

### Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

#### Tillgänglighet Vuxenpsykiatri - andel väntande inom 90 dgr

	Tillgänglighet 90 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103	Väntande > 90 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103
Besök	79,0%		3,3%	-6,8%	343		-28	172





Mål: andel väntande inom 90 dagar >95 %

#### Tillgänglighet BUP – andel väntande inom 30 dgr

	Tillgänglighet 30 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103	Väntande > 30 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103
Besök	54,6%		-4,1%	-1,2%	434		54	72
Operation/åtgärd	71,7%		15,5%	59,7%	13		6	-9





Mål: andel väntande inom 30 dagar >95 %

#### Tillgänglighet Vuxenhabilitering – andel väntande inom 90 dagar - återbesök

	Tillgänglighet 90 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103	Väntande > 90 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103	
Besök	99,5%		0,0%	0,1%	1		0	0	
Genomförda återbesök	Inom måldatum 2103	100,0%		0,0%	0,2%	0		0	-3

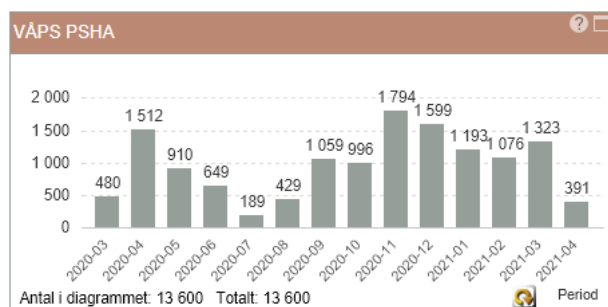
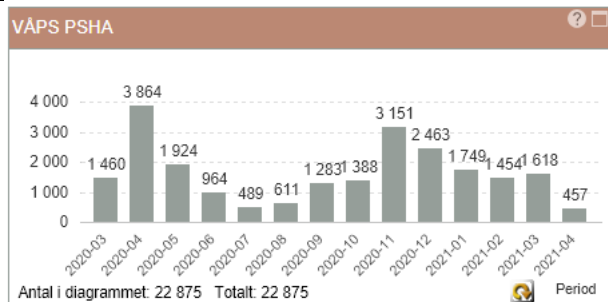
Mål: andel väntande inom 90 dagar >95 %, mål: återbesök inom måldatum >70%

#### Tillgänglighet Barnhabilitering – andel väntande inom 60 dgr - återbesök

	Tillgänglighet 60 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103	Väntande > 60 d 2103	Sen 13 mån	Förändring 2102-2103	Förändring 2003-2103	
Besök	94,1%		1,7%	1,0%	14		-4	-2	
Genomförda återbesök	Inom måldatum 2103	99,0%		0,3%	0,3%	56		2	-25

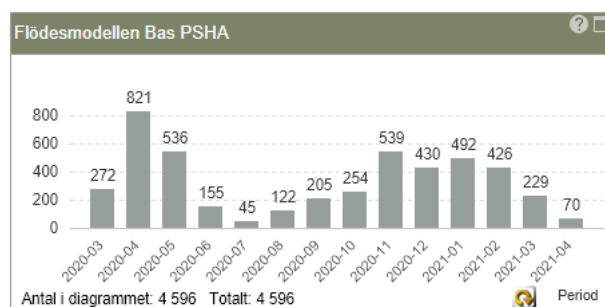
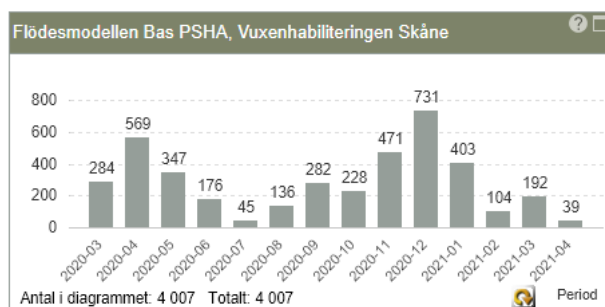
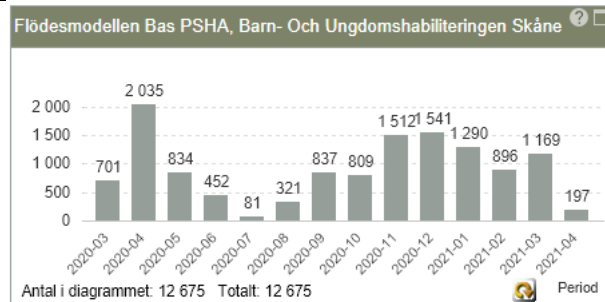
Mål: andel väntande inom 60 dagar >95 %, mål: återbesök inom måldatum >70%

## Antal om och avbokade pga covid-19, första besök, BUP och vuxenpsykiatri



Det översta diagrammet avser VUP och det nedre avser BUP

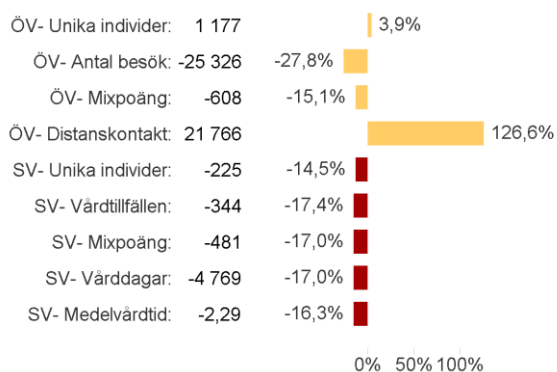
## Antal om och avbokade pga covid-19, första besök, Barn- och vuxenhabilitering



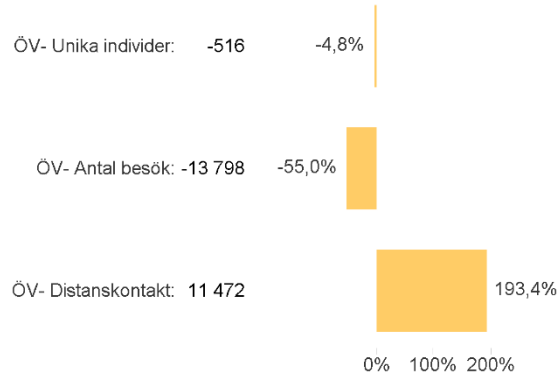
Det nedersta diagrammet avser syn-, hörsel- och dövverksamheten

## Produktion (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)

### Psykiatrisk vård inklusive vårdval

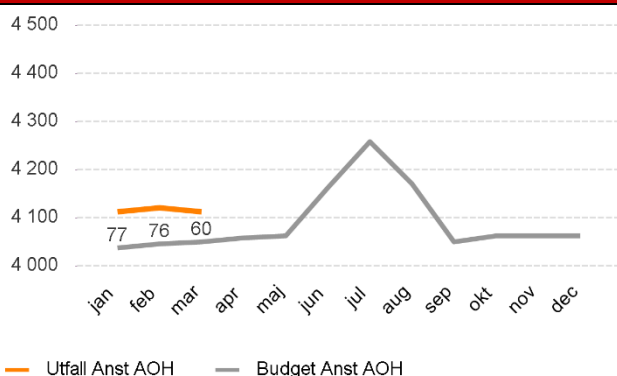


### Habilitering inklusive vårdval



## Attraktiv arbetsgivare

### Anställningsvolym, antal anställda omräknat till heltid (siffran = differens utfall-budget)

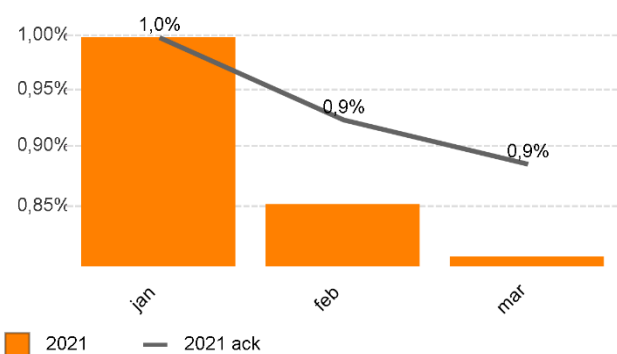


Mål: Antal anställda ej fler än budget

### Använda timmar jmf med föregående år

AID Huvudgrupp	Antal tim. 2101-2102	Diff föreg år	%
(Saknas AID huvudgrupp)	-10	-31	-143,34%
Ledning / Administration	130 657	278	0,21%
Läkare	96 688	3 948	4,26%
Medicinsk sekreterare	69 783	-3 358	-4,59%
Sjuksköterska	203 453	-8 188	-3,87%
Undersköterska / Skötare	228 371	-15 559	-6,38%
Övrig personal	26 830	-1 943	-6,75%
Övrig Vård / Rehab / S...	290 123	-2 238	-0,77%
<b>Totalt</b>	<b>1 045 896</b>	<b>-27 090</b>	<b>-2,52%</b>

### Inhyrd bemanning i relation till personalkostn



I diagrammets staplar visas månadsvärden, linjen (grafen) visar ackumulerad kvot för aktuella perioder.

Mål: Kvoten inhyrd bemanning ska inte överstiga 1,5% av total personalkostnad

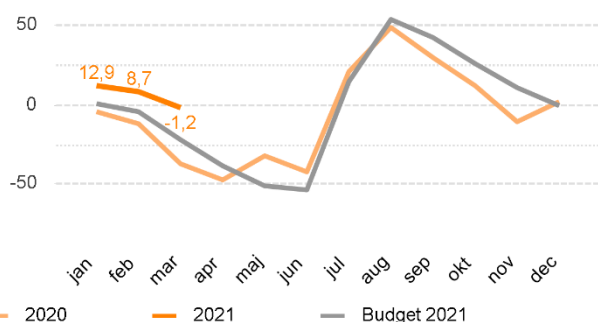
### Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid

	2001-2002	2101-2102	Förändr %-enhet
Totalt	6,99%	7,48%	0,49%
Kvinnor	7,59%	7,82%	0,23%
Män	5,12%	6,39%	1,27%

Mål: Sjukfrånvaron ska minska

## En långsiktigt stark ekonomi

### Resultatutveckling (mkr)



Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

### Kostnadsutveckling i procent

Utfall 2101-03	Prognos 2101-12	Budget 2101-12
1,3%	2,6%	2,5%

Mål: Kostnadsutvecklingen ska ej vara högre än budget

### Resultatrapport (mkr) negativa avvikelser har minustecken

Resultaträkning motpart 1-3 (mkr)	Utfall 2101-03	Diff 2101-03 Utf-Bud #	Diff 2101-03 Utf-Bud %	Budget 2101-12	Diff 2101-12 Bud-Prog #
Regionbidrag	929,3	0,0	0,0%	3 717,4	-0,0
Patientavgifter	16,1	1,2	7,7%	60,3	-0,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	85,6	-1,6	-1,8%	348,9	0,0
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	33,5	12,6	60,0%	84,8	8,6
Verksamhetens intäkter	1 064,6	12,1	1,2%	4 211,3	8,6
Personalkostnader	-700,8	-2,3	0,3%	-2 734,7	0,0
Kostnader för inhyrd personal	-8,8	-4,3	96,4%	-17,9	-0,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-95,7	-6,8	7,7%	-362,8	-25,0
Läkemedel	-51,1	3,9	-7,1%	-220,8	2,0
Övriga kostnader och bidrag	-203,0	18,3	-8,3%	-850,7	16,4
Verksamhetens kostnader	-1 059,4	8,8	-0,8%	-4 186,9	-6,6
Kapitalkostnad	-6,4	-0,3	5,5%	-24,4	-0,0
Resultat	-1,2	20,6		-0,0	2,0

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

### Sammanfattande analys av utveckling

Produktionsmässigt följs mönstret från det första pandemiåret. Antalet fysiska besök går ner kraftigt, men det kompenseras till stor del av besök på distans. I den psykiatriska slutenvården minskar såväl antalet vård dagar som antalet inlagda unika patienter. Även detta ses som en följd av pandemin.

När det gäller tillgängligheten inom 90 dagar för vuxenpsykiatri ser vi en försämring och vi når inte upp till målet >95% inom 90 dagar. Detta är en direkt följd av ett ökat inflöde. Antalet inkommande remisser i januari 2021 var knappt 2000 och i mars drygt 2800. Under 2020 såg vi ett minskande remissinflöde, nu ökande. Vi ser också en ökning av antalet unika patienter. Om detta är en trend är svårbedömt i nuläget, men en trend i samhället visar på ökad psykisk ohälsa till följd av covid 19 varför det är av största vikt att följa detta framöver.

När det gäller barn- och ungdomspsykiatri når vi inte heller målet >95% inom 30 dagar. Även här ökar remissinflödet, januari 2021 inkom knappt 2100 remisser och i mars 2800. Här ser vi en ökning med drygt 1200 remisser jämfört med föregående år för de första tre månaderna. Vi ser också en ökning av antalet unika patienter. Trenden i samhället för barn- och ungar visar även den på ökad psykisk ohälsa till följd av covid 19.

För såväl barn- som vuxenhabiliteringen har vi en fortsatt hög tillgänglighet, dock ser vi en minskning av antalet unika individer.

Det ekonomiska resultatet efter tre månader är 21 mkr bättre än budgeterat. Det är ett resultat som inte är helt rättvisande då det innehåller ett antal engångsposter som inte per automatik ska räknas upp md helårsvärden i prognosen. Januariresultatet förbättrades av en, i december gjord felaktig uppbokning av kommunals retroaktiva löneökning för 2020. När rättningen gjordes förbättrades resultatet med 9 mkr. Marsresultatet innehåller ett antal bidrag till forskningsprojekt som borde periodiserats annorlunda. Intäkter som bokfördes i mars borde ha fördelats ut över året på ett annat sätt än vad som gjordes. Uppskattningsvis förbättrar detta det ackumulerade resultatet med ca 6 mkr. Vidare har förvaltningen erhållit statligt bidrag för att täcka kostnader för ökad sjukfrånvaro till följd av covid-19 med nästan 7 mkr. Prognosen innehåller enbart erhållna covid-19 bidrag, inte några förväntade, framtida dito.

Det finns en del orosmoln på den ekonomiska intäktshimlen iform av framför allt asylintäkter och vårdvalsintäkter. Om de första tre månaderna är representativa för hela året så riskerar förvaltningen att tappa mer än hälften av asylintäkterna jämfört med förra året. Just nu ser det ut som om intäkterna sjunker med 7 mkr från 14 mkr. Det skulle i så fall innebära ett lika stort tapp i förhållande till budget. Detta kan ställas i relation till toppåret 2016 då asylintäkterna uppgick till över 60 mkr.

Även intäkterna i vårdval LARO riskerar att bli rejält mycket lägre än budgeterat. Till följd av ändrade priser i ersättningssystemet ser det just nu ut som om förvaltningen tappar upp emot 15 procent av omsättningen från förra året. Prissänkningen skulle i så fall påverka resultatet negativt med lite drygt 12 mkr. Det återstår att se om mottagningarna kan kompensera för prisjusteringen med ökad volym.

Omkostnaderna är på det hela taget något lägre än budgeterat. Den huvudsakliga anledningen till det är en något lägre aktivitet i framför allt slutenvården till följd av pandemin. Ett annat exempel på verksamhet med låga kostnader är tolkcentralen som uppvisar ett resultat som är väsentligt bättre än budget till följd av färre uppdrag.

Lägre kostnader för resor, utbildningar och kurser/konferenser bidrar också de till ett positivt ekonomiskt resultat.

Läkemedelskostnaderna uppvisar för första gången på ganska länge en sjunkande utveckling. Den huvudsakliga förklaringen till det stavas melatonin. Ändringar i regelverket för prissättningen på lagerberedningar medförde en drastisk prissänkning på läkemedlet i början av januari. Leverantören har sedan dess valt att registrera produkten som registrerat läkemedel och önskar i så fall återgå till den gamla prisnivån. Det utreds för tillfället om preparatet kommer att ingå i högkostnadsskyddet eller om patienterna får betala själva framöver.

De poster som avviker mest negativt är precis som förra året kostnader för köpt vård och kostnader för inhyrd personal. Kostnaderna för inhyrd personal fortsätter att utvecklas i rätt riktning dvs kostnaderna sjunker något jämfört med förra året. Efter tre månader är kostnaderna nästan 1 mkr lägre än samma period ifjor. Det är dock 4 mkr sämre budgeterat.

Tvärtom utvecklas kostnaden för köpt vård som fortsätter att öka. Ökningen jämfört med förra året uppgår till nästan 2 mkr eller drygt 12 procent. Det är framför allt ökningen av rättspsykiatriska patienter som inte får plats på de befintliga skånska vårdplatserna som ligger bakom ökningen. Förhoppningen är att utvecklingen ska kunna brytas efter sommaren då en provisorisk avdelning i Kristianstad öppnas i väntan på att den permanenta avdelningen i Hässleholm står klar.

Vårdval hörselrehabilitering ligger för tillfället ungefär som budgeterat. Det bör dock poängteras att det finns en förväntan om att efterfrågan på de tjänster som mottagningarna tillhandahåller kommer att öka kraftigt den dag pandemin inte längre lägger en våt filt över verksamheten. Kostnaderna riskerar i så fall att stiga en hel del.

Kostnadsutvecklingen är fortsatt låg i förvaltningen. Håller man sig till externa kostnader så är utvecklingen under 1 procent. De flesta orsakerna till det har redan berörts ovan. Den interna kostnadsutvecklingen uppgår till ca 5 procent och kommer främst från ökade IT-kostnader och ökade lokalkostnader.

Det bör nämnas att några kostnader för patienter som samordnats med hänvisning till vårdgarantin inte finns med i redovisningen ovan. Enligt uppgift har 487 patienter samordnats hittills i år. Det handlar till absolut största delen om barn som väntat på en neuropsykiatrisk utredning. Uppskattningsvis skulle kostnaden för dessa patienter uppgå till närmare 14 mkr.

Sammantaget lämnar förvaltningen en svagt positiv prognos för helår 2021.

--