kommande vaccin mot covid-19. I slutet av oktober förstärkte hälso- och sjukvårdsdirektören också förvaltningens förmåga att arbeta med covid-19-pandemin. Den 29 oktober fattade Folkhälsomyndigheten, efter samråd med Region Stockholms, beslut om skärpta allmänna råd för Stockholms län. Därtill har Smittskydd Stockholm hemställt till Länsstyrelsen i Stockholm om att de ska meddela föreskrifter om förbud mot att hålla allmänna sammankomster eller offentliga tillställningar med fler än 50 deltagare inom regionen.

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	**4 977 342**	**6 040 717**	**-17,6 %**	**6 611 594**	**7 435 670**	**-824 076**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**8 490 442**	**9 345 657**	**-9,2 %**	**10 834 857**	**11 635 245**	**-800 388**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**243 413**	**248 588**	**-2,1 %**	**295 278**	**310 295**	**-15 017**	**300 599**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	2 093 067	2 449 246	-14,5 %	3 006 918	3 005 720	1 198	2 948 315
Övriga vårdgivares besök	583 341	854 455	-31,7 %	809 907	989 995	-180 088	1 018 120
Vårdtillfällen	185 146	187 166	-1,1 %	222 458	234 175	-11 717	226 503
Äldresjukvård							
Läkarbesök	7 827	13 812		10 400	15 800	-5 400	16 717
Övriga vårdgivares besök	5 881	10 228	-42,5 %	7 500	14 100	-6 600	12 361
Vårdtillfällen	33 158	35 200	-5,8 %	42 500	44 200	-1 700	42 566
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	273 013	328 438	-16,9 %	327 976	486 650	-158 674	394 948
Övriga vårdgivares besök	884 908	1 021 952	-13,4 %	1 087 450	1 545 900	-458 450	1 231 307
Vårdtillfällen	25 109	26 222	-4,2 %	30 320	31 920	-1 600	31 530
Primärvård							
Läkarbesök	2 603 435	3 249 221	-19,9 %	3 266 300	3 927 500	-661 200	3 887 561
Övriga vårdgivares besök	7 016 312	7 459 022	-5,9 %	8 930 000	9 085 250	-155 250	9 017 585
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*
- varav sjukgymnast och fysioterapibesök	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget		Bokslut
Tandvård	2010	1910	%	2020	2020		2019
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	76	93	% enh	92,0
Kötider inom pedodonti (spec barntandvård), månad	2	2		2	2	mån	2
Andelen kariesfria 3-åringar	*	*	0,0%	96	96	%	96,4
Andelen kariesfria 3-åringar i utsatta områden	*	*	0,0%	90	90	%	91
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	71,3
Antal nya remisser inom specialisttandvården	18 131	16095	12,6%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	5 022	5288	-5,0%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	25 637	25 758	-0,5%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	12 445	-63,6%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	19 050	24 523	-22,3%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en	5 336	5 993	-11,0%	6 930	7 700	st	7 041
sjukdomsbehandling (LIS)							
Patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning	3 877	4 003	-3,1%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Mer detaljerad information avseende verksamhetstal återfinns i bilagan "Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion"

Utfall i jämförelse med föregående år

Somatisk specialistvård

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök.
- Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus, och det inom akut vård.

- Besöken till behandling med intravitreala läkemedel har ökat.
- Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan oktober 2020 och samma period 2019 har ökat.
- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval urologi och vårdval ortopedi och handkirurgi har ökat medan det har skett en minskning i övriga vårdval. Besöken i de upphandlade avtalen gällande allmänkirurgi och gastroenterologi har ökat.
- Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat antal besök.

Psykiatrisk vård

- Antalet vårdtillfällen har minskat med 4,2 procent jämfört med föregående år vilket beror på covid-19. Antalet vårddagar har minskat med 6,7 procent.
- Totalt antal läkarbesök exklusive distanskontakter har minskat med 17 procent. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med 109 procent. Ökningen beror främst på covid-19 situationen som gör att fysiska besök ersätts med digitala besök. Det totala antalet läkarbesök inklusive digitala besök och läkarbesök på nationella taxan har ökat med 5,7 procent jämför med samma period 2019.
- Övriga besök exklusive distanskontakter har minskat med 13,4 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 80,2 procent. Även här beror ökningen på covid-19 som inneburit att fysiska besök ersätts med digitala besök. Det totala antalet övriga besök inklusive digitala besök och övriga besök exklusive nationella taxan har ökat med 3,5 procent jämför med motsvarande period 2019.

Primärvård

- Det totala antalet fysiska läkarbesök inom primärvården har minskat med 19,9 procent mot föregående år. Inom husläkarverksamheten har de fysiska läkarbesöken minskat med 28,5 procent. Den största minskningen var under april och maj, efterföljande månader har produktionen återhämtat sig något. Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar och detta kan hänföras till covid-19 som fått effekten att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök. Även inom rehabiliteringsområdet har besöken minskat kraftigt trots att distanskontakter ökat även här. För riksavtalet fortsätter besöken öka.

Äldresjukvård

- Slutenvården inom geriatriken har minskat som en följd av att de geriatriska klinikerna fick ställa om sin verksamhet under våren för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. För att klara det minskades antalet vårdplatser.
- Medelvårdtiden inom SPSV har minskat med drygt ett dygn till 16,7 dagar.
- Antalet debiterade vårddygn inom ASIH har ökat med jämfört med samma

period föregående år.

Tandvård

- För tandvården uppvisas högst produktionsbortfall till följd av covid-19-pandemin inom antalet munhälsobedömningar som minskat drygt 60 procent. Därefter följer nödvändig tandvård som minskat drygt 20 procent samt antalet patienter som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling som minskat drygt 10 procent i jämförelse med föregående år.

Prognos i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

- Vid akutsjukhusen förväntas antal läkarbesök inklusive telefonkontakter minska med 7 procent jämfört med budget, och övriga besök förväntas minska med 18 procent. Antalet vårdtillfällen prognostiseras bli 5 procent lägre än budget. Minskningen av vårdkontakter beror på att akutsjukhusen har prioriterat covid-19-patienter och nedprioritera den elektiva vården.
- Prognosen för antal läkarbesök hos privata specialister är cirka 10 procent lägre jämfört med budget. För slutenvården totalt är prognosen för antalet vårdtillfällen 5 procent lägre jämfört med budget. Antal vårdtillfällen för Ersta sjukhus samt för mindre enheter är prognosen cirka 6 procent lägre än budget. För antal läkarbesök på Ersta sjukhus är prognosen cirka 15 procent högre än budget, bland annat på grund av tilläggsavtal för akut frakturkirurgi under året. För mindre enheter är prognosen cirka 3 procent lägre än budget, vilket kan förklaras av den rådande pandemin. Medelvårdtiden för somatisk specialistvård förväntas bli 3,6 dagar för 2020.

Psykiatrisk vård

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök minska med 33 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan öka med 92 procent. Det beror på den rådande situationen med covid-19. Budgeten totalt för övriga besök har en inkorrekt nivå på grund av en dubbelräkning för antal telefonkontakter som justerats i prognosen. Därmed prognostiseras totalt övriga besök till 1 087 450 besök, en sänkning med 30 procent. Samtidigt prognostiseras antal telefonkontakter exklusive nationella taxan från 273 600 besök till 466 050 besök eller en ökning med 70 procent. Det beror på den rådande situationen med covid-19.
- Prognosen avseende antal vårddagar minskas till 303 600. Antal vårdtillfällen prognosticeras minska med knappt 3 procent jämfört med budget. Under våren minskade antal individer som vårdades inom slutenvården pga. covid-19.

Primärvård

- Prognoserna för de fysiska besöken ligger för de flesta områdena inom

primärvården under budget. En kraftig utveckling av de digitala kontakterna har möjliggjort ett säkrare sätt att ta emot patienter under covid-19 pandemin. Antalet digitala kontakter via vårdgivare i enlighet med Riksavtalet har ökat kraftigt och antas ha ersatt ett stort antal husläkarbesök. Inom husläkarverksamheten har produktionen legat på en väsentligt lägre nivå. Inom vissa områden konstateras dock en ökning såsom inom psykosocial verksamhet, hemsjukvård och besök vid barn- och ungdomsmedicinsk mottagning.

Äldresjukvård

- 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 4 procent lägre jämfört med budget där geriatriken står för minskningen. Specialiserad palliativ vård prognosticeras i nivå med budget.

Tandvård

- Prognos för allmän tandvård till barn och ungdomar är cirka 20 procent lägre i jämförelse med budget 2020. För antalet utförda munhälsobedömningar är motsvarade justering 50 procent, nödvändig tandvård 20 procent och för tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling 10 procent.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	52 990	52 990	0	2,5 %	63 589	63 589	0
Övriga bidrag	4 206	2 141	2 065	89,9 %	4 611	2 577	2 034
- varav ers. omställn. kostn.	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Övriga intäkter	1 109	982	127	0,5 %	1 160	1 178	-18
Verksamhetens intäkter	**58 305**	**56 113**	**2 192**	**6 %**	**69 359**	**67 344**	**2 015**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-469	-482	13	4,5 %	-562	-578	16
Köpta vårdtjänster	-48 139	-46 265	-1 874	6,1 %	-57 388	-55 811	-1 577
Läkemedelsförmån	-5 210	-5 322	112	7,8 %	-6 391	-6 387	-4
Lokal- och fastighetskostnader	-366	-275	-91	85,8 %	-412	-330	-82
IT- och telekostnader	-210	-253	43	7,6 %	-302	-304	2
Övriga kostnader	-3 439	-3 263	-176	-4 %	-4 292	-3 919	-373
Verksamhetens kostnader	**-57 833**	**-55 860**	**-1 973**	**5,9 %**	**-69 347**	**-67 329**	**-2 018**
*- varav omställn. kostn.****	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Avskrivningar	-9	-12	3	2,4 %	-12	-15	3
Finansnetto	0	0	0	-5 %	0	0	0
Resultat**	**461,6**	**240,7**	**220,9**		**0**	**0**	**0**

* mkr

** Avser resultat före bokslutsdispositioner. I detta resultat ingår effekten av den förändrade diskonteringsräntan i pensionsskulden.

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Resultatet till och med oktober uppgår till 461,6 miljoner kronor vilket är 220,9 miljoner kronor högre än periodiserad budget. Avvikelserna följer är i huvudsak samma trend som redovisats i bokslutet för september.

Verksamhetens intäkter uppgår för perioden till 58 305 miljoner kronor vilket är 2 192 miljoner kronor mer än den periodiserade budgeten på 56 113 miljoner kronor. Övriga bidrag visar ett överskott jämfört med periodiserad budget med 2 065 miljoner kronor vilket förklaras främst av vidareförmedlade specialdestinerade statsbidrag bland annat för medicinsk service med anledning av covid-19, kömiljarden och generellt statsbidrag.

Verksamhetens kostnader uppgår till 57 833 miljoner kronor vilket är 1 973 miljoner

kronor högre än den periodiserade budgeten på 55 860 miljoner kronor. Köpta vårdtjänster visar ett underskott med 1 874 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket förklaras bland annat av merkostnader som hänförs till covid-19, exempelvis medicinsk service och ambulansverksamhet. Underskottet förklaras även av bland annat ökade kostnader för ASiH, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, vård till personer utan tillstånd, och utomlänsvård. Därutöver förklaras de högre kostnaderna av att det opreciserade besparingsbeting som inarbetats i budgeten inte realiserats.

Prognos i jämförelse med budget

För helåret 2020 prognostiserar hälso- och sjukvårdsnämnden ett resultat i enlighet med budget. Prognosen inkluderar merkostnader till följd av covid-19 på cirka 873 miljoner kronor. Prognosen är fortsatt osäker.

Prognosen för verksamhetens intäkter ger ett överskott på drygt 2 000 miljoner kronor vilket beror på ökade statsbidrag på cirka 1 100 miljoner kronor bland annat för kömiljarden samt hälso- och sjukvårdsnämndens andel av ökningen av det generella statsbidraget som riksdagen beslutat om under 2020. Därutöver förklaras ökningen av vidareförmedlade statsbidrag för medicinsk service för covid-19 på 923 miljoner kronor.

Prognosen för verksamhetens kostnader beräknas ge ett underskott på 2 018 miljoner kronor. Underskottet beror i huvudsak på underskott på för köpta vårdtjänster på 1 577 miljoner kronor vilket förklaras exempelvis av högre kostnader för avtalen med akutsjukhusen och S:t Görans sjukhus, utlandsvård, riksavtal, ambulanssjukvård, ASiH, personer utan tillstånd, vårdval smärta samt kostnader för covid-19.

Prognosen för lokal- och fastighetskostnader beräknas till ett underskott med 82 miljoner kronor och förklaras bland annat av lokalkostnader för Älvsjö sjukhus. Prognosen för övriga kostnader beräknas ge ett underskott på 373 miljoner kronor och förklaras bland annat av merkostnader till följd av covid-19.

Covid-19-effekt på utfall

Till och med oktober har nämnden merkostnader till följd av pandemin som uppgår till cirka 632 miljoner kronor (merkostnaderna har justerats med anledning av dubbelräkning i bokslutet för september). De största merkostnaderna avser Älvsjö sjukhus, kommunikationsinsatser, samt för extraordinära insatser för att avlasta akutsjukhusen.

Covid-19-effekt på prognos

För 2020 bedöms hälso- och sjukvårdsnämnden ha merkostnader till följd av pandemin på cirka 873 miljoner kronor. Prognosen från september har justerats med anledning av att vissa kostnader räknats dubbelt. I prognosen ingår merkostnader för privata vårdgivare på 137 miljoner kronor.

3.1.1 Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsområde

Resultat per verksamhetsomr (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Somatisk specialistvård	-93	56	-149		9	0	9
Psykiatri	-33	17	-50		-32	0	-32
Primärvård	54	129	-75		-37	0	-37
Äldresjukvård	99	0	99		44	0	44
Tandvård	130	18	112		120	0	120
Övrig sjukvård	186	20	166		-110	0	-110
Egen verksamhet	8	0	8		6	0	6
Läkemedel	111	0	111		0	0	0
Summa	462	240	222		0	0	0

Utfall i jämförelse med budget

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

Somatisk specialistvård

Somatisk specialistvård redovisar ett underskott på 149 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Underskottet beror på underskott för akutsjukhusen. De regiondrivna akutsjukhusen har ett underskott om 49 miljoner kronor, och Capio S:t Görans sjukhus visar ett underskott om 202 miljoner kronor. Akutsjukhusens underskott mot periodiserad budget förklaras till största del av kostnader kopplade till covid-19. Inom verksamhetsområdet redovisar vårdval utanför akutsjukhusen samt privata specialister på nationella taxan överskott vilket beror på minskade vårdvolymer till följd av covid-19.

Psykiatri

Psykiatrin redovisar ett underskott på 50 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket beror på ökade kostnader inom riksavtalet samt för barn- och ungdomspsykiatri. Underskottet motverkas delvis av överskott inom vuxenpsykiatrin vilket beror på lägre produktion på grund av covid-19. Även rättspsykiatrin uppvisar ett överskott vilket förklaras av att vårdplatser inte kunnat tas i bruk på grund av personalbrist.

Primärvård

Primärvården redovisar ett underskott på 75 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Pandemin har inneburit att den digitala utomlänsvården ökat kraftigt vilket har medfört ett underskott jämfört med budget. Underskott finns också för barn- och ungdomsmottagningar (BUMM) vilket beror på att fler mottagningar tillkommit samt

att patienter som tidigare sökt på akutsjukhusen nu sökt sig till dessa mottagningar. Även inom vårdval specialiserad rehabilitering har kostnaderna ökat mer än vad som var budgeterat. Underskottet inom primärvården motverkas av överskott inom husläkarverksamheten vilket delvis beror på att ersättningsmodellen justerats till följd av covid-19. Även husläkarjourer och närakuter redovisar för perioden ett överskott vilket beror på lägre besöksvolymer. Överskott återfinns för vårdval barnavårdscentral och barnmorskemottagning vilket beror på lägre besöksvolymer till följd av pandemin.

Äldresjukvård

Äldresjukvården redovisar ett överskott på 99 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet förklaras delvis av överskott för geriatrik som inte ingår i sjukhusavtalen. Bland annat har den nyöppnade Vårberggeriatriken varit stängd för att möjliggöra för personal att bemanna Älvsjö sjukhus samt att öppnandet av den upphandlade geriatriken vid Sollentuna sjukhus skjutits fram i tid. Dessutom har vårdgivarna tillfälligt skjutit på utvidgade minnesutredningar under pandemin. Dessa åtgärder har lett till att lägre produktionsrelaterad ersättning än budgeterat betalats ut, framför allt för öppenvård.

Tandvård

Tandvården redovisar ett överskott på 112 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet beror på att beslutet att minska produktionen inom verksamhetsområdet för att frigöra resurser för patienter med covid-19. Tandvården har därmed ännu inte återhämtat senarelagd produktion.

Övrig sjukvård

Övrig sjukvård redovisar ett överskott på 166 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Förändringen i förhållande till föregående år beror på ökade intäkter i form av specialdestinerade statsbidrag.

Läkemedel

Läkemedel redovisar ett överskott på 111 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket i huvudsak beror på ökade läkemedelsrabatter.

Prognos i jämförelse med budget

Totalt lämnar hälso- och sjukvårdsnämnden efter oktober månad en prognos i enlighet med budget. Prognosen är fortsatt osäker. Underskott inom psykiatrin och primärvården motverkas av överskott inom tandvården och äldresjukvården.

3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård

Externt köpt hälso- och sjukvård (mkr)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Somatisk specialistvård	5 191	4 885	-306	-3,7 %	6 194	5 950	-244
Psykiatri	1 594	1 520	-74	6,7 %	1 876	1 841	-35
Primärvård	6 712	6 717	5	3,3 %	8 250	8 194	-56
Äldresjukvård	1 777	1 801	24	3,7 %	2 148	2 176	28
Tandvård	399	491	92	-17,0 %	518	603	85
Övrig sjukvård	1 977	1 457	-520	4,1 %	2 216	1 759	-457
Summa	17650	16871	-779	1,0 %	21202	20523	-679

Utfall i jämförelse med budget

Externt köpt hälso- och sjukvård redovisar ett underskott på 779 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Pandemin har inneburit att kostnadsutvecklingen för den externt köpta vården varit låg. Jämfört med motsvarande period 2019 har kostnaderna ökat med 1 procent. Tandvården och somatisk specialistvård är det som har bidragit till att hålla kostnaderna nere. Inom psykiatrin och primärvården har möjligheten till distanskontakter bidragit till att hålla uppe produktionen. Pandemin har även bidragit till att digitala utomlänskontakter ökat kraftigt vilket bidragit till kostnadsutvecklingen inom primärvården.

Vårdkonsumtionen hos externa utförare har minskat med 7,8 procent för slutenvård jämfört med motsvarande period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en lägre minskning med 3,0 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen minskat med 5,5 procent och den regiondrivna konsumtionen har minskat med 9,3 procent.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen för externt köpt vård redovisar ett underskott på 679 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Underskottet beror delvis på att budgeten för externt köpt vård reviderades ned i samband med verksamhetsplanen.

3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

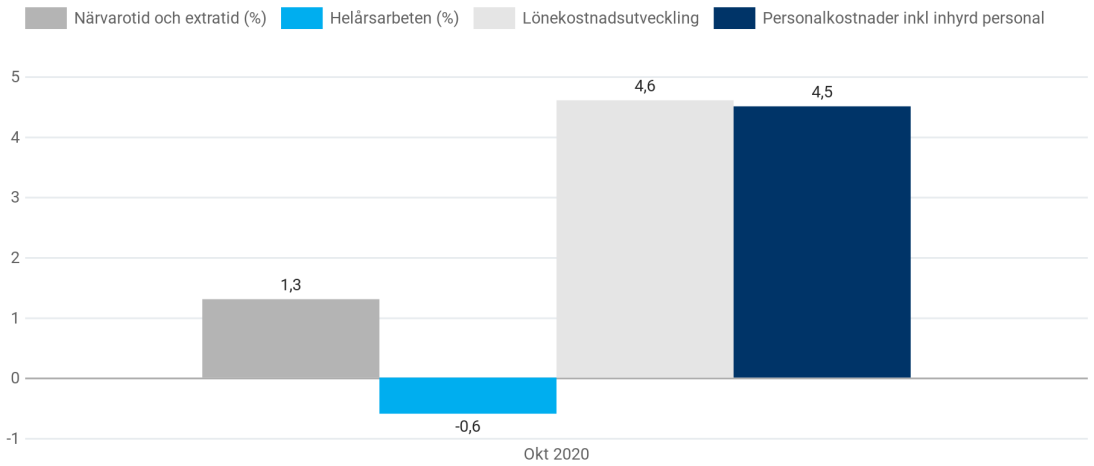
Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Administrativ besparing	Minskade bemanningskostnader och konsultkostnader		-66	-66	-66
Summa			**-66**	**-66**	**-66**

För 2020 har en administrativ besparing på 66 miljoner kronor inarbetats i budgeten, varav 42 miljoner avser egen personal och 24 miljoner kronor avser konsultkostnader.

Förvaltningen bedriver ett arbete med horisontella prioriteringar av personal och kompetens i kombination med restriktivitet i tillsättning av vakanser.

4 Personal

4.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	653	590	63	-0,6%	0	590	-590

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten uppgår till 653 jämfört med budgeten 590. I budgeten ingår inte

tillfälliga, tidsbegränsade anställningar, som dock ingår i utfallet. För oktober uppgick antalet tidsbegränsade anställningar till 23.

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Prognosen för antalet helårsarbetare beräknas till 600 tillsvidareanställd a och 25 visstidsanställda.

4.2 Systematisk kompetensförsörjning

Inom ramen för förvaltningens arbete med att effektivisera administrationen sker ett arbete med horisontella prioriteringar av personal och kompetens. Avsikten är att tillvarata och utveckla medarbetarnas kompetens så att förvaltningen på ett mer effektivt sätt kan leverera på det uppdrag som förvaltningen har.

5 Risker och möjligheter

Den pågående pandemin har påverkat det samlade hälso- och sjukvårdssystemet. Då pandemin och dess påverkan sannolikt kommer att fortgå under hela 2020 är det svårt att bedöma dess risker och möjligheterna och om detta till exempel kommer innebära en ännu större vårdskuld och förskjutning av andra planerade utvecklingsinitiativ.

Den digitala utomlänsvården fortsätter att öka, vilket följer de senaste årens utveckling. Denna utveckling har förstärkts till följd av covid-19, vilket inneburit att många patienter har sökt sig till aktörerna inom den digitala utomlänsvården istället för att uppsöka sin husläkarmottagning.

Från och med september skulle Kry och doktor.se börja registrera sina digitala besök av stockholmare på sina mottagningar i Stockholm. I nuläget så saknar dock både Kry och doktor.se tekniska möjligheter att kunna registrera sina besök i Region Stockholm. Förvaltningen har därmed fattat ett beslut om att ovannämnda vårdgivare ska få registrera sina besök för olistade samt listade hos annan mottagning i Region Sörmland och därmed få ersättning enligt villkoren i Riksavtalet. Beslutet anger också besök för listade patienter som ska faktureras manuellt till hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Skulle Kry och doktor.se börja registrera alla sina digitala besök av stockholmare i Region Stockholm så kommer kostnaderna för utomlänsvård att minska. Det finns dock inget i dagsläget som tyder på att det kommer att hinna ske under återstoden av 2020.

6 Ledningens åtgärder

Utöver arbetet med pandemin pågår förvaltningens ordinarie arbete. Arbetet med årlig justering av avtalen med de egenägda sjukhusen inför 2021 har fortgått. Förvaltningen har tillsammans med sjukhusen gjort bedömning av nästa års vårdbehov. Under oktober har ekonomiska förutsättningar tydliggjorts utifrån budgeterad uppräkning samt hantering av ekonomiska tillskott mot bakgrund av undanträngd och köställd vård. Överenskommelsen med sjukhusen om nästa års målvolym och totalersättning kommer att slutföras under november. Arbetet med att revidera förfrågningsunderlag

för vårdvalet husläkarverksamhet med basal hemsjukvård är i ett slutskede och större förändringar i linje med den beslutade primärvårdsstrategin införs inför 2021.

Förvaltningen arbetar också intensivt med verksamhetsplaneringen inför 2021 för att säkra en ekonomi i balans samt att säkra effekthemtagning av personalneddragning 2020, samt att säkerställa ytterligare effektiviseringar av i den egna administrationen 2021 för att bidra till en effektiv central administration och frigöra medel till kärnverksamheten.

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

Sammanfattning

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

- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet läkarbesök i öppenvården med 17,6 procent. Prognosen är 11,9 procent lägre jämfört med budget.
- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet vårdtillfällen med 2,1 procent. Prognosen är 4,6 procent lägre jämfört med budget.

HSN vård Antal besök / vårdtillfällen	Utfall 2010	Utfall 1910	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Läkarbesök totalt	**4 977 342**	**6 040 717**	**-17,6%**	**6 611 594**	**7 505 169**	**-893 575**	**-11,9%**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**8 506 455**	**9 345 657**	**-9,0%**	**10 834 857**	**12 013 245**	**-1 178 388**	**-9,8%**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**243 413**	**248 588**	**-2,1%**	**295 278**	**309 565**	**-14 287**	**-4,6%**	**300 599**
Primärvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	2 603 435	3 249 221	-19,88%	3 266 300	3 997 000	-730 700	-18,3%	3 887 561
Övriga besök,exkl fysioterapi	5 697 140	5 811 545	-2,0%	7 230 000	7 523 250	-293 250	-3,9%	7 035 737
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	1 335 185	1 647 477	-19,0%	1 700 000	1 940 000	-240 000	-12,4%	1 981 848
Somatisk specialistvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	2 093 067	2 449 246	-14,5%	3 006 918	3 005 719	1 199	0,0%	2 948 315
Övriga besök	583 341	854 455	-31,7%	809 907	989 995	-180 088	-18,2%	1 018 120
Vårdtillfällen	185 146	187 166	-1,1%	222 458	234 175	-11 717	-5,0%	226 503
Psykatri								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	273 013	328 438	-16,9%	327 976	486 650	-158 674	-32,6%	394 948
Övriga besök	884 908	1 021 952	-13,4%	1 087 450	1 545 900	-458 450	-29,7%	1 231 307
Vårdtillfällen	25 109	26 222	-4,2%	30 320	31 190	-870	-2,8%	31 530

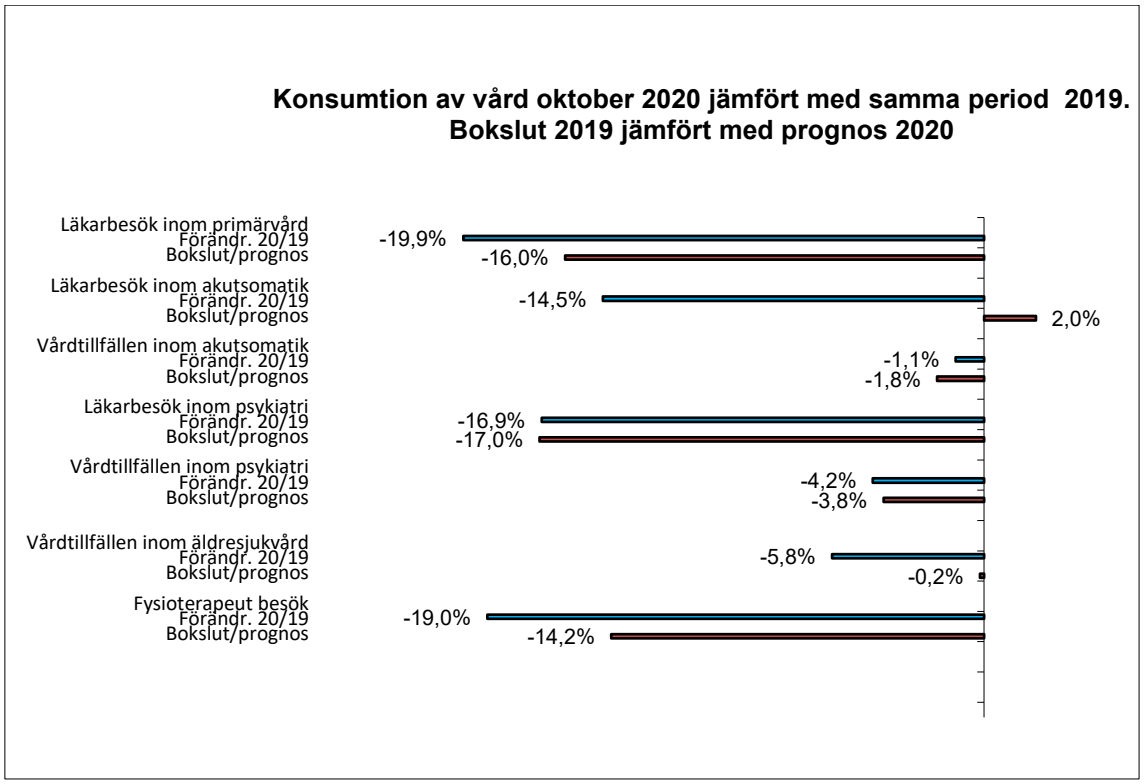
Äldresjukvård							
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	7 827	13 812	-43,3%	10 400	15 800	-5 400	-34,2%	16 717
Övriga besök	5 881	10 228	-42,5%	7 500	14 100	-6 600	-46,8%	12 361
Vårdtillfällen	33 158	35 200	-5,8%	42 500	44 200	-1 700	-3,8%	42 566

(Budget 2020 Psykiatrin antal vårdtillfällen justerat till 31 190)

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**		**Bokslut**
Tandvård	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**		**2019**
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	76	93	% enh	92,0
Kötider inom pedodonti (spec barntandvård), månad	2	2		2	2	mån	2
Andelen kariesfria 3-åringar	*	*	0,0%	96	96	%	96,4
Andelen kariesfria 3-åringar i utsatta områden	*	*	0,0%	90	90	%	91
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	71,3
Antal nya remisser inom specialisttandvården	18 131	16095	12,6%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	5 022	5288	-5,0%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	25 637	25 758	-0,5%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	12 445	-63,6%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	19 050	24 523	-22,3%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	5 336	5 993	-11,0%	6 930	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning	3 877	4 003	-3,1%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Konsumtion av vård 2019/2020 samt bokslut jämfört prognos



Somatisk specialistvård

Tabellen nedan sammanfattar vårdkonsumtionen inom den somatiska specialistvårdens verksamhetsområde under januari till och med oktober 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antal läkarbesök minskar med 14,5 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen minskar med 1,1 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 5 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Somatisk specialistvård	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Öppenvård, läkare								
Läkarbesök, totalt	2 093 067	2 449 246	-14,5%	3 006 918	3 005 719	1 199	0,0%	2 948 315
varav läkarbesök,exkl privata spec	1 942 455	2 249 240	-13,6%	2 821 776	2 806 261	15 515	0,6%	2 710 557
varav läkarbesök privata specialister*	150 612	200 006	-24,7%	185 142	199 459	-14 317	-7,2%	237 758
Telefonkontakter läkare exkl privata spec	416 392	246 489	68,9%	292 801	277 542	15 259	5,5%	305 371
Antal telefonkontakter privata specialister	43 713	43 349	0,8%	56 397	70 080	-13 683	-19,5%	51 146
Öppenvård ej läkare								
Antal övriga besök	583 341	854 455	-31,7%	809 907	989 995	-180 088	-18,2%	1 018 120
Antal telefonkontakter övriga besök	173 597	118 538	46,4%	118 919	126 751	-7 832	-6,2%	148 603
Slutenvård								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	185 146	187 166	-1,1%	222 458	234 175	-11 717	-5,0%	226 503
Antal vårddagar, sluten vård	620 812	645 278	-3,8%	778 603	840 597	-61 994	-7,4%	773 246
Medelvårdtid, dagar	0,00	3,4	-100,0%	3,5	3,6	0	-2,5%	3,41
Riksavtal								
Vårdtillfällen	3 919	5 158	-24,0%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	34 132	42 056	-18,8%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök, för samtliga akutsjukhus.
- Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus, och det inom akut vård.
- Besöken till behandling med intravitreala läkemedel har ökat.
- Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan oktober 2020 och samma period 2019 har ökat.
- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval urologi och vårdval ortopedi och handkirurgi har ökat medan det har skett en minskning i övriga vårdval. Besöken i de upphandlade avtalen gällande allmänkirurgi och gastroenterologi har ökat.
- Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal har minskat antal besök.

Somatiska specialistvård

- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök, för samtliga akutsjukhus.

- Slutenvårdskontakterna har ökat för flertalet akutsjukhus, och det inom akut vård. Till viss del förklaras ökningen av antal vårdtillfällen hur patienter registreras internt mellan kliniker. Vid flera akutsjukhus är antalen vårdtillfällen hittills i år 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 att de har fått skjuta fram planerad vård för att den akuta och imperativa vården ska kunna upprätthållas. Under sommaren lättade det akuta söktrycket till akutsjukhusen, vilket gjorde att akutsjukhusen kunde börja ta hand om den elektiva vården i större utsträckning. Under september började smittspridningen ta fart igen, för att öka alltmer under oktober. Det har gjort att akutsjukhusen återigen har fått nedprioritera den planerade vården.

- När trycket av covid-patienter var som störst behövde akutsjukhusen köställa patienter som väntade till ett nybesök eller behandling, eller så remitterades patienterna till andra vårdgivare. Under våren började akutsjukhusen samarbeta med

andra vårdgivare inom vissa specialiteter för att upprätthålla en så god tillgänglighet som möjligt. HSF tog flera beslut inom RSSL för att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på uppdraget att upprätthålla akut vård.

- Under 2020 har tre närakuter i länet öppnat för att ta hand om patienter som inte behöver akutsjukhusens resurser. De finns i Sollentuna kommun, Stockholm City och Norrtälje. Ökad tillgänglighet av närakuter har lett till att det akuta flödet har minskat till akutsjukhusens akutmottagningar.

- Besöken till behandling med intravitreala läkemedel har ökat.

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

- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval urologi och vårdval ortopedi och handkirurgi har ökat medan det har skett en minskning i övriga vårdval. I de flesta av vårdvalen har en generell minskning av fysiska besök skett i perioden april t o m augusti, medan distanskontakterna har ökat. En delförklaring till detta är den rådande situationen med covid -19.

- Besöken i de upphandlade avtalen gällande allmänkirurgi och gastroenterologi har ökat.

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

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Vid akutsjukhusen förväntas antal läkarbesök inklusive telefonkontakter minska med 7 procent jämfört med budget, och övriga besök förväntas minska med 18 procent. Antalet vårdtillfällen prognostiseras bli 5 procent lägre än budget. Minskningen av vårdkontakter beror på att akutsjukhusen har fått prioritera covid-19-patienter och nedprioritera den elektiva vården.
- För antal läkarbesök för privata specialister är prognosen cirka 10 procent lägre jämfört med budget.
- För slutenvården totalt är prognosen för antalet vårdtillfällen 5 procent lägre

jämfört med budget. Antal vårdtillfällen för Ersta sjukhus samt för mindre enheter är prognosen cirka 6 procent lägre än budget.

- För antal läkarbesök på Ersta sjukhus är prognosen cirka 15 procent högre än budget, bland annat på grund av tilläggsavtal för akut frakturkirurgi under året. För mindre enheter är prognosen cirka 3 procent lägre än budget, vilket kan förklaras av den rådande pandemin.
- Medelvårdtiden för somatisk specialistvård förväntas bli 3,6 dagar för 2020.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Somatisk specialistvård	2010	1910	%	2020	2020	Antal	%	2019
Norrtälje								
Vårdtillfällen	597	996	-40,1%	885	1 300	-415	-31,9%	1 117
Läkarbesök inkl telefonkontakter	3 188	5 388	-40,8%	4 540	6 230	-1 690	-27,1%	6 221
Övriga besök	837	1 073	-22,0%	1 150	1 470	-320	-21,8%	1 300
Danderyds sjukhus								
Vårdtillfällen	36 759	36 393	1,0%	44 526	45 020	-494	-1,1%	44 835
Läkarbesök inkl telefonkontakter	161 048	179 527	-10,3%	196 651	222 649	-25 998	-11,7%	216 651
Övriga besök	91 220	106 003	-13,9%	118 145	123 617	-5 472	-4,4%	129 775
Karolinska Universitetsjukhuset								
Vårdtillfällen	59 205	57 768	2,5%	70 396	71 996	-1 600	-2,2%	69 817
Läkarbesök inkl telefonkontakter	560 415	564 330	-0,7%	657 754	711 754	-54 000	-7,6%	684 831
Övriga besök	286 935	418 385	-31,4%	327 277	387 277	-60 000	-15,5%	486 572
Södersjukhuset								
Vårdtillfällen	39 203	40 974	-4,3%	46 000	52 611	-6 611	-12,6%	49 318
Läkarbesök inkl telefonkontakter	220 961	248 805	-11,2%	273 000	278 993	-5 993	-2,1%	299 437
Övriga besök	104 746	128 146	-18,3%	120 000	167 332	-47 332	-28,3%	155 352
Capio S:t Görans sjukhus								
Vårdtillfällen	27 357	29 421	-7,0%	34 500	34 600	-100	-0,3%	35 217
Läkarbesök inkl telefonkontakter	110 882	128 348	-13,6%	139 606	154 170	-14 564	-9,4%	153 383
Övriga besök	48 529	58 671	-17,3%	63 044	66 070	-3 026	-4,6%	70 845
S:t Eriks ögonsjukhus								
Vårdtillfällen	873	973	-10,3%	1 250	1 250	0	0,0%	1 159
Läkarbesök inkl telefonkontakter	58 000	68 560	-15,4%	102 600	97 429	5 171	5,3%	83 383
Övriga besök	31 232	41 418	-24,6%	45 000	73 462	-28 462	-38,7%	50 936
Södertälje sjukhus								
Vårdtillfällen	10 200	9 882	3,2%	12 163	13 760	-1 597	-11,6%	11 961

Läkarbesök inkl telefonkontakter	43 063	50 225	-14,3%	53 732	67 325	-13 593	-20,2%	60 042
Övriga besök	20 133	25 531	-21,1%	25 912	34 820	-8 908	-25,6%	30 380
Ersta sjukhus								
Vårdtillfällen	2 432	2 461	-1,2%	2 911	3 111	-200	-6,4%	3 019
Läkarbesök inkl telefonkontakter	39 639	36 001	10,1%	48 933	42 633	6 300	14,8%	44 878
Övriga besök	16 826	16 131	4,3%	20 033	19 433	601	3,1%	19 846
Mindre enheter								
Vårdtillfällen	8 248	8 298	-0,6%	9 827	10 527	-700	-6,6%	10 060
Läkarbesök inkl telefonkontakter	1 021 150	1 213 758	-15,9%	1 452 620	1 502 620	-50 000	-3,3%	1 466 143
Övriga besök	122 749	170 975	-28,2%	208 265	243 265	-35 000	-14,4%	213 601
Privat spec läkare								
Läkarbesök inkl telefonkontakter	194 325	243 355	-20,1%	241 539	269 539	-28 000	-10,4%	288 904
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	3 919	5 158	-24,0%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	34 132	42 056	-18,8%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

Totalt alla vårdgivare (exkl Tio-hundra AB)	Utfall per 2020-10	Utfall per 2019-10	Förändring	
Slutenvård/vårdtillfällen			Antal	Procent
Huvudavtal och tilläggsavtal	154 034	156 264	-2 230	-1,4%
Vårdval förlossning	24 579	24 633	-54	-0,2%
-varav förlossningar	22 555	22 423	132	0,6%
Vårdval gynekologi	130	368	-238	-64,7%
Vårdval höft- och knä	2 926	3 170	-244	-7,7%
Vårdval ortopedi	152	271	-119	-43,9%
Vårdval ryggkirurgi	1 812	1 899	-87	-4,6%
Vårdval urologi	105	10	95	950,0%
Summa slutenvård	183 738	186 615	-2 877	-1,5%
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	1 821 296	2 005 937	-184 641	-9,2%
Vårdval allergologi	13 679	14 551	-872	-6,0%
Vårdval förlossning	94 387	96 715	-2 328	-2,4%
Vårdval gynekologi	295 318	310 560	-15 242	-4,9%
Vårdval hud	232 205	252 514	-20 309	-8,0%

Vårdval höft & knä	9 545	11 121	-1 576	-14,2%
Vårdval neurologi	20 883	27 106	-6 223	-23,0%
Vårdval ortopedi	162 537	161 487	1 050	0,7%
Vårdval ryggkirurgi	15 187	17 634	-2 447	-13,9%
Vårdval ögon	272 428	306 900	-34 472	-11,2%
Vårdval ÖNH	129 592	151 127	-21 535	-14,2%
Vårdval urologi	68 391	60 043	8 348	13,9%
Intravitreala läkemedel	25 898	24 144	1 754	7,3%
Summa öppenvård	3 161 346	3 439 839	-278 493	-8,1%
Privata specialister på nationella taxan	200 785	251 200	-50 415	-20,1%
Summa öppenvård inkl privata specialister på nationella taxan och med vårdavtal	3 362 131	3 691 039	-328 908	-8,9%

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

Samtliga akutsjukhus

Alla akutsjukhus (exkl S:t Eriks ögonsjukhus)	Utfall per 2020-10	Utfall per 2019-10	Förändring	
Slutenvård			Antal	%
Huvudavtal	150 519	152 627	-2 108	-1,4%
Vårdval förlossning 1	20 923	21 208	-285	-1,3%
- varav förlossningar	19 130	19 235	-105	-0,5%
Vårdval höft- och knä	492	801	-309	-38,6%
Summa slutenvård	171 934	174 636	-2 702	-1,5%
Öppenvård				
Huvudavtal	1 552 659	1 732 906	-180 247	-10,4%
Vårdval förlossning	81 248	84 454	-3 206	-3,8%
Vårdval höft- och knä	1 134	2 098	-964	-45,9%

Intravitreala läkemedel	25 898	24 144	1 754	7,3%
Summa öppenvård	1 660 939	1 843 602	-182 663	-9,9%

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

Allt 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 den elektiva vården stängdes ner för att den akuta och imperativa vården skulle kunna upprätthållas. Det har hittills tagits flera beslut av RSSL kopplat till pandemin som berör akutsjukhusens verksamhet och ekonomi. För att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på sitt uppdrag har bland annat följande beslut tagits;
Fast ersättning av sjukhusavtalens Totalersättning under 2020
HSF debiterar inga viten kopplade till bristande tillgänglighet på akutsjukhusen

Den pågående pandemin påverkar akutsjukhusens verksamhet på många sätt, att den akuta vården prioriteras medan den elektiva vården tillfälligt bromsas upp, patienter köställs eller styrs om till privata vårdgivare. Under sommaren har antalet covid-patienter som behövts läggas in på akutsjukhusen minskat, vissa akutsjukhus hade under någon vecka inte någon covid-patient inlagd, vilket gav ett andrum inom sjukvården. Under hösten har smittspridningen i regionen tagit fart igen för att vid månadsskiftet oktober/november visa att allt fler invånare blivit sjuka att de behöver sjukhusvård.

Slutenvård
Huvudavtal

Slutenvården har minskat med 1,4 procent (-2 108 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom sluten vård har minskat vid samtliga akutsjukhus förutom för Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus. Till viss del förklaras ökningen av antal vårdtillfällen vid Karolinska Universitetssjukhuset av hur patienter internt skrivs ut och in mellan kliniker. Samma registreringssätt sker även vid Danderyds sjukhus och vid Capio S:t Görans sjukhus. Det medför att det ser ut som om antalet vårdtillfällen är fler än faktiskt antal inskrivna patienter. Till och med oktober är det drygt 6 000 vårdtillfällen för många. Om covid-patienterna exkluderas så har slutenvården minskat med cirka 7 procent (-11 400 vårdtillfällen).

Nedan redovisas antal vårdtillfällen till och med oktober 2020 för patienter som är utskrivna från akutsjukhusen med huvuddiagnosen covid-19, inklusive utomlänspatienter och utlandspatienter. 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 Covd-19	Utfall per 2020-10
Sjukhus	
Karolinska	3 583
S:t Görans sjukhus	2 271
Danderyds sjukhus	2 278
Södersjukhuset	1 489
Södertälje sjukhus	826
Summa vårdtillfällen	10 447

Akuta vårdtillfällen
Den akuta slutenvården har ökat med cirka 1 procent (1 497 vårdtillfällen), och det har skett vid Södertälje sjukhus, Danderyds sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset. Om covid-patienterna exkluderas så har akut slutenvården minskat med cirka 6 procent (-7 284 vårdtillfällen).

Elektiva vårdtillfällen
Den elektiva slutenvården har minskat med cirka 12 procent (-3 706 vårdtillfällen), och det har skett vid samtliga akutsjukhus. Om covid-patienterna exkluderas så har elektiv slutenvård minskat med cirka 13 procent (-4 100 vårdtillfällen).

Öppenvård
Huvudavtal
Besöken i öppenvården har minskat med cirka 10 procent (-180 247 besök) jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom öppen vård har minskat vid samtliga akutsjukhus, och största minskningen av alla besök kan hänföras till Karolinska Universitetssjukhuset.

Akuta besök
De akuta besöken har minskat med cirka 19 procent (-59 783 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal akuta besök jämfört med samma period förra året. Den största minskningen är vid Södersjukhuset och Karolinska Universitetssjukhuset som minskar med cirka 19 400 respektive 24 300 akuta besök. Den elektiva vården får stå tillbaka för att prioritera det akuta flödet. Sjukhusen har omfördelat resurser för att upprätthålla den akuta och imperativa vården. Patienter som har remiss för bedömning och behandling köställs eller/och skickas till andra vårdgivare som har avtal med RSSL.

Elektiva besök

De elektiva besöken har minskat med cirka 8 procent (- 120 464 besök). Samtliga akutsjukhus har färre antal elektiva besök jämfört med samma period förra året. Det är framför allt återbesök som har minskat, drygt 190 000 besök, men akutsjukhusen har hittat andra arbetssätt för att bibehålla så god tillgänglighet som möjligt med att ge distanskontakt för patienterna, drygt 141 000 fler vårdkontakter än förra året.

Vårdval
Vårdval förlossning

Inom förlossningsvården har antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen minskat med 1,3 procent (-285 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har minskat med -0,5% (-105 förlossningar) jämfört med samma period 2019. Danderyd och Södersjukhuset minskar, Karolinska och Södertälje ökar.

Hänvisningarna var cirka 5 procent av antal förlossningar för perioden januari-oktober 2020, att jämföra med cirka 6 procent för motsvarande period 2019. I oktober 2020 var hänvisningarna 4,8 procent av förlossningarna för månaden, vilket är 1,1 procentenheter lägre än vad hänvisningarna var i oktober 2019 (5,9 procent). Utomlänspatienter som förlöst i länet var 1 procent (240 förlossningar) av antal förlossningar för perioden januari-oktober 2020, att jämföra med 1,1 procent (263 förlossningar) för motsvarande period 2019. Utlandspatienter som förlöst i länet var cirka 1 procent (277 förlossningar) av antal förlossningar för perioden januari-oktober 2020, att jämföra med 1 procent (212 förlossningar) för motsvarande period 2019.

Besöken inom vårdval förlossning på akutsjukhusen har minskat med 3,8 procent (-3 206 besök) jämfört med samma period 2019.

Antalet besök är lägre 2020 än 2019. Det gäller alla månader men framförallt april och maj dvs då pandemin var som störst. Förklaring till minskningen är beslutet som togs av RSSL i slutet av mars att nyblivna mammor skrivs ut tidigare från BB och omhändertas i hemmet av MVC och BVC.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antal höft- och knäprotesoperationer inom vårdvalet har minskat med 38,6 procent (-309 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom öppenvården i vårdval höft- och knäledsplastiker har besöken har minskat med 45,9 procent (-964 besök) jämfört med samma period 2019.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel inklusive S:t Eriks ögonsjukhus har ökat med 7,3 procent (1 754 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

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

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

För nybesök finns flest väntande inom ortopedi, neurologi och kardiologi.

Antal väntande (CVR) Alla akutsjukhus	Utfall 2020-10	Utfall 2019-10	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	1315	1 131	16,3 %
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	1 623	765	112,2 %

Vårdkonsumtion utanför akutsjukhusen

Pandemin covid-19 och beslut fattade i samband med denna har påverkat produktionen hos de privata vårdgivarna. De beslut som fattats är b l a beslut om tillfälligt höjd ersättning för distanskontakter, som gäller fr o m mars månad för att möjliggöra för fler vårdgivare att ta emot patienter på distans. Beslut har också fattats om ersättning till privata vårdgivare med avtal med Region Stockholm som bemannar akutsjukhusen.

I de flesta av vårdvalen har en generell minskning av fysiska besök skett under perioden april to m augusti, medan distanskontakterna har ökat. Den största minskningen hänförs till april och maj. En delförklaring till detta är den rådande situationen med covid -19.

I tabellerna nedan ges en sammanfattande bild av hur antal vårdkontakter och distanskontakter ser ut för perioden jämfört med 2019 och där april-augusti månad redovisas separat.

Volymer privata vårdgivare, samt SLSO (exkl förlossning och exkl privata specialister på nationella taxan)

Volymer ö v Januari-okt	2019	2020	Diff	Diff %
Vårdkontakter ö v	1 472 701	1 397 990	-74 711	-5%
varav distanskontakter	118 255	202 469	84 214	71%
Andel distanskontakter	8%	14%	6%	80%

April-aug	2019	2020	Diff	Diff %
Vårdkontakter ö v	654 339	577 393	-76 946	-12%
varav distanskontakter	55 041	112 814	57 773	105%
Andel distanskontakter	8%	20%	11%	132%

Volymer s v	2019	2020	Diff	Diff %
Januari-okt	7 579	7 232	-347	-5%
April-aug	3 178	2 431	-747	-24%

Privata vårdgivare utanför akut-sjukhusen, samt SLSO	Utfall per 2020-10	Utfall per 2019-10	Förändring	
Slutenvård/vårdtillfällen			Antal	Procent
Huvudavtal och tilläggsavtal	2 599	2 657	-58	-2,2%
Vårdval förlossning	3 656	3 425	231	6,7%
- varav förlossningar	3 422	3 187	235	7,4%
Vårdval gynekologi	130	368	-238	-64,7%
Vårdval höft- och knä	2 434	2 369	65	2,7%
Vårdval ortopedi	152	271	-119	-43,9%
Vårdval ryggkirurgi	1 812	1 899	-87	-4,6%
Vårdval urologi	105	10	95	950,0%
Summa slutenvård	10 888	10 999	-111	-1,0%
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	179 365	161 895	17 470	10,8%
Vårdval allergologi	13 679	14 551	-872	-6,0%
Vårdval förlossning	13 140	12 261	879	7,2%
Vårdval gynekologi	295 318	310 560	-15 242	-4,9%
Vårdval hud	232 205	252 514	-20 309	-8,0%
Vårdval höft- och knä	8 412	9 023	-611	-6,8%
Vårdval neurologi	20 883	27 106	-6 223	-23,0%
Vårdval ortopedi och handkirurgi	162 537	161 487	1 050	0,7%
Vårdval ryggkirurgi	15 187	17 634	-2 447	-13,9%

Vårdval Urologi	68 391	60 043	8 348	13,9%
Vårdval Ögon	272 428	306 900	-34 472	-11,2%
Vårdval ÖNH	129 592	151 127	-21 535	-14,2%
Summa öppenvård	1 411 137	1 485 101	-73 964	-5,0%
Privata specialister på nationella taxan	200 785	251 200	-50 415	-20,1%
Summa öppenvård inklusive privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal	1 611 922	1 736 301	-124 379	-7,2%

Slutenvård
Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har minskat med 1 procent (-111 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom huvudavtal & tilläggsavtal har minskat med 2,2 procent (-58 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Minskningen har framför allt skett inom avtalet med Ersta sjukhus.

Antalet vårdtillfällen inom vårdval förlossning har ökat med 6,7 procent (231 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom vårdval gynekologi har minskat med 64,7 procent (-238 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom vårdval höft- och knäprotesoperationer har ökat med 2,7 procent (65 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Om vi jämför perioden fr o m april t o m augusti månad 2020 med 2019 så har det skett en minskning med 28 procent (272 vårdtillfällen) men i september månad har antal operationer ökat med 123 stycken, 49 procent och i oktober med 68 stycken, 23 procent.

Totalt för vårdvalet inklusive akutsjukhusen är det en minskning för perioden med 7,7 procent (-244 vårdtillfällen).

Antalet vårdtillfällen inom vårdval ortopedi och handkirurgi har minskat med 43,9 procent (-119 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Nedgången i antalet vårdtillfällen har delvis ersatts av dagkirurgiska ingrepp som genomförs i öppenvård.

Antalet vårdtillfällen inom vårdval ryggkirurgi har minskat med 4,6 procent (-87 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
För perioden april t o m augusti månad har minskningen varit 19 procent (147 vårdtillfällen) medan det i september har skett en ökning med 41 vårdtillfällen, 20 procent. I oktober minskade produktionen med 6 vårdtillfällen, 2 procent. Det är framförallt vid Ryggkirurgiska kliniken i Strängnäs som det har skett en minskning. Avtalet upphör i november.

Antalet vårdtillfällen inom vårdval urologi har ökat med 950 procent (95 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

I vårdvalet infördes i slutet av 2019 sluten vård för TUR-P-operationer, och hittills i år har 105 operationer utförts.

Öppenvård

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för alla vårdval sammantaget har minskat med 7,2 procent (-124 379 besök) jämfört med samma period 2019.

Besök inom huvudavtal och tilläggsavtal har ökat med 10,8 procent (17 470 besök) jämfört med samma period 2019.
Störst ökning har skett inom de nya upphandlade avtalen allmänkirurgi och gastroenterologi. Även besöken på Ersta sjukhus och Akademiska specialistcentra för reumatologi och neurologi har ökat. Distanskontakterna har ökat med 65 procent (29 029 besök) under perioden och utgör nu 41 procent av antal vårdkontakter mot tidigare 28 procent.

Besöken inom vårdval allergologi har minskat med 6 procent (-872 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen av besöken beror främst på att en mottagning upphörde under 2019. Förändringen består av en minskning av ASIT/hyposensibilisering och läkarbesök, medan distanskontakter har ökat med 24 procent. Andelen distanskontakter utgör 17 procent av totala antalet vårdkontakter.

Besöken inom vårdval förlossning har ökat med 7,2 procent (879 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval gynekologi har minskat med 4,9 procent (-15 242 besök) jämfört med samma period 2019.
Återbesöken inom vårdval gynekologi har minskat med 14,9 procent (-17 763 besök) och nybesöken med 4,6 procent (-7 383 besök) jämfört med samma period 2019.

Distanskontakterna har ökat med 42 procent under perioden (11 721 besök) och utgör 13 procent av antalet totala vårdkontakter.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har minskat med 8 229 besök, motsvarande 22,7 procent. Antal elektiva besök till gynekologiverksamheterna vid akutsjukhusen har minskat med 12,9 procent (-8 027 besök) och de akuta med 19,7 procent (4 274 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval hud har minskat med 8 procent (-20 309 besök) jämfört med samma period 2019.

Basuppdragets volymer som i huvudsak avser läkarbesök minskar med 4,2 procent (-7 929 besök). Sedan april har antalet besök minskat med 7,8 procent (-10 094 besök) jämfört med samma period föregående år.

Det särskilda uppdraget för psoriasispatienter med sjuksköterskeledda mottagningar har minskat med 19,7 procent (-12 380 besök) jämfört med samma period 2019. Sedan april månad har volymerna i särskilda uppdraget minskat med 39,1 procent (-14 407 besök)

Distanskontakterna inom vårdval hud har ökat med 245 procent under perioden (12 312 besök) och utgör nu 8 procent av antalet vårdkontakter.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 33,7 procent (-4 274 besök)

Besöken inom vårdval höft - och knäprotesoperationer har minskat med 6,8 procent (-611 besök) jämfört med samma period 2019.
Totalt för vårdvalet, inklusive akutsjukhusen, har det skett en minskning av antal besök med 14,2 procent.

Besöken inom vårdval neurologi har minskat med 23 procent (-6 223 besök) jämfört med samma period 2019.

Två vårdgivare har upphört med sin verksamhet jämfört med samma period föregående år. Det finns idag tre vårdgivare inom vårdval neurologi.

Tillgängligheten i vårdvalet är ett problem och många patienter får vänta längre än vårdgarantin på mottagningsbesök. Den omfattande tillgänglighetsproblematiken har bestått under flera år och mot bakgrund av detta har förvaltningen upprättat ett särskilt avtal med Danderyds sjukhus om att ta emot patienter från vårdval specialiserad neurologi under en tidsperiod om två år. Utöver volymerna i vårdvalet har Danderyds Sjukhus under perioden gjort 1 343 besök för vårdvalets patienter.

På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i neurologi ökat med 12,4 procent (6 547 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval ortopedi och handkirurgi har ökat med 0,7 procent (1 050 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet vårdkontakter gick ner under perioden april t o m maj, men har sedan dess ökat, för att åter minska något under oktober. I september i år var besöksökningen 12 procent jämfört med september 2019. Om vi tittar på antal kirurgiska ingrepp för hela perioden så är minskningen 9 procent jämfört med förra året. Under april t o m juni månad har den största minskningen skett, 1 657 färre ingrepp än 2019.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har under samma period minskat med 9 621 besök. Antalet elektiva vårdkontakter inom ortopedin på akutsjukhusen har minskat med 25 procent, cirka 28 734 stycken under perioden.

Besöken inom vårdval ryggkirurgi har minskat med 13,9 procent (-2 447 besök) jämfört med samma period 2019.
Störst nedgång har skett av antal fysioterapibesök, som har minskat med 28 procent jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval urologi har ökat med 13,9 procent (8 348 besök) jämfört med samma period 2019. Ökningen beror främst på att distanskontakterna har ökat med 62,8 procent (7 675 besök) jämfört med samma period föregående år, och utgör nu 29 procent av totalt antal vårdkontakter, mot 20 procent 2019. Antalet distanskontakter ökade redan i början av året och har sedan ökat ännu mer sedan utbrottet av covid-19. Sedan april har distanskontakterna ökat med 67,4 procent (5 779) jämfört med 2019. Besöken har ökat med 12,7 procent sedan april (5 251 besök) jämfört med 2019. På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i urologi minskat med 9,3 procent (-4 318 besök) jämfört med samma period 2019.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 36,3 procent (-1 664besök).

Besöken inom vårdval ögon har minskat med 11,2 procent (-34 472 besök) jämfört med samma period 2019. Basuppdraget har minskat med 8 procent jämfört med samma period 2019. Vårdkontakterna inom vårdvalets största tilläggsuppdrag katarakt har minskat med 22 procent, men antalet bilaterala kataraktoperationer har ökat.

Andelen distanskontakter var under perioden 4 procent av de totala besöken jämfört med samma period 2019 då de var 1 procent.

Under 2020 har nationella taxans produktion minskat med 42 procent (-3 656 besök). Besöken inom S:t Eriks ögonsjukhusavtal har minskat med 20 procent (-21 892 besök)

och SÖS ögonklinik har minskat med 21 procent (-2 230 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom vårdval ÖNH har minskat med 14,2 procent (-21 535 besök) jämfört med samma period 2019, vilket till stor del kan hänföras till den rådande coronapandemin. Besöken inom basuppdraget har minskat med 13 procent och har även minskat inom det dagkirurgiska tilläggsuppdraget med 32 procent jämfört med samma period 2019.

Andelen distanskontakter var under perioden 9 procent av de totala besöken jämfört med samma period 2019 då de var 3 procent.

Besöken till privata specialister på nationella taxan har minskat med 26 procent (-6 810 besök) och besöksvolymerna på Karolinska sjukhusets ÖNH-klinik har minskat med 5 procent (-728 besök) jämfört med samma period 2019.

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för alla vårdval sammantaget har minskat med 6,9 procent (-91 434 besök) jämfört med samma period 2019.

Privata Specialister

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal/besök	Utfall per 2020-10	Utfall per 2019-10	Förändring	
Specialitet			Antal	Procent
Allergologi	3 730	5 614	-1 884	-33,6%
Gynekologi	29 254	37 483	-8 229	-22,0%
Hud- och könssjukvård	8 393	12 667	-4 274	-33,7%
Neurologi	10 659	11 729	-1 070	-9,1%
Ortopedi och handkirurgi	15 812	25 433	-9 621	-37,8%
Urologi	2 923	4 587	-1 664	-36,3%
Ögonkirurgi	4 958	8 614	-3 656	-42,4%
Öronkirurgi	19 060	25 748	-6 688	-26,0%
Totalt Specialiteter inom vårdval	94 789	131 875	-37 086	-28,1%
Allmän internmedicin	46 258	47 114	-856	-1,8%
Allmänkirurgi	16 760	23 398	-6 638	-28,4%
Anestesi	1 731	2 815	-1 084	-38,5%
Kardiologi	21 246	22 098	-852	-3,9%
Lungmedicin	6 991	7 169	-178	-2,5%
Mag-tarm/Gastro	2 877	4 087	-1 210	-29,6%

Onkologi	227	1 354	-1 127	-83,2%
Plastikkirurgi	1 544	1 279	265	20,7%
Reumatologi	6 254	7 426	-1 172	-15,8%
Smärtlindring	2 108	2 585	-477	-18,5%
Övriga specialiteter	105 996	119 325	-13 329	-11,2%
Summa	200 785	251 200	-50 415	-20,1%

Besök hos privata specialister har minskat med 20,1 procent (-50 415 besök) jämfört med samma period 2019. För de specialiteter där vårdval har införts har besöken minskat med 28,1 procent (-37 086 besök) jämfört med samma period 2019.
De största minskningarna finns inom ortopedi och handkirurgi, gynekologi och öronkirurgi.

Psykiatrisk vård

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

- Antalet läkarbesök exklusive distanskontakter minskar med 16,9 procent inom psykiatrin jämfört med samma period föregående år. Inkluderas distanskontakter är det en ökning med cirka 5,7 procent. Prognosen för läkarbesök exklusive distanskontakter är 32 procent lägre jämfört med budget.
- Vårdtillfällen inom psykiatrin minskar med 4,2 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 2,8 procent högre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Psykiatri	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	25 109	26 222	-4,2%	30 320	31 190	-870	-2,8%	31 530
Antal vårddagar, sluten vård	250 391	268 410	-6,7%	303 600	310 000	-6 400	-2,1%	324 166
Antal individer sluten vård	0	0		0	0			0
Medelvårdtid, dagar	10,0	10,2	-2,6%	10,0	10,0	0	0,1%	10,3
Totalt antal läkarbesök	**273 013**	**328 438**	**-16,9%**	**327 976**	**486 650**	-158 674	-32,6%	**394 948**
Antal läkarbesök,exkl spec läkare på nat taxan	240 783	292 734	-17,7%	294 976	444 150	-149 174	-33,6%	352 643
Antal telefonkontakter exkl spec läkare nat taxan	146 895	70 280	109,0%	165 924	86 300	79 624	92,3%	86 941
Antal övriga besök exkl nat taxan	884 908	1 021 952	-13,4%	1 087 450	1 545 900	-458 450	-29,7%	1 231 307
Antal telefonkontakter övriga besök	401 329	222 663	80,2%	466 050	273 600	192 450	70,3%	270 227
Antal läkarbesök privata specialister, på nat taxan	32 230	35 704	-9,7%	33 000	42 500	-9 500	-22,4%	42 305
Antal telefonkontakter privata specialister, på nat taxan	8 168	6 132	33,2%	15 000	7 500	7 500	100,0%	7 228
Riksavtal, vårdtillfällen	432	628	-31,2%	550	730	-180	-24,7%	708
Riksavtal , besök	18 830	12 036	56,4%	16 400	16 000	400	2,5%	14 485

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen minskar med 4,2 procent jämför med föregående år. Orsaken beror på den rådande situationen med Covid-19 under våren och minskade antal vårdande individer. Antalet vårddagar har minskat med 6,7 procent.

- Totalt antal läkarbesök exklusive distanskontakter har minskat med 17,0 procent. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med 109 procent. Ökningen beror främst på covid-19 situationen som gör att fysiska besök ersätts med digitala besök. I syfte att underlätta för både patienter och vårdgivare har fattats beslut att ersättningen för distanskontakter blir samma som för fysiska mottagningsbesök. Det totala antalet läkarbesök inklusive digitala besök och läkarbesök på nationella taxan ökar med 5,7 procent jämför med samma period 2019.

- Övriga besök exklusive distanskontakter har minskat med 13,4 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 80,2 procent. Även här beror ökningen på den rådande Covid-19 situationen som gör att fysiska besök ersätts med digitala besök. Det totala antalet övriga besök inklusive digitala besök och övriga besök exkl. nationella taxan ökar med 3,5 procent jämför med motsvarande period 2019.

- *Vuxenpsykiatri*
  Antal vårdtillfällen har minskat med 1,7 procent jämfört med samma period 2019. Orsaken beror på den rådande situationen med covid-19 som gjorde att under våren sjönk antal vårdande individer. Medelvårdtiden har minskat från 13,3 till 12,3 per vårdtillfälle. Antalet läkarbesök ökar med knappt 8 procent och antal övriga besök med 5,5 procent jämfört med samma period föregående år. Ökningen finns framför allt på distanskontakter. I syfte att underlätta för både patienter och vårdgivare har fattats beslut att ersättningen för distanskontakter blir samma som för fysiska mottagningsbesök. Antalet besök inom det privata har ökat med 8 procent.

- *Beroendevård*
  Antal vårdtillfällen har minskat med knappt 8 procent mot föregående år. Minskningen finns främst hos privata vårdgivare och det beror på den rådande pandemin. Antal läkarbesök har ökat med 3 procent.

- *BUP*

Antalet vårdtillfällen och läkarbesök har ökat jämfört med 2019 medan övriga besök minskar med 3,2 procent jämfört med året innan. Inom slutenvården har antal utskrivna patienter sjunkit från 392 till 342 individer. Samtidigt har medelvårdtiden per vårdtillfälle ökat från 10,2 till 11,1. Orsaken beror på patienter med samsjuklighet som kräver mer omfattande vårdinsatser. Under denna period har det också skett en förskjutning från fysiska besök till distanskontakter.

- *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.

- *Ätstörningsvård*
  Antal vårdtillfällen ökar med 23 procent jämfört med föregående år. Under pandemin har Mandolean utökat antal slutenvårdsplatser till 38 från tidigare 32. Antal unika individer som skrevs ut ökade från 145 till 194 individer eller ökade med 34 procent jämför med samma period 2019. Antal läkarbesök ökade med knappt 4 procent och övriga besök ökar med 14 procent jämfört med samma period 2019. Antal unika individer har ökat från 2 642 till 2 758 individer eller med 4,4 procent jämfört med samma period 2019.

- *Privata specialister, på nationella taxan*
  Antal läkarbesök hos privata specialister har minskat med 3,4 procent jämfört med föregående år. Minskningen beror på pensionsavgångar.

- *Riksavtal*
  Besöken inom öppenvården har ökat med 56 procent jämfört med samma period året innan. Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 31 procent.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök minska med 33 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan öka med 92 procent. Det beror på den rådande situationen med covid-19. Budgeten totalt för övriga besök har en inkorrekt nivå på grund av en dubbelräkning för antal telefonkontakter som justeras i prognosen. Därmed prognostiseras totalt övriga besök till 1 087 450 besök, en sänkning med 30 procent. Samtidigt prognostiseras antal telefonkontakter exklusive nationella taxan från 273 600 besök till 466 050 besök eller en ökning med 70 procent. Det beror på den rådande situationen med covid-19.

- Prognosen avseende antal vårddagar minskas till 303 600. Antal vårdtillfällen prognosticeras minska med knappt 3 procent jämfört med budget. Under våren sjönk antal individer som vårdades inom slutenvården pga. den rådande situationen med covid-19.

Vuxenpsykiatri

- Antal vårdtillfällen förväntas ligga i nivå med budget. Trots att nya vårdplatser togs i bruk vid Nacka sjukhus under hösten 2019 sjönk antalet vårdtillfällen under april-maj på grund av pandemin men har från juni börjat stiga igen. Det är fler besök inom öppenvården jämfört med samma period 2019. Helårsprognosen för läkarbesök ökas till 324 300 läkarbesök och för övriga besök ökas till 888 400 besök. Det är fler distanskontakter jämfört med 2019 för såväl läkarbesök och övriga besök.

Beroendevård

- Antalet vårdtillfällen prognostiseras till en minskning med 6,6 procent jämfört med budget. Prognosen för besök visar en minskning med 12 procent i förhållande till budget.

BUP

- Antal vårdtillfällen prognostiseras till 730 vårdtillfällen vilket är en ökning med 9 procent. Det utökades med ytterligare 10 slutenvårdsplatser under 2019 och därmed har antalet vårdtillfällen ökat med 15 procent jämfört med samma period året innan. Antal läkarbesök förväntas öka något meden de övriga besöken prognostiseras sjunka med 4,3 procent.

Ätstörningsvård

- Antal vårdtillfällen prognostiseras öka med 16 procent till 290 vårdtillfällen. Att antalet vårdtillfällen ökat beror på ett utökat antal slutenvårdsplatser från 32 till 38 under pandemin. Inom öppenvården prognostiseras att övriga besök prognostiseras öka med 7,7 procent.

Privata specialister

- Antal läkarbesök hos privata specialister beräknas bli 22 procent färre jämfört med budget i och med covid-19.

Riksavtal

- Besöken inom öppenvården beräknas bli oförändrad jämfört med budget. Antalet slutenvårdstillfällen beräknas minska med 24 procent, vilket bland annat beror på minskat resande på grund av ovid-19.

Transkulturellt

- Produktionen når inte upp till budget. Prognosen är kraftigt nerdragen till drygt halva budgeten.

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri	Utfall 2010	Utfall 1910	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Vuxenpsykiatri								
Vårdtillfällen	12 877	13 103	-1,7%	15 600	15 600	0	0,0%	15 793
Läkarbesök	273 174	253 161	7,9%	324 300	310 000	14 300	4,6%	306 787
Övriga besök	745 465	709 233	5,1 %	888 400	855 800	32 600	3,8%	858 287
Beroendevård								
Vårdtillfällen	11 361	12 349	-8,0%	13 700	14 670	-970	-6,6%	14 807
Läkarbesök	62 746	61 032	2,8%	75 400	73 700	1 700	2,3%	73 267
Övriga besök	316 108	314 798	0,4%	375 500	383 000	-7 500	-2,0%	379 106
barn och ungdomspsykiatri, BUP								
Vårdtillfällen	614	561	9,4%	730	670	60	9,0%	684
Läkarbesök	45 041	42 946	4,9%	53 600	52 600	1 000	1,9%	52 155
Övriga besök	175 071	180 854	-3,2%	210 600	220 000	-9 400	-4,3%	214 920
Ätstörningsvård								
Vårdtillfällen	257	209	23,0%	290	250	40	16,0%	246
Läkarbesök	4 940	4 763	3,7%	5 400	5 400	0	0,0%	5 764
Övriga besök	61 606	53 994	14,1%	70 000	65 000	5 000	7,7%	66 364
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	432	628	-31,2%	550	730	-180	-24,7%	708

besök	18 830	12 036	56,4%	16 400	16 000	400	2,5%	14 485
Privata specialist läkare på nationella taxan								
Läkarbesök	40 398	41 836	-3,4%	48 000	50 000	-2 000	-4,0%	49 533
Transkulturell psykiatrisk specialistvård								
Läkarbesök	1 777	1 112	59,8%	2 200	2 450	-250	-10,2%	1 611
Övriga besök	8 042	4 208	91,1%	9 000	22 100	-13 100	-59,3%	5 959

Primärvård

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

- Antalet läkarbesök minskar med 19,9 procent inom primärvården jämfört med föregående år. Prognosen är 18 Procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom husläkarverksamheten exklusive digitala besök minskar med 28,5 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 27 procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom Jourläkarverksamhet / Närakuter minskar med 21,8 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 31 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Primärvård	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Totalt antal läkarbesök	**2 603 435**	**3 249 221**	**-19,9%**	**3 266 300**	**3 997 000**	**-730 700**	-18,3%	**3 887 561**
varav antal husläkarbesök	*1 922 560*	*2 422 462*	*-20,6%*	*2 395 000*	*2 912 500*	*-517 500*	*-17,8%*	*2 893 926*
*varav övriga läkarbesök**	*632 249*	*760 431*	*-16,9%*	*811 300*	*1 001 700*	*-205 400*	*-19,0%*	*915 578*
varav läkarbesök privata specialister på nat taxan	*48 626*	*66 328*	*-26,7%*	*60 000*	*82 800*	*-22 800*	*-27,5%*	*78 057*
Antal telefonkontakter läkare *	161 144	80 072	101,2%	106 400	71 000	*35 400*	*49,9%*	98 490
Antal telefonkontakter privata specialister, nat taxan	14 881	13 739	8,3%	0	0	*0*		16 339
Totalt antal övriga besök	**7 032 325**	**7 459 022**	**-5,7%**	**8 930 000**	**9 463 250**	**-533 250**	-5,6%	**9 017 585**
varav övr besök basal hemsjukvård	*2 780 548*	*2 573 312*	*8,1%*	*3 457 000*	*3 454 000*	*3 000*	0,1%	*3 129 204*
varav övr besök exkl nat taxan exkl sjukgymn / fysioterpeut	*2 916 592*	*3 238 233*	*-9,9%*	*3 773 000*	*4 069 250*	*-296 250*	-7,3%	*3 906 533*
varav besök nat taxan sjukgymn / fysioterapeut	*1 335 185*	*1 647 477*	*-19,0%*	*1 700 000*	*1 940 000*	*-240 000*	-12,4%	*1 981 848*
Antal besök på Riksavtal som avser primärvård	661 633	442 135	49,6%	857 000	500 000	*357 000*	71,4%	497 038
**exkl privata specialister på nationella läkarvårdstaxan*								

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Det totala antalet fysiska läkarbesök inom primärvården minskar med 19,9 procent mot föregående år. Inom husläkarverksamheten har de fysiska läkarbesöken minskat med 28,5 procent. Den största minskningen var under april och maj, efterföljande månader har produktionen återhämtat sig något. Inom de områden där digitala besök förekommer har det skett kraftiga ökningar och detta kan hänföras till covid-19 som fått effekten att fysiska besök minskat till förmån för digitala besök. Även inom rehabiliteringsområdet har besöken minskat kraftigt trots att distanskontakter ökat även här. För riksavtalet fortsätter besöken öka.

  Husläkarverksamhet

- Läkarbesöken fortsätter att minska vilket följer tidigare års trend. Covid-19 pandemin har bidragit till ytterligare volymminskning då vårdgivarna i stor del ersatt fysiska mottagningsbesök med digitala kontakter för att minska risken för smittspridning. Denna förändring av besöksmönster har lett till att de digitala läkarkontakterna ökat med 1 453 procent gentemot föregående år. Besöksvolymen minskar kraftigt under våren med början i mars för att kulminera under april och maj, från juni sker en mindre besöksökning.

  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, utan ersätts via kapiteringen, som exempelvis chat, Sådana digitala kontakter är till stor del inte synliga i statistiken.

Psykosocial verksamhet

- Antalet psykosociala besök ökar kraftigt gentemot samma period föregående år vilket följer tidigare års utveckling. Volymökningen ligger i de digitala kontakterna vilket bland annat beror på att en del mottagningar anlitat digitala underleverantörer. Covid-19 pandemin har stor påverkan på de fysiska mottagningsbesöken som minskat med 28 procent under perioden mars – oktober jämfört med samma period 2019. de digitala kontakterna ökar under samma period med nästan 900 procent.

Basal hemsjukvård

- Inom den basala hemsjukvården ökar besöken gentemot samma period föregående år. Undersköterskebesöken står för större delen av besöksökningen inom både basuppdraget och hemsjukvårdens Kvällar, Nätter och Helger men störst procentuell ökning har fysioterapeut- och sjukgymnastbesök inom basuppdraget, basal hemsjukvård. Sjuksköterskebesöken fortsätter att minska inom samtliga delar av den basala hemsjukvården men störst förändring ser vi i den kraftiga minskningen av antal läkarbesök. Läkarbesöken minskar inom samtliga åldersgrupper men störst påverkan ses hos patienter 65 år och äldre. Covid-19 pandemin dämpar besöksökningen då fysiska besök, om möjligt, ersätts med telefonkontakter. Kommunernas delegationsstopp har fortsatt påverkan på ökningen av undersköterskebesök samt att inskrivna inom hemsjukvården ökat.

- *Närakuter och Husläkarjourer*
  Besöksvolymerna på både Närakuter och Husläkarjourer minskar i jämförelse med föregående, Husläkarjourerna mer än halverar sina besök. På grund av Covid-19 pandemin minskar framför allt läkarbesöken drastiskt under perioden mars – maj. Från juni ökar volymerna hos närakuterna men besöksantalen ligger även fortsättningsvis under tidigare år. I slutet av mars togs beslut om ändrad kravställning för husläkarjourerna på grund av covid-19. Husläkarjourerna gavs då möjlighet att reducera sin verksamhet avseende fysiska besök, vilket flertalet valt att göra.

Barnavårdscentralerna (BVC)

- Läkarbesöken har minskat med 3,0 procent och antalet övriga besök har minskat med 9,4 procent jämfört med samma period 2019. Många föräldrar avbokar planerade besök på grund av covid-19. Under perioden har det skett 6 373 distanskontakter.

Barnmorskemottagningarna (BMM)

- Besöksvolymerna har minskat för läkarbesök med 6,3 procent och för övriga besök med 6,5 procent jämfört med samma period föregående år.

Distanskontakter har införts och under perioden har verksamheterna haft 54 603 distanskontakter som har varit ett alternativ till fysiska besök under covid-19-pandemi.

BUMM

- Antalet läkarbesök har minskat med 9,0 procent. Övriga besök har ökat med 12,0 procent och distanskontakter har ökat med 30,2 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen av distanskontakter antas bero på Covid-19.

Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering

- Besöken har minskat med 19 procent totalt jämfört med samma period 2019 exkl. distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 13,7 procent jämfört med samma period 2019. För fysioterapi inklusive distanskontakter har det minskat med 17 procent och för övriga vårdgivare har det minskat med 7 procent. Antalet unika individer har minskat med 4,4 procent till 204 900.

Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)

- Besöken har minskat med totalt 17,5 procent jämfört med samma period 2019 exkl. distanskontakter. För LOF har det inklusive distanskontakter minskat med 23 procent och för vårdval fysioterapi med 10 procent. Antal unika individer Inom vårdval spec fysioterapi hart minskat med procent till 54 100 och inom LOF har det minskat med 15 procent till 68 500 unika individer.

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

- Besöken har minskat med 9 procent jämfört med föregående år exklusive distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 4,9 procent jämfört med samma period 2019. Antalet unika individer har minskat med 2,0 procent till 9 050.

Riksavtal / utomlänsvård

- Antalet besök enligt riksavtalet har ökat kraftigt gentemot samma period föregående år. Den stora ökningen av digital utomlänsvård fortsätter även under 2020 och är orsak till ökningen av totalt antal besök gällande Riksavtal / utomlänsvård under perioden. I takt med att de fysiska besöken minskar på grund av covid-19 så ökar också de digitala besöken.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Prognoserna för de fysiska besöken ligger för de flesta områdena inom primärvården under budget. En kraftig utveckling av de digitala kontakterna har möjliggjort ett säkrare sätt att ta emot patienter under covid-19 pandemin. Antalet digitala kontakter via vårdgivare i enlighet med Riksavtalet har ökat kraftigt och antas ha ersatt en mängd husläkarbesök. Inom husläkarverksamheten har produktionen legat på en väsentligt mycket lägre nivå. Inom vissa områden konstateras dock en ökning såsom inom psykosocial verksamhet, hemsjukvård och besök vid barn- och ungdomsmedicinsk mottagning.

- *Husläkarverksamhet*
  De fysiska läkarbesöken inom husläkarverksamhet minskade kraftigt under mars för att nå sin lägsta notering under april med en minskning om 58 procent i jämförelse med samma period 2019. Under vecka 15 utfördes det endast cirka 18 000 besök vilket var 70 procent lägre än motsvarande vecka 2019. Under senare delen av april har produktionen av fysiska besök återhämtat sig något men ligger trots detta kraftigt under 2019 års produktion. Ser man på statistiken så tyder därmed inget i dagsläget på att de fysiska läkarbesöken under resterande månader 2020 kommer att återhämta sig till samma nivå som 2019.

- Besöksminskningens orsaker är sedan tidigare bland annat förändrad ersättningsmodell, nya blodförtunnande läkemedel som ersätter Varan samt att digitala utomlänsbesök ersätter fysiska besök på husläkarmottagning. Rådande situation med covid-19 påverkar 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.

- För årets resterande månader prognosticeras de fysiska läkarbesöken inom husläkarverksamhet att minska med 20 procent i förhållande till motsvarande period 2019. Det ger en prognos på 2 130 000 besök under 2020.

Digitala läkarbesök inom husläkarverksamheten

- Prognosen höjs till 265 000 besök för 2020. I budgeten angavs 12 000 besök och i tertialbokslutet ändrades prognosen till 50 000 besök.

- De digitala läkarbesöken började att öka kraftigt under mars och besöksantalet nådde sin kulmen från mitten av april till mitten av maj med över 10 000 besök

per vecka. Sedan dess har besöksantalet gradvis minskat per vecka men befinner sig ändå på en mycket högre nivå innan covid-19 pandemin.

- Covid-19 pandemin har inneburit att den digitala omställningen har kraftigt skyndats på inom vården. Många fler husläkarmottagning erbjuder idag digitala vårdmöten jämfört med 2019. Under 2020 är det 195 husläkarmottagningar som registrerat videomöten mot 100 husläkarmottagningar under hela 2019. Antalet digitala läkarbesök bedöms därför fortsätta att ligga på en mycket högre nivå än innan covid-19 pandemin. Det ger en prognos för 2020 på 265 000 besök.

Telefonkontakter inom husläkarverksamheten

- Prognosen för telefonkontakter inom husläkarverksamheten sätts till 80 000 under 2020. Antalet telefonkontakter har ökat kraftigt under 2020 i förhållande till motsvarande period 2019. Antalet var som högst under april med 12 187 kontakter, att jämföra med 1 213 under april 2019. Antalet har dock stadigt gått ned sedan april. Antalet prognosticeras att ligga på i genomsnitt 7 000 per månad under resterande del av året. Det ger en prognos på 80 000 under 2020.

Övriga besök, distriktssköterska etc inom husläkarverksamheten

- Prognosen sänks till 985 000 besök för 2020. I budgeten angavs 1 219 000 besök och i tertialbokslutet sänktes prognosen till 1 205 000 besök.

- Övriga besök inom husläkarverksamheten minskade kraftigt under mars för att nå sin lägsta notering under april med en minskning om 47 procent i jämförelse med samma period 2019. Efter denna period har produktionen ökat något men trots detta har minskningen legat mellan 15 till 26 procent per vecka jämfört med 2019.
- Skillnaden under de senaste veckorna kan dock komma att minska vid ett senare uttag av besöksstatistik på grund av eventuella efterregistreringar.

- Under årets resterande månader prognosticeras de övriga besöken inom husläkarverksamhet att minska med 10 procent i förhållande till motsvarande period 2019. Det ger en prognos på 985 000 besök under 2020.

Psykosociala insatser inom husläkarverksamheten

- Prognosen beräknas till 490 000 besök viket är 78 000 fler besök än budgeterat. Trots den stora generella besöksminskningen inom primärvården, på grund av covid-19 pandemin, har besöken inom husläkaruppdragets Psykosociala uppdrag ökat med 22,2 procent.

- Liksom annan vård inom husläkarverksamheten så började besökstyperna mottagningsbesök och nybesök att minska kraftigt under mars. Antal mottagningsbesök nådde sin lägsta notering under april-maj med en minskning om 37 procent i jämförelse med samma period 2019. Efter det har antalet mottagningsbesök återhämtat sig något. Antalet nybesök har dock fortsatt att minska.

- Ovanstående tyder på en undanträngning av patienter med lätt till måttligt psykisk ohälsa samt beroendeproblematik som inte kräver specialistvårdens resurser föreligger för både barn och vuxna. För pågående behandlingar ger uteblivna besök upphov till längre behandlingstid vilket kommer att öka behovet av resurser längre fram. De nybesök som planerats men skjuts fram genererar längre väntetid vilket bedöms leda till ökad ohälsa och högre sjukskrivningsgrad.

- Inom det psykosociala uppdraget skedde en väldigt snabb digital omställning när covid-19 pandemin eskalerade kraftigt i början på mars. I samband med detta började distanskontakterna (videobesök) att öka kraftigt. Antal distanskontakter ökade med 95 procent i mars i förhållande till månaden innan. I april fortsatte ökningen med 101 procent fler besök än i mars och i maj ökade antalet distanskontakter med ytterligare 13 procent fler besök än i april. Så totalt för perioden januari-maj ökade antalet distanskontakter med 1 148 procent jämfört med samma period förra året.

- Besöksstatistiken för distanskontakter är preliminär för juni och juli på grund av att det psykosociala uppdraget dras med ett stort mått av efterregistreringar. Av en månads utförda besök så registreras drygt 30 procent först månaden efter besöket och ytterligare 20 - 29 procent två till tre månader senare.

- Ökningen av de digitala besöken beror bland annat på att en del mottagningar anlitar digitala underleverantörer. Det är framförallt tre mottagningar som har en väldigt stor produktion av digitala besök under 2020 från att inte haft några digitala besök under 2019. Dessa tre mottagningar har slutit avtal med stora leverantörer av digitala tjänster. Covid-19 har dock även generellt påskyndat den digitala utvecklingen och under 2020 är det många fler mottagningar har börjat med digitala besök jämfört med 2019. Antalet distanskontakter prognostiseras därmed att fortsätta öka under 2020.

- Under årets resterande period prognosticeras de psykosociala besöken inom husläkarverksamhet därmed att öka med 30 procent i förhållande till motsvarande period 2019. Det ger en prognos på 490 000 besök under 2020.

Basal hemsjukvård

- Prognosen för läkarbesök minskas med 12,3 procent och prognosen för de övriga besöken minskas med 1,6 procent gentemot tidigare budgeterat.
- Läkarbesök fortsätter att minska till förmån för övriga besök dock med påverkan av situationen med covid-19-pandemin. Covid-19 påverkar besöksantalen inom alla professioner då fysiska besök undviks till möjligaste mån och ersätts

med telefonkontakter för att reducera risken för smittspridning. Covid-19 har även påverkan på ökningen av antalet inskrivna i hemsjukvården vilket kan kommer att påverka besöksantalen under senare delen av året. Covid-19 har påverkat mottagningarnas besöksregistrering vilket gör att efterregistreringar ökat markant och försvårar prognostisering av kommande utfall. Registrering av telefonkontakter görs inte då de normalt inte förekommer inom den basala hemsjukvården och kommer därmed inte med i statistiken.

Läkarbesök (exkl tel) Jourläkarverksamhet / Närakuter

- Prognosen sänks till 347 000 besök för 2020. I budgeten angavs 500 000 besök och i tertialbokslutet sänktes prognosen till 460 000 besök.

- 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. Detta har inneburit att husläkarjourernas besök har minskat med 53 procent mellan januari-juli i förhållande till motsvarande period 2019. Mellan april-juli har det varit endast mellan 1 500-1 650 läkarbesök på husläkarjourerna per månad. Det är en minskning med 85 procent i förhållande till samma period 2019.

- Liksom generellt inom primärvården så började läkarbesöken att minska kraftigt under mars. Antal besök nådde sin lägsta notering under april. Efter det har antalet läkarbesök återhämtat sig något men är fortfarande omkring 18 procent under 2019 års nivå per vecka. Ser man på statistiken så tyder därmed inget i dagsläget på att läkarbesöken under resterande 2020 kommer att återhämta sig till samma nivå som 2019. Detta trots att det öppnade ytterligare en närakut i början av året. Husläkarjourerna står för en stor andel av minskningen och de kommer att hamna långt under 2019 års produktion även under resten av året.

- Liksom för läkarbesöken inom Jourläkarverksamhet/Närakuter så minskade de övriga besöken kraftigt under mars. Antalet besök återhämtade dock sig snabbt och efter det så har besökskurvan under 2020 följt kurvan för 2019 ganska väl. Det ger en prognos på 11 000 besök under 2020.

Telefonkontakter Jourläkarverksamhet / Närakuter

- Prognosen för telefonkontakter sätts till 3 000 under 2020. Antalet telefonkontakter har ökat under 2020 i förhållande till motsvarande period 2019. Prognosen sätts till 3 000 telefonkontakter för 2020.

Barnavårdscentralerna (BVC)

- För BVC prognostiseras 85 000 läkarbesök vilket är 8 000 färre än budgeterat. Prognosen för övriga besök har beräknats till 450 000 vilket är 97 000 färre än budgeterat.

Barnmorskemottagningarna (BMM)

- Prognosen för läkarbesök beräknas till 50 000 vilket är 5 000 färre än budget och prognosen för övriga besök har beräknats till 500 000 vilket är 10 000 lägre än budgeterat.

BUMM

- Prognosen för läkarbesök beräknas till 170 000 vilket är 15 000 fler än budgeterat. Prognosen för telefonbesök beräknas till 75 000 vilket är 32 000 högre än budget och prognosen för övriga besök har beräknats till 55 000 vilket är 18 000 högre än budgeterat.

Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering

- Prognosen beräknas till 1 420 000 besök vilket är 40 000 färre än budgeterat

Privata fysioterapeuter (LOF och VV fysioterapi)

- Prognosen beräknas till 940 000 besök vilket är 20 000 lägre än budget.

VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattnings-syndrom

- Prognosen beräknas till 313 000 besök vilket följer budget

VV Logopedi

- Prognosen beräknas till 152 000 besök viket är 4000 fler besök än budgeterat

Riksavtal / utomlänsvård

- Prognosen för besök gällande riksavtal/utomlänsvård inom primärvården höjs gentemot budget från 500 000 till 857 000 besök. Den digitala utomlänsvården fortsätter att öka kraftigt, vilket följer de senaste årens utveckling. Denna utveckling har förstärkts till följd av Covid-19, vilket inneburit att många patienter har sökt sig till aktörerna inom den digitala utomlänsvården istället för att uppsöka sin husläkarmottagning. Antalet besök prognosticeras att vara fortsatt högt under resten av året.

- Efter att ovanstående prognos rapporterades har det framkommit att Kry och dok-tor.se kommer att registrera sina digitala besök av stockholmare på sina mottagningar i Stockholm från och med 1 september. Detta innebär att digitala utomlänsbesök kommer att kraftigt minska under återstående år och prognosen kommer därför att justeras ned vid nästa tillfälle för prognosjusteringar.

Läkarbesök privata specialister på nationella taxan

- Prognosen för privata specialistläkare inom allmänmedicin sänks till 60 000 besök för 2020. I budgeten angavs 82 800 besök och vid tertialbokslutet sänktes prognosen till 77 000 besök.

- Precis som för andra områden inom primärvård så började besöken att minska kraftigt när covid-19 pandemin eskalerade i mars. Totalt under januari-juli har besöken minskat med 23,8 procent jämfört med utfallet under samma period 2019.

- 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. Denna minskning av besök förväntas fortsätta under 2020 på grund av den generella besöksminskningen av fysiska besök, till följd av covid-19, samt att vårdtagare därmed i högre utsträckning söker sig till digital vård. Prognosen beräknas till 60 000 läkarbesök för 2020.

Telefonkontakter privata specialister, nationella taxan

- Prognosen för telefonkontakter för privata specialistläkare sätts till 17 000 under 2020. I takt med att besöken har minskat de senaste åren så har även antalet telefonkontakter gått ned. I år har dock en ökning skett mellan januari-juli på 13,7 procent jämfört med det utfallet under samma period 2019. Detta beror på att vårdtagare har i högre utsträckning valt att ringa istället för att besöka sin läkare på grund av covid-19 pandemin.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Primärvård	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Husläkarverksamhet								
Läkarbesök (exkl digitala, tel)	1 721 718	2 409 527	-28,5%	2 130 000	2 900 000	-770 000	-26,6%	2 875 512
Digitala läkarbesök	200 842	12 935	1452,7%	265 000	12 500	252 500	2020,0%	18 414
Telefonkontakter	66 465	11 912	458,0%	0	0	0		15 196
Övriga besök, dsk etc	779 386	966 314	-19,3%	985 000	1 219 000	-234 000	-19,2%	1 167 314
Psykosociala insatser	378 161	312 938	20,8%	490 000	412 000	78 000	18,9%	386 920
Jourläkarverksamhet / Närakuter								
Läkarbesök (exkl tel)	274 643	351 258	-21,8%	347 000	500 000	-153 000	-30,6%	423 409
Telefonkontakter	2 835	334	748,8%	3 000	1 000	2 000	200,0%	417
Övriga besök	8 748	8 895	-1,7%	11 000	16 250	-5 250	-32,3%	10 750
Basal hemsjukvård								
Läkarbesök (exkl tel)	33 652	47 852	-29,7%	40 300	62 700	-22 400	-35,7%	56 860
Telefonkontakter	1 002	112	794,6%	1 100	0			142
Övriga besök	2 780 548	2 573 312	8,1%	3 457 000	3 454 000	3 000	0,1%	3 129 204
BMM								
Läkarbesök (exkl tel)	40 065	42 755	-6,3%	50 000	55 000	-5 000	-9,1%	50 935
Telefonkontakter								
Övriga besök	398 775	426 544	-6,5%	500 000	510 000	-10 000	-2,0%	507 842
BVC								

Läkarbesök (exkl tel)	71 725	73 943	-3,0%	85 000	93 000	-8 000	-8,6%	87 799
Telefonkontakter								
Övriga besök	341 851	377 526	-9,4%	450 000	547 000	-97 000	-17,7%	448 590
Bumm								
Läkarbesök (exkl tel)	130 549	143 451	-9,0%	170 000	155 000	15 000	9,7%	174 525
Telefonkontakter	60 251	46 263	30,2%	75 000	43 000	32 000	74,4%	56 522
Övriga besök	48 409	43 221	12,0%	55 000	37 000	18 000	48,6%	52 628
Vårdval Smärta								
Läkarbesök (exkl tel)	34 700	40 575	-14,5%	57 000	57 000	0	0,0%	49 076
Telefonkontakter	27 410	21 279	28,8%	26 000	26 000	0	0,0%	25 998
Övriga besök	157 756	179 329	-12,0%	230 000	230 000	0	0,0%	218 675
Logoped								
Läkarbesök (exkl tel)	0	0		0	0			0
Telefonkontakter	0	0		0	0			0
Övriga besök	115 717	126 839	-8,8%	152 000	148 000	4 000	2,7%	154 621
Övrig verksamhet inom primärvården								
Övriga Läkarbesök (exkl tel) ex gyn,barn,säbo	46 915	60 597	-22,6%	62 000	79 000	-17 000	-21,5%	72 974
Telefonkontakter	3 181	172	1749,4%	1 300	1 000	300	30,0%	215
Övriga besök (logopeder,fotvård)	353 869	399 150	-11,3%	500 000	470 000	30 000	6,4%	481 964
Primärvårdsrehabilitering								
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	649 004	815 822	-20,4%	860 000	980 000	-120 000	-12,2%	984 362
Övriga besök,t ex Arbetsterapeut,Dietist	333 920	397 477	-16,0%	400 000	480 000	-80 000	-16,7%	477 229
Riksavtal / utomlänsvård								
besök	661 633	442 135	49,6%	857 000	500 000	357 000	71,4%	497 038
Privata specialister läkare och sjukgymnaster								
Läkarbesök exkl tel)	48 626	66 328	-26,7%	60 000	82 800	-22 800	-27,5%	78 057
Telefonkontakter	14 881	13 739	8,3%	0	0			16 339
Sjukgymnast-/-Fysioterapeutbesök verksamma såväl på nat taxan samt vårdval fysioterapi	686 181	831 655	-17,5%	840 000	960 000	-120 000	-12,5%	997 486
Övriga besök ex kiroprakt								

Äldresjukvård

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

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården minskar med 5,8 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 3,8 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Äldresjukvård	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning (inkluderar ej ASiH)								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	33 158	35 200	-5,8%	42 500	44 200	-1 700	-3,8%	42 566
Antal vårddagar, sluten vård	279 178	318 725	-12,4%	362 850	406 000	-43 150	-10,6%	382 593
Medelvårdtid, dagar	8,4	9,1	-7,0%	8,5	9	-1	-7,5%	9,0
Antal läkarbesök	7 827	13 812	-43,3%	10 400	15 800	-5 400	-34,2%	16 717
Antal telefonkontakter läkare	7 081	6 992	1,3%	9 000	9 700	-700	-7,2%	8 656
Antal övriga besök	5 881	10 228	-42,5%	7 500	14 100	-6 600	-46,8%	12 361
Antal telefonkontakter övriga besök	2 974	3 078	-3,4%	3 700	3 100	600	19,4%	3 694
Geriatrik								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	29 511	31 701	-6,9%	38 000	39 700	-1 700	-4,3%	38 347
Vårddagar	218 237	256 208	-14,8%	285 000	325 500	-40 500	-12,4%	308 158
Medelvårdtid, dagar	7,4	8,1	-8,5%	7,5	8,2	-1	-8,5%	8,0
Antal läkarbesök	14 908	20 804	-28,3%	25 000	25 500	-500	-2,0%	25 373
Antal övriga besök	8 855	13 306	-33,5%	12 900	17 200	-4 300	-25,0%	16 055
Specialiserad palliativ slutenvård								
Vårdtillfällen	3 647	3 499	4,2%	4 500	4 500	0	0,0%	4 219
Vårddagar	60 941	62 517	-2,5%	77 850	80 500	-2 650	-3,3%	74 435
Medelvårdtid, dagar	16,7	17,9	-6,5%	17,3	0			17,6

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Vårddygn	727 160	663 989	9,5%	910 000	829 000	81 000	9,8%	803 929
Antal läkarbesök	33 202	33 776	-1,7%	46 000	46 000	0	0,0%	40 295
Antal övriga besök	353 851	360 643	-1,9%	465 000	465 000	0	0,0%	438 964

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

Äldresjukvård

- Slutenvården inom geriatriken har minskat som en följd av att de geriatriska klinikerna fick ställa om sin verksamhet under våren för att kunna ta emot patienter med diagnos covid-19. För att klara det minskade man på antalet vårdplatser.

- Medelvårdtiden inom SPSV har minskat med drygt ett dygn till 16,7 dagar.

- Antalet debiterade vårddygn inom ASIH har ökat med jämfört med samma period föregående år.

Geriatrik

- Antalet slutenvårdstillfällen minskade med 6,9 procent jämfört med samma period 2019. Minskningen beror på den pågående pandemin. De geriatriska klinikerna fick i slutet av mars ställa om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos covid19. För att klara det minskades antalet vårdplatser, framför allt under april. Under våren var beläggningen för ”vanliga” geriatrikplatser lägre än normalt, samtidigt som covid-19-platserna fylldes relativt snabbt.

- I slutet av mars stängde den nyöppnade Vårberggeriatriken sina 33 vårdplatser i syfte att frigöra personal för arbete på fältsjukhuset. Verksamheten startade igen i mitten av maj. Den ursprungliga planen var att fördubbla antalet vårdplatser från juni. Detta har ändrats till att Vårberg ska ha 48 vårdplatser under hösten.

- Den upphandlade Sollentunageriatriken var planerad att öppna i september. Med anledning av pandemin är starten framflyttad till november.

- Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat från 8,1 till 7,4 dagar (7,2 dagar exklusive patienter med huvuddiagnos covid-19). Sjunkande medelvårdtid har varit en trend under senare år. Medelvårdtiden för covid-19-patienter på geriatrisk klinik utanför sjukhusen var i genomsnitt 10,8 dagar.

- Antalet besök i öppenvård har minskat med nästan en tredjedel jämfört med samma period 2019. Det är mottagningsbesöken som har minskat. Antalet telefonkontakter ligger på samma nivå som 2019. Geriatrisk öppenvård omfattar framför allt utvidgade minnesutredningar. För att kunna prioritera slutenvård och arbeta för att förhindra smittspridning har vårdgivarna under pandemin tillfälligt fått skjuta på minnesutredningar.

Specialiserad palliativ slutenvård

- Antal vårddygn inom SPSV (specialiserad palliativ sluten vård) har minskat med 1 576 vårddygn (2,5%) jämfört med samma period föregående år. Samtidigt har antalet vårdtillfällen ökat med 4,2 procent (148 vårdtillfällen) och medelvårdtiden minskat från 17,9 till 16,7 dagar

Avancerad sjukvård i hemmet

- Antal debiterade vårddygn inom ASIH har ökat med ca 10 procent (63 171 vårddygn) jämfört med samma period förra året. Ökningstakten har minskat efter att ha legat på ca 10-12 procent fram till och med augusti till 7 procent under september-oktober.

- I och med den pågående pandemin 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.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

Äldresjukvård
- 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 4 procent lägre jämfört med budget där geriatriken står för minskningen. Specialiserad palliativ vård prognosticeras i nivå med budget.

Geriatrik
- Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen förväntas bli 38 000 mot budgeterade 39 700.
- Prognosen för antalet besök är 37 900 att jämföra med budgeterade 42 700. Prognosen förutsätter att det inte finns fortsatt behov av att skjuta på minnesutredningar under hösten.

Specialiserad palliativ slutenvård

- Prognosen justeras för medelvårdtid till årets utfall dvs 17,3 (Juli-utfallet). Antalet vårdtillfällen överensstämmer med budget och prognosen för antalet vårddagar sänks från 80 500 till 77 850. Prognosen för antalet vårddygn sänks från 80 500 till 77 850. Det beror framförallt på att nya volymer inte har genomförts i den omfattning som budgeterades.
- Prognosen för vårddygn sänks ytterligare till 75 000 (6 procent).

Avancerade sjukvård i hemmet

- Prognosen höjs från 900 000 vårddygn till 910 000 vårddygn, att jämföra med budget på 829 000 vårddygn. Om nuvarande ökningstakt fortsätter under året kan utfallet bli 915 000 vårddygn. Under hösten 2019 skede ökning av antalet vårddagar så det kan vara möjligt att ökningstakten minskar senare under året. Ökningen beror på fler vårddagar bland genom längre medelvårdtider, vilket kan bero på pandemin.

Habilitering

Verksamhetstal och prognos för året Habilitering	Utfall 2010	Utfall 1910	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU	Bokslut 2019
Övriga besök	131 036	158 362	-17,3%	165 000	200 000	-35 000	-17,5%	190 293
Antal telefonkontakter mm övriga besök	47 435	22 073	114,9%	53 000	27 000	26 000	96,3%	26 252

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Totala antalet besök har minskat med 1,1 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 96,3 procent och övriga besök/fysiska har minskat med 17,5 procent.

Prognos i jämförelse med budget

Övriga besök/fysiska prognosticeras minska med 17 procent jämfört med budget.

Tandvård

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget		Bokslut
Tandvård	**2010**	**1910**	**%**	**2020**	**2020**		**2019**
Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården	*	*	0%	76	93	% enh	92,0
Kötider inom pedodonti (spec barntandvård), månad	2	2		2	2	mån	2
Andelen kariesfria 3-åringar	*	*	0,0%	96	96	%	96,4
Andelen kariesfria 3-åringar i utsatta områden	*	*	0,0%	90	90	%	91
Andelen 19-åringar med kariesfria sidoytor	*	*	0,0%	71	71	%	71,3
Antal nya remisser inom specialisttandvården	18 131	16095	12,6%	18 200	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	5 022	5288	-5,0%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	25 637	25 758	-0,5%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	12 445	-63,6%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	19 050	24 523	-22,3%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	5 336	5 993	-11,0%	6 930	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning	3 877	4 003	-3,1%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- För tandvården uppvisas högst produktionsbortfall till följd av covid-19-pandemin inom antalet munhälsobedömningar som minskat drygt 60 procent. Därefter följer nödvändig tandvård som minskat drygt 20 procent samt antalet patienter som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling som minskat drygt 10 procent i jämförelse med föregående år.

- *Barn- och ungdomstandvård*
- Antalet remisser inom vårdvalet specialisttandvård för barn och ungdomar har ökat med 12 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Efterfrågan av specialisttandvård har varit hög inledningsvis 2020. Produktionsbortfallet till

följd av covid-19-pandemin har återhämtats under de senaste månaderna, vilket främst kan förklaras av att Folktandvården Stockholm återgått till normal kapacitet samtidigt som specialisttandvård för barn och ungdomar är ett prioriterat område. Den höga kostnadsökningstakten för vårdvalet förklaras även av reformen om utökade åldrar för avgiftsfri barn- och ungdomstandvård till att successivt omfatta 20–23 år under 2017–2019.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar har minskat med 5 procent jämfört med motsvarande period 2019. Produktionsbortfallet förklaras främst av covid-19-pandemin även om nedgången delvis har sin förklaring i ny avtalsperiod för konsulttandläkare som startat 2020.

- *Vuxentandvård*
- Antalet personer som erbjudits munhälsobedömning är cirka 25 600 och av dessa har cirka 4 500 munhälsobedömningar utförts, vilket är en minskning med drygt 60 procent jämfört med föregående år. Från att pandemin startade i mars fram till och med september månad har inga nya munhälsobedömningar utförts, vilket är i enlighet med beslut om att upphöra med verksamheten under covid-19-pandemin.

- Antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, har minskat drygt 20 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Minskningen kan till stor del hänföras till covid-19-pandemin. Från att pandemin startade i mars togs beslut om att upphöra med uppsökande verksamhet och mobil tandvård av icke akut karaktär. Vad gäller mobil tandvård har verksamheten försiktigt startat upp igen från och med 6 juli 2020.

- Antalet personer som erhållit S-tandvård, tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, är 11 procent lägre jämfört med motsvarande period 2019. Till största del förklaras nedgången av covid-19-pandemin.

- Antalet personer som erhållit F-tandvård, tandvård som riktar sig till patienter med långvarig sjukdom eller funktionshinder, är 3 procent lägre jämfört med motsvarande period föregående år till följd av covid-19-pandemin.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Prognos för allmän tandvård till barn och ungdomar är cirka 20 procent lägre besöksfrekvens till tandläkare i jämförelse med budget 2020. För antalet utförda munhälsobedömningar är motsvarade justering 50 procent, nödvändig

tandvård 20 procent och för tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling 10 procent.

- *Barn- och ungdomstandvård*
- Prognos för andelen barn som besöker tandvården beräknas minska från 93 till 76 procent för helår till följd av beslut av RSSL tidigare i våras om att Folktandvården Stockholm ska dra ner verksamheten och enbart rikta in sig på akuttandvård under den pågående covid-19 pandemin.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar beräknas minska med 700 remisser i prognos jämfört med budget vilket motsvarar 10 procent produktionsbortfall till följd av stängda kliniker och uteblivna besök under den pågående covid-19 pandemin.

- *Vuxentandvård*

- Prognos för antalet utförda munhälsobedömningar beräknas minska med 8 100 jämfört med budget, vilket motsvarar 50 procent produktionsbortfall orsakat av den pågående covid-19 pandemin och som en följd av de allmänna rekommendationerna från Folkhälsomyndigheten och Smittskydd Stockholm för åldersgruppen över 70 år.

- Prognos för antalet personer som erhållit nödvändig tandvård beräknas minska med 5 400 jämfört med budget, vilket motsvarar 20 procent produktionsbortfall orsakat av den pågående covid-19 pandemin och som en följd av de allmänna rekommendationerna från Folkhälsomyndigheten och Smittskydd Stockholm för åldersgruppen över 70 år.

- Prognos för antalet personer som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling beräknas minska med 800 jämfört med budget, vilket motsvarar 10 procent produktionsbortfall orsakat av den pågående covid-19 pandemin.

Uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården Oktober 2020

Vårdgarantin – ett mått på vård i rätt tid

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

Antal väntande under vårdgarantins gräns/Totalt antal väntande

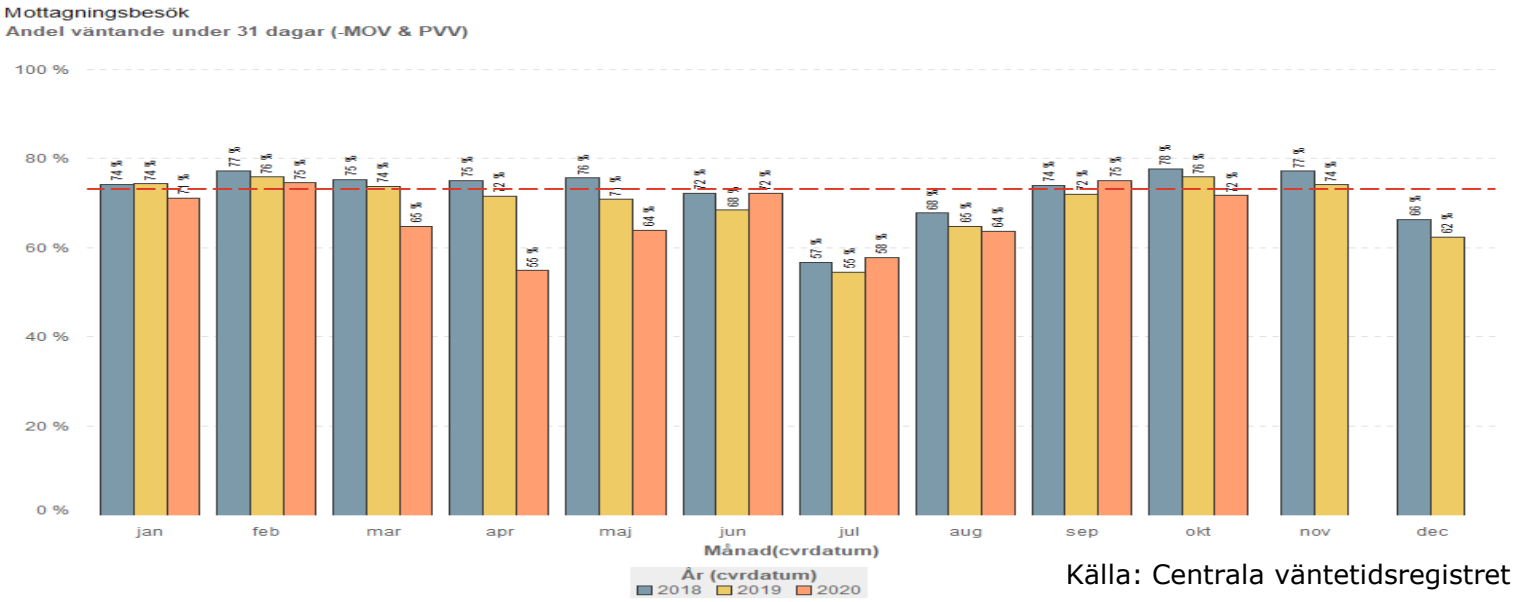
Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska patienten få komma på mottagningsbesök för bedömning av eventuell insats i den specialiserade vården inom 30 dagar från det att remiss skickats, enligt Region Stockholms striktare krav jämfört den nationella vårdgarantin för mottagningsbesök inom 90 dagar. Därefter ska patienten få påbörja behandling inom maximalt 90 dagar från beslut.

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

I Region Stockholm gäller **undantag** för tre utredningar som **ingår** i vårdgarantin: dyslexi, minnesutredning och neuropsykiatrisk utredning.

Patienter med patientvald väntan (PVV) och medicinskt orsakad väntan (MOV) omfattas inte av vårdgarantin och ingår därmed inte i uppföljningen av vårdgarantin.

Mottagningsbesök, väntande inom 30 dagar. Andelen i oktober en procent under regionens mål



Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

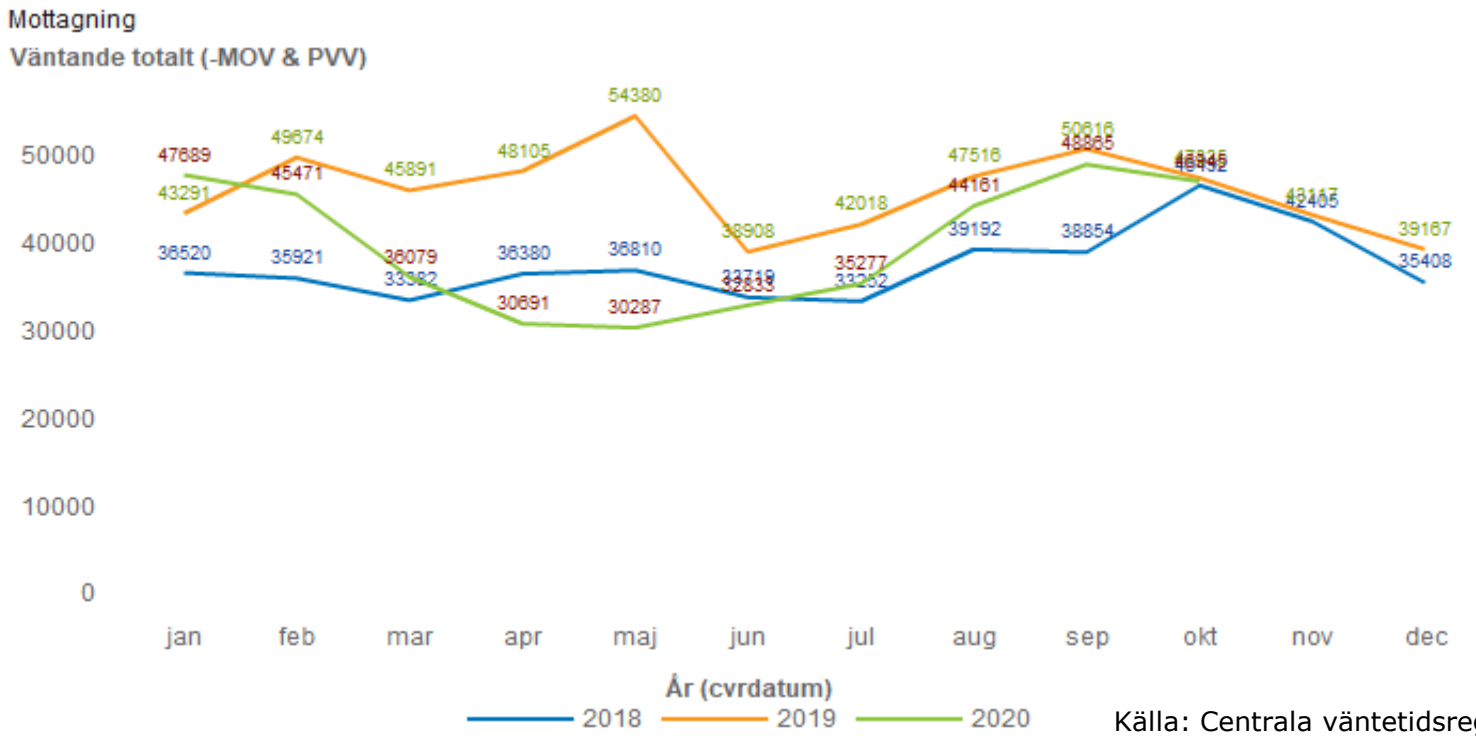
Diagrammet visar hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar från 2018 till oktober 2020.

Regionens mål är minst 73% väntande inom 30 dagar.

Resultatet för regionen i oktober 2020 (72%) är fyra procent lägre jämfört med oktober 2019 (76%). Därmed var regionen en procent under måluppfyllelse i oktober. För januari-oktober (68%) var resultatet fem procent under målnivån och två procent lägre jämfört med utfallet för januari-oktober 2019 (70%).

Resultatet för mottagningsbesök inom den nationella vårdgarantigränsen 90 dagar blev 92% i oktober 2020 vilket är en procent lägre än utfallet 93% i oktober 2019 (data ej i diagram).

Det totala antalet väntande till mottagningsbesök i nivå med 2019

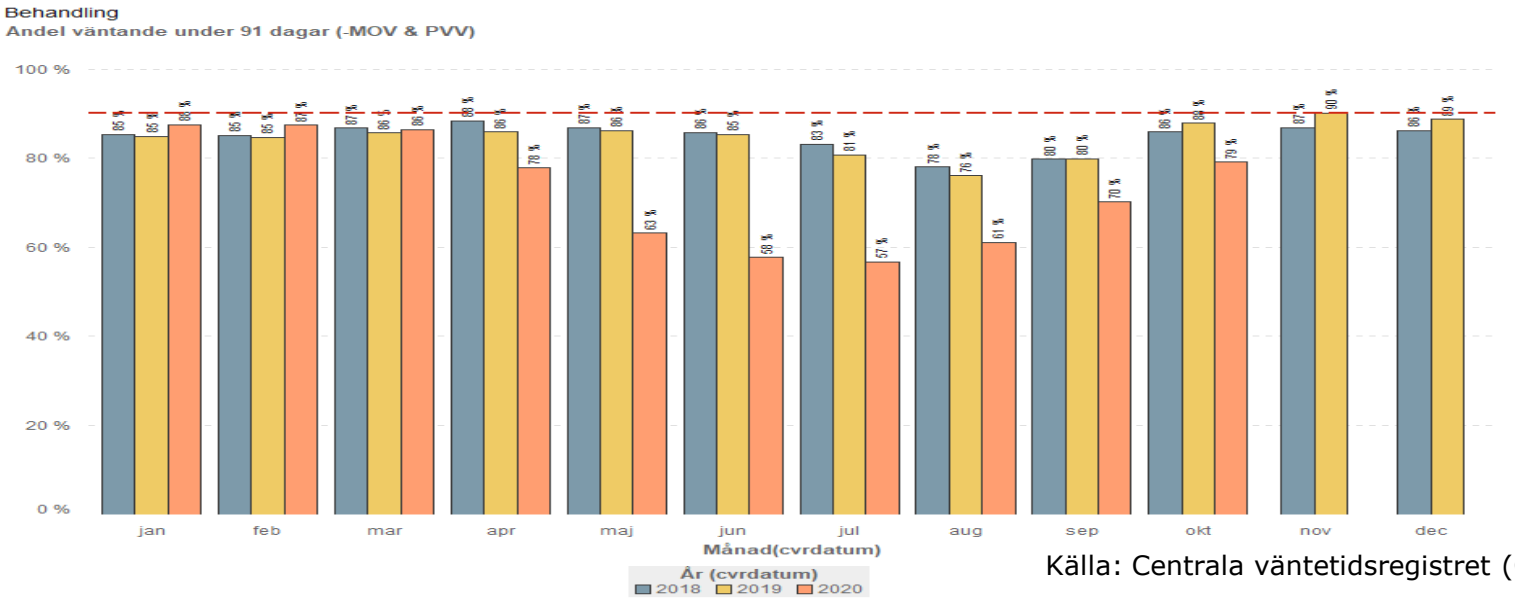


Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

Det totala antalet väntande till mottagningsbesök per den sista dagen i varje månad. Mellan februari och april 2020 sågs en minskning som avvek från utvecklingen jämfört med tidigare år, men som planade ut i maj. Därefter har det totala antalet väntande ökat och i oktober nådde det upp till 2019 års nivå.

(Det ökade antalet från oktober 2018 förklaras av att fler vårdgivare tillkom i den publika väntetidsrapporteringen.)

Behandling, väntande inom 90 dagar. Ytterligare återhämtning i oktober, men målet 90 procent nås inte



Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

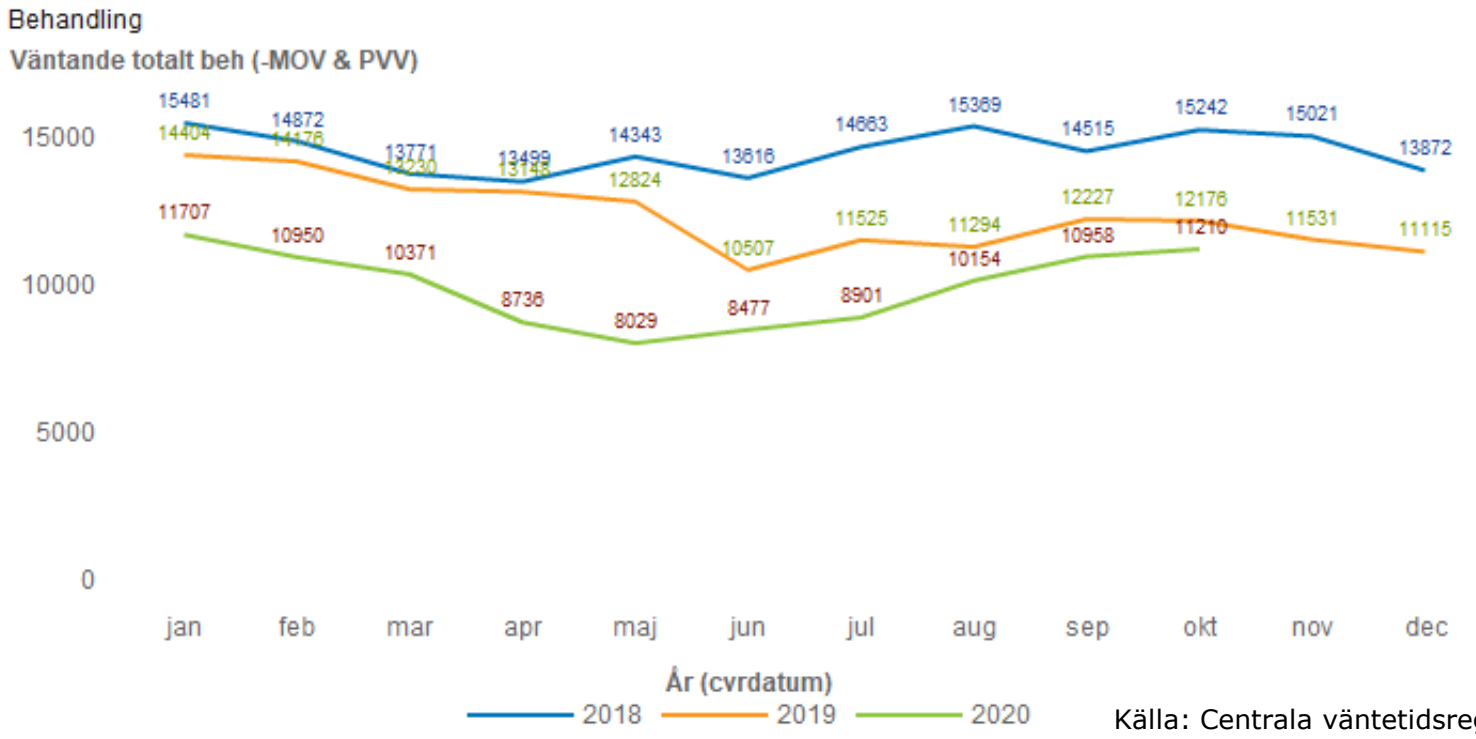
Diagrammet visar hur Region Stockholm på övergripande nivå har uppfyllt den regionala vårdgarantins krav på behandling inom 90 dagar från 2018 till oktober 2020.

Regionens mål är minst 90% väntande inom 90 dagar.

Resultatet för regionen i oktober 2020 (79%) är åtta procent lägre jämfört med februari 2020 (87%) innan pandemin slog till och nio procent lägre jämfört med oktober 2019 (88%).

Därmed uppnåddes inte regionens mål i oktober, och inte heller för januari-oktober då resultatet blev 74% vilket är tio procent lägre än de 84% som blev utfallet för januari-oktober 2019.

Det totala antalet väntande till behandling har ökat ytterligare och är nästan i nivå med 2019



Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

Det totala antalet väntande per den sista dagen i varje månad till behandling. I april och maj sågs en minskning i totalt antal väntande som avvek mot utvecklingen för föregående år. Därefter har antalet väntande ökat igen och var i oktober drygt 11 000, mot drygt 12 000 i oktober 2019.

Data kan således tyda på en återgång till läget innan pandemin.