

Månadsrapport oktober 2017

Innehållsförteckning

Ekonomi.....	3
Periodens resultat och prognosbedömning	3
Periodens intäkter och kostnader	4
Verksamhetens intäkter	4
Verksamhetens kostnader	4
Divisionernas resultat och prognosbedömning	6
Ekonomiska handlingsplaner.....	7
Åtgärder för att uppnå ekonomiskt resultatmål	7
Verksamhet	8
Produktion	8
Tillgänglighet	9
Beläggning.....	10
Utskrivningsklara patienter	11
Medelvårdtid.....	12
Operationer	12

Ekonomi

Periodens resultat och prognosbedömning

Resultaträkning (Mkr)	201710	201610	Förändring 201710- 201610	Avvikelse mot budget 2017
Verksamhetens intäkter	1 052	1 015	3,6%	233
Verksamhetens kostnader	-7 461	-7 291		-247
varav personalkostnader	-3 940	-3 868	1,9%	-21
varav övriga kostnader	-3 314	-3 215	3,1%	-228
varav avskrivningar	-208	-208		2
Verksamhetens nettokostnad	-6 410	-6 275	2,1%	-14
Skatteintäkter	5 245	5 066	3,4%	15
Generella statsbidrag och utjämning	1 431	1 390		11
Resultat före finansiella poster	267	181	+86 mkr	12
Finansiella intäkter	56	30		-6
Finansiella kostnader	-47	-15		0
Periodens resultat	276	197	+79 mkr	6

Region Norrbotten redovisar ett positivt resultat för perioden på 276 mkr, vilket är 79 mkr bättre än föregående år. Resultatet avviker också positivt mot periodbudgeten med 6 mkr.

Nettokostnadsökningen är 2,1 procent vilket är lägre än ökningen av skatteintäkter, statsbidrag och utjämning som uppgår till 3,4 procent. Finansnettot är +9 mkr vilket är 6 mkr sämre än föregående år och 6 mkr sämre än budget. Förändringen beror på ökade räntekostnader för pensionsskulden. Rådande ränteläge gör att de placeringsmöjligheter som nuvarande finanspolicy tillåter, ger lägre avkastning än budgeterat.

	Resultat okt 2017	Resultat- mål okt 2017	Prognos- bedömning oktober 2017	Resultatmål / budget 2017	Resultat 2016
Närsjukvård	-246,0	-80,4	-282,0	-70,0	-320,0
Länssjukvård	-76,5	-55,6	-92,0	-67,0	-118,0
Folktandvård	-7,2	4,2	-11,0	3,0	-9,0
Service	-7,4	2,5	-19,0	0,0	-9,0
Länsteknik	5,2	0,9	5,0	0,0	11,0
Summa divisioner	-331,9	-128,3	-399,0	-134,0	-445,0
Politiken	4,4	1,7	4,0	2,0	5,4
Gemensamt	167,6	49,3	152,0	58,5	129,3
Finansiering	432,3	346,8	457,0	385,2	508,3
Region Norrbotten	276,1	269,6	214,0	311,7	198,0

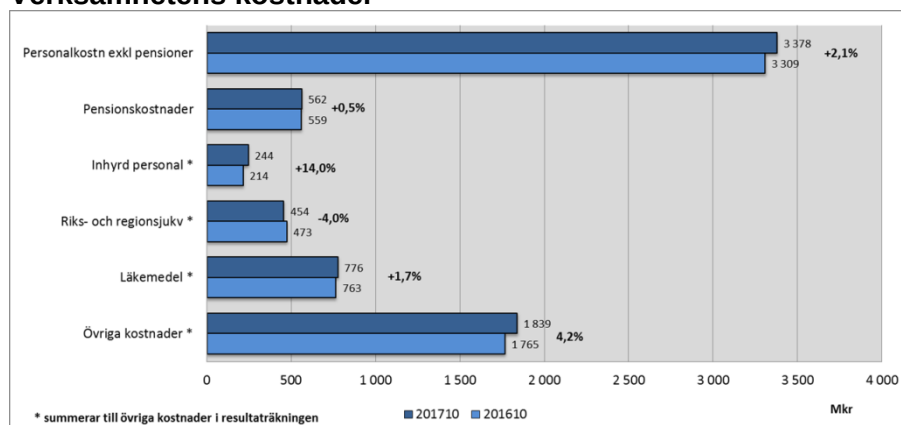
Prognosbedömningen per oktober pekar på ett positivt resultat för 2017 på 214 mkr vilket är 98 mkr sämre än budget. Prognosbedömningen är en förbättring med 16 mkr jämfört med prognosen i augusti. Divisionerna försämrar sitt resultat med 24 mkr medan prognosen för övriga verksamheter har förbättrats med 40 mkr. Prognosförbättringen på 40 mkr för övriga verksamheter avser minskad reserv för köpt vård och personalkostnader, läkemedel samt högre skatteintäkter och statsbidrag enligt SKL:s skatteunderlagsprognos i oktober.

Periodens intäkter och kostnader

Verksamhetens intäkter

Intäkterna är 37 mkr högre jämfört med föregående år. Avvikelsen mot budget är positiv +233 mkr. Detta beror på statsbidrag och EU-bidrag som inte var kända vid budgettillfället som till stor del motsvaras av ökade kostnader samt vinst vid försäljning av fastigheter och försäkringsintäkter för branden vid Björkskatans hälsocentral.

Verksamhetens kostnader

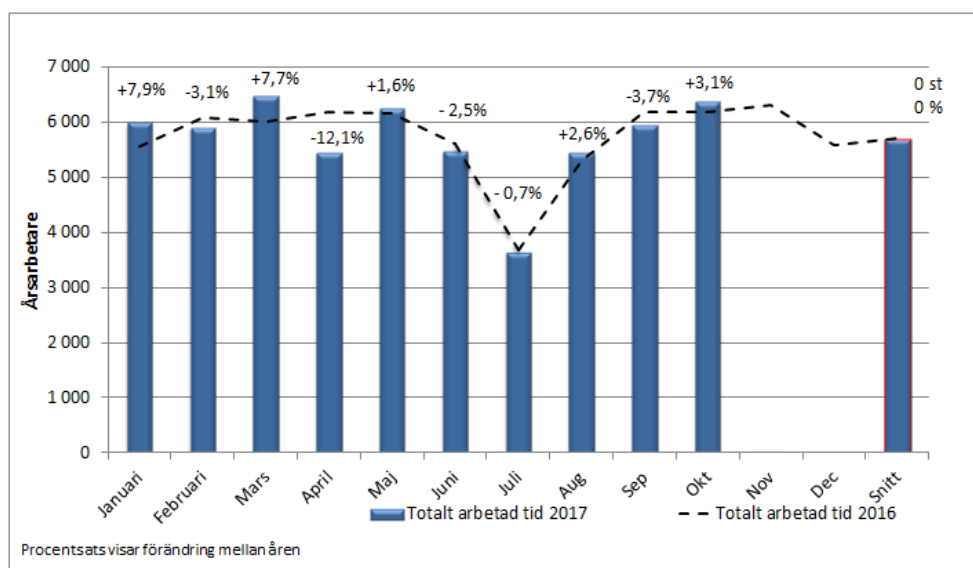


Personalkostnader

Personalkostnaderna exklusive pensionskostnader har ökat med 69 mkr, motsvarande 2,1 procent jämfört med föregående år. Ökningen består av löneavtal (+2,3 procent) och ökade sjuklönekostnader samtidigt som kostnaderna för övertid och övriga omkostnader har minskat. Den totala arbetade tiden inklusive övertid är oförändrad jämfört med samma period föregående år. Övertiden har minskat med 3 årsarbetare. Under perioden har det i genomsnitt varit 39 fler anställda jämfört med föregående år. Frånvarotiden har ökat med motsvarande 42 årsarbetare. Ökningen består främst av ökat semesteruttag och föräldraledighet.

Pensionskostnaderna ligger på ungefär samma nivå som föregående år.

Arbetad tid omvandlat till årsarbetare



Inhyrd personal

Division	Kategori	2017-10	2016-10	Förändring
		Mkr	Mkr	
Division Närsjukvård	Läkare	177	150	28
	Sjuksköterskor	23	21	2
Division Närsjukvård	Summa:	200	170	30

Division	Kategori	2017-10	2016-10	Förändring
		Mkr	Mkr	
Division Länssjukvård	Läkare	28	35	-7
	Sjuksköterskor	15	9	6
Division Länssjukvård	Summa:	43	44	-1

	Summa:	244	214	29
--	---------------	------------	------------	-----------

Kostnaden för inhyrd vårdpersonal har ökat med 29 mkr jämfört med samma period föregående år. Division Närsjukvård ökar sina kostnader med 30 mkr där divisionen har brist på framförallt distriktsläkare i hela länet. För division Länssjukvård minskar kostnaden för inhyrda läkare medan kostnaderna för sjuksköterskor ökar.

Riks- och regionsjukvård

Kostnaden för riks- och regionsjukvård uppgår till 454 mkr för perioden, en minskning med 19 mkr jämfört med föregående år. Division Närsjukvård ökar sina kostnader med 12 mkr. Det är framförallt kostnaderna för köpt vård vid Norrlands Universitetssjukhus som ökat. För division Länssjukvård minskar kostnaderna med ca 30 mkr där framför allt kostnaderna vid Karolinska sjukhuset och Norrlands Universitetssjukhus har minskat. Minskningen är speciellt påtaglig avseende antalet vård dagar för barn (ålder 0-18 år).

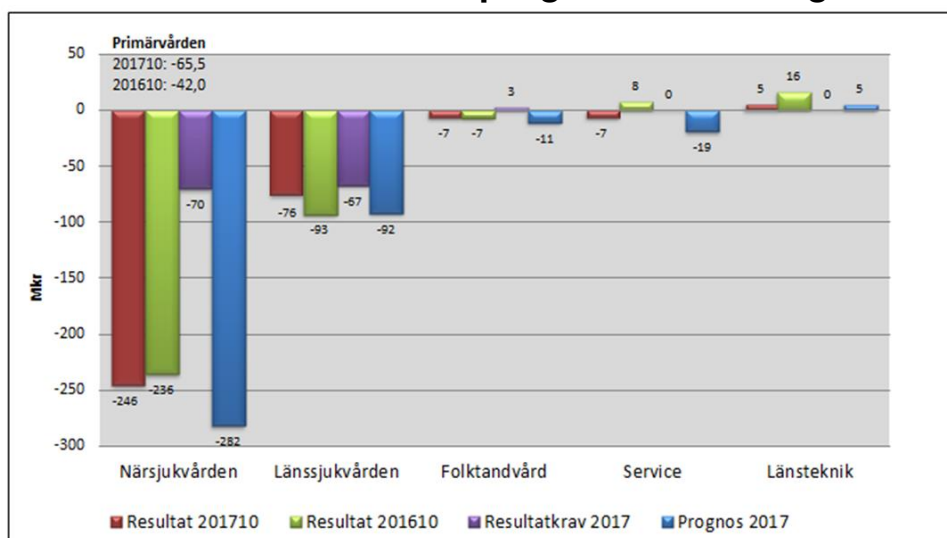
Läkemedel

Kostnaderna för läkemedel uppgår till 776 mkr vilket är 13 mkr högre än föregående år. Kostnaderna för förmånsläkemedel har ökat med 15 mkr och kostnaderna för rekvisitionsläkemedel har minskat med 2 mkr. Det är i division Närsjukvård som läkemedelskostnaderna ökar.

Övriga kostnader

Övriga kostnader är 74 mkr högre än föregående år. Det förklaras huvudsakligen av förlust vid försäljning av fastigheter och inventarier, vidareförmedling av bidrag, kostnader för återställande efter branden vid Björkskattans hälsocentral samt kostnader för fastighetsentreprenader och förrådsförbrukning.

Divisionernas resultat och prognosbedömning



Divisionerna redovisar ett negativt resultat på 332 mkr vilket är 203 mkr sämre än resultatmålet för perioden. En anledning till den negativa avvikelsen är att divisionerna inte når målen i de ekonomiska handlingsplanerna.

Division Närsjukvård står för den största negativa avvikelsen med 166 mkr mot resultatmålet. Länssjukvården avviker med 20 mkr. Även division Folk tandvård och division Service avviker negativt från resultatmålet medan Länsservice har ett bättre resultat.

	Prognos Aug	Prognos Okt	Förändring prognos Aug till Okt
Närsjukvård	-260	-282	-22
Länssjukvård	-89	-92	-3
Folktandvård	-11	-11	0
Service	-21	-19	2
Länsteknik	6	5	-1
	-375	-399	-24

I prognosbedömningen per oktober har divisionerna försämrat sitt resultat med 24 mkr jämfört med augustiprognozen. 22 mkr av prognosförsämringen kan hänföras till division Närsjukvård där försämringen beror på ökade kostnader i primärvården samt riks- och regionsjukvård. Division Länssjukvård och Länsteknik har försämrat prognoserna något medan Division Service har förbättrat sin prognos.

Ekonomiska handlingsplaner

Ekonomisk handlingsplan 2017	Uppdrag		Utfall Okt 2017	Prognos April 2017	Prognos Aug 2017	Prognos- bedömning Okt 2017
	Helår 2017	Okt 2017				
Närsjukvård	249,7	149,9	52,6	80,0	90,8	79,4
Länssjukvård	67,5	52,5	40,6	56,4	41,0	43,8
Service	10,0	6,9	0,2	2,0	1,3	1,3
Folktandvård	4,7	3,9	1,6	3,1	2,3	2,1
Totalt	331,9	213,2	95,0	141,5	135,4	126,6

Totalt 95 mkr av planerade uppdragen i handlingsplanerna på 213 mkr har effektuerats under perioden vilket motsvarar 45 procent. Ingen av divisionerna når den planerade nivån. Enligt prognosbedömningen kommer divisionerna nå 127 mkr av uppdraget vilket är 9 mkr sämre än i augustiprognozen.

Åtgärder för att uppnå ekonomiskt resultatmål

Division Närsjukvård

Ett aktivt arbete pågår i divisionen för att minska inhyrda distriktsläkare med 20 procent under 2018. Projekt för effektivare bemanningsplanering pågår i Sunderbyn och i Kalix. Fortsatt arbete med kompetensväxling samt samverkan mellan hälsocentraler kring utveckling av nya arbetssätt pågår. Fortsatt förvaltning av kunskap och metoden för att förbättra patientflöden för att på sikt få en lägre kostnadsutveckling. Fortsatt utveckling av metoder och mått för att följa upp och jämföra produktion och insatta resurser i syfte att nå en kostnadseffektiv verksamhet.

Division Länssjukvård

Ett arbete pågår och fortgår under 2018 för att uppnå samma vårdproduktion till en lägre kostnad. Kostnadsbesparingen förväntas ske genom minskade personalkostnader i form av antalet arbetade timmar samt dyr arbetad tid så som inhyrd personal, övertid och sjukskrivning.

Division Folktandvård

Kliniker som har problem att klara sin plan erbjuds intensifierat och fördjupat stöd. Uteblivande-kampanj har inletts och fått en del press. Förslag om att anpassa uteblivande avgiften så den blir lika hög för barn som vuxen och skärpning av praxis så att alla uteblivande debiteras. Genomförandet av nedläggning Folktandvården i Hortlax och överföring av verksamheten till Piteå C senast årsskiftet 2018/19 har påbörjats.

Division Service

Flera enheter inom kostverksamheten har problem att få en ekonomi i balans och en översyn har genomförts i syfte att ta fram en nulägesbild samt förslag till beslut om eventuella åtgärder. Resultatet av utredningen kommer att behandlas under hösten/vintern 2017/18.

En omorganisation av divisionens ledningsorganisation har genomförts vilket ger sänkta kostnader med ca 3 mkr. Effekterna kommer till största delen under 2018. Ett antal aktiviteter har startat inom sjukreseområdet med syfte att få bättre kontroll och på sikt även sänkta kostnader för sjukresor.

Verksamhet

Produktion

Besök	201710	201610	Förändring %
Läkarbesök	441 321	462 866	-4,7%
Primärvård NLL	218 454	235 237	-7,1%
Primärvård privata	31 315	29 179	7,3%
Somatik	177 250	185 481	-4,4%
Psykiatri	14 302	12 969	10,3%
Övriga vårdgivarbesök	600 655	602 777	-0,4%
Primärvård NLL	343 310	357 006	-3,8%
Primärvård privata	55 591	48 566	14,5%
Somatik	145 065	141 546	2,5%
Psykiatri	56 689	55 659	1,9%

Vårdtillfällen	201710	201610	Förändring %
Totalt	29 946	32 429	-7,7%
Primärvård	1 461	1 434	1,9%
Somatik	26 167	28 448	-8,0%
Psykiatri	2 318	2 547	-9,0%

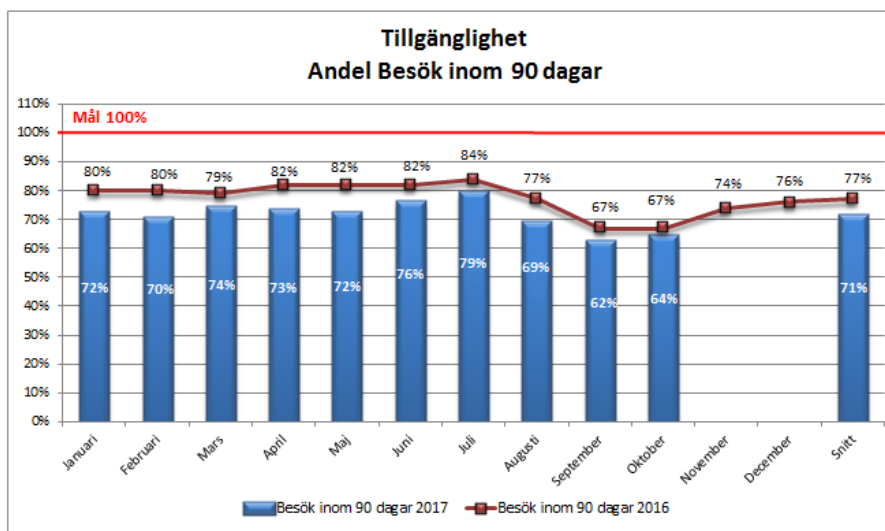
Totala antalet läkarbesök har minskat med 4,7 procent. För de privata hälsocentralerna ökar antalet läkarbesök med 7,3 procent vilket kan förklaras av ökningen i antalet listade patienter jämfört med föregående år på 14,8 procent (4 385st). Besök hos övriga vårdgivare har minskat med 0,4 procent. Även här ökar de privata hälsocentralerna.

Antal vårdtillfällen har minskat med 7,7 procent jmf med 2016. Minskningen av vårdtillfällen beror på att antalet disponibla vårdplatser minskat, vilket beror på bemanningssvårigheter.

Tillgänglighet

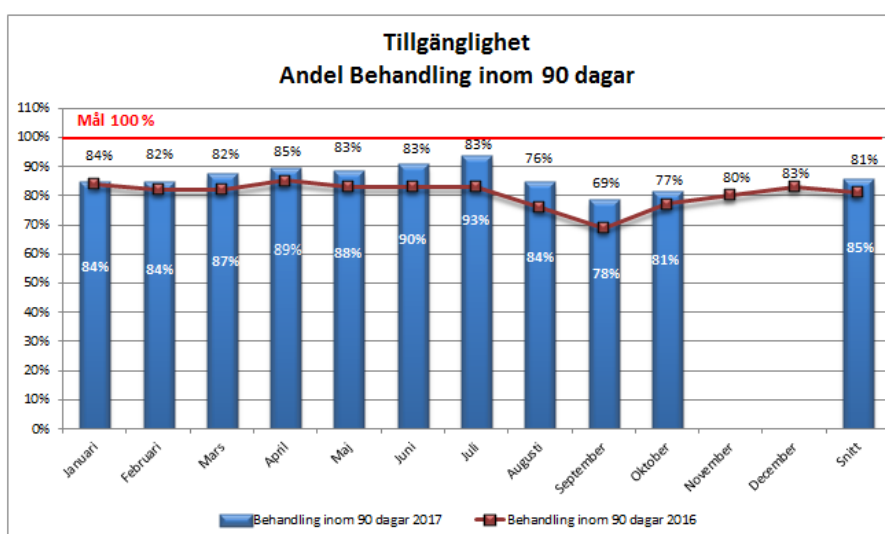
Tillgänglighetsmålen om 100 procent avser vårdgarantin som innebär följande

- Patienterna ska få tid för besök i den specialiserade vården inom 90 dagar
- När vårdgivaren beslutat om behandling ska patienten få tid för behandlingen inom 90 dagar



Snittet för andel patienter som fått tid för besök i den specialiserade vården inom 90 dagar ligger på 71 procent per oktober 2017. Det är en försämrning jämfört med föregående år med 6 procentenheter.

Närsjukvården har ett snitt på 76 procent vilket är 1 procent bättre än föregående år. Länssjukvårdens snitt är 69 procent vilket är 9 procent sämre än föregående år. Trenden för Länssjukvården med sämre tillgänglighet till besök i jämförelse med åren 2013-2016 fortsätter.

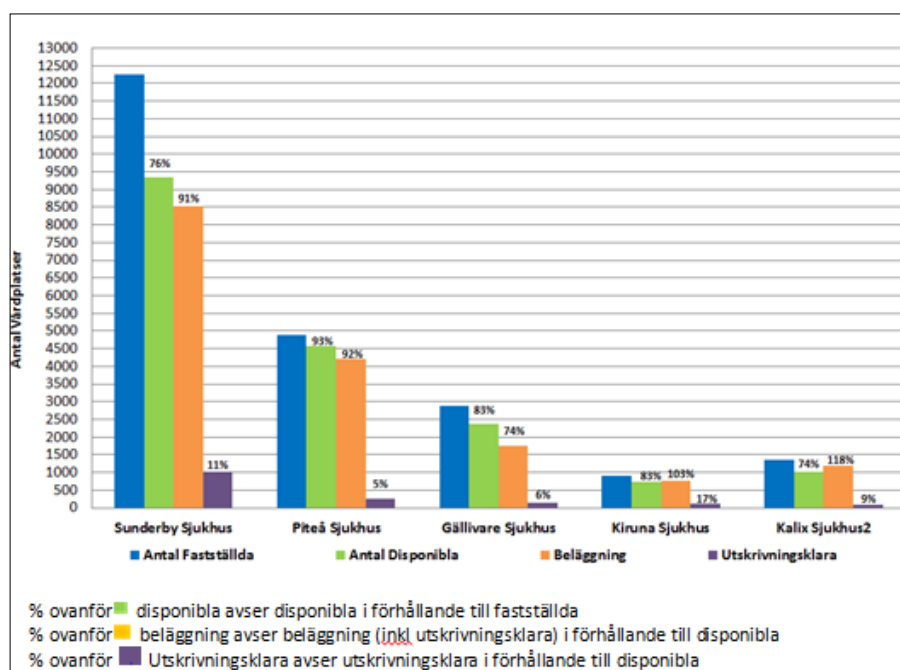


Snittet för andel patienter som fått tid för behandling inom 90 dagar ligger på 85 procent per oktober 2017. Det är en förbättring mot föregående år med 4 procentenheter.

Närsjukvården har ett snitt på 96 procent vilket är i nivå med föregående år. Länssjukvårdens snitt är 78 procent, detta är 2 procent bättre än föregående år.

Beläggning

Antal vårdplatser, beläggning och utskrivningsklara. Avser oktober månad 2017



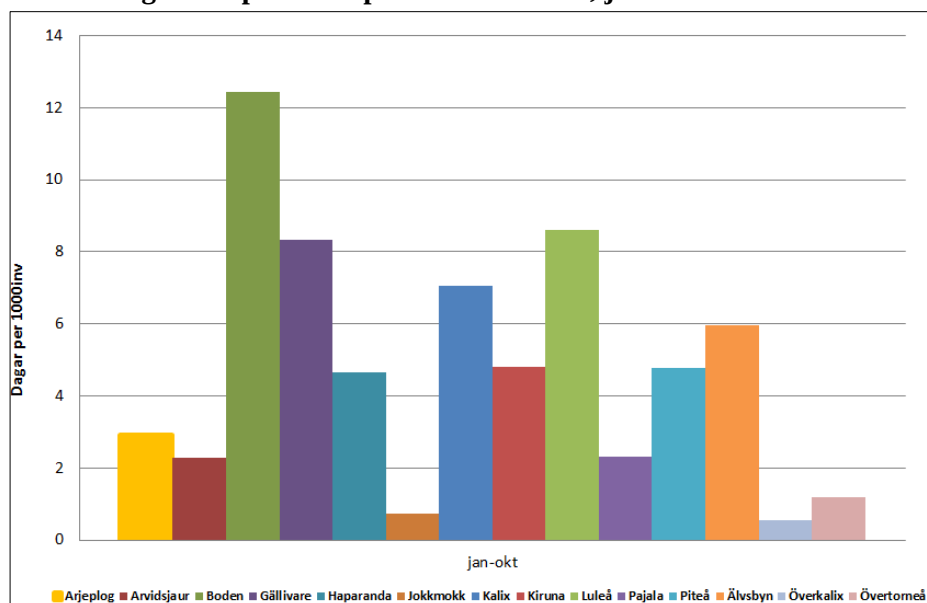
Antal disponibla vårdplatser kan vara lägre än de fastställda. Orsaker till att vårdplatser stängs är ofta bemanningsproblem.

Antal disponibla vårdplatser i Sunderbyn utgör i snitt 76 procent av de fastställda vårdplatserna under oktober 2017. Beläggning på vårdavdelningarna i Sunderbyn är i snitt 91 procent.

Andelen disponibla vårdplatser på sjukhusen i Gällivare, Kiruna och Piteå ligger mellan 74 och 93 procent i oktober. Beläggningen i Piteå, Kiruna och Kalix är hög. I Gällivare ligger beläggningen på 74 procent.

Utskrivningsklara patienter

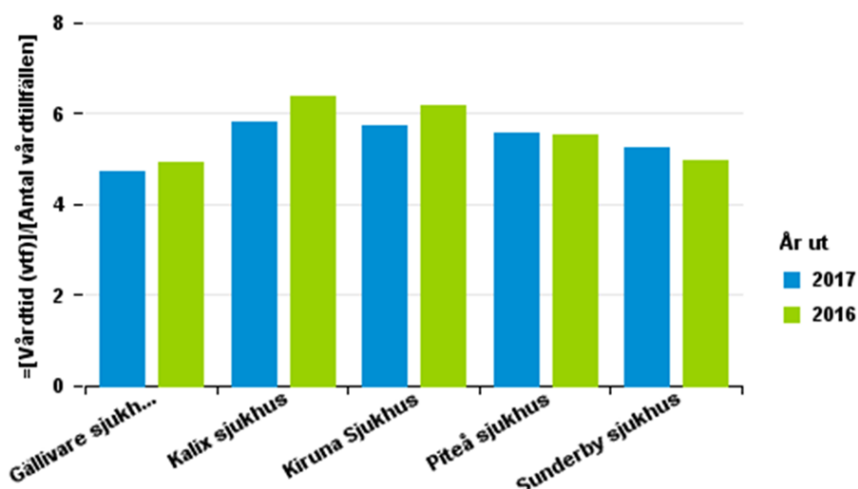
Utskrivningsklara patienter per 1000 invånare, januari – oktober 2017



Utskrivningsklara patienter ligger kvar i regionens vårdavdelningar i snitt totalt 1 726 dagar per månad vilket motsvarar 57 vårdplatser. I förhållande till folkmängden är det Boden, Luleå och Gällivare kommun som i snitt har flest utskrivningsklara patienter på regionens vårdavdelningar.

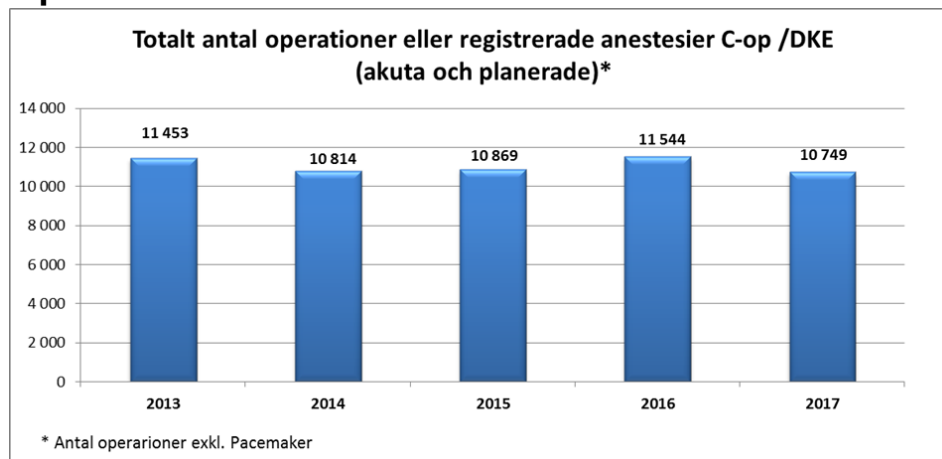
Medelvårdtid

Avser period januari – oktober 2017



Medelvårdtid mätt i antal dagar per vårdtillfälle på Sunderby sjukhus har ökat jämfört med samma period föregående år. Piteå sjukhus är på samma nivå men medelvårdtiderna för övriga sjukhus har minskat något. Att patienter ligger kvar på sjukhusen trots att de är utskrivningsklara påverkar delvis de totala medelvårdtiderna.

Operationer



Antalet operationer på C-op/DKE är 7,4 procent färre än samma period 2016. Totala antalet operationer på C-op/DKE minskar. En förklaring är att flertalet mindre ingrepp som tidigare gjordes på C-op/DKE numera görs på mottagning. I Sunderbyn orsakar även bemanningsproblem färre operationer.