Stockholms läns sjukvårdsområde
Sjukvårdsdirektören

ANMÄLAN
2022-08-16

SLSO 2022-0997

Anmälan av Månadsrapport juli 2022

Anmälan överlämnas till nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde för kännedom.

Region Stockholm

Diarienr:
SLSO 2022-0997

Stockholms läns sjukvårdsområde

Månadsrapport

Juli 2022

Innehållsförteckning

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

2 Verksamhet 5
2.1 Vårdproduktion 5

3 Personal 10
3.1 Helårsarbeten 10

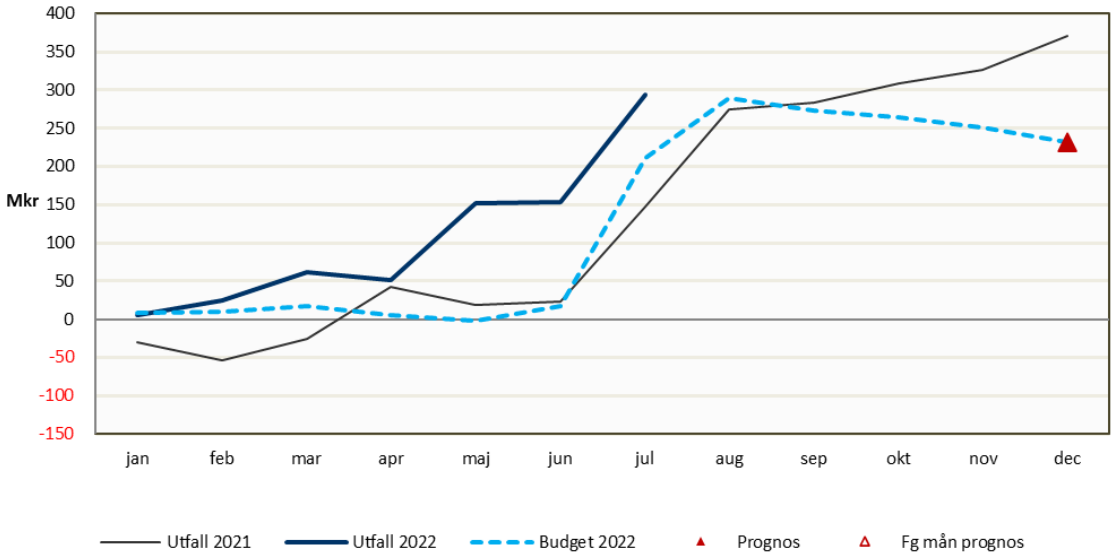
4 Ekonomi 12
4.1 Resultat 12
4.2 Åtgärdsprogram för ett resultat i balans 16
4.3 Investeringar 16

Bilagor

Bilaga 1: SLSO merkostnader 2022

1 Förvaltningschefens kommentar

1.1 Väsentliga händelser



Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) redovisar ackumulerat för juli 2022 ett positivt resultat på 294 mkr, 83 mkr bättre än budget och 147 mkr bättre än samma period föregående år. Geriatrik och somatisk specialistvård redovisar resultat som avviker negativt från budget, resterande vårdgrenar uppvisar positiva budgetavvikelser.

Verksamhetens intäkter utfaller 422 mkr (5,4 %) högre än budget och 460 mkr (6 %) högre än samma period föregående år. Ökade intäkter förklaras i huvudsak av obudgeterade covid-relaterade ersättningar samt ökade försäljningsintäkter (volymer) i hjälpmedelsverksamheten. Verksamhetens kostnader utfaller 340 mkr (4,6 %) högre än budget och 312 mkr (4,2 %) högre än samma period föregående år. De ökade kostnaderna kopplas även de i huvudsak till covid-19 (bemanningskostnader) och ökade volymer i hjälpmedelsverksamheten (inköp av material).

Årsprognos

SLSO rapporterade en helårsprognos i tertialbokslitet på 232 mkr, vilket överensstämmer med fullmäktige fastställda resultatkrav. Följande förutsättningar låg till grund för prognosen:

- intäktsbortfall med anledning av covid-19 upphör fr.o.m. 1 maj
- merkostnader med anledning av covid-19 upphör fr.o.m. 1 juli
- ingen ersättning för merkostnader med anledning av covid-19
- ökade sjuklönekostnader ersätts av Försäkringskassa t.o.m. 31 mars

- ökade kostnader för vaccinering täcks av den ersättning som betalas av HSN för varje vaccinering
- för lönerörelsen 2022 har retroaktiv lön bokförts motsvarande 2,3 % av lönesumman för samtliga yrkesgrupper
- primärvårdens ersättning för uppskjuten vård förutsätts under året generera kostnader i motsvarande grad

De covid-relaterade förutsättningarna (tre första) är, vid tidpunkten för denna inrapportering, inte längre aktuella. Under maj har Region Stockholm ersatt SLSO för redovisade merkostnader avseende perioden januari-april samt 64,3 mkr avseende ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder”. Mot bakgrund av detta kommer SLSO:s helårsprognos att justeras upp i delårsbokslutet.

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.

2 Verksamhet

2.1 Vårdproduktion

Vårdproduktion (antal)	Utfall	Budget	Budget avvik.	Förändr. utfall fg år	Prognos år	Budget år	Budget avvik.
Geriatrisk vård							
Öppenvård	2 209	1 957	252	25,9 %	3 645	3 545	100
Slutenvård, vtf	3 722	4 223	-501	9,9 %	7 045	7 368	-323
Läkarbesök i SÄBO	1 217	1 400	-183	-21,6 %	1 500	2 400	-900
ASiH							
Vårddygn ASiH	136 073	135 017	1 056	2 %	232 870	232 870	0
Vårddygn palliativ vård	4 823	5 410	-587	-5 %	9 200	9 307	-107
Psykiatrisk vård							
Öppenvård	733 391	788 899	-55 508	-6,6 %	1 332 361	1 359 673	-27 312
Slutenvård, vtf	17 525	17 333	192	1,9 %	30 610	30 120	490
Primärvård							
Öppenvård	1 965 668	2 098 684	-133 016	4,2 %	3 456 700	3 712 373	-255 673
Habilitering							
Antal besök	106 858	110 485	-3 627	-2,6 %	191 560	195 550	-3 990
Somatisk specialistvård							
Öppenvård	179 023	188 587	-9 564	6,8 %	315 485	325 860	-10 375
Övrig specialistvård*							
Öppenvård	5 150	9 952	-4 802	-67,9 %	10 225	16 783	-6 558
Antal disponibla vårdplatser psykiatri	**875**	**996**	**-121**	**-5,6 %**	**998**	**996**	**2**
Antal disponibla vårdplatser geriatrik	**145**	**139**	**6**	**-1,4 %**	**167**	**169**	**-2**

* Gyn, arbetsmiljömedicin, tom 2021 även BUMM.

Utfall i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Produktionen i sluten geriatrisk vård avviker negativt med 12 % från budget. Den har under årets början (januari-mars) fortsatt påverkas negativt av covid-19, främst genom att covid-patienter har tagit personalresurser i anspråk vilket har försvårat för klinikerna att upprätthålla planerat antal vårdplatser. Färre öppna vårdplatser har i sin tur hämmat produktionen i basuppdraget.

Vidare har covid-19 lett till ökad sjukfrånvaro hos personalen, främst under januari och februari, vilket har bidragit till det lägre produktionsutfallet. Under april-maj har covid-effekten avtagit men produktionen har då till viss del hämmats av utbrott av Calici-virus (vinterkräksjuka). Under juni-juli har slutenvårdensproduktionen utfallit i stort som budgeterat.

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

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Antalet vårddygn i ASiH utfaller något högre än budget. Dock har färre vårddygn i palliativ slutenvård producerats (11 %) vilket förklaras av ett lägre remissinflöde än förväntat, främst under januari.

Primärvård

Besöken inom primärvården för januari-juli har varit 6 % färre än budget. Även fast patienterna har börjat att komma tillbaka efter covid-19 pandemin är besöken under 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. Jämfört med förra året har besöken ökat inom framför allt primärvårdsrehabilitering och inom hemsjukvården. Hemsjukvårdbesöken ökar p.g.a. att kommuner inte längre utför medicin delning 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 inom habilitering har påverkats negativt av covid-19, främst under januari-mars. Utfallet är 3 % lägre än budget. Framför allt har produktionen under januari utfallit låg som en effekt av hög sjukfrånvaro hos personal och uteblivna besök på grund av sjukdom hos patienter. Verksamhetens andel uteblivna besök har hittills i snitt varit 14 %, att jämföra med en normal 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 3 % lägre än budget vilket främst förklaras av att besöken inom SLSO Närakuter utfaller 6 % (8 700) lägre än förväntat. Närakuternas produktion har påverkats negativt av covid-19, främst under januari-mars.

Produktionen inom Centrum för cancerrehabilitering utfaller 22 % (1 600) lägre än budget. Verksamheten har fr.o.m. i år en förändrad ersättningsmodell där ökad vikt lagts 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 totalt sett närmare 3 % högre än budget.

Psykiatrisk vård

Det ackumulerade utfallet januari till juli månader av antal besök är 7 % 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 i övrigt släpar det efter och fortsatta orsaker under våren är också vakanser och en omställning tillbaka till fysiska besök från delar av de digitala under pandemin.

I allmänpsykiatrin är utfallet av antal besök 8,8 % lägre än budgeterat. Beroendevården har ett utfall 3,2 % lägre än det budgeterade. BUP har ett utfall av besök som är 7,1 % lägre än budgeterat.

Antal avslutade vårdtillfällen har ett utfall som ligger 1 % högre än antalet budgeterade, vid summering av alla verksamheter. Det finns skillnader mellan de olika verksamheterna. Allmänpsykiatri har 1 % lägre utfall än det budgeterade antalet vårdtillfällen. BUP har 14 % färre vårdtillfällen jämfört budget, dock ses långa vårdtider. Beroendevården ligger 5 % högre än budget för vårdtillfällen.

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 13 % 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 juli månad 875 st av 996 st fastställda. Det beror på tillfälliga nerdragningar p.g.a. semestermånad samt en vattenskada på en avdelning inom BUP.

Prognos i jämförelse med budget

Geriatrisk vård

Helårsprognosen för geriatrisk slutenvård är lagd på en nivå som understiger budget med 4 % vilken förutsätter en produktionstakt för resten av året som är högre än budget för samma period. Osäkerheten ligger dels i risken för ev. kommande negativa effekter av covid-19, dels i den ökade konkurrensen av geriatrisk vård i länet. Den senare kan dels påverka remissinflödet negativt, dels försvåra möjligheten att bemanna med sjuksköterskor.

Produktionen av läkarbesök inom SÄBO förväntas landa på en väsentligt lägre nivå än helårsbudgeten. Det förklaras av att ett SÄBO-boende övergått till annan vårdgivare (fr.o.m. mitten av april).

Avancerad Sjukvård i Hemmet (ASiH)

Produktionsmålet för vårddygn inom ASiH förväntas uppnås vid årets slut. Dock är prognosen för vårddygn inom sluten palliativ vård lagd på en lägre nivå än budget. Den senare är osäker och förutsätter en produktionstakt resten av året som är högre än budget för samma period. En nedjustering är trolig vid inrapporteringen av delårsbokslutet.

Primärvård

Besöken förväntas bli något under budget även för resten av året. Covid-19 vaccinationer med dos 4 kommer antagligen att ta tid från reguljära besök under hösten. På mödrahälsovårdsmottagningarna bir det färre besök p.g.a. att antalet inskrivna har minskat. På primärvårdsrehabiliteringsmottagningarna har besöken ökat, men det finns en risk att ökningen stannar av bl.a. när personalen tar ut sina covid-återhämtningsdagar. Ökningen av hemsjukvård besök p.g.a. att kommuner inte längre genomför medicin delning kan ha överskattats i budgeten.

Habilitering och hälsa

Produktionen inom habilitering har påverkats negativt av covid-19 (se ovan). Prognosen är därför lagd som 2 % lägre än budget och är till viss del osäker med tanke på risk för fortsatt negativ effekt av covid-19.

Somatisk specialistvård

Prognosen avseende somatisk specialistvård är lagd på en nivå som understiger budget med 3 %, vilket till stor del förklaras av att produktionen inom SLSO Närakuter inte förväntas hämta igen det bortfall som uppstått p.g.a. covid-19 under januari-mars.

Psykiatrisk vård

Antalet besök ligger totalt på en nivå 7 % lägre än budgeterat. Prognosen för antalet besök sätts till 98 % av årets budget eftersom verksamheterna räknar med att kunna hämta tillbaka stora delar av tappet vid årets början. Antalet avslutade vårdtillfällen är något högre jämfört budget, varför prognosen läggs 2 % högre.

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 1/3.

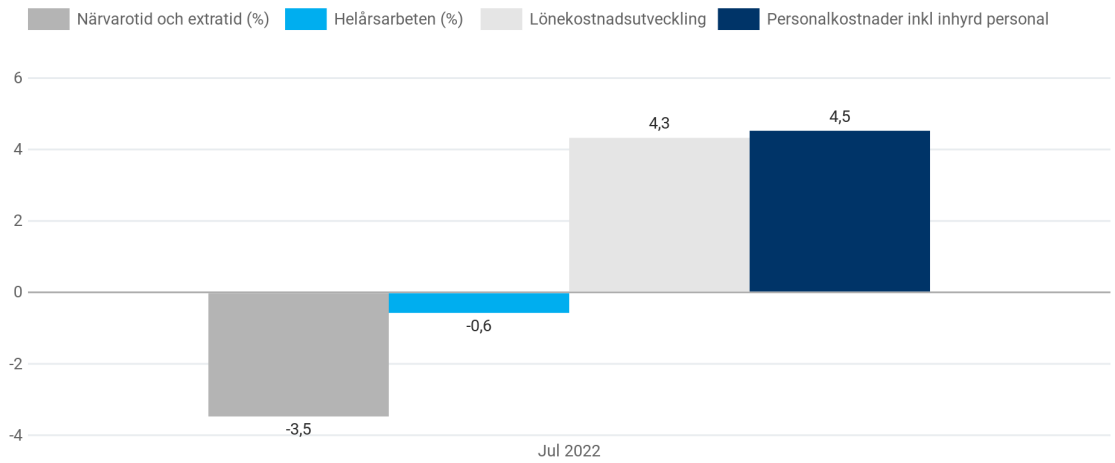
Antal disponibla vårdplatser

Geriatrik: Antalet disponibla vårdplatser i geriatriken har påverkats negativt av covid-19 (se ovan), varför helårsprognosen är lagd på en lägre nivå än årets budget (1 %).

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	11 543	11 710	-167	-0,6%	11 638	11 710	-72

Utfall i jämförelse med budget

Antalet helårsarbetare är 167 färre än budgeterat (-1,4 %). Den budgeterade siffran (11 710) avser dock ackumulerat antal helårsarbetare per helår medan utfallet gäller ackumulerat per sista juli 2022. Enligt den historiska data som budgeten bygger på ökar det ackumulerade antalet helårsarbetare under året.

Jämförs utfallet istället med den uppdaterade periodiserade budgeten för juli 2022 avviker utfallet med -70 helårsarbetare (-0,6 %). Detta är en något större differens än tidigare under året vilket beror på att den sedvanliga ökningen av antalet ackumulerade helårsarbetare under sommarmånaderna har varit lägre än tidigare år när det gäller juni, och helt uteblivit när det gäller juli.

Avvikelse helårsarbeten i jämförelse med samma period föregående år

Antalet ackumulerade helårsarbeten för perioden januari till juli har minskat med 74 helårsarbetare (-0,6 %) 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 80 (-2,9 %) och läkarna ökat med 31 helårsarbetare (+1,7 %).

Den ackumulerade frånvarotiden har ökat med 272 helårsarbetare (+8,2 %) samtidigt som närvarotiden har minskat med 346 helårsarbetare (-4,2 %), jämfört med januari till juli 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.

Sjukfrånvaron ligger sedan mars/april på mer normala nivåer och under förutsättning att de höga sjukskrivningstalen inte återkommer så kommer de första månadernas relativt sett höga frånvaro och låga närvaro få allt mindre effekt på det ackumulerade resultatet. Detta är något som kunde konstateras redan i månadsbokslutet för mars och som har fortsatt under perioden april - juli. Under januari till februari 2022 var frånvarotiden hela 21,1 % högre och närvarotiden 6,8 % lägre än under motsvarande period förra året. Skillnaderna mellan 2021 och 2022 fortsätter således att minska allteftersom året lider.

Prognos i jämförelse med budget.

Antalet helårsarbeten per helår 2022 prognostiseras till 11 638. Revideringen från 11 710 beror på ett nytt ingångsvärde för 2022 vilket den periodiserade budgeten utgår från. 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	144	138	6	16,7 %	237	237	0
Sålda primärtjänster	5 871	5 910	-39	2,1 %	10 158	10 158	0
Försäljning övriga tjänster	979	893	86	10,2 %	1 530	1 530	0
Erhållna bidrag	853	557	296	38,3 %	955	955	0
Övriga intäkter	289	216	73	-3,3 %	391	370	21
Verksamhetens intäkter	**8 136**	**7 714**	**422**	**6 %**	**13 270**	**13 249**	**21**
Personalkostnader inkl inhyrd personal	-5 361	-5 109	-252	4,5 %	-8 909	-8 909	0
- varav inhyrd personal	*-192*	*-1*	*-191*	*48 %*	*-2*	*-2*	*0*
Köpta primära sjukvårdstjänster	-20	-19	-1	1,4 %	-32	-32	0
Köpta verksamhetsknutna tjänster	-197	-197	0	7,1 %	-341	-341	0
Läkemedel	-164	-177	13	-6,7 %	-303	-303	0
Materialkostnader	-674	-616	-58	10,4 %	-1 059	-1 059	0
Lokal- och fastighetskostnader	-663	-649	-14	4,7 %	-1 112	-1 112	0
Övriga kostnader	-664	-636	-28	-1,7 %	-1 111	-1 090	-21
Verksamhetens kostnader	**-7 742**	**-7 402**	**-340**	**4,2 %**	**-12 867**	**-12 846**	**-21**
Avskrivningar	-99	-100	1	-2,5 %	-172	-172	0
Finansnetto	0	0	0		0	0	0
Justering pension mm.	0	0	0		0	0	0
Resultat**	**294,1**	**210,9**	**83,2**		**232**	**232**	**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

SLSO redovisar ett positivt resultat på 294 mkr, 83 mkr bättre än budget.
Merkostnader kopplade till covid-19 är bokförda med 57,4 mkr och består i huvudsak

av kostnader för bemanning och material. Full täckning för (covid-19) merkostnader 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 juli beräknats till 65,7 mkr.

Årsprognosen i tertialbokslutet motsvarade SLSO:s resultatkrav för 2022 (232 mkr). I delårsbokslutet kommer prognosen att justeras upp med anledning av ovan nämnda ersättningar som erhållits från Region Stockholm i maj (108,2 mkr).

Intäkter

Sålda primärtjänster

Sålda primärtjänster utfaller 39 mkr (0,7 %) lägre än budget. I utfallet finns obudgeterade ersättningar avseende covid-19 vaccination på 30 mkr och uppskjuten vård avseende primärvård på 41 mkr (HLM och Rehab).

Den negativa budgetavvikelsen förklaras i stort av bortfall av prestationsersättningar med anledning av covid-19, vilka beräknats till 65,7 mkr och specificeras enligt nedan:

- *primärvården* 29,1 mkr (varav 1,1 mkr utomlänsintäkter): lägre produktion inom HLM och primärvårdrehabilitering.
- *habilitering* 6,8 mkr: färre gruppbesök och ökad andel uteblivna besök (14 %).
- *geriatriken* 10,6 mkr: lägre produktion inom slutenvården.
- *somatisk specialistvård* 7,9 mkr (varav 2 mkr utomlänsintäkter): lägre produktion inom SLSO Närakuter.
- *psykiatri* 11,3 mkr: lägre produktion inom öppenvården.

Försäljning övriga tjänster

Den positiva budgetavvikelsen på 86 mkr förklaras dels av obudgeterade ersättningar för patienternas egen provtagning av covid-19 (PEP), dels av ökade försäljningsvolymer inom hjälpmedelsverksamheten.

Erhållna bidrag

Den positiva budgetavvikelsen på 296 mkr förklaras delvis av obudgeterade direkta covid-relaterade ersättningar på totalt 86 mkr (täckning av merkostnader och ökade sjuklönekostnader). 64,3 mkr har erhållits i ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder” från Region Stockholm.

Vidare har 135 mkr erhållits från Region Stockholm för att täcka SLSO:s totala kostnad för den av regionfullmäktige beslutade bonusen till medarbetare för goda arbetsinsatser under 2021.

Övriga intäkter

Positiv budgetavvikelse i övriga intäkter förklaras av högre utfall än förväntat avseende projektmedel.

Kostnader

Personalkostnader

SLSO:s bemanningskostnader, inklusive inhyrning, utfaller totalt 252 mkr (4,9 %) högre än budget. Kostnaderna för anställd personal utfaller 61 mkr (1,2 %) högre än budget.

- utbetald bonus i maj till berörda medarbetare för goda arbetsinsatser under 2021 (beslut av regionfullmäktige) utfaller med 135 mkr.
- med anledning av covid-19 har merkostnader avseende extra personal, övertid och inhyrning kodats för motsvarande 46,9 mkr.
- i utfallet finns obudgeterade bemanningskostnader för covid-mottagningar avseende vaccination och smittspårning på totalt 27,6 mkr.
- vakanser och ökad sjukfrånvaron har delvis täckts upp med övertid och timvikarier. Kostnaden för övertid och timvikarier (ej kodade merkostnader) utfaller totalt 214 mkr (inkl. PO-pålägg) över budget.
- Kostnader för utbildningar, konferenser samt övriga personalrelaterade kostnader utfaller 16,8 mkr lägre än budget.

Materialkostnader

Kostnader för material utfaller 9,4 % högre än budget och är främst kopplat till ökade inköp inom hjälpmedelsverksamheten i takt med verksamhetens ökade försäljningsvolymer.

Prognos i jämförelse med budget

SLSO:s helårsprognos beräknades till 232 mkr i tertialbokslutet, vilket är det av fullmäktige fastställda resultatkravet. Prognosen byggde på att de negativa effekterna kopplade till covid-19 ska upphöra successivt innan halvårsskiftet och att vårdproduktionen ska nå budgeterade nivåer för årets kvarvarande månader.

Följande förutsättningar användes vid upprättande av prognosen:

- intäktsbortfall med anledning av covid-19 upphör fr.o.m. 1 maj
- merkostnader med anledning av covid-19 upphör fr.o.m. 1 juli
- ingen ersättning för merkostnader med anledning av covid-19
- ökade sjuklönekostnader ersätts av Försäkringskassa t.o.m. 31 mars
- ökade kostnader för vaccinering täcks av den ersättning som betalas av HSN för

varje vaccinering
- för lönerörelsen 2022 har retroaktiv lön bokförts motsvarande 2,3 % av lönesumman för samtliga yrkesgrupper
- primärvårdens ersättning för uppskjuten vård förutsätts under året generera kostnader i motsvarande grad

Med anledning av under maj och juni erhållna ersättningar (från Region Stockholm) avseende täckning av covid-relaterade merkostnader och ”extra ersättning för att genomföra personalfrämjande åtgärder” kommer SLSO:s helårsprognos att justeras upp i delårsbokslutet.

Covid-19-effekt på utfall

Ackumulerat för juli redovisar SLSO totalt 57,4 mkr i merkostnader med anledning av covid-19. Det är en ökning med 8 mkr jämfört med inrapporteringen i maj.

- 46,8 mkr avser bemanningskostnader, fördelat på samtliga vårdgrenar men främst inom psykiatri. En ökning med 5,3 mkr jämfört med maj.
- 9,1 mkr avser kostnader för kritisk skyddsutrustning, förbrukningsmaterial m.m. En ökning med 1,4 mkr jämfört med maj.
- kostnader för team för smittspårning (avtal är tecknat med HSN för kostnadstäckning).
- med anledning av covid-19 har personalkostnader avseende utbildningar, konferenser m.m. utfallit 16,8 mkr lägre än budget.

Ackumulerat för juli redovisar SLSO ett produktionsbortfall på 65,7 mkr, en ökning med 10,9 mkr jämfört med maj. SLSO har erhållit ersättning på totalt 43,9 mkr för täckning av merkostnader (jan-apr), vilket innebär att SLSO:s resultat ackumulerat för juli är belastat med covid-relaterade kostnader på 13,5 mkr.

Covid-19-effekt på prognos

I helårsprognosen som rapporterades i tertialbokslutet fanns antagande om följande effekt av covid-19 på SLSO:s resultat under 2022:

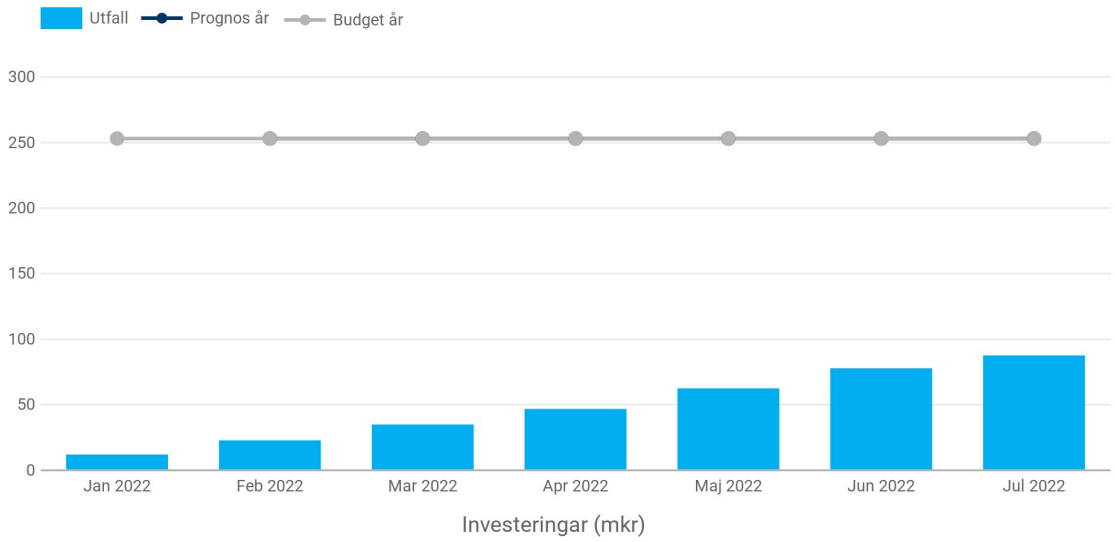
- bortfallet av intäkter upphör fr.o.m. 1 maj och prognostiseras till totalt 68 mkr.
- ytterligare merkostnader förväntas inte ackumuleras efter 30 juni. merkostnaderna beräknades till 51,3 mkr för helåret.
- ingen ersättning kommer att erhållas som täckning av merkostnader.

Under maj har SLSO ersatts för kodade merkostnader för perioden januari-april och såväl merkostnader som bortfallet av intäkter har fortsatt att öka under juni och juli. Med anledning av detta är ovan antaganden nu inaktuella, varför SLSO:s prognos kommer att justeras i delårsbokslutet.

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 86,9 mkr, vilket motsvarar en upparbetningsgrad mot budget på 34,4 %

Ersättnings- och investeringstakten inom hjälpmedelsverksamheten är 43,3 % för perioden.

Ny- och ersättningsinvesteringar

Investeringar (Mkr)	Utgift 2022	Budget 2022	Budget avvik.	Upparb grad (%)
Nyinvesteringar		50		
Ersättningsinvesteringar	86,9	202,4		34,4

Totalt investeringar	**86,9**	**252,4**	**34**

Prognos i jämförelse med budget

Status enskilda investeringsobjekt

SLSO har inga investeringsobjekt överstigande 100 mkr.

Status investeringsplanens genomförbarhet och risk

I dagsläget ser SLSO inga risker för att investeringarna inte genomförs enligt plan.

Sammanställning kostnader Covid-19/Coronavirus 2022

Enhet	Stockholms läns sjukvårdområde
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***
1a. Personalkostnader	46 828	0
1b. Provtagning personal	0	0
2a. Smittskydd	0	0
2b. Sjukvårdsrådgivning	0	0
2c. Informationsinsatser	0	0
3a. Skyddsutrustning	9 124	0
3b. Provtagningsmaterial	0	0
4a. Läkemedel	32	0
4b. Transporter	0	0
5. Övriga kostnader	1 427	0
6. Invest. Medicinsk teknisk utrustning	0	0
7a. Förlorade intäkter	65 668	72 345
7b. Tillkommande intäkter	0	0