Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Månadsrapport

Juli 2020

Innehållsförteckning

1 Inledning 3
1.1 Väsentliga händelser 3

2 Verksamhet 5
2.1 Vårdkonsumtion 5

3 Ekonomi 9
3.1 Resultat 9
3.1.1 Resultat per verksamhetsområde 11
3.1.2 Externt köpt hälso- och sjukvård 13
3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 14

4 Personal och utbildning 14
4.1 Personal 14

5 Risker och möjligheter 15

6 Ledningens åtgärder 16

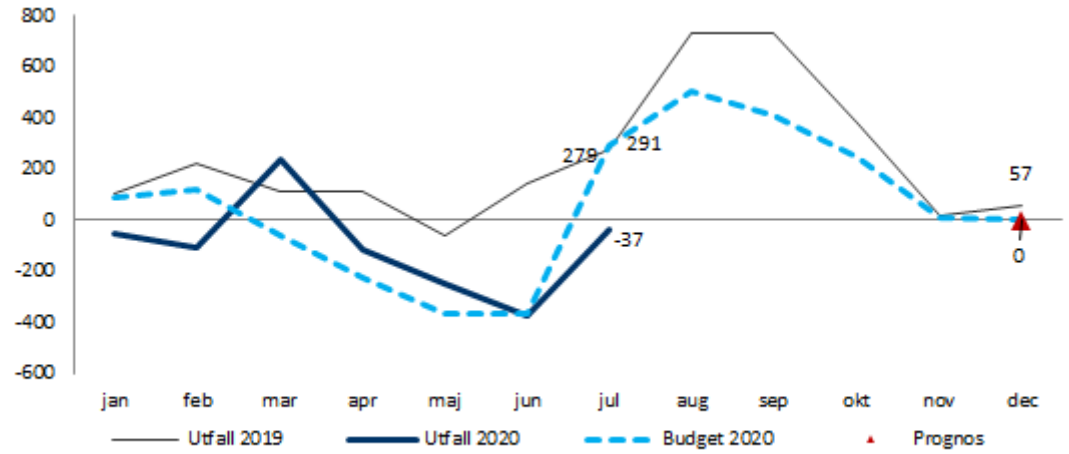
Bilagor

Bilaga 1: Bilaga 1: Fördjupad redovisning av vårdkonsumtion juli 2020

Bilaga 2: Bilaga 2: Väntetider specialiserad vård juli 2020

1 Inledning

1.1 Väsentliga händelser



För perioden januari till och med juli uppgick det ackumulerade resultatet för hälso- och sjukvårdsnämnden till -37 miljoner kronor, vilket är 329 miljoner kronor lägre än periodiserad budget (292 miljoner kronor) och 315 miljoner kronor lägre än resultatet per juli 2019 (278 miljoner kronor).

För 2020 prognostiseras ett nollresultat i enlighet med budget. Prognosen förutsätter att nämnden genomför kostnadsreducerande åtgärder samt att ytterligare intäkter tillkommer i form av statsbidrag som regeringen beslutat om under 2020. I samband med delårsrapporten kommer prognosen för helåret 2020 att uppdateras.

Till och med juli månad uppgår merkostnaderna för hälso- och sjukvårdsnämnden till följd av Covid-19 till 545 miljoner kronor. Merkostnaderna består exempelvis av ökade insatser för sjukvårdsrådgivning per telefon, informationsinsatser, uppbyggnad och avveckling av Älvsjö fältsjukhus samt merkostnadsersättning till S:t Görans sjukhus. Arbete pågår med att samla in uppgifter om merkostnader hos privata vårdgivare.

Pandemin har haft stor påverkan på vårdkonsumtionen i regionen. Läkarbesöken har minskat med cirka 19 procent jämfört med juli 2019. Antalet övriga besök (exempel sjuksköterskebesök, fysioterapi, arbetsterapi, logopedi, fotvård) har minskat med cirka 10 procent från att tidigare ha ökat med cirka 4 procent jämfört med föregående år. Däremot har de digitala besöken ökat kraftigt vilket följer på strategin att distanskontakter, i den mån det är möjligt, ska ersätta fysiska besök under pandemin. Exempelvis har digitala besök inom primärvården ökat med cirka 2 100 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Antalet vårdtillfällen inom slutenvården har minskat med 3,7 procent jämfört med motsvarande period 2019. Minskningen motsvarar cirka 6 500 vårdtillfällen och återfinns huvudsakligen inom den somatiska specialistvården.

Uppfyllandet av den regionala vårdgarantins krav på mottagningsbesök inom 30 dagar uppgick i juli till 58 procent vilket är en försämring med 14 procent jämfört med juni. Resultatet är dock i nivå med tidigare år då en nedgång brukar ses i juli (57 procent 2018 och 55 procent 2019). Under perioden februari och april minskade antalet väntande till mottagningsbesök men utvecklingen planande ut i maj. I juni och juli har det totala antalet väntande ökat igen men ligger fortfarande under 2019 års nivå för motsvarande månader. Utvecklingen kan förklaras av beslutet att skjuta upp planerad specialiserad vård som inte kan anstå, att invånare avstått från att söka vård och att det ökade antal distanskontakter inte har kunnat följas upp i det centrala väntetidsregistret (CVR).

Uppfyllandet av vårdgarantins krav på behandling inom 90 dagar uppgick för juli till 57 procent vilket är 24 procent lägre jämfört med motsvarande period 2019. I februari, innan pandemin slog till, uppgick resultatet till 87 procent. Det totala antalet väntande till behandling har ökat till följd av pandemin men ligger trots det på en lägre nivå än både 2018 och 2019.

Lägre produktion till följd av pandemin har tillfälligt bidragit till att dämpa kostnadsutvecklingen för nämnden. Den undanträngda vården kommer att behöva tas om hand förr eller senare vilket kommer att påverka kostnadsutvecklingen. För perioden uppgick den totala kostnadsutvecklingen till 3,8 procent. Kostnadsutvecklingen för köpta vårdtjänster uppgick till 4,8 procent. För externt köpt hälso- och sjukvård uppgick kostnadsutvecklingen till 0,9 procent.

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	**3 383 986**	**4 195 108**	**-19,3 %**	**7 256 801**	**7 435 670**	**-178 869**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**5 802 014**	**6 449 406**	**-10 %**	**11 383 555**	**11 635 245**	**-251 690**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**167 532**	**174 045**	**-3,7 %**	**308 815**	**310 295**	**-1 480**	**300 599**
Somatisk specialistvård							
Läkarbesök	1 394 462	1 692 421	-17,6 %	2 994 915	3 005 720	-10 805	2 948 315
Övriga vårdgivares besök	397 239	600 079	-33,8 %	989 995	989 995	0	1 018 120
Vårdtillfällen	127 264	131 318	-3,1 %	234 175	234 175	0	226 503
Äldresjukvård							
Läkarbesök	4 489	9 109		15 800	15 800	0	16 717
Övriga vårdgivares besök	3 450	7 164	-51,8 %	9 900	14 100	-4 200	12 361
Vårdtillfällen	22 992	24 661	-6,8 %	42 850	44 200	-1 350	42 566
Psykiatrisk vård							
Läkarbesök	187 277	228 598	-18,1 %	295 086	486 650	-191 564	394 948
Övriga vårdgivares besök	610 443	711 710	-14,2 %	1 049 160	1 545 900	-496 740	1 231 307
Vårdtillfällen	17 276	18 066	-4,4 %	31 790	31 920	-130	31 530
Primärvård							
Läkarbesök	1 797 758	2 264 980	-20,6 %	3 951 000	3 927 500	23 500	3 887 561
Övriga vårdgivares besök	4 790 882	5 130 453	-6,6 %	9 334 500	9 085 250	249 250	9 017 585
- varav övriga besök, exkl fysioterapi	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*
- varav sjukgymnast och fysioterapibesök	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*	*0*

Utfall i jämförelse med föregående år

Verksamhetstal under perioden och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget		Bokslut
Tandvård	2007	1907	%	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	11 799	10903	8,2%	16 400	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	3 437	3782	-9,1%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	23 729	23 404	1,4%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	8 764	-48,4%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	16 260	21 634	-24,8%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en	3 782	4 221	-10,4%	7 700	7 700	st	7 041
sjukdomsbehandling (LIS)							
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	3 108	3 413	-8,9%	5 000	5 000	st	4355
* Dessa uppgifter kan endast lämnas vid årsbokslutet							

Somatisk specialistvård

- Antal läkarbesök har minskat med 17 procent jämfört med samma period föregående år.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen har minskat med 3,1 procent jämfört med samma period föregående år.
- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök, för samtliga akutsjukhus.
- Slutenvårdskontakterna har minskat vid samtliga akutsjukhus, förutom vid Karolinska Universitetssjukhuset där antalet slutenvårdstillfällen ökat. Vid flera

akutsjukhus är antal vårdtillfällen hittills i år för många jämfört med antalet inskrivna patienter. Patienter med Covid-19 skrivs ut och in mellan kliniker på ett sjukhus vid vårdplatsbrist istället för att utlokalisera patienterna enligt regelverket. Diskussion med berörda parter pågår.

Psykiatrisk vård

- Antalet vårdtillfällen minskar med drygt 4 procent mot föregående år. Detta beror på den rådande situationen med Covid-19. Antalet vårddagar har minskat med knappt 5 procent.
- Antal läkarbesök har minskat med knappt 18 procent. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med drygt 112 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 beslut fattats att ersättningen för distanskontakter blir samma som för fysiska mottagningsbesök. Lägger man till distanskontakterna ökar antalet läkarbesök med knappt 5 procent jämför med 2019.

Primärvård

- Antalet husläkarbesök exklusive digitala besök fortsätter att minska nu med 30,4 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Den största minskningen var under april och maj, efterföljande månader har produktionen återhämtat sig något. De psykosociala besöken har ökat med 23 procent. 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 medan distanskontakter visar på en ökning. För riksavtalet fortsätter besöken öka och jämfört med föregående år är ökningen 96 procent.

Äldrevård

- Antalet slutenvårdstillfällen inom geriatriken har minskat med 8,1 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 Covid-19. För att klara det minskades antalet vårdplatser. Under våren var beläggningen för ”vanliga” geriatrikplatser lägre än normalt, samtidigt som Covid-19-platserna fylldes relativt snabbt. Under juli har antalet disponibla vårdplatser varit i nivå med juli 2019.
- Antalet besök har minskat med 35,7 procent jämfört med samma period 2019. Geriatrisk öppenvård omfattar framför allt utvidgade minnesutredningar. För att kunna prioritera slutenvård och arbeta för att förhindra smittspridning får vårdgivarna under pandemin tillfälligt skjuta på minnesutredningar.

Tandvård

- För tandvården uppvisas ett stort produktionsbortfall till följd av covid-19-pandemin inom antalet munhälsobedömningar som minskat cirka 50 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Därefter följer nödvändig tandvård som minskat 25 procent samt antalet patienter som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling som minskat 10 procent i jämförelse med föregående år.

Prognos i jämförelse med budget

Somatisk specialistvård

- För antal läkarbesök för privata specialister är prognosen 0,4 procent lägre jämfört med budget. För övriga läkarbesök är prognosen i nivå med budget.
- För både egen vård och vård i privat drift är prognosen för antalet vårdtillfällen i nivå med budget.

Psykiatrisk vård

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök minska med 2 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan öka med 102 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 1 049 160 besök, en sänkning med 32 procent. Samtidigt prognostiseras antal telefonkontakter exklusive nationella taxan öka med 64 procent. Det beror på den rådande situationen med Covid-19.
- Prognosen avseende antal vårddagar är lika med budgeten. Antal vårdtillfällen prognosticeras öka med knappt 2 procent jämfört med budget.

Primärvård

- Prognosen för de fysiska läkarbesöken sänks gentemot budget från 2 900 000 till 2 870 000 besök medan prognosen för de digitala kontakterna ökas med 300 procent gentemot tidigare budgeterat. Prognosen för övriga besök justeras ned gentemot budget med 1 procent. Orsakerna till besöksminskning har tidigare varit förändrade ersättningar, nya blodförtunnande läkemedel som ersätter Varan samt att digitala utomlänsbesök ersätter fysiska besök på husläkarmottagning. Rådande situation med Covid-19 påverkar även husläkarmottagningarna där de fysiska besöken minskar drastiskt, de digitala kontakterna ökar markant då man undviker fysiska besök för att minska smittorisk. Husläkarmottagningarna har även tidigare gått mot ett mer digitalt arbetssätt vilket bidrar till omfördelningen mellan fysiska och digitala kontakter.

Äldrevård

- Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen förväntas bli 38 350 vilket är 3,4 procent lägre än budget.

Prognosen för antalet besök är 38 400 att jämföra med budgeterade 42 700. Prognosen förutsätter att det inte finns fortsatt behov av att skjuta på minnesutredningar under hösten.

Tandvård

- Prognos för allmän tandvård till barn och ungdomar är 20 procent lägre besöksfrekvens till tandläkare i jämförelse med budget. För specialisttandvård inklusive tandreglering är motsvarade justering 10 procent. Antalet utförda munhälsobedömningar är 50 procent lägre i prognos och nödvändig tandvård är 20 procent lägre i prognos i jämförelse med budget 2020.

3 Ekonomi

3.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Anslag	37 093	37 093	0	2,5 %	63 589	63 589	0
Övriga bidrag	1 637	1 491	146	14,2 %	3 686	2 577	1 109
- varav ers. omställn. kostn.	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Övriga intäkter	767	687	80	1,8 %	1 177	1 178	-1
Verksamhetens intäkter	**39 497**	**39 272**	**225**	**2,9 %**	**68 451**	**67 344**	**1 107**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-334	-337	3	8,4 %	-578	-578	0
Köpta vårdtjänster	-32 947	-32 258	-689	4,8 %	-56 269	-55 811	-458
Läkemedelsförmån	-3 622	-3 726	104	0,8 %	-6 387	-6 387	0
Lokal- och fastighetskostnader	-183	-193	10	38,2 %	-328	-330	2
IT- och telekostnader	-145	-177	32	3 %	-304	-304	0
Övriga kostnader	-2 297	-2 281	-16	-7,2 %	-4 571	-3 919	-652
Verksamhetens kostnader	**-39 528**	**-38 972**	**-556**	**3,8 %**	**-68 437**	**-67 329**	**-1 108**
*- varav omställn. kostn.****	*0*	*0*	*0*		*0*	*0*	*0*
Avskrivningar	-6	-9	3	4,6 %	-15	-15	0
Finansnetto	0	0	0	-61,3 %	0	0	0
Resultat**	**-37,5**	**291,9**	**-329,4**		**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

Det ackumulerade resultatet till och med juli månad uppgick till -37,5 miljoner kronor, vilket är 329 miljoner kronor lägre än periodiserad budget för perioden.

Övriga bidrag har ökat med 146 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket beror på ökade statsbidrag för provtagning för Covid-19.

Kostnaderna för köpta vårdtjänster har ökat jämfört med periodiserad budget vilket delvis beror på merkostnader till följd av Covid-19 exempelvis för avveckling av Älvsjö fältsjukhus. Även kostnaderna för medicinsk service på Karolinska samt utomlänsvård har ökat.

Läkemedelsförmånen redovisar ett överskott jämfört med periodiserad budget vilket delvis kan härledas till lägre kostnader för smittskyddsläkemedel.

Prognos i jämförelse med budget

För 2020 prognostiseras ett nollresultat i enlighet med budget. Prognosen för verksamhetens intäkter beräknas ge ett överskott med 1 107 miljoner kronor. Överskottet förklaras främst av att regeringen under 2020 beslutat om ökade statsbidrag till regioner och att en andel av tillskottet förutsätts vidareförmedlas från koncernfinansiering till nämnden.

Prognosen för helåret 2020 kommer att uppdateras i delårsbokslutet.

Covid-19-effekt på utfall

Till och med juli har nämnden Covid-19-relaterade kostnader som uppgår till cirka 545 miljoner kronor. Jämfört med maj förklaras ökningen i huvudsak av ökade kostnader för avveckling av Älvsjö fältsjukhus.

Covid-19-effekt på prognos

Prognosen för helåret 2020 kommer att uppdateras i delårsbokslutet.

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	-225	138	-363	505 %	417	0	417
Psykiatri	6	32	-26	-74 %	-41	0	-41
Primärvård	128	92	36	-37 %	-118	0	-118
Äldresjukvård	88	6	82	-321 %	10	0	10
Tandvård	148	-1	149	771 %	110	0	110
Övrig sjukvård	-288	24	-312	-463 %	-368	0	-368
Egen verksamhet	2	0	2	-94 %	-10	0	-10
Läkemedel	104	0	104	-8183 %	0	0	0
Summa	-37	291	-328	-113 %	0	0	0

Utfall i jämförelse med budget

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

Somatisk specialistvård

Somatisk specialistvård redovisar ett underskott på 363 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Underskottet beror delvis på ökade kostnader på S:t Görans sjukhus vilket beror på Covid-19 samt ökade kostnader för medicinsk service på Karolinska. Även ökade kostnader för strategiska fastighetsinvesteringar på Karolinska bidrar till underskottet.

Psykiatri

Psykiatrin redovisar ett underskott på 26 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket beror på ökade kostnader inom riksavtalet samt för barn- och ungdomspsykiatri. Inom vuxenpsykiatrin återfinns ett överskott vilket kan förklaras av Covid-19. Även rättspsykiatrin uppvisar ett överskott vilket beror på att vårdplatser i SLSO:s regi inte kunde hållas öppna på grund av Covid-19.

Primärvård

Primärvården redovisar ett överskott på 36 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Överskottet återfinns inom husläkarverksamheten och beror delvis på att ersättningsmodellen gjorts om till följd av Covid-19. Även för närakuterna och husläkarjourerna återfinns ett överskott vilket beror på minskade besöksvolymer. Vårdval Primärvårdsrehabilitering redovisar ett överskott vilket beror på lägre volymer till följd av Covid-19. Vård i enlighet med riksavtalet inom primärvården uppvisar ett kraftigt underskott, 64 miljoner kronor lägre än periodiserad budget, vilket beror på att den digitala utomlänsvården ökat kraftigt. Även barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, BUMM, redovisar ett underskott vilket beror på att det tillkommit nya

mottagningar och att patienter som tidigare sökt på akutsjukhusen nu sökt sig till dessa mottagningar.

Äldresjukvård

Äldresjukvården redovisar ett överskott på 82 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.

Ett flertal geriatriska kliniker har ställt om sin verksamhet för att kunna ta emot patienter med diagnos Covid-19. För att klara det har antalet vårdplatser minskats. 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 149 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.

Övrig sjukvård

Övrig sjukvård redovisar ett underskott på 312 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget. Inom verksamhetsområdet återfinns stora delar av hälso- och sjukvårdsnämndens merkostnader för Covid-19 bland annat för uppbyggnad och drift av fältsjukhus Älvsjö, kommunikationsinsatser och extrainsatser relaterade till 1177 vårdguiden på telefon. Även kostnader kopplade till katastrofmedicinsk beredskap som exempelvis kostnader inom den prehospitala vården, administrativa tjänster för varuförsörjning samt material bidrar till att förklara underskottet. Inom övrig sjukvård finns också delar av nämndens opreciserade besparing.

Läkemedel

Läkemedel redovisar ett överskott på 104 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket delvis beror på ökade läkemedelsrabatter.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen kommer att uppdateras i samband med delårsbokslutet.

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	3 518	3 316	-202	-3,9 %	5 914	5 950	35
Psykiatri	1 085	1 047	-37	1,2 %	1 889	1 841	-48
Primärvård	4 615	4 677	62	3,1 %	8 312	8 194	-118
Äldresjukvård	1 243	1 254	11	3,5 %	2 178	2 176	-2
Tandvård	278	353	75	-15,6 %	548	603	55
Övrig sjukvård	1 418	1 015	-403	8,1 %	2 213	1 759	-455
Summa	12157	11662	-494	0,9 %	21054	20523	-533

Utfall i jämförelse med budget

Externt köpt hälso- och sjukvård redovisar ett underskott på 494 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget.

Kostnadsutvecklingen för externt köpt hälso- och sjukvård är fortsatt avtagande och uppgår till 0,9 procent. Den låga kostnadsutvecklingen jämfört med föregående år förklaras av att Covid-19-pandemin påverkat vårdkonsumtionen och därmed kostnaderna. Rensat för lägre produktion till följd av Covid-19 hade kostnadsutvecklingen för externt köpt hälso- och sjukvård varit betydligt högre.

Vårdkonsumtionen hos externa utförare har minskat med 8,4 procent för slutenvård jämfört med motsvarande period föregående år. För regiondriven slutenvård redovisas en lägre minskning med 4,5 procent. För öppenvården har den externa vårdkonsumtionen minskat med 5,7 procent och den regiondrivna konsumtionen har minskat med 10,2 procent.

Inom somatisk specialistvård redovisas ett underskott på 202 miljoner kronor jämfört med periodiserad budet som delvis förklaras av merkostnader för Capio S:t Görans sjukhus till följd av Covid-19-pandemin.

Inom psykiatrin redovisas ett underskott på 37 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget vilket delvis beror på ökade kostnader för rättspsykiatri inom riksavtalet.

Överskottet inom primärvården på 62 miljoner kronor jämfört med periodiserad budget förklaras av överskott inom regionextern husläkarverksamhet som beror på att ersättningsmodellen ändrats till följd av Covid-19.

Inom tandvården redovisas ett överskott på 75 miljoner kronor vilket beror att produktionen minskat till följd av Covid-19.

Inom övrig sjukvård ligger en del av nämndens opreciserade besparing som ännu inte realiserats.

Prognos i jämförelse med budget

Prognosen för helåret 2020 kommer att uppdateras i delårsbokslutet.

3.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

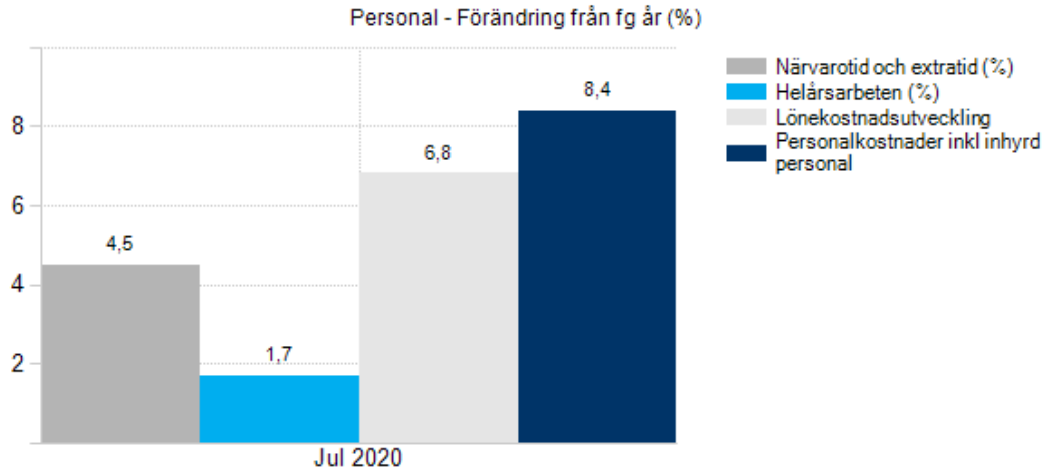
Åtgärd (mkr)	Kommentar	Utfall	Prognos 2020	Budget 2020	Budget 2021
Administrativ besparing	Minskade bemanningskostnader anställd personal och konsulter		-66	-66	-66
Summa			**-66**	**-66**	**-66**

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.

Nämnden har i ärendet *Förslag till inriktning för effektivare vårdstruktur och hållbar utveckling,* HSN 2020-0197, fattat beslut om inriktning för ytterligare kostnadsreducerande åtgärder. Åtgärder kommer att beslutas successivt under 2020 och 2021. Det bör noteras att det tar tid innan förändringar i vårdsystemet träder i kraft och därmed att den ekonomiska effekten realiseras.

4 Personal och utbildning

4.1 Personal



Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	661	590	71	1,7%	590	590	0

Utfall helårsarbeten i jämförelse med budget

Antalet helårsarbeten uppgår till 661 jämfört med budgeten 590. Utfallet i juli är 4 helårsarbeten lägre än i maj. I budgeten ingår inte tillfälliga, tidsbegränsade anställningar som dock ingår i utfallet. I juli hade förvaltningen 26 tidsbegränsade anställningar. I budgeten är hänsyn tagen till de åtgärdsplaner avseende antal anställda som upprättats för 2020, därav en lägre budget av helårsarbeten mot föregående år.

Utfallet för juli är fortfarande 1,7 procent högre jämfört med samma period föregående år. Jämförelsestörande poster påverkar fortfarande något jämfört med föregående år. Dessa jämförelsestörande poster är överföringen av nya Utbildningsavdelningen från 1 april 2020 med 6 befattningar samt överföring av fyra befattningar från hälso-och sjukvårdsförvaltningen till serviceförvaltningen från första juni 2019.

Prognos helårsarbeten i jämförelse med budget

Prognosen för antalet helårsarbetare beräknas till nivå med budget, 590. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ett budgetuppdrag att effektivisera verksamheten och planerar att vid utgången av 2020 komma ner till 2018 års bemanningsnivå.

5 Risker och möjligheter

Utrymmet för nettokostnadsökningar (fastställt anslag 2020 i förhållande till använt anslag 2019) är 2,7 procent, vilket bör jämföras med faktisk nettokostnadsökning 2019 som på helåret uppgick till 4,3 procent. Nettokostnadsutvecklingen för perioden januari till juli uppgick till 3,4 procent. De senaste 10 åren har nettokostnadsutvecklingen uppgått till drygt 3 procent. Nettokostnadsutvecklingen har under våren haft en nedåtgående trend, även inklusive de merkostnader som pandemin medfört vilket beror på lägre produktion till följd av Covid-19. Om vårdproduktionen hade legat på en normal nivå hade nettokostnadsutvecklingen dock varit högre. Att nettokostnadsutvecklingen ändå är högre än vad budgeten medger innebär en risk för att nämnden inte kommer klara en ekonomi i balans.

Det finns ett antal vårdområden där kostnaderna riskerar att bli högre. Det handlar bland annat om vård i enlighet med riksavtalet inom primärvården som uppvisar ett kraftigt underskott vilket beror på att den digitala utomlänsvården fortsätter att öka. För vård till personer utan tillstånd finns i dagsläget ett underskott på 55 miljoner kronor och det finns en risk för att kostnaderna kommer fortsätta öka. I sviterna av Covid-19 är det sannolikt att behoven inom rehabilitering kommer att öka och därmed också kostnaderna inom exempelvis vårdval specialiserad rehabilitering, specialiserad

fysioterapi och primärvårdsrehabilitering.

För 2020 bedöms nämndens resultatkrav i dagsläget uppnås men det förutsätter att nämnden erhåller ökade intäkter i form av statsbidrag samt ersättning för merkostnader till följd av Covid-19. De ytterligare statsbidragen är av tillfällig karaktär vilket innebär att de ekonomiska förutsättningarna för 2021 är osäkra.

6 Ledningens åtgärder

Arbete pågår inom förvaltningen med att analysera den undanträngda vård som Covid-19 gett upphov till. Arbete pågår också med att utarbeta en plan för hur återhämtningen av den undanträngda vården ska ske. Arbetet behöver ske i samråd med akutsjukhusen och övriga vårdgivare.

Utifrån pandemisituationen har förvaltningen under sommaren 2020 dragit en rad lärdomar av arbetet med Covid-19. Det är viktigt att vara medveten om att i en förvaltningsorganisation behöver flera perspektiv ständigt vara närvarande, exempelvis ekonomisk kontroll, vilket inte alltid är fallet i en krissituation där fokus är på snabbhet och genomförande.

Det pågår också ett arbete med horisontell prioritering av uppdrag och bemanning inom förvaltningen som innebär ett förvaltningsgemensamt sätt att prioritera bland uppdrag och omfördela befintlig kompetens och resurser inom förvaltningen. På så sätt tas varje medarbetares kompetens tillvara där behovet är som störst, och där det skapar mest värde, ur ett övergripande förvaltningsperspektiv. Arbetet är en viktig del i att effektivisera förvaltningens arbete.

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

- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet läkarbesök i öppenvården med 19 procent. Prognosen är 3,3 procent lägre jämfört med budget.
- Jämfört med motsvarande period föregående år minskar antalet vårdtillfällen med 3,7 procent. Prognosen är 0,2 procent lägre jämfört med budget.

HSN vård Antal besök / vårdtillfällen	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Läkarbesök totalt	**3 383 986**	**4 195 108**	**-19,3%**	**7 256 801**	**7 505 169**	**-248 368**	**-3,3%**	**7 247 541**
Övriga besök totalt	**5 802 014**	**6 449 406**	**-10,0%**	**11 383 555**	**12 013 245**	**-629 690**	**-5,2%**	**11 279 373**
Vårdtillfällen totalt	**167 532**	**174 045**	**-3,7%**	**308 815**	**309 565**	**-750**	**-0,2%**	**300 599**
Primärvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	1 797 758	2 264 980	-20,6%	3 951 000	3 997 000	-46 000	-1,2%	3 887 561
Övriga besök,exkl fysioterapi	3 879 221	3 988 923	-2,8%	7 434 500	7 523 250	-88 750	-1,2%	7 035 737
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	911 661	1 141 530	-20,1%	1 900 000	1 940 000	-40 000	-2,1%	1 981 848
Somatisk specialistvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	1 394 462	1 692 421	-17,6%	2 994 915	3 005 719	-10 804	-0,4%	2 948 315
Övriga besök	397 239	600 079	-33,8%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Vårdtillfällen	127 264	131 318	-3,1%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Psykatri								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	187 277	228 598	-18,1%	295 086	486 650	-191 564	-39,4%	394 948
Övriga besök	610 443	711 710	-14,2%	1 049 160	1 545 900	-496 740	-32,1%	1 231 307
Vårdtillfällen	17 276	18 066	-4,4%	31 790	31 190	600	1,9%	31 530

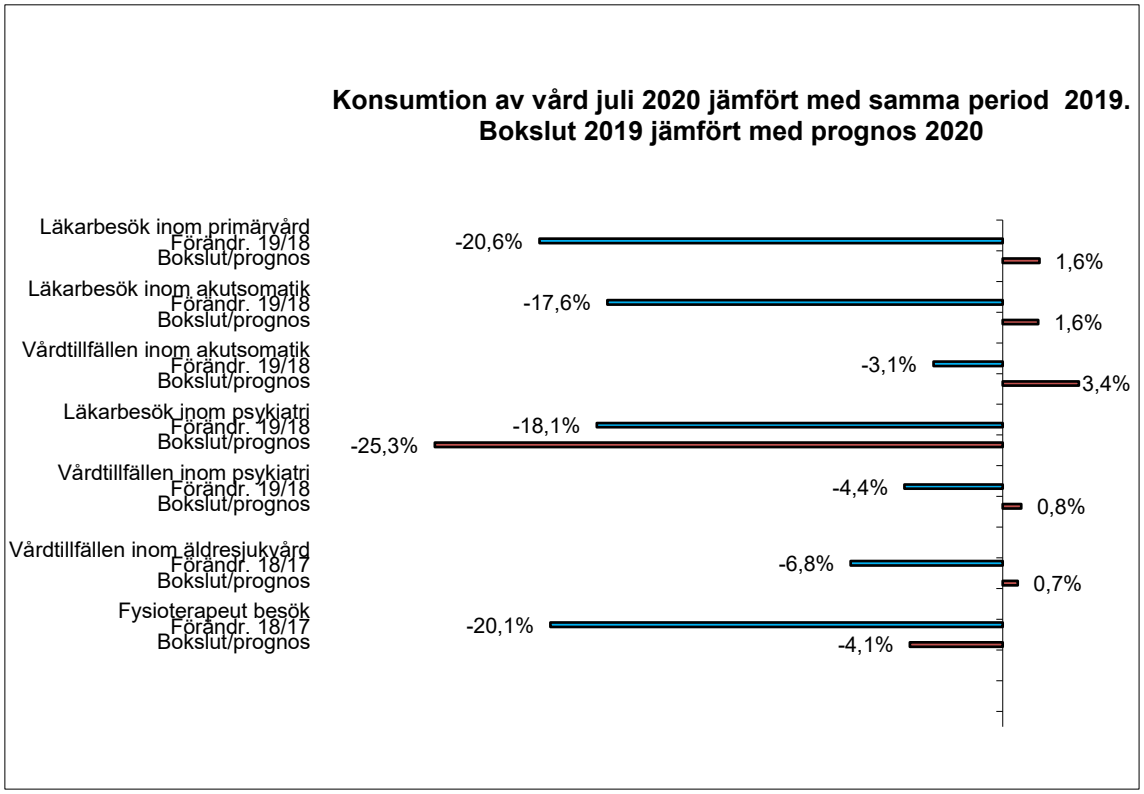
Äldresjukvård								
Läkarbesök inkl spec läk nat taxan	4 489	9 109	-50,7%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Övriga besök	3 450	7 164	-51,8%	9 900	14 100	-4 200	-29,8%	12 361
Vårdtillfällen	22 992	24 661	-6,8%	42 850	44 200	-1 350	-3,1%	42 566

(Budget 2020 Psykiatrin antal vårdtillfällen justerat till 31 190)

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året **Tandvård**	**Utfall** **2007**	**Utfall** **1907**	**Förändr.** **%**	**Prognos** **2020**	**Budget** **2020**		**Bokslut** **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	11 799	10903	8,2%	16 400	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	3 437	3782	-9,1%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	23 729	23 404	1,4%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	8 764	-48,4%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	16 260	21 634	-24,8%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	3 782	4 221	-10,4%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	3 108	3 413	-8,9%	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 juli 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antal läkarbesök minskar med 17 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 0,4 procent lägre jämfört med budget.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen minskar med 3,1 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är i nivå med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Somatisk specialistvård	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Öppenvård, läkare								
Läkarbesök, totalt	1 394 462	1 692 421	-17,6%	2 994 915	3 005 719	-10 804	-0,4%	2 948 315
varav läkarbesök,exkl privata spec	1 289 681	1 553 801	-17,0%	2 806 261	2 806 261	0	0,0%	2 710 557
varav läkarbesök privata specialister*	104 781	138 620	-24,4%	188 654	199 459	-10 805	-5,4%	237 758
Telefonkontakter läkare exkl privata spec	301 347	170 712	76,5%	277 542	277 542	0	0,0%	305 371
Antal telefonkontakter privata specialister	31 918	30 678	4,0%	62 885	70 080	-7 195	-10,3%	51 146
Öppenvård ej läkare								
Antal övriga besök	397 239	600 079	-33,8%	989 995	989 995	0	0,0%	1 018 120
Antal telefonkontakter övriga besök	121 573	79 503	52,9%	126 751	126 751	0	0,0%	148 603
Slutenvård								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	127 264	131 318	-3,1%	234 175	234 175	0	0,0%	226 503
Antal vårddagar, sluten vård	436 151	459 677	-5,1%	840 597	840 597	0	0,0%	773 246
Medelvårdtid, dagar	3,43	3,5	-2,1%	3,6	3,6	0	0,3%	3,41
Riksavtal								
Vårdtillfällen	2 376	2 478	-4,1%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	22 557	22 554	0,0%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

** verksamma på nationella läkarvårdstaxan*

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antal läkarbesök minskar med 17 procent jämfört med samma period föregående år.
- Antal vårdtillfällen inklusive sidoavtalen minskar med 3,1 procent jämfört med samma period föregående år.
- Öppenvårdskontakterna inom den somatiska specialistvården vid akutsjukhusen (inklusive S:t Eriks ögonsjukhus) har minskat, både elektiva och akuta besök, för samtliga akutsjukhus.
- Slutenvårdskontakterna har minskat vid fyra av de fem akutsjukhusen, förutom vid Karolinska Universitetssjukhuset som har ökat antalen slutenvårdstillfällen. Vid flera akutsjukhus är antalen vårdtillfällen hittills i år för många jämfört med antalet inskrivna patienter. Covid-patienter skrivs ut och in mellan kliniker på ett sjukhus vid vårdplatsbrist istället för att utlokalisera patienterna enligt regelverket. Diskussion med berörda parter pågår.
- Den pågående Covid-pandemin medför att den elektiva vården tillfälligt stängts ner för att den akuta och imperativa vården ska kunna upprätthållas. Det har lett till att patienter väntande till nybesök eller behandling köställs eller blivit remitterade till andra vårdgivare.
- Akutsjukhusen samarbetar med andra vårdgivare inom vissa specialiteter för att upprätthålla en så god tillgänglighet som möjligt under rådande omständigheter. HSF har tagit flera beslut inom RSSL för att säkerställa att akutsjukhusen kan fokusera på uppdraget att upprätthålla akut vård, med en ökad inströmning av Covid-19-patienter. HSF har tecknat tillfälliga avtal med Capio Arto Clinic, Remeo och RKC (Ryggkirurgiskt Centrum) som utför elektiv vård som istället skulle ha gjorts på akutsjukhusen.
- Under 2020 har tre närakuter öppnat i länet för att ta hand om patienter som inte behöver akutsjukhusens resurser. De finns i Sollentuna kommun, Stockholm City och Norrtälje.
- Besöken till behandling med intravitreala läkemedel har ökat.
- Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.
- Antal vårdkontakter i öppenvården inom vårdval urologi har ökat medan det har skett en minskning i övriga vårdval. I de flesta av vårdvalen har en generell minskning av fysiska besök skett under perioden april t o m juli 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

- För antal läkarbesök för privata specialister är prognosen är 0,4 procent lägre jämfört med budget.
- För antal vårdtillfällen är prognosen är densamma som budget.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Somatisk specialistvård	**2007**	**1907**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Norrtälje								
Vårdtillfällen	444	778	-42,9%	1 300	1 300	0	0,0%	1 117
Läkarbesök inkl telefonkontakter	2 113	3 958	-46,6%	6 230	6 230	0	0,0%	6 221
Övriga besök	541	737	-26,6%	1 470	1 470	0	0,0%	1 300
Danderyds sjukhus								
Vårdtillfällen	25 705	25 355	1,4%	45 020	45 020	0	0,0%	44 835
Läkarbesök inkl telefonkontakter	105 893	126 076	-16,0%	222 649	222 649	0	0,0%	216 651
Övriga besök	62 511	73 682	-15,2%	123 617	123 617	0	0,0%	129 775
Karolinska Universitetsjukhuset								
Vårdtillfällen	41 076	40 923	0,4%	71 996	71 996	0	0,0%	69 817
Läkarbesök inkl telefonkontakter	382 604	393 065	-2,7%	711 754	711 754	0	0,0%	684 831
Övriga besök	190 425	291 508	-34,7%	387 277	387 277	0	0,0%	486 572
Södersjukhuset								
Vårdtillfällen	26 122	28 852	-9,5%	52 611	52 611	0	0,0%	49 318
Läkarbesök inkl telefonkontakter	151 671	172 753	-12,2%	278 993	278 993	0	0,0%	299 437
Övriga besök	72 541	89 948	-19,4%	167 332	167 332	0	0,0%	155 352
Capio S:t Görans sjukhus								
Vårdtillfällen	19 251	20 350	-5,4%	34 600	34 600	0	0,0%	35 217
Läkarbesök inkl telefonkontakter	75 543	89 702	-15,8%	154 170	154 170	0	0,0%	153 383
Övriga besök	32 883	40 861	-19,5%	66 070	66 070	0	0,0%	70 845

S:t Eriks ögonsjukhus								
Vårdtillfällen	611	653	-6,4%	1 250	1 250	0	0,0%	1 159
Läkarbesök inkl telefonkontakter	40 339	47 853	-15,7%	97 429	97 429	0	0,0%	83 383
Övriga besök	21 735	29 294	-25,8%	73 462	73 462	0	0,0%	50 936
Södertälje sjukhus								
Vårdtillfällen	7 047	6 933	1,6%	13 760	13 760	0	0,0%	11 961
Läkarbesök inkl telefonkontakter	28 435	35 348	-19,6%	67 325	67 325	0	0,0%	60 042
Övriga besök	13 739	18 295	-24,9%	34 820	34 820	0	0,0%	30 380
Ersta sjukhus								
Vårdtillfällen	1 511	1 714	-11,8%	3 111	3 111	0	0,0%	3 019
Läkarbesök inkl telefonkontakter	26 775	24 030	11,4%	42 633	42 633	0	0,0%	44 878
Övriga besök	11 465	11 164	2,7%	19 433	19 433	1	0,0%	19 846
Mindre enheter								
Vårdtillfällen	5 497	5 760	-4,6%	10 527	10 527	0	0,0%	10 060
Läkarbesök inkl telefonkontakter	777 327	831 221	-6,5%	1 502 620	1 502 620	0	0,0%	1 466 143
Övriga besök	108 682	119 526	-9,1%	243 265	243 265	0	0,0%	213 601
Privat spec läkare								
Läkarbesök inkl telefonkontakter	136 699	169 298	-19,3%	251 539	269 539	-18 000	-6,7%	288 904
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	2 376	2 478	-4,1%	5 200	5 200	0	0,0%	5 490
Besök	22 557	22 554	0,0%	41 000	41 000	0	0,0%	48 207

Totalt alla vårdgivare (exkl Tiohundra AB)	Utfall per 2020-07	Utfall per 2019-07	Föränd-ring	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	105 718	108 963	-3 245	-3,0%
Vårdval förlossning	17 377	17 330	47	0,3%
-varav förlossningar	*15 949*	*15 807*	*142*	*0,9%*
Vårdval gynekologi	96	255	-159	-62,4%
Vårdval höft- och knä	1 789	2 184	-395	-18,1%
Vårdval ortopedi	103	171	-68	-39,8%
Vårdval ryggkirurgi	1 177	1 301	-124	-9,5%
Vårdval urologi	64	0	64	0,0%
Summa slutenvård	**126 324**	**130 204**	**-3 880**	**-3,0%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	1 226 007	1 390 620	-164 613	-11,8%
Vårdval allergologi	9 402	10 009	-607	-6,1%
Vårdval förlossning	64 276	68 988	-4 712	-6,8%
Vårdval gynekologi	201 604	209 891	-8 287	-3,9%
Vårdval hud	162 629	176 256	-13 627	-7,7%
Vårdval höft & knä	6 210	7 547	-1 337	-17,7%
Vårdval neurologi	14 186	19 530	-5 344	-27,4%
Vårdval ortopedi	108 065	109 896	-1 831	-1,7%
Vårdval ryggkirurgi	10 533	11 832	-1 299	-11,0%
Vårdval ögon	176 419	209 534	-33 115	-15,8%
Vårdval ÖNH	87 740	102 228	-14 488	-14,2%
Vårdval urologi	45 713	41 075	4 638	11,3%
Intravitreala läkemedel	18 124	16 723	1 401	8,4%
Summa öppenvård	**2 130 908**	**2 374 129**	**-243 221**	**-10,2%**
Privata specialister på nationella taxan	140 567	175 074	-34 507	-19,7%
Summa öppenvård inkl privata specialister på nationella taxan och med vårdavtal	**2 271 475**	**2 549 203**	**-277 728**	**-10,9%**

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. För att klara det har man minskat på antalet vårdplatser, vilket innebär färre vårdtillfällen.

Antal debiterade vårddygn har ökat inom ASIH jämfört med samma period föregående år. Under slutet av 2019 ökade antalet vårddygn och den ökade trenden har fortsatt. I och med den pågående pandemin har taken för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och vårdgivarna har fått ett utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boende samt ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Antalet debiterade vårddagar inom SPSV (specialiserad palliativ slutenvård) är oförändrat jämfört med samma period föregående år, däremot har antalet vårdtillfällen ökat något.

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

Samtliga akutsjukhus

Alla akutsjukhus (exkl S:t Eriks ögonsjukhus)	Utfall per 2020-07	Utfall per 2019-07	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	103 462	106 476	-3 014	-2,8%
Vårdval förlossning [1]	14 825	14 931	-106	-0,7%
- varav förlossningar	*13 560*	*13 573*	*-13*	*-0,1%*
Vårdval höft- och knä	276	552	-276	-50,0%
Summa slutenvård	**118 563**	**121 959**	**-3 396**	**-2,8%**
Öppenvård				
Huvudavtal	1 043 848	1 205 110	-161 262	-13,4%
Vårdval förlossning	55 541	60 498	-4 957	-8,2%
Vårdval höft- och knä	636	1 442	-806	-55,9%
Intravitreala läkemedel	18 124	16 723	1 401	8,4%
Summa öppenvård	**1 118 149**	**1 283 773**	**-165 624**	**-12,9%**

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

Den pågående Covid-pandemin medför att akutsjukhusen inom Region Stockholm måste hantera ett stort antal patienter med misstänkt eller konstaterad smitta samt akut behov av akutsjukhusets resurser. Den elektiva vården stängs tillfälligt ner för att den akuta och imperativa vården ska kunna upprätthållas. Det har tagits ett flertal 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 perioden mars-september
- HSF debiterar inga viten kopplade till bristande tillgänglighet på akutsjukhusen
- Elektiv vård som kan vänta utan allvarliga medicinska konsekvenser skjuts upp till 31 augusti.
- Gradvis uppstart av elektiv vård inom olika vårdområden som följer de riktlinjer för nationella principer och prioritering av rutinsjukvård under covid-19-pandemin som tagits fram av Socialstyrelsen.
- Ersta sjukhus har fått uppdraget att genomföra akut kirurgi för att avlasta akutsjukhusen
- Tidig hemgång efter förlossning med möjlighet till BB-vård i hemmet för att ge säkra tillgång till kapacitet inom förlossningsvården

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. Fortsatt analys kommer att göras i tertialbokslutet hur detta sammantaget påverkar vårdproduktionen hos akutsjukhusen.

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

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

- barnmedicin vid Södersjukhuset, Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus
- Närakut vid Södertälje sjukhus
- Danderyds sjukhus har fått ett utökat uppdrag inom geriatrik som tidigare drevs av SLSO i samma lokaler.

- De geriatriska verksamheterna vid Södertälje sjukhus och Karolinska Universitetssjukhuset ingår från och med 2020 i huvudavtalet. De låg tidigare som separata avtal.
- Danderyds sjukhus har fått i uppdrag under 2020-2021 att avlasta vårdval neurologi för att öka tillgängligheten.
- Danderyds sjukhus ska utföra ablationer i samarbete med K för att öka tillgängligheten.
- Ett flertal sidouppdrag vid Karolinska Universitetssjukhuset ingår från med 2020 i huvudavtalet. Det är uppdrag inom HIPEC, Cochlea, käkkirurgi, hemdialys och Sexuell hälsa.

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

Slutenvård
Huvudavtal

Slutenvården har minskat med 2,8 procent (-3 014 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Vårdkontakterna inom sluten vård har minskat vid samtliga akutsjukhus förutom för Karolinska Universitetssjukhuset och Södertälje sjukhus där det ökat något. Vid Södertälje sjukhus kan ökningen delvis bero på att sjukhuset öppnade upp nya vårdplatser under våren 2019 för att öka tillgängligheten. Vid Karolinska Universitetssjukhuset kan ökningen av vårdtillfällen bero på att uppdrag som tidigare rapporterades som sidouppdrag ingår från och med 2020 i huvudavtalet.

Nedan redovisas antal vårdtillfällen till och med juli 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 2020-07
Sjukhus	
Karolinska	3 393
S:t Görans sjukhus	2 159
Danderyds sjukhus	2 127
Södersjukhuset	1 404

Södertälje sjukhus	747
Summa vårdtillfällen	**9 830**

Öppenvård
Huvudavtal
Besöken i öppenvården har minskat med 13,4 procent (-161 262 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.

Vårdval
Vårdval förlossning
Inom förlossningsvården har antalet vårdtillfällen på akutsjukhusen minskat med 0,7 procent (-106 förlossningar) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har minskat med -13 förlossningar jämfört med samma period 2019. Danderyd och Södersjuhuset minskar, Karolinska och Södertälje ökar.

Besöken inom vårdval förlossning på akutsjukhusen har minskat med 8,2 procent (-4 957 besök) jämfört med samma period 2019.

Under april har antalet besök minskat med drygt 2 200 besök, och en 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 50 procent (-276 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom öppenvården i vårdval höft- och knäledsplastiker har besöken har minskat med 55,9 procent (-806 besök) jämfört med samma period 2019.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel inklusive S:t Eriks ögonsjukhus har ökat med 8,4 procent (1 401 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 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 öron-,näs och halssjukvård, kardiologi och allmän kirurgi.

Antal väntande (CVR) Alla akutsjukhus	Utfall 2020-07	Utfall 2019-07	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	2 177	1 849	18%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	2 389	1 182	102%

Redovisning per sjukhus

Danderyds sjukhus

	Utfall per 2020-07	Utfall per 2019-07	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	21 729	21 760	-31	-0,1%
Vårdval förlossning	3 929	4 127	-198	-4,8%
-varav förlossningar	*3 598*	*3 795*	*-197*	*-5,2%*
Vårdval höft- och knä	36	95	-59	-62,1%
Summa slutenvård	**25 694**	**25 982**	**-288**	**-1,1%**
Öppenvård				-
Huvudavtal	152 003	182 830	-30 827	-16,9%
Vårdval förlossning	15 928	17 038	-1 110	-6,5%
Vårdval höft- och knä	61	276	-215	-77,9%
Summa öppenvård	**167 992**	**200 144**	**-32 152**	**-16,1%**

Slutenvård
Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med -31 vårdtillfällen jämfört med samma period 2019.

Utfallet för januari och februari var högre 2020 än 2019. Mars tom maj var produktionen lägre än samma period 2019. Pandemin som startade i mitten på mars påverkar utfallet. Utfallet för juni och juli var högre än samma period 2019. Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården minskat med 8,0 procent (-1 751 vårdtillfällen) för perioden.

Ortoped-, Kardiolog-, Kirurg- samt Gynekologiklinikerna minskar sin produktion, de andra klinikerna ökar, främst Internmedicin och Infektion. Majoriteten av Covid-19 patienterna finns på de sistnämnda klinikerna.

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

Antalet disponibla vårdplatser ökade succesivt under hösten 2019 med 20 vårdplatser. Under inledningen av 2020 har antalet disponibla vårdplatser minskat igen med cirka 20 stycken. I mitten av mars ökar de disponibla vårdplatserna något igen. Ökningen har fortsatt hela april. I maj och juni har vårdplatserna minskat igen och är i strax före midsommar cirka 500 stycken. Sjudygnsvården minskar men har nu stabiliserat sig. De tekniska platserna (IVA) ökar, från 8 till 30 stycken. Orsaken till detta är naturligtvis den pågående pandemin. En tid innan midsommar är nivån ca 16 st. Över somaren är vårdplatserna lägre pga sommaranpassningar.

Akuta vårdtillfällen
Akut slutenvård har ökat med 2,8 procent (527 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Exkluderas Covid-19 patienterna är minskningen 5,9 procent (-1 125 vårdtillfällen). Volymerna var högre jan-feb men from mars var utfallet 2020 lägre än 2019. Pandemin leder till mindre förändring för den akuta vården, men den elektiva delen påverkas kraftigt negativt.

Elektiva vårdtillfällen
Elektiv slutenvård har minskat med 19,8 procent (-558 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Samtliga kliniker förutom Internmedicin, Infektion och Kardiologi har lägre volymer (vårdtillfällen) i år är förra året. Produktionen i jan och februari var nästan lika stor 2020 som 2019. From mitten mars när pandemin tog fart bar utfallet klart lägre i år jämfört med föregående år. Utfallet i juli 2020 var något högre än 2019. Planerad vård som kunnat vänta har fått anstå under pandemin. Underleverantörer har tagit över viss planerad vård för att mildra de negativa effekterna något.

Snittvikt slutenvårddelen
Jämfört med föregående år är snittvikten per vårdtillfälle 1,7 procent högre 2020 om Coronapatienterna tas bort. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå.

Medelvårdtid slutenvård
Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat med 5,8 procent från 3,0 till 2,8 dagar. När vården ställs om mot vård av pandemipatienter minskar Medicin- och Infektionsklinikerna, som har denna vård, sina medelvårdtider mycket. Det är också fråga om en ändrad registrering på sjukhuset. På grund av pandemin har man skrivit in

och ut mellan klinikerna i ökad omfattning. Övriga kliniker minskar också men inte lika mycket. Kardiolog-, Kirurg- och Urologklinikerna ökar sina medelvårdtider.
Covid-19 patienterna har längre medelvårdtider än övriga patienter, 3,3 vårdtid/vårdtillfälle jämfört med 2,8.

Öppenvård

Huvudavtal

Öppenvården har minskat med 16,9 procent (-30 827 besök) jämfört med samma period 2019.
Personal har flyttats från öppen till sluten vård på grund av pandemin. Antalet besök sjunker därför kraftigare från och med mitten av mars.

Läkarbesöken minskar med 16,8 procent och besök hos övriga yrkeskategorier minskar 16,5 procent jämfört med samma period 2019. Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar (33 procent). Samtliga besökstyper för övriga vårdgivare, till exempel ny-, respektive återbesök minskar. Undantag är distansbesöken som ökar (94 procent).

Akuta besök

Akut öppenvård har minskat med 9,1 procent (-3 638 besök) jämfört med samma period 2019.

Elektiva besök

Elektiv öppenvård har minskat med 19 procent (-27 189 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval

Vårdval förlossning

Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 4,8 procent (-198 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, varav antal förlossningarna har minskat med 5,2 procent (-197 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Öppenvården har minskat med 6,5 procent (-1 110 besök) jämfört med samma period 2019. De akuta besöken har minskat med 11,3 procent (-679 besök) jämfört med samma period 2019, och de elektiva besöken har minskat med 3,9 procent (-431 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdvalets produktion påverkas inte så mycket av Coronakrisen men det märks en del på produktionen.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 62,1 procent (-59 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 77,9 procent (-215 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 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 neurologi, ortopedi och reumatologi. Danderyds sjukhus har fått ett utökat uppdrag inom neurologi för att öka tillgängligheten för vårdvalspatienter, därav köerna.

Antal väntande (CVR) **Danderyds sjukhus**	**Utfall** **2020-07**	**Utfall** **2019-07**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	546	270	102%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	484	169	186%

Karolinska Universitetssjukhuset

	Utfall per 2020-07	**Utfall per 2019-07**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	35 859	35 279	580	1,6%
Vårdval förlossning	4 526	4 425	101	2,3%
- varav förlossningar	*4 114*	*3 935*	*179*	*4,5%*
Vårdval höft- och knä	59	83	-24	-28,9%
Summa slutenvård	**40 444**	**39 787**	**657**	**1,65%**
Öppenvård				**-**
Huvudavtal	554 221	612 270	-58 049	-9,5%
Vårdval förlossning	17 199	20 502	-3 303	-16,1%
Vårdval höft- och knä	59	78	-19	-24,4%
Summa öppenvård	**571 479**	**632 850**	**-61 371**	**-9,7%**

Slutenvård
Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 1,6 procent (580 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv slutenvård på Solna har produktionen under mars, april och maj månad minskat mot samma period föregående år. Produktionen i jan-februari samt för juni-juli är högre 2020 än 2019. Inom akut slutenvård på Huddinge har produktionen ökat under 2020 jämfört mot samma period föregående år. Den elektiva vården på Huddinge har däremot minskat mars-juni, vilket är ett trendbrott mot tidigare månader. Detta kan vara orsakad av Covid-19 pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Antalet disponibla vårdplatser ökade något i april för att under andra halvan av maj går ned till samma nivå som ner första kvartalet 2020. From midsommar råder det sommaranpassningar.

Av de patienter som har behandlats för Covid-19-viruset är det eftersläpning av registrering av patienternas kommuner. De patienter som är inrapporterade kommer framför allt från stadsdelarna Skärholmen, Enskede-Årsta och Liljeholmen-Hägersten.

Karolinska har från april månad avlastats med neurokirurgiska och imperativa ryggkirurger operationer av Ryggkirurgiska centrumet.

<u>Akuta vårdtillfällen</u>
Akut slutenvård har ökat med 5 procent (1 221 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Under 2018 började Karolinska Solna arbeta efter ny organisationsmodell, tema, med ett annat typ av vårdflöde. Klinikindelning saknas vilket påverkar rapporteringen som skiljer sig mot historiken. Det gör att antalet vårdtillfällen på kliniknivå inte är jämförbara mellan åren. Vid Karolinska Solna har antalet akuta slutenvårdstillfällen ökat med cirka 2 procent (-249 vårdtillfällen). De kliniker som har ökat mest är onkologi, infektion och akutvårdsavd.

Vid Karolinska Huddinge har antalet akuta slutenvårdstillfällen ökat med cirka 7 procent (964 vårdtillfällen). Kirurgkliniken har ökat med närmare 132 procent jämfört med samma period föregående år. De klinik som har minskat mest är ortopedin.

<u>Elektiva vårdtillfällen</u>
Elektiv slutenvård har minskat med 5,8 procent (-641 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vid Karolinska Solna har elektiva vårdtillfällen minskat med cirka 0,4 procent (-30 vårdtillfällen). Vid Karolinska Huddinge har elektiva vårdtillfällen minskat med cirka 14 procent (-619 vårdtillfällen). De kliniker på Huddinge som har minskat mest är öron-näsa-hals samt ortopedi.

Snittvikt slutenvård
Jämfört med föregående år har snittvikten per vårdtillfälle för perioden januari till juli ökat med cirka 3 procent. Snittvikten 2019 har justerats till 2020 års nivå, och i urvalet har Covid-patienterna exkluderats. För vårdtillfällen kodade med enbart Covid-diagnosen är snittvikten 1,04 mars-juli. När vården ställs om till vård för Covid-19 patienter leder det sannolikt till att övriga vård blir tyngre. Lättare övrig vård får avvakta.

Medelvårdtid slutenvård
Medelvårdtiden har sjunkit månad för månad 2020 jämfört med 2019. Tom mars var minskningen -4%, 4,5 vårdtid/antal vårdtillfällen 2020 mot 4,7 2019. Största minskningen var under mars-maj då pandemin var som värst. I urvalet är Covid-patienterna exkluderade. Medelvårdtiden för april sjönk med cirka 12 procent för 2020 jämfört med april 2019. Medelvårdtiden tom juli för Covid-patienter är i snitt 6,3 dagar. När vården ställs om mot vård av pandemispatienter minskar Medicin- och infektionsklinikerna sina medelvårdtider. Medan övriga kliniker ökar sina medelvårdtider. Det är tyngre fall som blir kvar på övriga kliniker.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 9,5 procent (-58 049 besök) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv öppenvård på Solna har produktionen under 2020 varit lägre än under sama period 2019. Inom akut och elektiv öppenvård på Huddinge har produktionen under jan-mars varit högre 2020 än 2019. För resterande månader är utfallet i år lägre än förra året. Detta kan vara orsakad av Covid-19 pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Läkarbesöken vid Karolinska Solna minskar med 4 procent, i Huddinge minskar de med 6 procent . Besök hos övriga yrkeskategorier har minskat för Karolinska Solna och för Karolinska Huddinge jämfört med samma period 2019.

Besökstypen nybesök, återbesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar. Samma trend finns hos övriga yrkeskategorier.

Akuta besök
Antalet akuta besök vid Karolinska har minskat med 26,9 procent (-18 784 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök på Karolinska Solna har minskat med cirka 39 procent jämfört med samma period 2019. De klinikerna som har minskat mest är hudkliniken, barnakuten och vuxenakuten.

Akuta besök på Karolinska Huddinge har minskat med 16 procent jämfört med samma period 2019. De klinikerna som har minskat mest är öron, näsa, hals, barnakuten och vuxenakuten.

Under 2019 registrerade Karolinskas barnakut en andel triageringsbesök som var sjuksköterskebesök. De besöken registreras inte under 2020. Cirka 833 besök per månad under 2019 beror på triageringsbesök.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök vid Karolinska har minskat med 7,2 procent (-39 265 besök) jämfört med samma period 2019.

Vid Karolinska Solna har antalet elektiva besök minskat med cirka 7 procent jämfört med 2019. De klinikerna som har minskat mest är hörselklinik, medicinsk rehabilitering och sjukgymnastik.

Vid Karolinska Huddinge har antalet elektiva besök minskat med cirka 7 procent jämfört med motsvarande period 2019. De klinikerna som har minskat mest är hörselklinik, dialysavdelning och sjukgymnastik.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdvalförlossning har ökat med 2,3 procent (101 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningar har ökat med 4,5 procent (179 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Vårdval förlossningar Karolinska Universitetssjukhuset	**2020-07**	**2019-07**	**Förändr %**
Solna	1 643	1 628	1
Huddinge	2 471	2 307	7

Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 16,1 procent (-1 401 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 28,9 procent (-24 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och antalet besök har minskat med 24,4 procent (-19 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har minskat för nybesök.

För behandling finns flest väntande inom kirurgi, hjärtsjukvård och plastikkirurgi.

För nybesök finns flest väntande inom öron-,näs och halssjukvård, lungmedicin och kardiologi.

Antal väntande (CVR) **Karolinska Universitetssjukhuset**	**Utfall** **2020-07**	**Utfall** **2019-07**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	439	968	-55%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	383	687	-44%

Södersjukhuset

	Utfall per 2020-07	**Utfall per 2019-07**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	21 181	23 781	-2 600	-10,9%
Vårdval förlossning	4 896	5 027	-131	-2,6%
-varav förlossningar	*4 513*	*4 611*	*-98*	*-2,1%*
Vårdval höft- och knä	38	80	-42	-52,5%
Summa slutenvård	**26 115**	**28 888**	**-2 773**	**-9,6%**
Öppenvård				
Huvudavtal	193 191	232 154	-38 963	-16,8%
Vårdval förlossning	16 678	17 901	-1 223	-6,8%
Vårdval höft- och knä	79	173	-94	-54,3%

Intravitreala läkemedel	5 980	4 904	1 076	21,9%
Summa öppenvård	**215 928**	**255 132**	**-39 204**	**-15,4%**

Slutenvård
Huvudavtal
Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 10,9 procent (-2 600 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Inom akut och elektiv slutenvård har produktionen från och med mars minskat mot samma period föregående år. Detta är dock inte ett trendbrott, då det redan i början av året minskade i jämförelse mot föregående år. Däremot kan man se en ökad minskningstakt jämfört med tidigare månader under året. Detta kan härledas till covid-19 pandemin som har resulterat i att icke nödvändig vård har skjutits upp.

Södersjukhuset är ett av akutsjukhusen i regionen som har haft Covid-patienter, främst från kommunerna i södra Stockholm, som Haninge, Tyresö och Nacka- Värmdö. Det är en viss eftersläpning av registrering av dessa patienter.

Södersjukhuset har från april månad avlastats med ortopediska operationer (Artro Clinic).

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har minskat med 6,1 procent (-1 227 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Exkluderas patienter med Covid-19-diagnos har akut slutenvård minskat med cirka 12,5 procent (-2 525 vårdtillfällen). De kliniker som minskat mest är ortopedi och kardiologi.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva vårdtillfällen har minskat med 37,8 procent (-1 373 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Exkluderas patienter med covid-19 har elektiv slutenvård minskat med cirka 39 procent (-1 402 vårdtillfällen) i jämförelse med juli 2019 som en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av covid-19-patienter samt att icke nödvändig vård hat skjutits upp.

Öppenvård
Huvudavtal

Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 16,8 procent (-38 963 besök) jämfört med samma period 2019. Den största minskningen skedde från mars med färre besök av främst akut öppenvård. Dessutom har det också inom öppenvården gjorts omfördelning av resurser för att säkerställa det akuta omhändertagandet av Covid-patienter.

Läkarbesöken vid Södersjukhuset minskar med 13 procent (-20 441 besök) Sjuksköterskebesök har minskat med ca 32% (-10 785 besök).

Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, distansbesöken ökar. Nybesök och återbesök minskar medan distansbesöken ökar något hos övriga vårdgivare.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 26,4 procent (-15 193 besök) jämfört med samma period 2019.

Minskningen av akuta besök har främst skett vid akutmottagningen, -22 procent, och förklaringen i början av året kan vara den milda vintern som kan ha bidragit till att det är lägre akuta ortopediska besök jämfört med förra året. Södersjukhuset har därmed haft möjlighet att beta av köerna på ortopedkliniken. Från och med mars har flertalet av de akuta verksamheterna minskade vårdvolymer till följd av pandemin.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har minskat med 13,6 procent (-23 770 besök) jämfört med samma period 2019. Minskningen är genomgående inom alla kliniker. Dock ser man en ökning inom barnmedicin som från och med 2020 överförts från Stockholms Läns sjukvårdsområde (SLSO) till Södersjukhuset och därmed inte är med i statistiken för 2019.

Intravitreala läkemedel
Besöken för behandling med intravitreala läkemedel har ökat med 21,9 procent (1 076 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har minskat med 2,6 procent (-131 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har minskat med 2,1 procent (-98 förlossningar) jämfört med samma period 2019. Öppenvården har minskat med 6,8 procent (-1 223 besök) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 52,5 procent (-42 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019, antalet besök har minskat med 54,3 procent (-94 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.

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

För nybesök finns flest väntande inom allmän kirurgi, handkirurgi och kardiologi.

Antal väntande (CVR) Södersjukhuset, Stockholm	**Utfall 2020-07**	**Utfall 2019-07**	**Förändr %**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	444	270	64%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	280	247	13%

Södertälje sjukhus

	Utfall per 2020-07	**Utfall per 2019-07**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	5 540	5 504	36	0,7%
Vårdval förlossning	1 474	1 352	122	9,0%
-varav förlossningar	*1 335*	*1 232*	*103*	*8,4%*
Vårdval höft- och knä	35	94	-59	-62,8%
Summa slutenvård	**7 049**	**6 950**	**99**	**1,4%**
Öppenvård				
Huvudavtal	36 184	47 743	-11 559	-24,2%
Vårdval förlossning	5 736	5 057	679	13,4%
Vårdval höft- och knä	274	432	-158	-36,6%
Summa öppenvård	**42 194**	**53 232**	**-11038**	**-20,7%**

Slutenvård
Huvudavtal

Antalet slutenvårdstillfällen har ökat med 0,7 procent (36 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Den akuta slutenvården har ökat med 5,3 procent (256 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 och den elektiva slutenvården har minskat med 33,6 procent (-220 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården minskat med 9 procent (485 vårdtillfällen).

Öppenvård
Huvudavtal
Antalet öppenvårdsbesök har minskat med 24,2 procent (-11 559 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet akuta besök har minskat med 18,1 procent (-2 476 besök) jämfört med samma period 2019. Antalet elektiva besök har minskat med 26,7 procent (-9 083 besök) jämfört med samma period 2019.

Läkarbesöken och besök hos övriga yrkeskategorier, förutom hos psykolog, minskar jämfört med samma period 2019. Besökstyperna nybesök och mottagningsbesök hos läkare minskar medan distanskontakter ökat med 67 procent. Hos övriga vårdgivare minskar samtliga besökstyper utom distanskontakter som ökat med 8 procent.

Vårdval
Vårdval förlossning
Slutenvården inom vårdval förlossning har ökat med 9 procent (122 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019. Förlossningarna har ökat med 8,4 procent (103 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Vårdval höft- och knäprotesoperationer
Antalet operationer har minskat med 62,8 procent (-59 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

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

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

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

Antal väntande (CVR)	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr**

Södertälje sjukhus	2020-07	2019-07	%
Antal väntande över 90 dagar till behandling	86	72	19%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	94	34	176%

Capio S:t Görans sjukhus

	Utfall per 2020-07	Utfall per 2019-07	Förändring	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	19 153	20 152	-999	-5,0%
Vårdval höft- och knä	108	200	-92	-46,0%
Summa slutenvård	**19 261**	**20 352**	**-1091**	**-5,4%**
Öppenvård				
Huvudavtal	108 249	130 113	-21 864	-16,8%
Vårdval höft- och knä	163	483	-320	-66,3%
Summa öppenvård	**108 412**	**130 596**	**-22 184**	**-17,0%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 5 procent (-999 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Om patienter med konstaterad Covid-19 diagnos exkluderas i vårdkonsumtionen har slutenvården minskat med cirka 15 procent (-3005 vårdtillfällen). För årets två första månader var volymökningen drygt 5 procent (300 vårdtillfällen), medan i april och maj minskades vårdvolymerna med cirka 35 procent. För perioden mars-juli har vårdvolymerna minskat med cirka 26 procent.

Capio S:t Görans sjukhus är ett av akutsjukhusen i regionen som har haft en stor andel Covid-patienter, främst från kommunerna i nordvästra Stockholm, som Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta men också från de västra kommunerna Bromma och Hässelby-Vällingby.

<u>Akuta vårdtillfällen</u>
Antalet akuta slutenvårdstillfällen har minskat med 1 procent (-168 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Exkluderas patienter med Covid-19-diagnos har akut slutenvård minskat med cirka 13 procent (-2 159 vårdtillfällen), och minskningen har framförallt skett inom allmän internmedicin och kirurgi.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 28,4 procent (-831 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Under juli minskade elektiv slutenvård med cirka 17 procent (-29 vårdtillfällen) i jämförelse med juli 2019 som en följd av omfördelning av resurser till akut omhändertagande av Covid-patienter. Den planerade vården inom verksamheterna kirurgi och ortopedi har fått stå tillbaka för det akuta vårdflödet. Sjukhuset samarbetar med Ortopediska Huset som utför elektiv vård åt patienter remitterade till S:t Görans sjukhus.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 16,8 procent (-21 864 besök) jämfört med samma period 2019.
I juli minskade antal besök med cirka 17 procent (-2 330 besök) jämfört med juli 2019.

Läkarbesöken har minskat med nästan 16 procent, besök hos sjuksköterska med 7 procent och besök hos övriga yrkeskategorier har minskat med cirka 34 procent jämfört med samma period 2019. Antalet besök till sjukgymnast har minskat med 40 procent (-4 436 besök) vilket beror på en registreringsförändring i överenskommelse med HSF.

Besökstypen nybesök samt återbesök hos läkare minskar, medan distansbesöken hos läkare har ökat med 122 % (8 455 besök). Också hos övriga vårdgivare minskar nybesök och återbesök medan distansbesöken ökar.

Akuta besök
Antalet akuta besök har minskat med 23,1 procent (-9 058 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen av akuta besök har skett framförallt inom ortopedi som minskat med 40 procent (-4 479 besök), som kan förklaras av den milda vintern för perioden januari – februari, som kan ha bidragit till färre akuta ortopediska besök jämfört med förra året, samt att öppnande av City Närakut har avlastat akuten på Capio St Görans sjukhus.

Elektiva besök
Antalet elektiva besök har minskat med 14,1 procent (-12 806 besök) jämfört med samma period 2019.
På ortopeden är minskningen 33 procent (-7 164 besök)) som bland annat kan förklaras, som nämnts ovan, av minskat akut flöde av patienter som inte behöver komma på återbesök för kontroll av bland annat frakturer.

Patienter har också skickats till Ortopediska Huset som Capio S:t Görans sjukhus samarbetar med, för omhändertagande inom dagsjukvård. Inom den onkologiska verksamheten syns en minskning av andra typer av vårdkontakter än behandlingsbesök inom

prostatacancervården och bröstcancercentrum. Pågående cytostatikabehandling fortgår som planerat.

Vårdval

Vårdval höft- och knäprotesoperationer

Antalet operationer har minskat med 46 procent (-92 operationer) jämfört med samma period 2019. Antalet besök har minskat med 66,3 procent (-320 besök) jämfört med samma period 2019.

Centrala väntetidsregistret (CVR)

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

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

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

Antal väntande (CVR) **Capio S:t Görans sjukhus, Stockholm**	**Utfall** **2020-07**	**Utfall** **2019-07**	**Förändr** **%**
Antal väntande över 90 dagar till behandling	631	180	251%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	995	10	9850%

S:t Eriks ögonsjukhus

	Utfall per 2020-07	**Utfall per 2019-07**	**Förändring**	
Slutenvård			**Antal**	**%**
Huvudavtal	611	653	-42	-6,4%
Summa slutenvård	**611**	**653**	**-42**	**-6,4%**
Öppenvård				
Huvudavtal	62 020	77 110	-15 090	-19,6%
Intravitreala läkemedel	12 144	11 819	325	2,7%
Summa öppenvård	**74 164**	**88 929**	**-14765**	**-16,6%**

Slutenvård
Huvudavtal
Slutenvården har minskat med 6,4 procent (-42 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Akuta vårdtillfällen
Antalet akuta vårdtillfällen har minskat med 10,3 procent (-52 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Elektiva vårdtillfällen
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har ökat med 5,8 procent (9 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Öppenvård
Huvudavtal
Öppenvården har minskat med 19,6 procent (-15 090 besök) jämfört med samma period 2019.

Akuta besök
Öppenvården har minskat med 24,3 procent (-15 899 besök) jämfört med samma period 2019.
Detta beror på felregistrering i början på året som inte går att jämföras. Alla barnpatienter som incheckade vid receptionen blev registrerade som akuta besök.

Elektiva besök
Antalet elektiva slutenvårdstillfällen har minskat med 19,4 procent (-12 437 besök) jämfört med samma period 2019.

Läkarbesöken minskar med 16 procent och sjuksköterskebesöken minskar med 42 procent. Besök hos övriga yrkeskategorier minskar 16 procent jämfört med samma period 2019.

Besökstyperna återbesök samt nybesök hos läkare minskar, medan distansbesöken ökar marginellt. Nybesöken samt återbesök hos övriga vårdgivare minskar med 30 procent medan distanskontakterna ökat med 153 procent (552 besök).

Intravitreala läkemedel
Besök för behandling med Intravitreala läkemedel har ökat med 2,7 procent (325 besök) jämfört med samma period 2019. Intravitreala läkemedel används vid behandling av våt makuladegeneration.

Centrala väntetidsregistret (CVR)
Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har minskat för behandling. Antal väntande utöver vårdgarantigränserna vid jämförelse mellan juli 2020 och samma period 2019 har ökat för nybesök.

Antal väntande (CVR) S:t Eriks ögonsjukhus, Stockholm	Utfall 2020-07	Utfall 2019-07	Förändr %
Antal väntande över 90 dagar till behandling	31	89	-65%
Antal väntande över 30 dagar till nybesök	153	35	337%

Vårdkonsumtion privata vårdgivare, samt SLSO, utanför akutsjukhusen

Pandemin covid-19 och beslut fattade i samband med denna påverkar produktionen hos de privata vårdgivarna. De beslut som fattats är b l a beslut om tillfälligt höjd ersättning för distanskontakter, som gäller fr o m mars t o m september 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-juli medan distanskontakterna har ökat. 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-juli månad redovisas separat.

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

Volymer ö v Januari-juli	2019	2020	Diff	Diff %
Vårdkontakter ö v	1 004 617	941 998	-62 619	**-6%**
varav distanskontakter	71 501	135 583	64 082	**90%**
Andel distanskontakter	7%	14%	7%	102%

April-juli	2019	2020	Diff	Diff %
Vårdkontakter ö v	531 965	459 625	-72 340	**-14%**

varav distanskontakter	44 666	96 748	52 082	**117%**
Andel distanskontakter	8%	21%	13%	151%

Volymer s v	**2019**	**2020**	**Diff**	**Diff %**
Januari-juli	5 342	4 614	-728	**-14%**
April-juli	2 661	1 812	-849	**-32%**

Privata vårdgivare utanför akutsjukhusen, samt SLSO	**Utfall per 2020-07**	**Utfall per 2019-07**	**Förändring**	
Slutenvård/vårdtillfällen			**Antal**	**Procent**
Huvudavtal och tilläggsavtal	1 604	1 830	-226	-12,3%
Vårdval förlossning	2 552	2 399	153	6,4%
- varav förlossningar	*2 387*	*2 233*	*154*	*6,9%*
Vårdval gynekologi	96	255	-159	-62,4%
Vårdval höft- och knä	1 513	1 632	-119	-7,3%
Vårdval ortopedi	103	171	-68	-39,8%
Vårdval ryggkirurgi	1 177	1 301	-124	-9,5%
Vårdval urologi	64	0	64	0,0%
Summa slutenvård	**7 109**	**7 588**	**-479**	**-6,3%**
Öppenvård/besök				
Huvudavtal och tilläggsavtal	120 139	108 400	11 739	10,8%
Vårdval allergologi	9 402	10 009	-607	-6,1%
Vårdval förlossning	8 735	8 490	245	2,9%
Vårdval gynekologi	201 604	209 891	-8 287	-3,9%
Vårdval hud	162 629	176 256	-13 627	-7,7%
Vårdval höft- och knä	5 575	6 105	-530	-8,7%
Vårdval neurologi	14 186	19 530	-5 344	-27,4%
Vårdval ortopedi och handkirurgi	108 065	109 896	-1 831	-1,7%
Vårdval ryggkirurgi	10 533	11 832	-1 299	-11,0%
Vårdval Urologi	45 713	41 075	4 638	11,3%
Vårdval Ögon	176 419	209 534	-33 115	-15,8%
Vårdval ÖNH	87 740	102 228	-14 488	-14,2%
Summa öppenvård	**950 740**	**1 013 246**	**-62 506**	**-6,2%**
Privata specialister på nationella taxan	140 567	175 074	-34 507	-19,7%

Summa öppenvård inklusive privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal	**1 091 307**	**1 188 320**	**-97 013**	**-8,2%**

Slutenvård
Antalet vårdtillfällen inom slutenvård har minskat med 6,3 procent (-479 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **huvudavtal & tilläggsavtal** har minskat med 12,3 procent (-226 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Minskningen har framför allt skett inom avtalet med Ersta sjukhus.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval förlossning** har ökat med 6,4 procent (153 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019 medan antalet förlossningar har ökat med 6,9 procent (154 förlossningar) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval gynekologi** har minskat med 62,4 procent (-159 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval höft- och knäprotesoperationer** har minskat med 7,3 procent (-119 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
Om vi jämför enbart april t o m juli månad 2020 med 2019 har det skett en minskning med 34 procent (264 vårdtillfällen).

Totalt för vårdvalet inklusive akutsjukhusen är det en minskning för perioden januari t o m juli med 18 procent (-395 vårdtillfällen).

Mottagningarna har dragit ner på sina verksamheter på grund av minskat patientinflöde och på grund av utlåning av personal. Möjligheten att kunna utföra kirurgiska ingrepp är begränsad, vilket innebär att vårdgarantin inte kan hållas och att köer för den undanträngda vården kommer att uppstå.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ortopedi** har minskat med 39,8 procent (-68 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
En del av vården utförs istället i dagkirurgi.

Antalet vårdtillfällen inom **vårdval ryggkirurgi** har minskat med 9,5 procent (-124 vårdtillfällen) jämfört med samma period 2019.
För april to m juli månad enbart har minskningen varit 24 procent (-149 vårdtillfällen).

Mottagningarna har dragit ner på sina verksamheter på grund av minskat patientinflöde och på grund av utlåning av personal. Möjligheten att kunna utföra kirurgiska ingrepp är begränsad, vilket innebär att vårdgarantin inte kan hållas och att köer för den undanträngda vården kommer att uppstå.

I **vårdval urologi** infördes i slutet av 2019 sluten vård för TUR-P-operationer och hittills i år har 64 operationer utförts.

Öppenvård

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för alla vårdval sammantaget har minskat med 8,2 procent (-74 245 besök) jämfört med samma period 2019.

Besök inom **huvudavtal och tilläggsavtal** har ökat med 10,8 procent (11 739 besök) jämfört med samma period 2019.
Ökningen har skett inom de nya upphandlade avtalen allmänkirurgi och gastroenterologi. Även besöken på Ersta sjukhus och i Akademiska specialistcentra för reumatologi och neurologi har ökat något. Distanskontakterna har ökat med 91 procent (18 710 besök) under perioden.

Besöken inom **vårdval allergologi** har minskat med 6,1 procent (-607 besök) jämfört med samma period 2019.
Minskningen av besöken beror främst på att en mottagning upphörde under 2019. Förändringen består av en minskning av antal ASIT/hyposensibilisering och läkarbesök, medan distanskontakter har ökat med 51 procent.

Besöken inom **vårdval förlossning** har ökat med 2,9 procent (245 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval gynekologi** har minskat med 3,9 procent (-8 287 besök) jämfört med samma period 2019.

Under perioden april-juli har besöken minskat med 6,4 procent jämfört med april-juli 2019, till viss del med anledning av den pågående pandemin.

Nybesöken inom vårdval gynekologi har minskat med 4,2 procent (4 496 besök) och mottagningsbesöken med 16,2 procent (13 319 besök) jämfört med samma period 2019.

Distanskontakterna har ökat med 53 procent under perioden (10 254 besök).

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har minskat med 6 122 besök, motsvarande 23,8 procent. Antal elektiva besök till gynekologiverksamheterna vid akutsjukhusen har minskat med 17,8procent (7 185 besök) och de akuta med 21,1 procent (3 093 besök) jämfört med samma period 2019.

Under perioden mars-maj signalerade flera vårdgivare att en stor andel av personalen varit sjukskriven eller i karantän och att samtidigt en stor andel patienter avbokat sina besök på grund av rädsla för smitta av Covid-19. Vårdgivarna menar att de lyckas upprätthålla verksamheten på ett bra sätt trots omständigheterna med hjälp av inhyrd personal samt distanskontakter (telefon) med patienter.

Besöken inom **vårdval hud** har minskat med 7,7 procent (-13 627 besök) jämfört med samma period 2019.

Basuppdragets volymer som i huvudsak avser främst läkarbesök minskar med 5,3 procent (-6 891 besök). Sedan april har antalet besök minskat med 13 procent (-9 056 besök) jämfört med samma period föregående år.
Det särskilda uppdraget för psoriasispatienter med sjuksköterskeledda mottagningar har minskat med 14,5 procent (-6 736 besök) jämfört med samma period 2019. Sedan april månad har volymerna i särskilda uppdraget minskat med 42,5 procent (-8 763 besök)

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 40,1 procent (-3 785 besök).

Besöken inom **vårdval höft - och knäprotesoperationer** utanför akutsjukhusen har minskat med 8,7 procent (-530 besök) jämfört med samma period 2019.
Totalt för vårdvalet, inklusive akutsjukhusen, har det skett en minskning av antal besök med 18 procent.

Besöken inom **vårdval neurologi** har minskat med 27,4 procent (-5 344 besök) jämfört med samma period 2019. Två vårdgivare har upphört med verksamheten 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 neu-

rologi under en tidsperiod om två år. Utöver volymerna i vårdvalet har Danderyds Sjukhus under perioden gjort 870 besök för vårdvalets patienter. Danderyds mottagning har startat upp igen efter en dryg månads paus på grund av covid-19.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 5,5 procent (-451 besök).

På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i neurologi ökat med 15,7 procent (5 397 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ortopedi och handkirurgi** har minskat med 1,7 procent (-1 831 besök) jämfört med samma period 2019.
Antal kirurgiska ingrepp har minskat med 14 procent jämfört med förra året. Om vi bara ser på perioden april t o m juli månad så har totalt antal öppenvårdskontakter minskat med 9 procent, varav antal distanskontakter har ökat med 52 procent och kirurgiska ingrepp minskat med 28 procent.

Mottagningarna har dragit ner på sina verksamheter på grund av minskat patientinflöde samt att för de större enheterna har personal lånats ut. Både stora och små mottagningar har permitterat personal. Mottagningsverksamheten har kunnat upprätthållas men möjligheten att utföra kirurgiska ingrepp är begränsad och kommer sannolikt att leda till köer framöver.

Besöken hos privata specialister på nationella taxan har under samma period minskat med cirka 8 000 besök. Antalet elektiva vårdkontakter inom ortopedin på akutsjukhusen har minskat med 29 procent, cirka 23 480 besök.

Besöken inom **vårdval ryggkirurgi** har minskat med 11 procent (-1 299 besök) jämfört med samma period 2019.
Antalet läkarbesök är oförändrat jämfört med samma period 2019 medan antalet fysioterapeutbesök har minskat med 28 procent. Under perioden april t o m juli månad har totalt antal vårdkontakter minskat med 25 procent. En ökning av distanskontakter har dock skett.

Besöken inom **vårdval urologi** har ökat med 11,3 procent (4 638 besök) jämfört med samma period 2019. Ökningen beror främst på att distanskontakterna har ökat med 65 procent (5 355 besök) jämfört med samma period föregående år. 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 76 procent (3 457) jämfört med samma månad 2019. De fysiska besöken har ökat med 6,9 procent sedan april (1 541 besök) jämfört med 2019.

Jämfört med samma period 2019 har nationella taxans produktion minskat med 25,1 procent (-805 besök).

På akutsjukhusen har den elektiva öppenvården i urologi minskat med 11,2 procent (-3 630 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ögon** har minskat med 15,8 procent (-33 115 besök) jämfört med samma period 2019. Basuppdraget har minskat med 12 procent jämfört med samma period 2019. Vårdvalets största tilläggsuppdrag katarakt har minskat med 31 procent, varav kataraktoperationer har minskat med 34 procent. Även tilläggsuppdragen ögonbottenfotografering av diabetiker och polikliniska operationer har minskat i lika stor utsträckning.

Distanskontakterna har ökat med 648 procent (8 479 besök) under perioden.

Under 2020 har nationella taxans produktion minskat med 29 procent (-1 755 besök). Besöken inom S:t Eriks ögonsjukhusavtal har minskat med 20 procent (-15 095 besök) och SÖS ögonklinik har minskat med 27 procent (-1 912 besök) jämfört med samma period 2019.

Besöken inom **vårdval ÖNH** har minskat med 14,2 procent (-14 488 besök) jämfört med samma period 2019. Besöken minskar inom basuppdraget med 20 procent (-19 105 besök) och minskar även inom det dagkirurgiska tilläggsuppdraget med 35 procent (-1 952 besök) jämfört med samma period 2019.

Distanskontakterna har ökat med 243 procent (6 666 besök) under perioden.

Besöksvolymerna på Karolinskas ÖNH-klinik har minskat med 12 procent (-1 104 besök) och besöken till privata specialister på nationella taxan har minskat med 26 procent (-1 104 besök) jämfört med samma period 2019.

Öppenvårdsbesöken hos privata vårdgivare för **alla vårdval** sammantaget har minskat med 8,2 procent (-74 245 besök) jämfört med samma period 2019.

Privata Specialister

Privata specialister på nationella taxan eller med vårdavtal/besök	**Utfall per 2020-07**	**Utfall per 2019-07**	**Förändring**	
Specialitet			**Antal**	**Procent**
Allergologi	2 557	3 787	-1 230	-32,5%
Gynekologi	19 631	25 753	-6 122	-23,8%
Hud- och könssjukvård	5 663	9 448	-3 785	-40,1%
Neurologi	7 708	8 159	-451	-5,5%
Ortopedi och handkirurgi	10 944	18 952	-8 008	-42,3%
Urologi	2 402	3 207	-805	-25,1%
Ögonkirurgi	4 201	5 956	-1 755	-29,5%
Öronkirurgi	13 194	17 726	-4 532	-25,6%
Totalt Specialiteter inom vårdval	**66 300**	**92 988**	**-26 688**	**-28,7%**
Allmän internmedicin	31 580	31 845	-265	-0,8%
Allmänkirurgi	12 357	16 582	-4 225	-25,5%
Anestesi	1 731	2 008	-277	-13,8%
Kardiologi	14 571	14 977	-406	-2,7%
Lungmedicin	4 920	4 687	233	5,0%
Mag-tarm/Gastro	2 080	3 028	-948	-31,3%
Onkologi	196	1 078	-882	-81,8%
Plastikkirurgi	817	842	-25	-3,0%
Reumatologi	4 572	5 152	-580	-11,3%
Smärtlindring	1 443	1 887	-444	-23,5%
Övriga specialiteter	74 267	82 086	-7 819	-9,5%
Summa	**140 567**	**175 074**	**-34 507**	**-19,7%**

Besök hos privata specialister har minskat med 19,7 procent (-34 507 besök) jämfört med samma period 2019. För de specialiteter där vårdval har införts har besöken minskat med 28,7 procent (-26 688 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 juli 2020 jämfört med samma period 2019 samt avvikelse mot budgeterad vårdkonsumtion 2020 och bokslut 2019.

- Antalet läkarbesök minskar med 18 procent inom psykiatrin jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 39 procent lägre jämfört med budget.
- Vårdtillfällen inom psykiatrin minskar med 4,4 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 1,9 procent högre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	Utfall	Utfall	Förändr.	Prognos	Budget	PR/BU	PR/BU	Bokslut
Psykiatri	**2007**	**1907**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	17 276	18 066	-4,4%	31 790	31 190	600	1,9%	31 530
Antal vårddagar, sluten vård	177 081	185 954	-4,8%	310 000	310 000	0	0,0%	324 166
Antal individer sluten vård	0	0		0	0			0
Medelvårdtid, dagar	10,3	10,3	-0,4%	9,8	10,0	0	-2,5%	10,3
Totalt antal läkarbesök	**187 277**	**228 598**	**-18,1%**	**295 086**	**486 650**	-191 564	-39,4%	**394 948**
Antal läkarbesök,exkl spec läkare på nat taxan	165 412	203 708	-18,8%	267 331	444 150	-176 819	-39,8%	352 643
Antal telefonkontakter exkl spec läkare nat taxan	103 662	48 881	112,1%	174 369	86 300	88 069	102,0%	86 941
Antal övriga besök exkl nat taxan	610 443	711 710	-14,2%	1 049 160	1 545 900	-496 740	-32,1%	1 231 307
Antal telefonkontakter övriga besök	283 024	151 083	87,3%	449 640	273 600	176 040	64,3%	270 227
Antal läkarbesök privata specialister, på nat taxan	21 865	24 890	-12,2%	27 755	42 500	-14 745	-34,7%	42 305
Antal telefonkontakter privata specialister, på nat taxan	5 507	4 290	28,4%	17 745	7 500	10 245	136,6%	7 228
Riksavtal, vårdtillfällen	314	335	-6,3%	550	730	-180	-24,7%	708
Riksavtal , besök	12 605	8 077	56,1%	6 400	16 000	-9 600	-60,0%	14 485

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

Antalet vårdtillfällen minskar med drygt 4 procent mot föregående år. Detta beror på den rådande situationen med Covid-19. Antalet vårddagar har minskat med knappt 5 procent.

Totalt antal läkarbesök har minskat med knappt 18 procent. Antal telefonkontakter med läkare exklusive nationella taxan har ökat med drygt 112 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 beslut fattats att ersättningen för distanskontakter blir samma som för fysiska mottagningsbesök. Lägger man till distanskontakterna ökar antalet läkarbesök med knappt 5 procent jämför med 2019.

- Övriga besök har minskat med knappt 13 procent jämfört med samma period 2019. Däremot har antal telefonkontakter för övriga besök exklusive nationella taxan ökat med 90 procent. Även här beror ökningen delvis på den rådande Covid-19 situationen men också på den nya ersättningsmodellen. Inklusive distanskontakter ökar besöken med 3,5 procent jämfört med 2019.

Vuxenpsykiatri

- Antal vårdtillfällen har minskat med knappt 3 jämfört med 2019. Antal vårdtillfällen har ökat för de privata vårdgivarna men minskat för SLSO. Orsaken är den rådande situationen med covid-19. Total antal individer ligger på samma nivå som 2019 men antal vårdtillfällen minskar något. Medelvårdtiden har minskat från 13,7 till 12,7. Antalet läkarbesök ökar med 7 procent och antal övriga besök ökar med knappt 6 procent jämfört med 2019. Ökningen är framför allt distanskontakter.

Beroendevård

- Antal vårdtillfällen har minskat med drygt 7 procent mot föregående år. Antal övriga besök har minskat med knappt 4 procent. Minskningarna beror på situationen med pandemin.

BUP

- Antalet vårdtillfällen och läkarbesök har ökat mot 2019 medan övriga besök har minskat med 2 procent. Minskningen har främst skett under mars till maj och kan antas vara Covid-19 relaterad. 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.

Ätstörningsvård

- Antal vårdtillfällen ökar med 19 procent jämfört med föregående år. Antal unika individer som skrevs ut ökade med knappt 29 procent jämför med samma period 2019. Under pandemin har Mandolean utökat antal slutenvårdsplatser till 40 från tidigare 32. Antal läkarbesök ligger i samma nivå som 2019 och övriga besök ökar med 17 procent jämfört med samma period 2019. Antal unika individer inom ätstörningsvården har ökat 6 procent jämfört med samma period 2019.

Privata specialister

- Antal läkarbesök hos privata specialister har minskat med 18 procent jämfört föregående år och antal telefonkontakter har ökat med 112 procent jämfört med föregående år, vilket beror på Covid-19.

Riksavtal

- Besöken inom öppenvården har ökat med 56 procent jämfört med 2019. Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 6 procent.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Totalt beräknas prognosen för antalet läkarbesök minska med 2 procent mot budgeten. Däremot prognostiseras antal telefonbesök exklusive nationella taxan öka med 102 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 1 049 160 besök, en sänkning med 32 procent. Samtidigt prognostiseras antal telefonkontakter exklusive nationella taxan öka med 64 procent. Det beror på den rådande situationen med covid-19.
  Prognosen avseende antal vårddagar är lika med budgeten. Antal vårdtillfällen prognosticeras öka med knappt 2 procent jämfört med budget.

- *Vuxenpsykiatri*
  Antal vårdtillfällen förväntas att öka med 600 till 16 200 vårdtillfällen vilket är en ökning med 4 procent. Anledningen är att nya vårdplatser togs i bruk vid

Nacka sjukhus under hösten 2019. Den genomsnittliga vårdtiden per vårdtillfälle 13,5 är oförändrad mot föregående år. Inom slutenvården har antalet unika patienter är 2 procent fler än motsvarande period 019.
Helårsprognosen för övriga besök är lika med budget.

- *Beroendevård*
  För slutenvården är prognosen oförändrat lika med budget
  Prognosen för besök visar en minskning med 10 % i förhållande till budget. Prognosen är lagd efter marsutfallet och med antagande om att den minskningen i mars (sannolikt Covid-19) skulle hålla i sig. Prognosen är osäker.

- *Bup*
  Prognos är oförändrad och lika med budget.

- Ätstörningsvård
  Antalet vårdtillfällen har ökat med 19 procent på grund av att ett ökat vårdbehov med sjukare patienter på grund av långa köer till första besök, hos en av vårdgivarna. Medelvårdtiden per vårdtillfälle har ökat från 45,8 till 62,5. Antal unika individer har ökat inom öppenvården från 1738 till 1835 eller med knappt 6 procent. Prognosen är lika med budget.

- Inom öppenvården prognostiseras att antalet läkarbesök kommer följa budget medan övriga besök ökas med ytterligare 2000 besök till 67 000 besök.

- *Privata specialister*
  Antal läkarbesök hos privata specialister beräknas bli 9 procent färre jämfört med budget i och med Covid-19.

- *Riksavtal*
  Besöken inom öppenvården beräknas bli 60 procent färre jämfört med budget. Antalet slutenvårdstillfällen beräknas minska med 24 procent, vilket bland annat beror på minskat resande på grund av Covid-19.

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

Verksamhetstal och prognos för året Psykiatri	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Vuxenpsykiatri								
Vårdtillfällen	8 819	9 057	-2,6%	16 200	15 600	600	3,8%	15 793
Läkarbesök	189 162	176 454	7,2%	321 000	310 000	11 000	3,5%	306 787
Övriga besök	518 222	490 846	5,6%	855 800	855 800	0	0,0%	858 287
beroendevård								
Vårdtillfällen	7 862	8 486	-7,4%	14 670	14 670	0	0,0%	14 807
Läkarbesök	43 992	42 469	3,6%	66 000	73 700	-7 700	-10,4%	73 267
Övriga besök	217 837	219 808	-0,9%	345 000	383 000	-38 000	-9,9%	379 106
barn och ungdomspsykiatri, BUP								
Vårdtillfällen	425	380	11,8%	670	670	0	0,0%	684
Läkarbesök	31 298	29 584	5,8%	52 600	52 600	0	0,0%	52 155
Övriga besök	122 835	125 460	-2,1%	220 000	220 000	0	0,0%	214 920
Ätstörningsvård								
Vårdtillfällen	170	143	18,9%	250	250	0	0,0%	246
Läkarbesök	3 382	3 402	-0,6%	5 400	5 400	0	0,0%	5 764
Övriga besök	43 009	36 835	16,8%	67 000	65 000	2 000	3,1%	66 364
Riksavtal / utomlänsvård								
Vårdtillfällen	314	335	-6,3%	550	730	-180	-24,7%	708
besök	12 605	8 077	56,1%	6 400	16 000	-9 600	-60,0%	14 485
Privata specialist läkare på nationella taxan								
Läkarbesök	27 372	29 180	-6,2%	45 500	50 000	-4 500	-9,0%	49 533
Transkulturell psykiatrisk specialistvård								
Läkarbesök	1 240	680	82,4%	2 100	2 450	-350	-14,3%	1 611
Övriga besök	5 528	2 230	147,9%	11 000	22 100	-11 100	-50,2%	5 959

Primärvård

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

- Antalet läkarbesök minskar med 21 procent inom primärvården jämfört med föregående år. Prognosen är 1,2 Procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom husläkarverksamheten exklusive digitala besök minskar med 30 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 1 procent lägre jämfört med budget.
- Läkarbesök inom Jourläkarverksamhet / Närakuter minskar med 22 procent jämfört med föregående år. Prognosen är 8 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Primärvård	**2007**	**1907**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Sammanfattning								
Totalt antal läkarbesök	**1 797 758**	**2 264 980**	**-20,6%**	**3 951 000**	**3 997 000**	**-46 000**	-1,2%	**3 887 561**
varav antal husläkarbesök	*1 320 010*	*1 690 219*	*-21,9%*	*2 920 000*	*2 912 500*	*7 500*	*0,3%*	*2 893 926*
*varav övriga läkarbesök**	*442 359*	*528 322*	*-16,3%*	*954 000*	*1 001 700*	*-72 700*	*-4,8%*	*915 578*
varav läkarbesök privata specialister på nat taxan	*35 389*	*46 439*	*-23,8%*	*77 000*	*82 800*	*-5 800*	*-7,0%*	*78 057*
Antal telefonkontakter läkare *	112 333	53 160	111,3%	93 300	71 000	*22 300*	*31,4%*	98 490
Antal telefonkontakter privata specialister, nat taxan	10 952	9 633	13,7%	0	0	*0*		16 339
Totalt antal övriga besök	**4 790 882**	**5 130 453**	**-6,6%**	**9 334 500**	**9 463 250**	**-128 750**	-1,4%	**9 017 585**
varav övr besök basal hemsjukvård	*1 885 201*	*1 769 981*	*6,5%*	*3 400 000*	*3 454 000*	*-54 000*	-1,6%	*3 129 204*
varav övr besök exkl nat taxan exkl sjukgymn / fysioterpeut	*1 994 020*	*2 218 942*	*-10,1%*	*4 034 500*	*4 069 250*	*-34 750*	-0,9%	*3 906 533*
varav besök nat taxan sjukgymn / fysioterapeut	*911 661*	*1 141 530*	*-20,1%*	*1 900 000*	*1 940 000*	*-40 000*	-2,1%	*1 981 848*
						0	#DIVISION/0!	
Antal besök på Riksavtal som avser primärvård	457 631	232 608	96,7%	500 000	500 000	*0*	0,0%	497 038
**exkl privata specialister på nationella läkarvårdstaxan*								

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet husläkarbesök exklusive digitala besök fortsätter att minska nu med 30,4 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Den största minskningen var under april och maj, efterföljande månader har produktionen återhämtat sig något. De psykosociala besöken har ökat med 23 procent. 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 och jämfört med föregående år är ökningen 96 procent.

- *Husläkarverksamhet*
  Läkarbesöken fortsätter att minska gentemot samma period föregående år vilket följer tidigare års trend. En ny omständighet under 2020 är Covid19, vilket har kraftigt förstärkt minskningen av de fysiska besöken hos husläkarmottagningarna under 2020. Många invånare undviker att uppsöka sin husläkare på grund av risk för smitta. Detta har också haft till följd att de digitala läkarbesöken har ökat med 2 134 procent gentemot samma period föregående år. Minskningen av läkarbesök, i förhållande till samma period 2019, var som störst under april och maj men besöken har återhämtat sig en del under juni och juli.

  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. Minskningen de senaste åren förklaras också av utfasning av Waran som blodförtunnande medel. En ytterligare faktor är den stora ökningen av de digitala utomlänsbesöken som påverkar de faktiska fysiska besöken på husläkarmottagningarna. Den digitala utvecklingen gör också att en förskjutning sker mer från fysiska till digitala kontakter även inom husläkarmottagningarna i regionen. Dessa digitala kontakter är inte alltid direkt ersättningsberättigade, utan ersätts via kapiteringen, som exempelvis chat. Dessa kontakter rapporteras därför mer sällan in till GVR (gemensamt vårdregister) och kommer därmed inte med i statistiken. Sedan tillkommer faktorer som att en första bedömning inte längre behöver göras utav läkare utan kan utföras av andra yrkeskategorier.

- *Psykosocial verksamhet*

Antalet psykosociala besök ökar kraftigt gentemot samma period föregående år vilket följer tidigare års utveckling. Husläkarmottagningarna har byggt ut denna del av verksamheten genom att anställa mer personal eller anlita underleverantörer för att möta den stora efterfrågan. Ökningen ligger i de digitala besöken vilket bland annat beror på att en del mottagningar anlitar digitala underleverantörer. Sedan mitten av mars har antalet fysiska besök minskat till följd av Covid-19. I takt med att de fysiska besöken har minskat har dock de digitala besöken ökat kraftigt. 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. Covid19 har påskyndat den digitala utvecklingen och under 2020 är det många fler mottagningar har börjat med digitala besök jämfört med 2019.

- *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 fysioterapi- 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 vilket påverkats av Covid-19. Trots att besöksvolymen totalt sett ökar gentemot föregående år sker en minskning av besök både inom basuppdraget och Kvällar Nätter och helger under perioden mars - maj på grund av rådande situation med Covid-19. Fysiska besök ersätts vid möjlighet av telefonsamtal för att minska risken för smittspridning, av den anledningen har även vissa brukare avsagt sig fysiska besök. Kommunernas delegationsstopp har fortsatt påverkan på ökningen av undersköterskebesök samt att inskrivna inom hemsjukvården ökat.

- *Närakuter, husläkarjourer*
  Besöksvolymerna minskar markant gentemot samma period föregående år. I början av året ökar volymerna men på grund av rådande situation med Covid-19 minskar framför allt läkarbesöken drastiskt under perioden mars – maj, dock sker en återhämtning under juni och juli då närakuternas besöksvolymer ökar i jämförelse med samma period föregående 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. Under perioden så halveras husläkarjourernas besök gentemot samma period föregående år.

- *Barnavårdscentralerna (BVC)*

Läkarbesöken minskar med 2,7 procent och antalet övriga besök minskar med 10,2 procent jämfört med samma period 2019. Många föräldrar avbokar planerade besök på grund av Covid-19. Under perioden har det skett 4 563 distanskontakter. Antalet listade barn är färre jämfört med motsvarande period föregående år.

- *Barnmorskemottagningarna (BMM)*
  Besöksvolymerna har minskat för läkarbesök med 2,6 procent och för övriga besök med 5,6 procent jämfört med samma period 2019. Distanskontakter har införts och under perioden har verksamheterna haft 38 386 distanskontakter som har varit ett alternativ till fysiska besök under Covid-19 pandemi.

- *BUMM*
  Antalet läkarbesök har minskat med 6,7 procent. Övriga besök har ökat med 11 procent och distanskontakter har ökat med 38,2 procent jämfört med samma period 2019. Ökningen av distanskontakter antas bero på Covid-19.

- *Primärvårdsrehabilitering inklusive övrig rehabilitering*
  Besöken har minskat med 20,5 procent totalt jämfört med samma period 2019 exkl. distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 14,1 procent jämfört med samma period 2019. För fysioterapi inklusive distanskontakter har det minskat med 17,2 procent och för övriga vårdgivare har det minskat med 8,0 procent. Antalet unika individer har minskat med 5,4 procent till 160 000.

- *Privata fysioterapeuter (LOF och VV spec fysioterapi)*
  Besöken har minskat med totalt 18,2 procent jämfört med samma period 2019 exkl. distanskontakter. Inklusive distanskontakter är minskningen 18,7 procent jämfört med samma period 2019.
  För LOF har det inklusive distanskontakter minskat med 22,3 procent och för vårdval fysioterapi med 12,5 procent. Antal unika individer Inom vårdval spec fysioterapi hart minskat med 1,9 procent till 40 400 och inom LOF har det minskat med 16 procent till 52 500 unika individer.

- *VV Rehabilitering för långvarig smärta med eller utan samsjuklighet och för utmattningssyndrom.*
  Besöken har minskat med 6,2 procent jämfört med föregående år exklusive distanskontakter. Inklusive distanskontakter är det en ökning på 1,0 procent jämfört med samma period 2019. Antalet unika individer har ökat med 2,6 procent till 6 800.

- *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

- *Husläkarverksamhet*
  Prognosen för de fysiska läkarbesöken sänks gentemot budget från 2 900 000 till 2 870 000 besök medan prognosen för de digitala kontakterna ökas med 300 procent gentemot tidigare budgeterat. Prognosen för övriga besök dras ned gentemot budget med 1%. Besöksminskningens orsaker har tidigare varit förändrade ersättningar, nya blodförtunnande läkemedel som ersätter Varan samt att digitala utomlänsbesök ersätter fysiska besök på husläkarmottagning. Rådande situation med Covid-19 påverkar även husläkarmottagningarna där de fysiska besöken minskar drastiskt, de digitala kontakterna ökar markant då man undviker fysiska besök för att minska smittorisk. Husläkarmottagningarna har även tidigare gått mot ett mer digitalt arbetssätt vilket bidrar till omfördelningen mellan fysiska och digitala kontakter.

- *Psykosocial verksamhet*
  Trycket på det psykosociala uppdraget förväntas öka under året trots nuvarande minskning till följd av Covid-19 direkta- och indirekta påverkan på den psykiska hälsan. Även den ökade kapacitet och det utökade utbudet hos husläkarmottagningarna antas ha fortsatt påverkan på besöken under resterande delen av året. Prognosen beräknas till lagd budget.

- *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. Registrering av telefonkontakter görs inte då de normalt inte förekommer inom den basala hemsjukvården och kommer därmed inte med i statistiken.

- *Närakuter, husläkarjourer*
  Prognosen för läkarbesöks sänkt 8 procent och de övriga besöken med 4,6 procent gentemot tidigare budgeterat. Covid-19-pandemin har en stark påverkan på besöksantalet hos När akuter 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 Tidigare

trend med minskat antal besök samt borttagning av kravet på fysiska besök har lett till att de fysiska besöken på husläkarjourerna minskat med över 80 procent sedan årets första månad.

- *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*
  Prognos gentemot budget för Riksavtalet ligger kvar oförändrad. Trenden med ökade besöksvolymer fortsätter även under första delen av 2020.

Verksamhetstal och prognos för året	**Utfall**	**Utfall**	**Förändr.**	**Prognos**	**Budget**	**PR/BU**	**PR/BU**	**Bokslut**
Primärvård	**2007**	**1907**	**%**	**2020**	**2020**	**Antal**	**%**	**2019**
Husläkarverksamhet								
Läkarbesök (exkl digitala, tel)	1 171 771	1 683 585	-30,4%	2 870 000	2 900 000	-30 000	-1,0%	2 875 512
Digitala läkarbesök	148 239	6 634	2134,5%	50 000	12 500	37 500	300,0%	18 414
Telefonkontakter	45 021	7 662	487,6%	0	0	0		15 196
Övriga besök, dsk etc	531 484	666 338	-20,2%	1 205 000	1 219 000	-14 000	-1,1%	1 167 314
Psykosociala insatser	261 845	211 905	23,6%	412 000	412 000	0	0,0%	386 920
Jourläkarverksamhet / Närakuter								
Läkarbesök (exkl tel)	195 059	250 064	-22,0%	460 000	500 000	-40 000	-8,0%	423 409
Telefonkontakter	2 264	252	798,4%	1 000	1 000	0	0,0%	417
Övriga besök	6 177	6 207	-0,5%	15 500	16 250	-750	-4,6%	10 750
Basal hemsjukvård								
Läkarbesök (exkl tel)	23 382	33 686	-30,6%	55 000	62 700	-7 700	-12,3%	56 860
Telefonkontakter	625	58	977,6%	0	0			142
Övriga besök	1 885 201	1 769 981	6,5%	3 400 000	3 454 000	-54 000	-1,6%	3 129 204
BMM								
Läkarbesök (exkl tel)	28 334	29 095	-2,6%	55 000	55 000	0	0,0%	50 935
Telefonkontakter								

Övriga besök	279 113	295 651	-5,6%	510 000	510 000	0	0,0%	507 842
BVC								
Läkarbesök (exkl tel)	49 458	50 835	-2,7%	85 000	93 000	-8 000	-8,6%	87 799
Telefonkontakter								
Övriga besök	234 087	260 542	-10,2%	500 000	547 000	-47 000	-8,6%	448 590
Bumm								
Läkarbesök (exkl tel)	89 604	96 050	-6,7%	180 000	155 000	25 000	16,1%	174 525
Telefonkontakter	42 867	31 008	38,2%	65 000	43 000	22 000	51,2%	56 522
Övriga besök	31 724	28 577	11,0%	50 000	37 000	13 000	35,1%	52 628
Vårdval Smärta								
Läkarbesök (exkl tel)	23 914	27 062	-11,6%	57 000	57 000	0	0,0%	49 076
Telefonkontakter	18 751	14 070	33,3%	26 000	26 000	0	0,0%	25 998
Övriga besök	109 088	120 585	-9,5%	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	77 232	85 510	-9,7%	152 000	148 000	4 000	2,7%	154 621
Övrig verksamhet inom primärvården								
Övriga Läkarbesök (exkl tel) ex gyn,barn,säbo	32 608	41 530	-21,5%	62 000	79 000	-17 000	-21,5%	72 974
Telefonkontakter	2 805	110	2450,0%	1 300	1 000	300	30,0%	215
Övriga besök (logopeder,fotvård)	237 553	271 194	-12,4%	500 000	470 000	30 000	6,4%	481 964
Primärvårdsrehabilitering								
Sjukgymnast -/- fysioterapeutbesök	436 876	560 996	-22,1%	960 000	980 000	-20 000	-2,0%	984 362
Övriga besök,t ex Arbetsterapeut,Dietist	225 717	272 433	-17,1%	460 000	480 000	-20 000	-4,2%	477 229
Riksavtal / utomlänsvård								
besök	457 631	232 608	96,7%	500 000	500 000	0	0,0%	497 038
Privata specialister läkare och sjukgymnaster								
Läkarbesök exkl tel)	35 389	46 439	-23,8%	77 000	82 800	-5 800	-7,0%	78 057
Telefonkontakter	10 952	9 633	13,7%	0	0			16 339
Sjukgymnast-/-Fysioterapeutbesök verk-samma såväl på nat taxan samt vårdval fysio-terapi	474 785	580 534	-18,2%	940 000	960 000	-20 000	-2,1%	997 486
Övriga besök ex kiroprakt								

Äldresjukvård

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

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården minskar med 7 procent jämfört med samma period föregående år. Prognosen är 3 procent lägre jämfört med budget.

Verksamhetstal och prognos för året Äldresjukvård Sammanfattning (inkluderar ej ASiH)	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Antal vårdtillfällen, sluten vård	22 992	24 661	-6,8%	42 850	44 200	-1 350	-3,1%	42 566
Antal vårddagar, sluten vård	198 889	226 886	-12,3%	388 670	406 000	-17 330	-4,3%	382 593
Medelvårdtid, dagar	8,7	9,2	-6,0%	9,1	9	0	-0,9%	9,0
Antal läkarbesök	4 489	9 109	-50,7%	15 800	15 800	0	0,0%	16 717
Antal telefonkontakter läkare	5 000	4 780	4,6%	9 700	9 700	0	0,0%	8 656
Antal övriga besök	3 450	7 164	-51,8%	9 900	14 100	-4 200	-29,8%	12 361
Antal telefonkontakter övriga besök	2 010	2 197	-8,5%	3 000	3 100	-100	-3,2%	3 694
Geriatrik								
Antal vårdtillfällen, sluten vård	20 436	22 245	-8,1%	38 350	39 700	-1 350	-3,4%	38 347
Vårddagar	154 632	182 783	-15,4%	308 170	325 500	-17 330	-5,3%	308 158
Medelvårdtid, dagar	7,6	8,2	-7,9%	8,0	8,2	0	-2,0%	8,0
Antal läkarbesök	9 489	13 889	-31,7%	25 500	25 500	0	0,0%	25 373
Antal övriga besök	5 460	9 361	-41,7%	12 900	17 200	-4 300	-25,0%	16 055
Specialiserad palliativ slutenvård								
Vårdtillfällen	2 556	2 416	5,8%	4 500	4 500	0	0,0%	4 219
Vårddagar	44 257	44 103	0,3%	80 500	80 500	0	0,0%	74 435
Medelvårdtid, dagar	17,3	18,3	-5,1%	17,9	0			17,6

Verksamhetstal och prognos för året Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH)	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU %	Bokslut 2019
Vårddygn	508 702	462 229	10,1%	900 000	829 000	71 000	8,6%	803 929
Antal läkarbesök	22 749	22 671	0,3%	46 000	46 000	0	0,0%	40 295
Antal övriga besök	252 569	250 680	0,8%	465 000	465 000	0	0,0%	438 964

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

Sammanfattning

- Antalet vårdtillfällen inom äldresjukvården minskar med 7 procent jämfört med samma period föregående år.

Geriatrik

- Antalet slutenvårdstillfällen har minskat med 8,1 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 Covid19-platserna fylldes relativt snabbt. Under juli har antalet disponibla vårdplatser varit i nivå med juli 2019.

- I slutet av mars stängde den nyöppnade Vårberggeriatriken för att frigöra sin personal för arbete på fältsjukhuset. Verksamheten startade igen i mitten av maj. Den ursprungliga planen var att utöka antalet vårdplatser från juni. Utökningen är nu framflyttad till september.

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

<u>Medelvårdtid</u>

- Jämfört med föregående år har medelvårdtiden minskat från 8,2 till 7,6 dagar (7,3 dagar exklusive patienter med diagnos covid19). Sjunkande medelvårdtid har varit en trend under senare år. Medelvårdtiden för covid19-patienter var i genomsnitt 10,8 dagar.

- Antalet besök har minskat med 35,7 procent jämfört med samma period 2019. Geriatrisk öppenvård omfattar framför allt utvidgade minnesutredningar. För att kunna prioritera slutenvård och arbeta för att förhindra smittspridning får vårdgivarna under pandemin tillfälligt skjuta på minnesutredningar.

Avancerad sjukvård i hemmet

- Antal debiterade vårddygn har ökat inom **ASIH** jämfört med förra året, med cirka 10 procent.

- I och med den pågående pandemin har taken för medelvårdtid tillfälligtvis tagits bort och vårdgivarna har fått ett utökat ansvar för insatser inom basal hemsjukvård och särskilda boende samt ett ökat ansvar för konsultationer och uppdrag från akutsjukvården.

Specialiserad palliativ slutenvård

- Vårddygnen inom SPSV (specialiserad palliativ sluten vård) är oförändrade jämfört med samma period föregående år Antalet vårdtillfällen har ökat och medelvårdtiden minskat med i dag till 17,3 dagar.

Prognos i jämförelse med budget

Sammanfattning

- Prognosen för antalet vårdtillfällen är 3 procent lägre jämfört med budget

- *Geriatrik*
  Antalet geriatriska slutenvårdstillfällen förväntas bli 38 350 vilket är 3,4 procent lägre än budget.

- Prognosen för antalet besök är 38 400 att jämföra med budgeterade 42 700. Prognosen förutsätter att det inte finns fortsatt behov av att skjuta på minnesutredningar under hösten.

- *Vårdval Specialiserad palliativ slutenvård*
  Det är inga skillnader i prognos jämfört med budget. Helårsutfallet beräknas ligga inom budget, men kan komma att förändras genom att ytterligare vårdgivare söker auktorisation.

- *Vårdval Avancerade sjukvård i hemmet*
  Det är inga skillnader i prognos jämfört med budget. Helårsutfallet beräknas ligga inom budget, men kan komma att förändras genom att ytterligare vårdgivare söker auktorisation.

Habilitering

Verksamhetstal och prognos för året Habilitering	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020	PR/BU Antal	PR/BU	Bokslut 2019
Övriga besök	93 535	110 094	-15,0%	175 000	200 000	-25 000	-12,5%	190 293
Antal telefonkontakter mm övriga besök	31 027	15 499	100,2%	37 000	27 000	10 000	37,0%	26 252

Avvikelse utfall i jämförelse med motsvarande period föregående år

- Totala antalet besök har minskat med 0,8 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 100 procent och övriga besök/fysiska har minskat med 15 procent.

Prognos i jämförelse med budget

Inga skillnader i prognos jämfört med budget

Tandvård

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

Verksamhetstal under perioden och prognos för året Tandvård	Utfall 2007	Utfall 1907	Förändr. %	Prognos 2020	Budget 2020		Bokslut 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	11 799	10 903	8,2%	16 400	18 200	st	19 430
Antal starter tandreglering	3 437	3782	-9,1%	6 120	6 800	st	6 515
Antal erbjudna munhälsobedömningar	23 729	23 404	1,4%	25 600	25 600	st	26 917
Antalet utförda munhälsobedömningar	4 526	8 764	-48,4%	8 100	16 100	st	14 603
Antal vuxna som erhållit nödvändig tandvård	16 260	21 634	-24,8%	21 600	27 000	st	26 020
Antalet vuxna som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (LIS)	3 782	4 221	-10,4%	7 700	7 700	st	7 041
Patienter med långvarig sjukdom eller funktions hinder	3 108	3 413	-8,9%	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 cirka 50 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Därefter följer nödvändig tandvård som minskat 25 procent samt antalet patienter som erhållit tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling som minskat 10 procent i jämförelse med föregående år.

Barn- och ungdomstandvård

- Antalet remisser inom vårdvalet specialisttandvård för barn och ungdomar har ökat med 8 procent jämfört med motsvarande period föregående år. Efterfrågan av specialisttandvård har varit hög inledningsvis 2020. Produktionsbortfallet till följd av covid-19-pandemin ser ut att ha återhämtats under de senaste månaderna vilket främst kan förklaras av att Folktandvården återgått till normal kapacitet efter midsommar 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 9 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 23 700 och av dessa har cirka 4 500 munhälsobedömningar utförts, vilket är en minskning med cirka 50 procent jämfört med motsvarande period 2019. Från att pandemin startade i mars fram till och med juli 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 25 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 10 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 9 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 20 procent lägre besöksfrekvens till tandläkare i jämförelse med budget. För specialisttandvård inklusive tandreglering är motsvarade justering 10 procent. Antalet utförda munhälsobedömningar är 50 procent lägre i prognos och nödvändig tandvård är 20 procent lägre i prognos i jämförelse med budget 2020.

Barn- och ungdomstandvård

- Prognos för andelen barn som besöker tandvården beräknas minska från 93 till 76 procent för helår till följd av beslut i RSSL att Folktandvården Stockholm ska krympa sin verksamhet och enbart rikta in sig på akuttandvård under den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Prognos för antalet remisser inom specialisttandvård beräknas minska med 1 800 remisser jämfört med budget, vilket är beräknat efter ett produktionsbortfall med motsvarande 10 procent orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Antalet startade tandregleringsbehandlingar beräknas med cirka 700 remisser i prognos jämfört med budget vilket motsvarar ett produktionsbortfall med 10 procent till följd av stängda kliniker och indragen vård orsakad av den nu pågående Covid-19 pandemin.

Vuxentandvård

- Prognos för antalet utförda munhälsobedömningar beräknas minska med till hälften (8 100 st) jämfört med budget, vilket motsvarar 50 procent produktionsbortfall orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.

- Prognos för antalet personer som erhållit N-tandvård, nödvändig tandvård, beräknas minska med 5 400 jämfört med budget, vilket motsvarar 20 procent produktionsbortfall orsakat av den nu pågående Covid-19 pandemin.

Uppföljning av väntetider inom den specialiserade vården

Juli 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

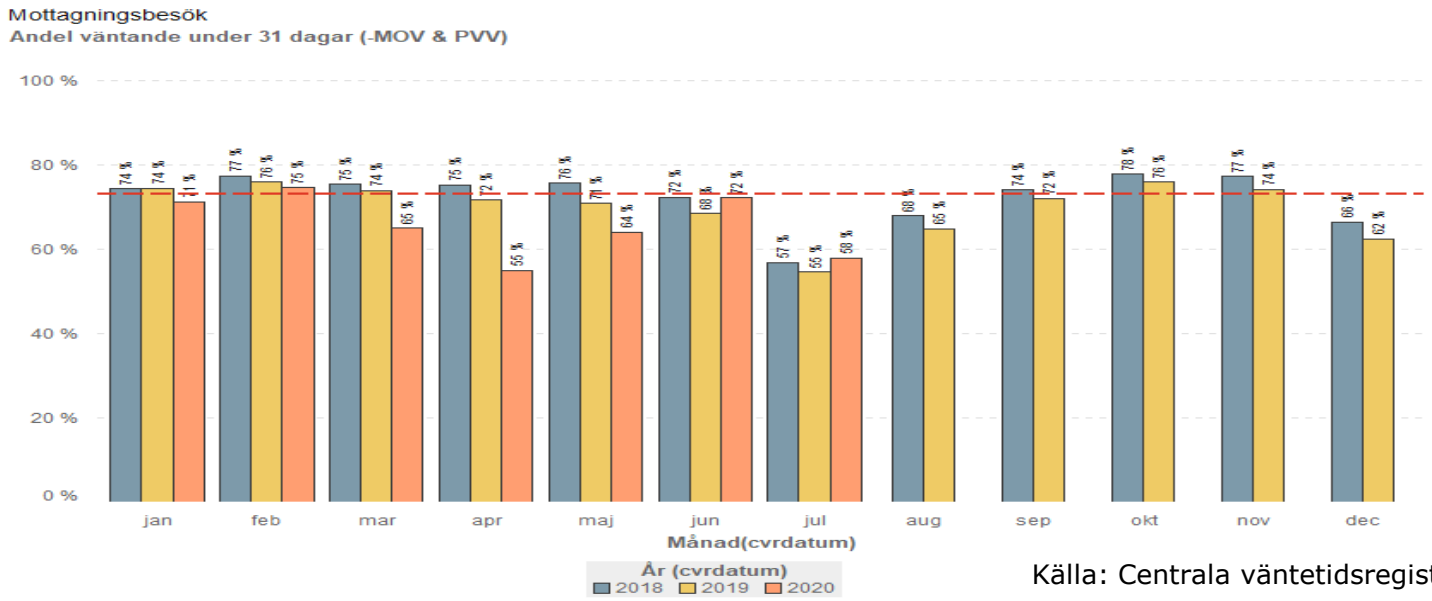
Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska patienten få komma på mottagningsbesök för bedömning av eventuell insats i den specialiserade vården inom 30 dagar från det att remiss skickats, enligt Region Stockholms striktare krav jämfört den nationella vårdgarantin för mottagningsbesök inom 90 dagar. Därefter 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
Nedgång i juli i nivå med föregående år, målet nås inte



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 juli 2020.

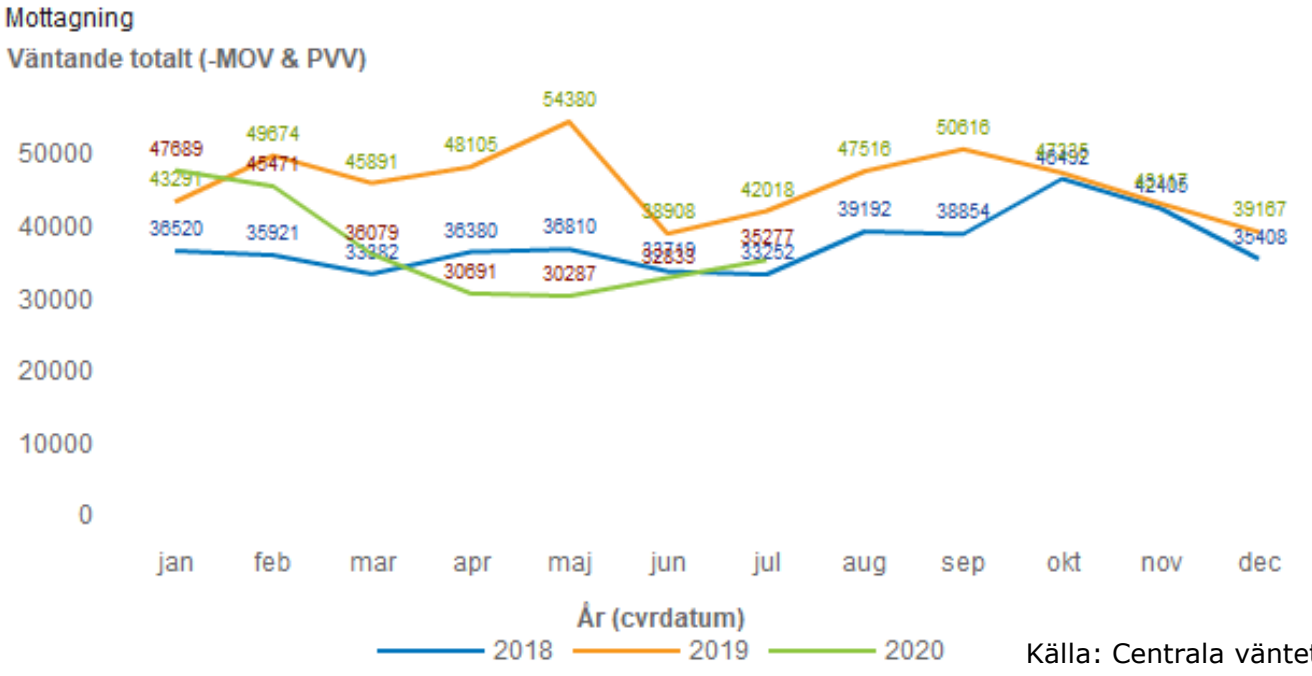
Regionens mål är minst 73% väntande inom 30 dagar.

Resultatet för regionen i juli 2020 (58%) innebär en försämring med 14 procent jämfört med juni 2020 (72%). Resultatet är dock i nivå med juli tidigare år då en nedgång brukar ses (57% 2018, 55% 2019).

Därmed var regionen 15 procent från måluppfyllelse i juli, och för januari-juli (66%) var resultatet sju procent under målnivån.

Resultatet för mottagningsbesök inom den nationella vårdgarantigränsen 90 dagar blev 87% i juli 2020 vilket är tre procent lägre jämfört med 90% i juli 2019 (data ej i diagram).

Det totala antalet väntande till mottagningsbesök har ökat ytterligare

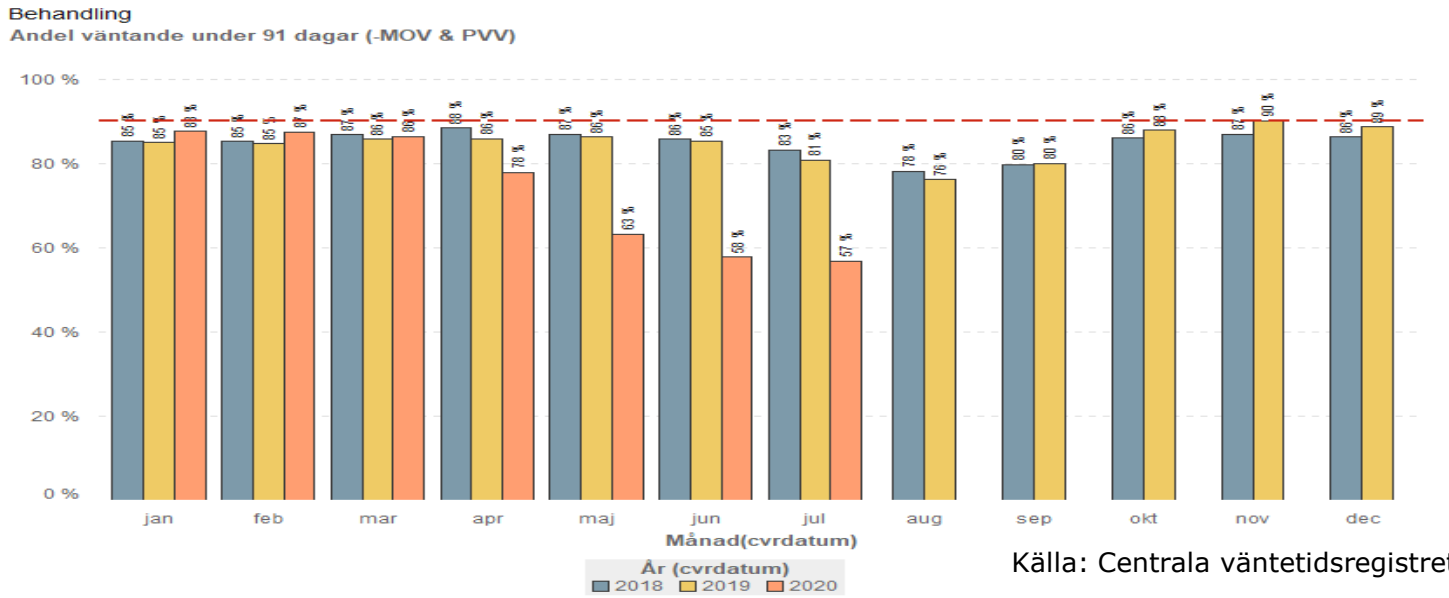


Källa: Centrala väntetidsregistret (CVR)

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. I juni och juli har det totala antalet väntande ökat men befinner sig fortfarande under 2019 års nivåer för motsvarande månader.

Förklarande faktorer kan vara beslutet i och med covid-19 att skjuta upp planerad specialiserad vård som kan anstå, att invånare har avstått från att söka vård och ett ökat antal distanskontakter vilka inte har kunnat följas upp i Centrala väntetidsregistret (CVR).

Behandling, väntande inom 90 dagar. Kraftigt minskad andel kvarstår i juli, 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 juli 2020.

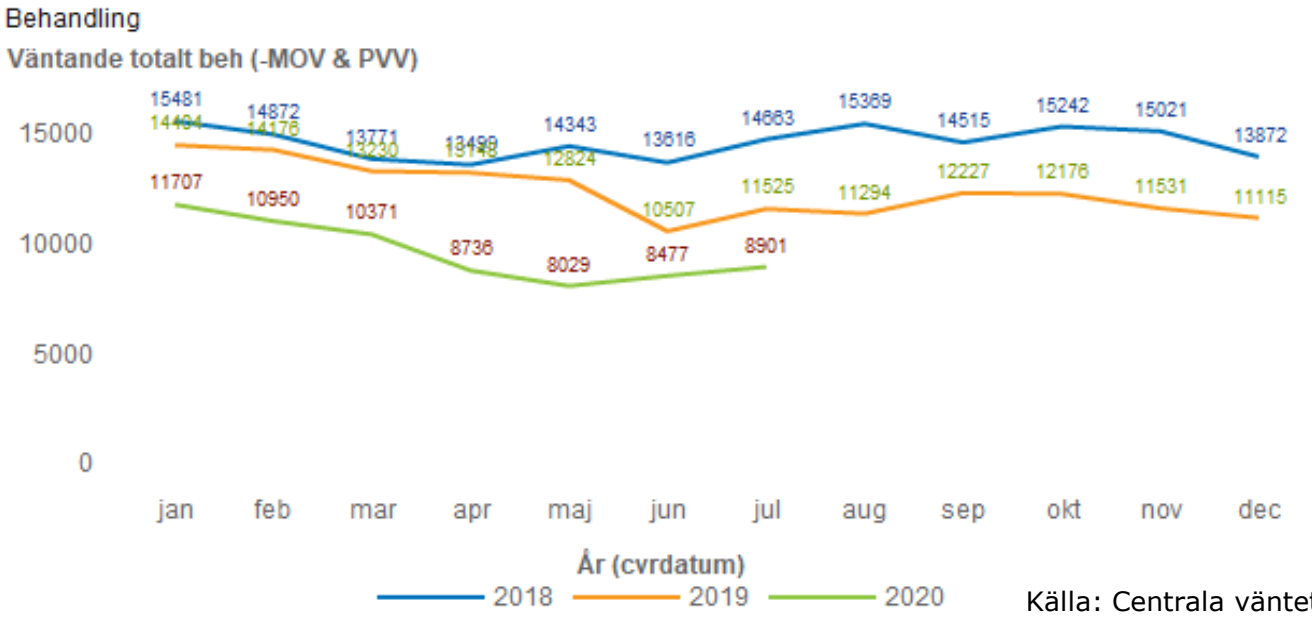
Regionens mål är minst 90% väntande inom 90 dagar.

Resultatet för regionen i juli 2020 (57%) är 30 procent lägre jämfört med februari 2020 (87%) innan pandemin slog till och 24 procent lägre jämfört med juli 2019 (81%).

Därmed uppnåddes inte regionens mål i juli, och inte heller för januari-juli (resultat 75%).

Minskningen i vårdgarantins uppfyllelse för behandling kan förutom covid-19 och regionens beslut att skjuta upp elektiv vård som kan anstå, även bero på personalbrist.

Det totala antalet väntande till behandling har ökat ytterligare men är fortfarande lägre än tidigare år



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. I juni och juli ökade antalet väntande men är fortfarande betydligt lägre jämfört med 2018 0ch 2019.

En orsak kan vara att invånare har avstått från att söka vård under pandemin.