Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2022-10-17

SLSO 2022-0997

Anmälan av Månadsrapport september 2022

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienummer
SLSO 2022-0997

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

September 2022

Innehållsförteckning

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

2 Verksamhet 5
2.1 Vårdproduktion 5

3 Personal 10
3.1 Helårsarbeten 10

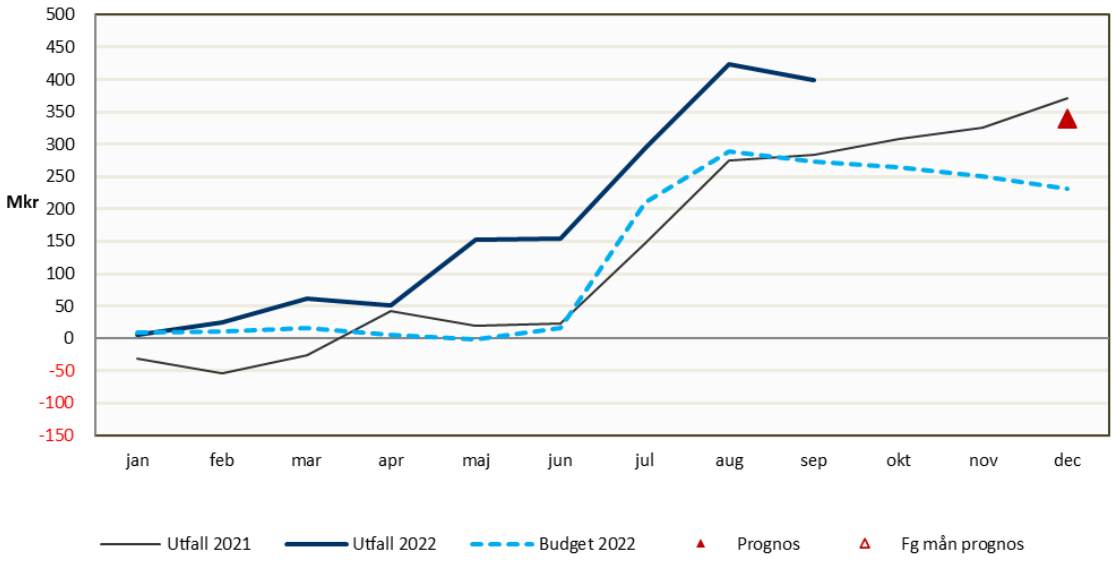
4 Ekonomi 12
4.1 Resultat 12
4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 16
4.3 Investeringar 16

Bilagor

Bilaga 1: SLSO merkostnader 2022

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ackumulerat för september 2022 ett positivt resultat på 399 mkr, 125 mkr bättre än budget och 115 mkr bättre än samma period föregående år. Geriatrik och somatisk specialistvård redovisar resultat som avviker negativt från budget, resterande vårdgrenar uppvisar positiva avvikelser.

Verksamhetens intäkter utfaller 497 mkr (5,0 %) högre än budget och 542 mkr (5,5 %) högre än samma period föregående år. Ökningen förklaras i stort av obudgeterade ersättningar kopplade till covid-19 samt av ersättningen från Region Stockholm för att täcka utbetald bonus till medarbetare. Ökade försäljningsintäkter inom hjälpmedelsverksamheten har också bidragit till den positiva avvikelsen.

Verksamhetens kostnader utfaller 373 mkr (3,9 %) högre än budget och 444 mkr (4,6 %) högre än samma period föregående år. De ökade kostnaderna kopplas även de i huvudsak till obudgeterade covid-relaterade poster och de ökade försäljningsvolymerna inom hjälpmedelsverksamheten.

Årsprognos

SLSO:s helårsprognos är 340 mkr. De obudgeterade ersättningarna kopplade till covid-19 bidrar väsentligt till att SLSO förväntas nå ett årsresultat som är 108 mkr högre än, det av fullmäktige fastställda, resultatkravet för 2022.

1.2 Bedömning av risker och möjligheter

I planen för intern kontroll 2022 identifierade SLSO ett antal risker kopplade till måluppfyllelse och en ekonomi i balans. Identifierade risker samt den riskvärdering som gjordes vid framtagandet av plan för intern kontroll 2022 kvarstår.

1.3 Ledningens åtgärder

Nämnden prognostiseras att uppnå sitt ekonomiska resultatkrav. För att säkerställa en långsiktig hållbar ekonomi vidtas åtgärder vid de resultatenheter som visar negativa utfall i förhållande till budget, se vidare nedan.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	2 874	2 545	329	28,8 %	3 660	3 545	115
Slutenvård, vtf	4 725	5 390	-665	7,4 %	6 750	7 368	-618
Läkarbesök i SÄBO	1 108	1 800	-692	-29,1 %	1 500	2 400	-900
ASiH							
Vårddygn ASiH	174 865	173 438	1 427	2 %	233 000	232 870	130
Vårddygn palliativ vård	6 114	6 963	-849	-6,8 %	8 950	9 307	-357
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	942 935	1 005 383	-62 448	-5 %	1 316 201	1 359 673	-43 472
Slutenvård, vtf	22 586	22 296	290	2,6 %	30 360	30 120	240
Primärvård							
Öppenvård	2 558 875	2 719 056	-160 181	4,7 %	3 497 700	3 712 373	-214 673
Habilitering							
Antal besök	136 581	139 817	-3 236	-2,2 %	189 000	195 550	-6 550
Somatisk specialistvård							
Öppenvård	232 431	241 305	-8 874	6,8 %	319 400	325 860	-6 460
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	6 558	12 538	-5 980	-67,6 %	8 950	16 783	-7 833
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**973**	**996**	**-23**	**-1,8 %**	**998**	**996**	**2**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**139**	**172**	**-33**	**-4,8 %**	**150**	**169**	**-19**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen i sluten geriatrisk vård avviker negativt med 12 % från budget. Produktionen har till stora delar fortsatt att vara påverkad av covid-19, främst under januari-mars samt juni-augusti. Även under har covid-19 patienter vårdats. Den negativa effekten av covid-19 kan beskrivas som att covid-19 patienter tar personalresurser i anspråk vilket försvårar för verksamheterna att upprätthålla planerat antal vårdplatser. Färre öppna vårdplatser hämmar i sin tur produktionen i basuppdraget. Vidare har covid-19 lett till ökad sjukfrånvaro hos personalen, främst under januari-februari, vilket har bidragit till det lägre produktionsutfallet.

Under april-maj, då covid-19 effekten avtog något, störddes produktionen i stället av utbrott av Calici-virus (vinterkräksjuka).

Produktionen i öppenvården har inte påverkats negativt av covid-19. Minnesmottagningarna har varit återöppnade med normal verksamhet sedan slutet av 2021.

Negativ budgetavvikelse (12 %) avseende läkarbesök i SÄBO förklaras av färre inskrivna än budgeterat. Ett boende övergick till annan vårdgivare fr.o.m. mitten av april 2022.

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Antalet vårddygn i ASiH utfaller något högre än budget. Dock har 12 % färre vårddygn i palliativ slutenvård producerats, vilket främst förklaras av ett lägre remissinflöde än förväntat. Under juli stängdes en avdelning under 3 veckor p.g.a. personalbrist

Psykiatrisk vård

Det ackumulerade utfallet januari till september månader av antal besök är 6,2 % lägre än budgeterat antal. Största orsaken till detta är att det har varit mycket hög sjukfrånvaro under årets första två månader. Covid-19 fortsätter således att påverka produktionen även 2022. I mars månad sågs en förbättring, men det har släpat efter under våren och sommaren och fortsatta orsaker är också vakanser och en omställning tillbaka till fysiska besök från delar av de digitala under pandemin. Augusti och september månader ses dock en förbättring och öppenvårdsproduktionen är närmare budget än tidigare.

I allmänpsykiatrin är utfallet av antal besök 7,7 % lägre än budgeterat. Beroendevården har ett utfall 3,4 % lägre än det budgeterade. BUP har ett utfall av besök som är 5,8 % lägre än budgeterat.

Antal avslutade vårdtillfällen har ett utfall som ligger 1 % högre än antalet budgeterade, vid summering av alla verksamheter. Det pågår stambyte på S:t Görans sjukhus, utan det hade antalet vårdtillfällen varit högre. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatrins utfall ligger på budgeterad nivå. BUP har 15 % färre vårdtillfällen jämfört budget, dock ses långa vårdtider. Beroendevården ligger 5 % högre än budget.

Primärvård

Besöken inom primärvården är 6 % under budget. Även om patienterna har börjat att komma tillbaka efter covid-19 pandemin är besöken färre än budget. Detta beror på mycket sjukfrånvaro kopplad till covid-19 pandemin i början av året och att det har gått tid till att hantera covid-19 vaccinationer. På sjuksköterskemottagningarna har personalen behövt ägna mer tid åt telefonrådgivning, och på vissa mottagningar har man varit tvungen att prioritera besök inom hemsjukvården. Även vakanser och personalomsättning har påverkat möjligheten att nå besöksmålen. Jämfört med förra året har besöken ökat inom fram för allt primärvårdsrehabilitering och inom hemsjukvården. Hemsjukvårdbesöken ökar p.g.a. att kommuner inte längre utför medicindelning till de inskrivna patienterna. För de nystartade uppdragen inom

fotvård och psykosociala insatser för barn och unga har besöken ännu inte kommit upp till budgeterad nivå. Inom mödrahälsovården har det i år varit färre inskrivna och därmed färre besök.

Habilitering

Produktionen i inom habilitering avviker negativt med 2 % från budget. Verksamheten var fortsatt påverkad av covid-19 under stora delar av första halvåret. Framför allt utföll produktionen under januari-mars lågt till följd av hög sjukfrånvaro hos både personal och patienter. Andel uteblivna besök har hittills i år varit 14 %, att jämföra med ett normalår med andel på ca 10,5 %.

Vidare har verksamhetens besöksmix, fysiska kontra distansbesök, förändrats väsentligt jämfört med planerat som en direkt följd av covid-19. Andelen fysiska besök har minskat och andelen distansbesök har ökat.

Somatisk specialistvård

Produktionen inom somatisk specialistvård utfaller totalt sett 4 % lägre än budget, främst förklarat av att besöken inom SLSO Närakuter utfaller 5 % (9 130) lägre än förväntat. Närakuternas produktion har påverkats negativt av covid-19, främst under första halvåret.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering utfaller drygt 20 % (2 000) lägre än budget. Verksamheten har fr.o.m. i år en förändrad ersättningsmodell med ökad vikt på produktionsersättning. Under inledningen av året har verksamheten inte producerat enligt budget främst p.g.a. att den planerade utökningen av bemanning släpat efter.

Produktionen inom Akademiskt specialistcentrum utfaller 4,5 % (2 200) högre än budget. Verksamheten har haft ökat inflöde av remisser och har därför fått en ökad beställning under 2022.

Övrig specialistvård

Inom övrig specialistvård har det varit stor negativ besöksavvikelse p.g.a. att det har saknats personal på gynekologi-mottagningen i Vallentuna och den Barn- och ungdomsmedicinska mottagningen i Danderyd. Bägge uppdragen har avslutats i förtid under våren.

Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser inom geriatriken har som en direkt följd av covid-19 varit 16 % färre än planerat. Covid-19 avdelningarna är resurskrävande och har lett till fler stängda vårdplatser än planerat för perioden.

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin var den sista onsdagen i september 973 st av 996 st fastställda. Det beror bl.a. på att det är stambyte på två avdelningar på S:t Görans sjukhus.

Prognos i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Prognosen för geriatrisk slutenvård är lagd på en nivå som understiger budget med 8 %. Den är osäker p.g.a. dels ökad risk (sen slutet av sommaren) för fortsatt negativ påverkan av covid-19 under hösten, dels ökad konkurrens av geriatrisk vård i länet. Den senare kan både påverka remissinflödet negativt och försvåra möjligheten att bemanna med sjuksköterskor.

Produktionen inom SÄBO förväntas landa på en väsentligt lägre nivå än helårsbudgeten vilket hänger samman med att ett SÄBO-boende har övergått till annan vårdgivare (fr.o.m. mitten av april).

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Produktionsmålet för vårddygn inom ASiH förväntas ha uppnåtts vid årets slut. Dock är prognosen för vårddygn inom sluten palliativ vård lagd på en nivå som understiger budget med 4 %. Den senare är osäker och förutsätter en produktionstakt resten av året som är högre än budget för samma period.

Psykiatrisk vård

Antalet besök ligger totalt på en nivå 6,2 % lägre än budgeterat. Prognosen för antalet besök sätts till 97 % av årets budget. Antalet avslutade vårdtillfällen är något högre jämfört budget, varför prognosen läggs 1 % högre.

Primärvård

Besöken förväntas bli något under budget även för resten av året. Det kommer antagligen att bli färre covid-19 vaccinationer i höst än vad SLSO räknade med tidigare, men däremot blir det influensavaccinationer på vårdcentralerna i stället. Vakanser och personalomsättning, samt uttag av återhämtningsdagar kommer att medföra färre besök. På mödrahälsovårdsmottagningarna blir det färre besök p.g.a. att antalet inskrivna minskar. Inom hemsjukvården ökar besöken.

Habilitering och hälsa

Produktionen inom habilitering har, som beskrivits, påverkats negativt av covid-19, varför prognosen är lagd på en nivå som understiger budget med 3 %. Den är till viss del osäker p.g.a. dels risken att covid-19 ska påverka produktionen, dels en viss svårighet med att bemanna som planerat.

Somatisk specialistvård

Prognosen avseende somatisk specialistvård förväntas återhämta den negativa avvikelsen något och landa på en nivå som understiger budget med endast 2 %. Förklaringen finns i att ASC fått en ökad produktionsbeställning samt att SLSO Närakuter räknar med en succesivt ökad produktion resten av året. En viss osäkerhet finns alltjämt kring covid-19.

Övrig specialistvård

Besöken kommer att bli färre än budget p.g.a. den barn- och ungdomsmedicinska

mottagningen i Danderyd har stängt tidigare än planerat och p.g.a. att den gynekologiska mottagningen i Vallentuna som var budgeterad för hela 2022 stängde den 1 mars 2022.

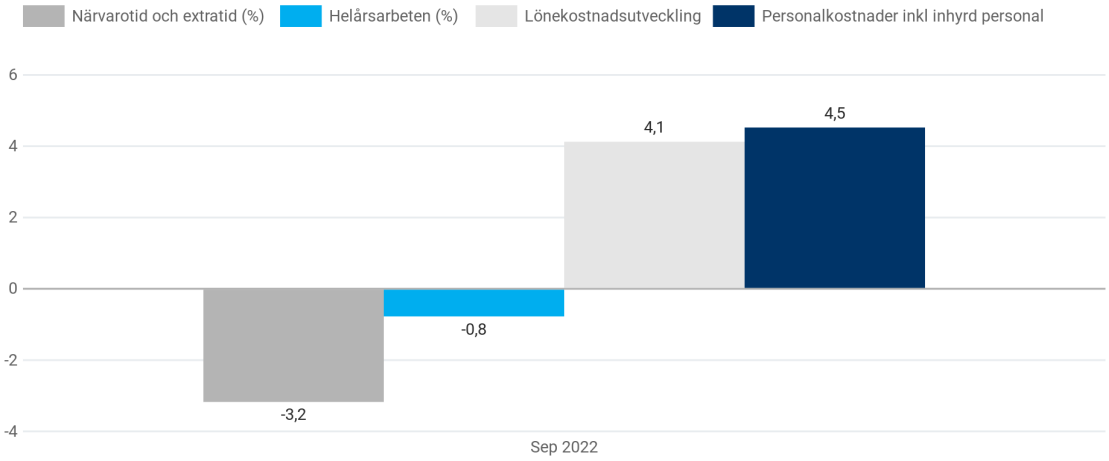
Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser i geriatriken har påverkats negativt av covid-19 (se ovan) och risken har efter sommaren ökat för en fortsatt påverkan under hösten. Mot bakgrund av detta är prognosen lagd på en nivå som understiger årets budget med 11 %.

Psykiatri: Antalet disponibla vårdplatser i Psykiatrin förväntas vid årsskiftet vara 998 st att jämföra med budgeterat antal 996 st. Beställningen av vårdplatser för Stockholms centrum för ätstörningar har utökats med 2 st.

3 Personal

3.1 Helårsarbeten



Personal - Förändring från fg år (%)

Helårsarbeten	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. % utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Personal - Helårsarbeten	11 519	11 710	-191	-0,8%	11 638	11 710	-72

Utfall i jämförelse med budget

Antalet helårsarbetare är 191 färre än budgeterat (-1,6 %). Den budgeterade siffran (11 710) avser dock ackumulerat antal helårsarbetare per helår medan utfallet gäller ackumulerat per sista september 2022. Jämförs istället utfallet med den uppdaterade periodiserade budgeten för september 2022 avviker utfallet med -36 helårsarbetare (-0,3 %). Enligt den historiska data som budgeten bygger på ökar det ackumulerade antalet helårsarbetare under året. I år kan man dock inte se denna successiva ökning utan istället har det skett en stadig minskning. Under sommarmånaderna har SLSO tidigare haft en relativt kraftig ökning av det ackumulerade antalet helårsarbetare men i år har denna ökning varit blygsam eller helt uteblivit.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med samma period föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbetare för perioden januari till september har minskat med 90 helårsarbetare (-0,8 %) jämfört med samma period föregående år. Denna differens är något högre jämfört med årets första månader där skillnaden mellan åren har legat stabilt på -0,4 %.

Vad gäller de stora yrkesgrupperna så har sjuksköterskor minskat med 90 (-3,2 %) helårsarbetare medan läkare och undersköterskor ökat med 27 (+1,4 %) respektive 24

helårsarbetare (+1,1 %).

Den ackumulerade frånvarotiden har ökat med 216 helårsarbetare (+6,2 %) samtidigt som närvarotiden har minskat med 306 helårsarbetare (-3,8 %), jämfört med januari till september 2021. Omfattande smittspridning och därmed sjukskrivning p.g.a. omikron-varianten (covid-19) under januari och delar av februari 2022 är den främsta orsaken till detta. Frånvarotiden var då hela 21,1 % högre och närvarotiden 6,8 % lägre än under motsvarande period förra året. Sjukfrånvaron ligger sedan mars/april på mer normala nivåer och under förutsättning att SLSO inte återser de höga sjukskrivningstalen så kommer skillnaderna mellan 2021 och 2022 att fortsätta minska alltmer ju längre 2022 lider mot sitt slut.

Prognos i jämförelse med budget.

Antalet helårsarbeten per helår 2022 prognostiseras till 11 570. Revideringen från 11 710 beror delvis på ett nytt ingångsvärde för 2022 vilket den periodiserade budgeten utgår från. Vidare har det ackumulerade antalet helårsarbetare inte successivt ökat under året, på samma sätt som skett historiskt. Prognosen är dock osäker med anledning omvärldsläget som både kan leda till ökad sjukfrånvaro och behov av utökad bemanning.

4 Ekonomi

4.1 Resultat

Resultat*	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Patientavgifter	189	178	11	17,3 %	252	237	15
Sålda primärtjänster	7 553	7 590	-37	2,5 %	10 158	10 158	0
Försäljning övriga tjänster	1 277	1 148	129	10,2 %	1 620	1 530	90
Erhållna bidrag	1 035	716	319	30,4 %	1 311	955	356
Övriga intäkter	351	277	74	-7,5 %	448	370	78
Verksamhetens intäkter	**10 405**	**9 908**	**497**	**5,5 %**	**13 788**	**13 249**	**539**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-6 805	-6 556	-249	4,5 %	-9 287	-8 909	-378
- varav inhyrd personal	*-255*	*-2*	*-253*	*41,3 %*	*-336*	*-2*	*-334*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-26	-24	-2	3,1 %	-32	-32	0
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-254	-254	0	5,6 %	-341	-341	0
Läkemedel	-213	-228	15	-3,7 %	-284	-303	19
Materialkostnader	-875	-792	-83	11,2 %	-1 099	-1 059	-40
Lokal- och fastighetskostnader	-856	-834	-22	4,7 %	-1 112	-1 112	0
Övriga kostnader	-849	-817	-32	1,3 %	-1 122	-1 090	-32
Verksamhetens kostnader	**-9 878**	**-9 505**	**-373**	**4,6 %**	**-13 277**	**-12 846**	**-431**
Avskrivningar	-128	-129	1	-2,2 %	-172	-172	0
Finansnetto	0	0	0	13,5 %	0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**398,8**	**274**	**124,8**		**340**	**232**	**108**

* mkr

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

*** Omställningskostnader inklusive avskrivningskostnader

Utfall i jämförelse med budget

Resultat

SLSO redovisar ett positivt resultat på 398,8 mkr, 124,8 mkr bättre än budget. Merkostnader kopplade till covid-19 är bokförda med 61,5 mkr och består i huvudsak av kostnader för bemanning och material. Full täckning för merkostnaderna

ackumulerat för april på 43,9 mkr har erhållits av Region Stockholm under maj. Under maj har Region Stockholm även ersatt SLSO med 64,3 mkr avseende ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder”. Statlig ersättning på 42,2 mkr har erhållits för täckning av ökade sjuklönekostnader för perioden januari-mars.

Intäktsbortfall med anledning av covid-19 har ackumulerat för september beräknats till 78,8 mkr.

Intäkter

Patientavgifter

Den positiva avvikelsen på 11 mkr (6,2 %) förklaras främst av att det inte budgeterats för ökade besöksavgifter fr.o.m. april 2022 (ej kända vid inrapporteringen av budgeten).

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller 37 mkr (0,5 %) lägre än budget. I utfallet finns obudgeterade ersättningar avseende covid-19 vaccination på 32,3 mkr och uppskjuten vård avseende primärvård på 59,6 mkr (HLM och Rehab).

Den negativa budgetavvikelsen förklaras i stort av bortfall av prestationsersättningar med anledning av covid-19. Dessa är beräknade till 78,8 mkr och specificeras enligt nedan:

- *primärvården* 34 mkr (varav 1,1 mkr utomlänsintäkter): lägre produktion inom HLM och primärvårdrehabilitering.
- *psykiatri* 12,5 mkr: lägre produktion inom öppenvården.
- *geriatriken* 13,9 mkr: lägre produktion inom slutenvården.
- *habilitering* 10 mkr: färre gruppbesök och ökad andel uteblivna besök (14 %).
- *somatisk specialistvård* 7,9 mkr (varav 2 mkr utomlänsintäkter): lägre produktion inom SLSO Närakuter.

Försäljning övriga tjänster

Den positiva budgetavvikelsen på 129 mkr (11,2 %) förklaras främst av ökade försäljningsvolymer inom hjälpmedelsverksamheten och obudgeterade ersättningar för patienternas egen provtagning av covid-19 (PEP).

Erhållna bidrag

Den positiva budgetavvikelsen på 319 mkr (44,6 %) förklaras i stort av;

- obudgeterade ersättningar på totalt 86 mkr avseende täckning av covid-19 relaterade kostnader (merkostnader och ökade sjuklönekostnader).
- obudgeterad ersättning på 135 mkr som har erhållits från Region Stockholm för att täcka SLSO:s totala kostnad för den av regionfullmäktige beslutade bonusen till medarbetare för goda arbetsinsatser under 2021.
- obudgeterade ökningar av FoUU-anslag (utökade PTP-månader, höjd AT-och ST-ersättning samt fler beviljade ST-block).

Övriga intäkter

Den positiva budgetavvikelsen på 74 mkr (27,6 %) förklaras i huvudsak av obudgeterad ersättning på 64,3 mkr från Region Stockholm avseende ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder”.

Kostnader

Personalkostnader

SLSO:s bemanningskostnader, inklusive inhyrning, utfaller totalt 249 mkr (3,8 %) högre än budget. Kostnaderna för anställd personal utfaller 4,2 mkr (0,1 %) lägre än budget.

- utbetald bonus till berörda medarbetare avseende ”goda arbetsinsatser under 2021” (beslut av regionfullmäktige) utfaller med 135 mkr.
- merkostnader med anledning av covid-19 avseende extra personal, övertid och inhyrning har kodats för motsvarande 54,6 mkr.
- i utfallet finns obudgeterade bemanningskostnader för covid-mottagningar avseende vaccination och smittspårning på totalt 29,8 mkr.
- vakanser och sjukfrånvaro (ej covid-19 relaterat) har delvis täckts upp med övertid och timvikarier till en total kostnad på totalt 280 mkr över budget.
- kostnader för utbildningar, konferenser samt övriga personalrelaterade kostnader utfaller 21,4 mkr lägre än budget.

Läkemedel

Den positiva budgetavvikelsen på 15 mkr (6,6 %) förklaras i stort av lägre kostnader för läkemedel avseende läkemedelsförmånen inom öppenvården. Det i sin tur hänger samman med färre prestationer inom öppenvården.

Materialkostnader

Den negativa budgetavvikelsen på 83 mkr (10,5 %) kopplas främst till ökade inköp inom hjälpmedelsverksamheten i takt med verksamhetens ökade försäljningsvolymer.

Lokal- och fastighetskostnader

Den negativa budgetavvikelsen på 22 mkr (2,6 %) förklaras främst av en överskjutande hyreskostnad på 3,5 mkr från 2021 inom psykiatrin samt av ökade kostnader för el- och vatten.

Prognos i jämförelse med budget

SLSO:s årsprognos på 340 mkr är 108 mkr högre än det av fullmäktige fastställda resultatkravet på 232 mkr.

Följande har beaktats vid upprättandet av årsprognosen:

- obudgeterad ersättning på 64,3 mkr (från Region Stockholm) avseende ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder” bidrar till överskottet.

- primärvårdens ersättning för uppskjuten vård med anledning av covid-19 kommer att generera ett överskott. Den uppskjutna vården förutsätts endast ge marginellt högre kostnader.
- ersättningen (från hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)) avseende covid-19 vaccinering bidrar till överskottet.
- för lönerörelsen 2022 har retroaktiv lön uppbokats med 2,3 % av lönesumman för de yrkesgrupper vars löner ännu ej är klara.
- ersättning för täckning av merkostnader med anledning av covid-19 för januari-april har erhållits av Region Stockholm. I prognosen finns ett antagande om full kostnadstäckning (100 %) för 2022.
- intäktsbortfallet med anledning av covid-19 ökar i lägre takt resten av året och förväntas landa på 93 mkr vid årets slut.

Covid-19-effekt på utfall

Covid-19 har påverkat såväl SLSO:s totala intäkter som kostnader.

Ackumulerat för september redovisar SLSO 61,5 mkr i merkostnader med anledning av covid-19. SLSO har erhållit full täckning för merkostnader avseende januari-april, vilket innebär att resultatet ackumulerat för september är belastat med merkostnader för maj-september, totalt 17,6 mkr.

Redovisade merkostnader specificeras enligt följande:

- 54,6 mkr avser bemanning, inklusive inhyrning.
- 6,9 mkr avser kritisk skyddsutrustning, förbrukningsmaterial m.m.

Kostnader avseende utbildningar och konferenser utfaller ca 15 mkr lägre än budget, vilket till stor del kan kopplas till covid-19.

Ackumulerat för september redovisar SLSO ett produktionsbortfall med anledningen av covid-19 på 78,8 mkr.

Vidare har SLSO erhållit följande covid-relaterade ersättningar:

- 64,3 mkr avseende ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder”.
- 59,6 mkr för uppskjuten vård
- 20 mkr för covid-vaccinering

Covid-19-effekt på prognos

Följande antaganden avseende covid-19 har gjorts vid beräkningen av årsprognosen.

- bortfallet av intäkter förväntas öka i en lägre takt under resten av året, för att landa på 93 mkr.
- 64,3 mkr avseende ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder” kommer att generera ett överskott.
- 59,6 mkr i ersättning för uppskjuten vård kommer att generera ett överskott.

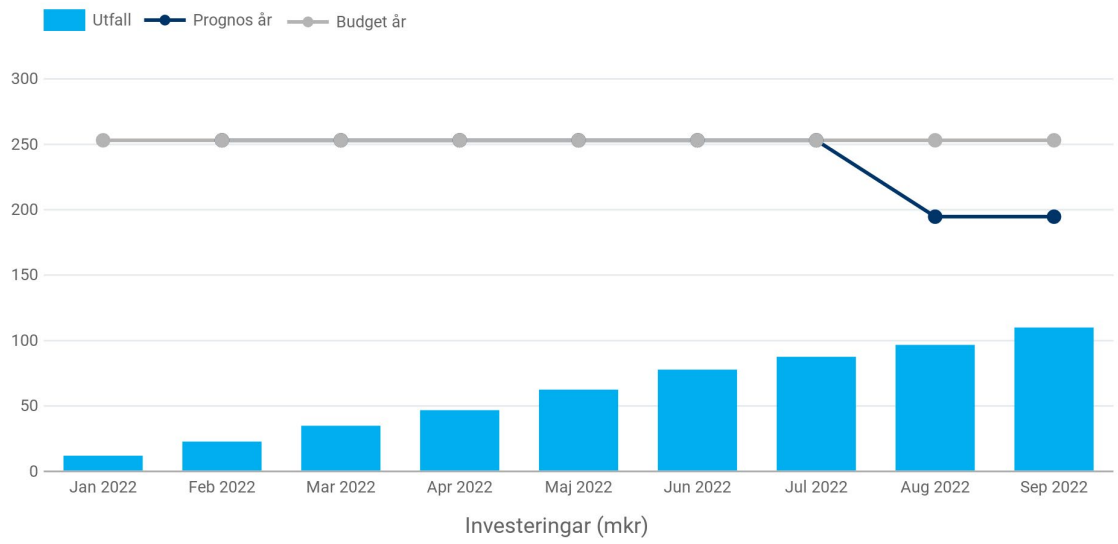
- ersättningen (från HSN) avseende covid-19 vaccinering bidrar till överskottet.
- intäktsbortfallet med anledning av covid-19 ökar i lägre takt resten av året och förväntas landa på 93 mkr vid årets slut.
- full täckning förväntas erhållas för merkostnader kopplade till covid-19 under 2022

Till viss del kvarstår osäkerhet kring hur covid-19 kommer att utvecklas resten av året och därmed påverka SLSO:s kostnader och produktion. Prognosen bygger på att de negativa effekterna av covid-19 fortsätter att successivt minska under andra halvåret samt att produktionen i stort når budgeterade nivåer för årets kvarvarande månader.

4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans

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

4.3 Investeringar



Utgift i jämförelse med budget

Periodens ackumulerade investeringsutfall uppgår till 109,3 mnkr vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 43,3 %. Jämfört mot prognos är upparbetningsgraden 56 %.

Investeringsutfallet för perioden ligger i linje med föregående års motsvarande period

utfall, IT investeringar exkluderade.

Ersättnings- och nyinvesteringstakten inom hjälpmedelsverksamheten är 54 % för perioden.

Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar (Mkr)	Utgift 2022	Prognos 2022	Budget 2022	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar					
Ersättningsinvesteringar	109,3	194	252,4	143,1	43,3
Totalt investeringar	**109,3**	**194**	**252,4**	**143,1**	

Prognos i jämförelse med budget

För helåret 2022 är prognosen 194 mnkr, vilket understiger budget med 58,4 mnkr. Avvikelsen mellan prognos och budget beror till största del på att planerade investeringar främst i lokaler inte kommer att genomföras enligt plan. Det gäller exempelvis lokaler i ”Ungdomens hus” där investeringar skjutits fram flera gånger. Vissa ombyggnationer i externförhyrda lokaler har bekostats av hyresvärden och kommer att ersättas som tilläggshyra och inte som budgeterat i form av en investering för SLSO.

Status enskilda investeringsobjekt

SLSO har inga investeringsobjekt överstigande 100 mnkr.

Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

Det saknas inriktningsbeslut, vilket leder till att planerade investeringar inte kan genomföras enligt plan.

Ombyggnationer i externt förhyrda lokaler, blir tilläggshyror.

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus 2022

Enhet	Stockholms läns sjukvårdområde	**Rapporteringsmånad**	september
Kontaktperson	Milad Hamamgi		
Mejladress	milad.hamamgi@regionstockholm.se		
Mobilnummer	072-228 05 53		

Läses in från flikar:	***Ack. utfall totalt i tkr***	***Prognos totalt i tkr***	***Kommentar***
1a. Personalkostnader	54 636	61 840	
1b. Provtagning personal	0	0	
2a. Smittskydd	0	0	
2b. Sjukvårdsrådgivning	0	0	
2c. Informationsinsatser	0	0	
3a. Skyddsutrustning	5 513	14 510	
3b. Provtagningsmaterial	0	0	
4a. Läkemedel	71	80	
4b. Transporter	0	0	
5. Övriga kostnader	1 278	1 370	
6. Invest. Medicinsk teknisk utrustn	0	0	
7a. Förlorade intäkter	78 826	93 087	
7b. Tillkommande intäkter	0	0	