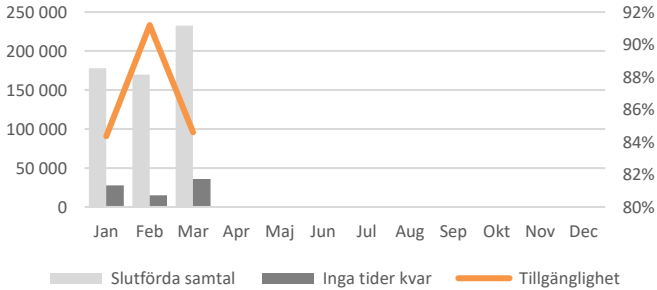


658 Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

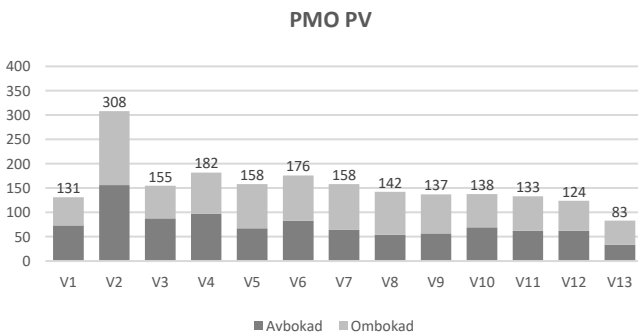
Andel tel.samtal som besvaras av VC samma dag



Andel pat som får medicinsk bedömning inom tre dagar

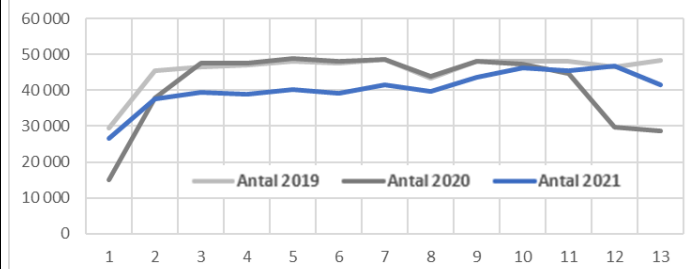
Är under utveckling

Antal om och avbokade pga covid-19

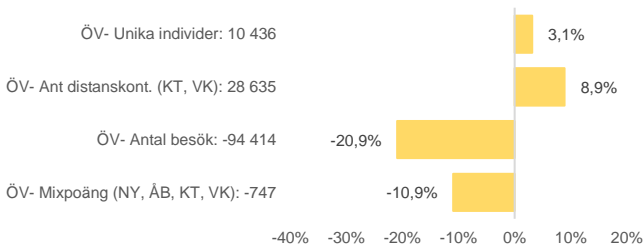


Antal fysiska besök v 1-8 2019, 2020 och 2021 Hälsovalet

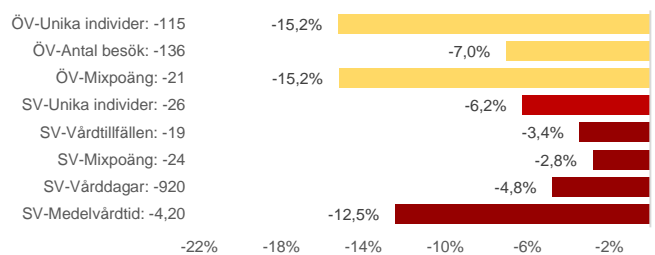
FYSISKA BESÖK (NY, ÅB); Ack diff -9 360 vs 2020 och -69 072 vs 2019



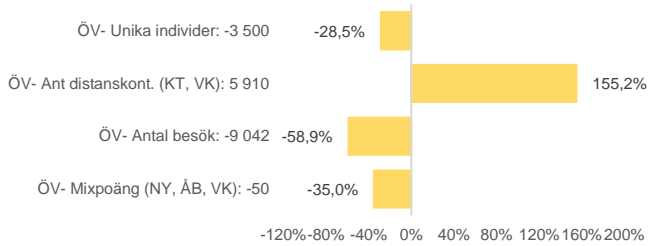
Produktion ackrediterad verksamhet (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)



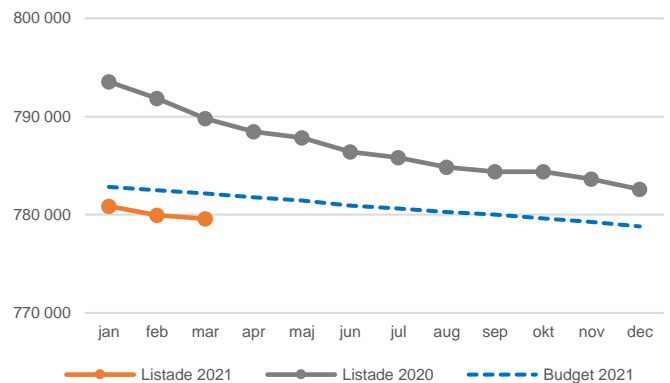
Produktion ASiH och Palliativ vård (avvikelse jämfört med föregående år, antal och procent)



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

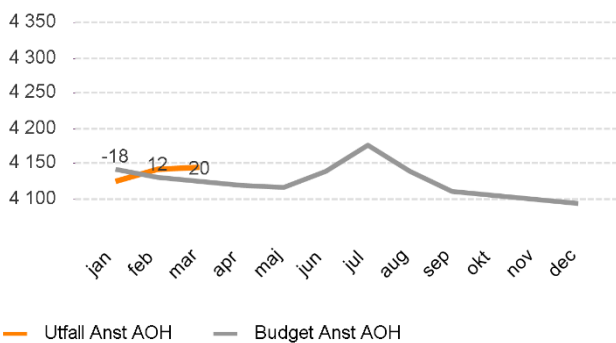


Listning



Attraktiv arbetsgivare

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

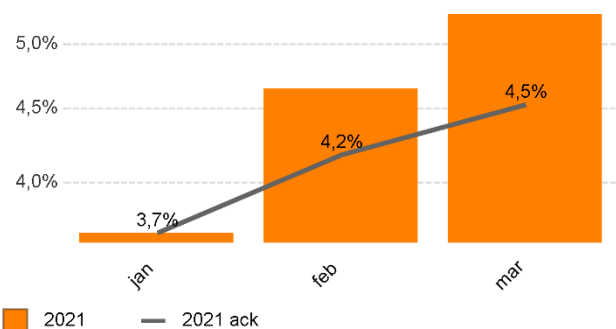


Mål: Antal anställda ej fler än budget

Använda timmar jmf med föregående år

AID Huvudgrupp	Antal tim. 2101-2102	Diff föreg år	%
Ledning / Administration	124 344	5 757	4,85%
Läkare	201 400	861	0,43%
Medicinsk sekreterare	93 755	-7 499	-7,41%
Sjuksköterska	365 271	-7 681	-2,06%
Undersköterska / Skötare	115 805	3 192	2,83%
Övrig personal	2 081	624	42,82%
Övrig Vård / Rehab / S...	154 690	-1 373	-0,88%
Totalt	1 057 345	-6 119	-0,58%

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

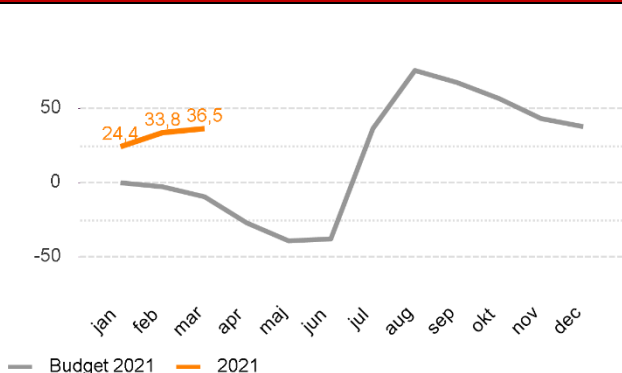
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid

	2001-2002	2101-2102	Förändr %-enhet
Totalt	5,54%	6,34%	0,79%
Kvinnor	5,73%	6,71%	0,98%
Män	4,36%	4,12%	-0,25%

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
0,3%	2,4%	3,3%

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	168,3	0,0	0,0%	673,3	0,0
Patientavgifter	30,5	-5,9	-16,3%	142,0	-20,0
Försäljning av verksamhet, varor och tjänster	1 061,5	8,4	0,8%	4 211,0	-5,0
Övriga intäkter och bidrag inkl statsbidrag	27,5	7,9	39,9%	78,6	7,0
Verksamhetens intäkter	1 287,9	10,3	0,8%	5 104,9	-18,0
Personalkostnader	-776,1	4,5	-0,6%	-3 052,6	11,0
Kostnader för inhyrd personal	-37,8	2,4	-6,1%	-161,1	-0,0
Köp av verksamhet, material och tjänster	-98,4	7,0	-6,7%	-413,9	-0,0
Läkemedel	-176,0	21,6	-10,9%	-790,6	40,0
Övriga kostnader och bidrag	-160,4	-1,2	0,7%	-636,8	-8,0
Verksamhetens kostnader	-1 248,6	34,3	-2,7%	-5 054,9	43,0
Kapitalkostnad	-2,8	0,4	-11,2%	-12,5	0,0
Resultat	36,5	45,0		37,5	25,0

Mål: Resultat ska ej vara sämre än budget

Sammanfattande analys av utveckling

Serviceinriktad verksamhet med hög kvalitet

Telefontillgänglighet

Telefontillgängligheten i mars uppgår till 84,6 %. Försämringen av tillgängligheten i mars är kopplat till ökat antal samtal in i mars, ca 63 000 samtal mer än februari vilket troligtvis är kopplat till covid-19 vaccinering

Antal om- och avbokade pga covid-19

Under vecka 1 till vecka 13 har det registrerats 2 025 om- och avbokningar i PMO. De redovisade siffrorna för om- och avbokningar är en grov underskattning då rutinen för att notera detta i journalen upplevs inte vara användarvänlig samtidigt som vi inte nått ut med budskapet eller förmått att registrera rätt.

Ackrediterad verksamhet

Antalet fysiska besök inom den ackrediterade verksamheten har minskat mellan åren med ca 94 400 medan kvalificerade indirekta vårdkontakter ökar med ca 28 600, minskningen av produktionen är kopplad till Covid-19. Indirekta vårdkontakter för övriga vårdgivare har ökat med drygt 4 300 medan de för läkare ökat med drygt 24 300.

PV-online har haft ca 7 400 video- och kvalificerade telefonkontakter med i princip lika många unika individer. När det gäller antalet unika individer som fått vård inom den ackrediterade verksamheten så är det en kraftig ökning jämfört med föregående år vilket beror på vaccinationerna för Covid-19.

ASiH & Palliativ vård

Öppenvårdsproduktionen inom ASiH och den Palliativa vården minskar. Slutenvårdsproduktionen minskar något avseende ASiH både vad gäller antal vårdtillfällen och antal vård dagar. Inom den Palliativa vården är det oförändrat antal vårdtillfällen och antal vård dagar. Medelvårdtiden minskar inom ASiH och Palliativa vården. Patienterna rör sig mellan ASiH och Palliativ vård i ökad omfattning vilket påverkar medelvårdtiden.

Anslagsfinansierad verksamhet

I den anslagsfinansierade verksamheten ingår ungdomsmottagningar, MBHV-psykologer och Barnmottagningen i Eslöv. Tidigare har ökningen av videokontakter (UM Online) varit större än minskningen av fysiska besök inom Ungdomsmottagningarna men Covid-19 har gjort att videokontakterna nu inte kompenserar fullt ut.

Dessutom arbetar ungdomsmottagningarna nu med smittspårning för Covid-19. Under perioden jan-feb har totalt 27 375 smittspårningar registrerats inom primärvården.

Barnmottagningen i Eslöv redovisar en något minskad produktion både avseende fysiska besök och indirekta vårdkontakter.

Attraktiv arbetsgivare

Förvaltningen ligger över budgeterad volym när det gäller anställda men använder något mindre antal timmar i jämförelse med föregående år när det gäller sjuksköterskor, medicinska sekreterare och huvudgruppen övrig vård och rehabilitering.

	2021 feb	2020 feb	Diff. timmar	Diff. %
Anst timmar	658 261	652 752	5 509	0,8%
Sjukledighet	-42 036	-37 975	-4 061	10,7%
Tjl med lön	-8 845	-12 008	3 162	-26,3%
Tjl u lön	-77 105	-83 000	5 895	-7,1%
Kompledighet	-1 231	-1 758	527	-30,0%
Semesterled	-21 940	-34 312	12 372	-36,1%
Timlön	26 840	25 242	1 598	6,3%
Fyll/övertid	5 305	6 113	-808	-13,2%
Arb jour/bered	2 389	3 023	-634	-21,0%
Anv timmar	541 638	518 077	23 561	4,5%

Detta är en direkt följd av vi har fler anställda, läkare, sjuksköterskor och undersköterskor, men också att uttag av olika former av ledighet har minskat samt att sjukfrånvaron har ökat.

Inhyrningskostnaderna i relation till våra totala personalkostnader är fortsatt hög men lägre än i jämförelse med föregående år, 19 AOH februari 2021/2020 samt 20 % lägre kostnad mars 2021/2020. Inhyrningen av läkare har minskat men 17% och sjuksköterskor med 51%. Arbetet med att behålla och rekrytera bristkompetenserna parallellt med att minska inhyrningen pågår och har givit ett visst resultat samtidigt som pandemin också har påverkat vårt behov av inhyrning och intresset för att arbeta som inhyrd.

Sjukfrånvaron är fortsatt hög, 0,8% högre än februari 2020 och då framför allt för yrkesgrupperna medicinska sekreterare, undersköterskor och sjuksköterskor. Viktigt att tänka på i jämförelsen är att 2020 hade vi inte pandemi och under slutet av 2020/början 2021 hade vi en hög, andra våg, smittspridning av Covid-19. Hög sjukfrånvaro är inte enbart negativt under pandemi utan är också ett tecken på högt ansvarstagande av våra medarbetare då de ska stanna hemma i vid symtom på ohälsa. Arbetet är inriktat mot rehabiliteringsinsatser och hälsosatsningar och detta arbete kommer att fortsätta oaktat att arbetet med kompetensförsörjningen/bemannning. Arbetsmiljöarbetet med förebyggande insatser kommer mer i focus under andra halvåret 2021 för att förvaltningen ska kunna nå det uppsatta målet att minska sjukfrånvaro till 5,0% 2023.

En långsiktigt stark ekonomi

Primärvården redovisar ett resultat efter mars som uppgår till 36,5 mkr vilket är en avvikelse med 45,0 mkr mot budget. Både intäkter och kostnader är bättre än budgeterad nivå.

Intäkterna är 10,3 mkr bättre än periodiserad budget. Främsta anledningen till den positiva avvikelsen är vaccinationsintäkter, sjuklönekompensation samt ersättning för smittspårningsinsatser. Detta är poster som inte finns med beslutad budget. Samtidigt tappar vi listningsersättning och de rörliga avdragen för utomlans kontakter är osäkra pga eftersläpning.

Kostnaderna ligger 34,3 mkr lägre än budgeterad nivå. Främsta anledningen är låga läkemedelskostnader vilket just nu ger ett rejält läkemedelsnetto. Även kostnaderna för laboratorie analyser och röntgen undersökningar är lägre än beräknat vilket beror på pandemin och färre besök. Även kostnaderna för inhyrd personal är lägre än budgeterat men framförallt en minskning med 9,1 mkr mot föregående år.

Kostnadsutvecklingen är låg och uppgår till 0,3 %. Den nya ersättningsmodellen medförde en "flatrate" på 500 kr för varje röntgen undersökning vilket kommer ge förvaltningen en låg utveckling under året då kostnaderna sjunker med drygt 60 mkr kopplat till detta.

Prognosbedömningen är, just nu, lite svårbedömd med anledning av rådande pandemi. Vi räknar just nu med att resultatet landar på ca 62,5 mkr vilket är 25 mkr bättre avkastningskravet. Av detta kopplas hälften till Hälsovalen och hälften till anslagsfinansierad verksamhet.