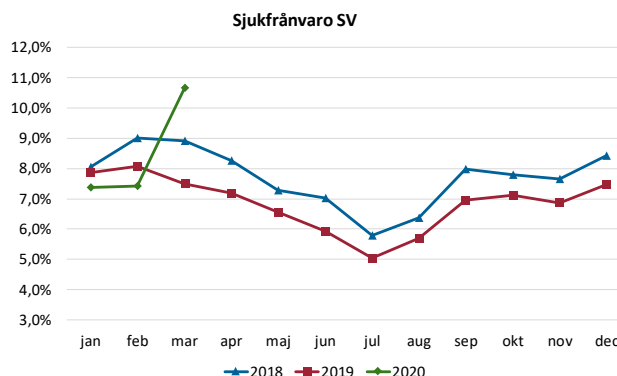
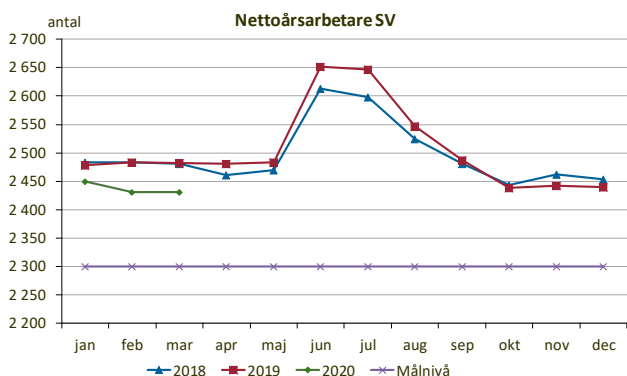
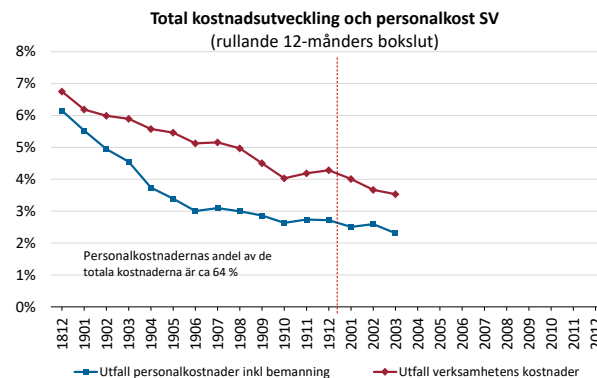
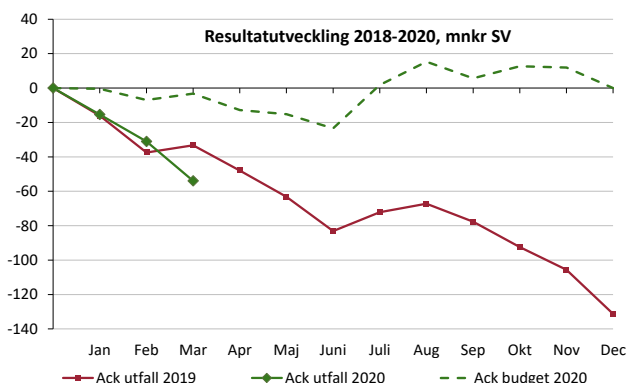


Trend för avvikelse från mål senaste 12 månaderna samt aktuellt värde

Ek budget-avvikelse	Sjukfrånvaro R12	Personaloms R12	Beläggning somatik (KS)	Beläggning psykiatri	Vårdgaranti besök	Vårdgaranti behandling	TVT akuten
-6,6%	7,0%	7,1%	89%	63%	92%	86%	64%

Resultaträkning, Sjukhusen i väster Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget
	Mars	Mars	Belopp	2019	Belopp	2020
SUMMA INTÄKTER	694	709	-15	696	-2	2 789
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-477	-453	-24	-470	-7	-1 758
Köpt vård	-1	-1	0	-8	7	-5
Läkemedel	-59	-51	-7	-51	-7	-211
Material och varor	-47	-44	-3	-42	-5	-169
Övriga kostnader inkl finansnetto	-160	-163	3	-158	-2	-646
Årets resultat	-49	-3	-46	-33	-16	0



Produktivitetsindikatorerna 5, 6 och 10:

Uppföljning saknas

Verksamhet

Tillgängligheten är fortsatt mycket god:

- Besök inom 90 dagar: 92 procent
- Behandling inom 90 dagar: 85 procent

Nedan anges utfall relaterat till beställda volymer i enlighet med vårdöverenskommelse samt besök till somatiska akutmottagningar:

Typ av vård	Ackumulerat under året				Ackumulerat föregående år	
	Utfall	Budget	Avvikelse	utfall %	Utfall fg år	Avvikelse jmf fg år
Vårdtillfällen, somatik	4 252	4 633	-381	92%	4 607	-355
Vårdtillfällen DRG-p	4 040	3 940	100	103%	4 471	-431
Besök DRG, somatik	12 334	13 909	-1 575	89%	15 087	-2 753
Besök DRG-p	1 528	1 625	-97	94%	1 625	-97
Besök ej DRG, somatik	44 357	45 434	-1 077	98%	44 413	-56
Vuxenpsykiatriska besök	10 857	9 332	1 525	116%	10 100	757
Barn- och ungdomspsykiatriska besök	4 846	4 873	-27	99%	6 097	-1 251
Vårdtillfällen, psykiatri	233	251	-18	93%	206	27
Vård dagar, psykiatri	2 263	2 925	-662	77%	2 460	-197
Besök, somatisk akutmottagning	11 781	-	-	-	12 494	-713

Sjukhusets vårdproduktion har under andra hälften av mars påverkats av situationen med Covid-19. Effekterna syns inom såväl öppen- som slutenvård.

- Antal somatiska vårdtillfällen är 4 252 stycken, vilket är något färre än budgeterat och även i jämförelse med föregående år. Antalet poäng är dock högre på grund av högre Case-mix.
- Antal utförda somatiska öppenvårdsbesök når inte upp till budget och avviker även negativt jämfört med föregående år. Avvikelserna har uppstått under mars då utfallet per februari var i paritet med både budget och utfall föregående år.
- Besök till vuxen psykiatri har ökat medan de minskat till barn- och ungdomspsykiatri. Förändringarna beror på att vuxenpsykiatri haft ett gynnsamt rekryteringsläge och kunnat besätta uppkomna vakanser medan barn- och ungdomspsykiatri har den omvända situationen med vakanta tjänster bland annat vad gäller psykologer och sjuksköterskor. Besöksproduktionen inom psykiatri har under mars påverkats i mindre omfattning av Covid-19.
- Antalet psykiatriska vårdtillfällen och vård dagar är färre än budgeterat, vilket dels verkar vara en effekt av Covid-19 och dels av att medelvårdtiden per vårdtillfälle minskat över tid.
- Antalet besök på akutmottagningarna har minskat jämfört med föregående år. Jämfört med mars föregående år är minskningen cirka -700 besök motsvarande -16 procent på månaden.

Personal

Sjukhusen i väster redovisar 2 431 nettoårsarbetare i mars 2020. Det är en minskning med 51 nettoårsarbetare jämfört med föregående år och det är framförallt undersköterskor och sjuksköterskor som minskar i antal, men även gruppen administration minskar. Förvaltningen minskar både tillsvidareanställda, -18 och visstidsanställda, -41 men ökar något på timanställda.

Sjukfrånvaro ackumulerat per mars 2020 är 8,5 procent, vilket är en ökning med 0,7 procent jämfört med föregående år och det är all sjukfrånvaro förutom den långa över 60 dagar som ökar. Den totala sjukfrånvaron ökar inom de flesta personalgrupperna och den högsta sjukfrånvaron finns bland undersköterskor och administratör vård. Ökningen för perioden januari till mars 2020 avspeglar rådande läge med Covid-19, då personal är hemma från

jobbet vid förkylningssymtom eller influensa.

Personalomsättningen, som mäts för rullande 12 månader, är 13,3 procent i mars 2020 jämfört med 13,6 procent föregående år. Det är framförallt gruppen undersköterskor som har en minskad omsättning medan grupperna administratör vård och administration ökar sin omsättning.

Netto årsarbetare	2019-03-31	2020-03-31	Diff
A Sjuksköterskor & barnmorskor	778,77	762,75	-16,02
B Undersköterskor, skötare m. fl.	515,1	487,54	-27,56
C Läkare	424,04	438,33	14,29
F Administratör, vård	224,96	217,05	-7,91
G Rehabilitering & förebyggande	207,92	206,95	-0,97
H Sjukhustek, labpersonal & BMA	64,23	65,4	1,17
I Utbildning, kultur & fritid	2,8	2,8	0
J Teknik, hantverkare m. fl.	0	0	0
K Kök, städ & tvätt	7,16	7,12	-0,04
L Administration	257,28	243,47	-13,82
Totalt SV	2 482,27	2 431,41	-50,86

Ekonomi

Resultatet för mars är -49,3 Mnkr, vilket är 45,8 Mnkr sämre än vad som budgeterats. Resultat per mars försämrades jämfört med februari månad. Det beror framför allt på intäkter som avviker negativt mot budget med 15,3 Mnkr, varav cirka 5 Mnkr är hänförligt till februari.

Periodens intäkter uppgår till 693,6 Mnkr, vilket är 15,3 Mnkr lägre än vad som budgeterats. Det är framför allt ersättning för tillgänglighet, överproduktion och vårdgaranti som medför avvikelse mot budget med sammantaget -9,7 Mnkr. Försäljning av tjänster avviker med -2,6 Mnkr på grund av lägre försäljning av radiologisk kapacitet än beräknat. Patientavgifter avviker mot budget med -1,0 Mnkr. Resterande del beror på övriga intäkter och bidrag som är lägre än budgeterat.

Personalkostnaderna uppgår till 477,1 Mnkr, vilket är en ökning med 1,5 procent jämfört med föregående år. Personalkostnaderna är -24,1 Mnkr högre än vad som budgeterats och har sin utgångspunkt i att planerade åtgärder för 2020 ännu inte ger tillräcklig effekt.

Övriga driftskostnader uppgår till 264,9 Mnkr, vilket är en ökning med 0,9 procent jämfört med föregående år. Periodens driftkostnader är 6,8 Mnkr högre än vad som budgeterats. Kostnader för läkemedel och hjälpmedel är fortsatt höga och bidrar till negativ avvikelse mot budget med -7,1 Mnkr respektive -2,9 Mnkr.

Bruttokostnadsutvecklingen totalt har minskat från 3,7 procent i januari till 3,2 procent i mars. Bruttokostnad för personal är 3,0 procent per mars, vilket är något lägre än föregående månad. Situationen med Covid-19 medför ökade personalkostnader på grund av sjukfrånvaro och behov av extra bemanning. Kostnader för skyddsutrustning, förbrukningsmaterial och provtagning ökar. Det finns även extra kostnader för till exempel grindvaktsfunktion och triagetält.

Prognos:

Bedömning av prognos per mars görs enligt regiongemensamma anvisningar, vilket innebär att samtliga regioninterna intäkter och kostnader prognostiseras enligt budget. Prognos för övriga externa kostnader baseras på scenario att Covid-19 kulminerar i maj och att någon form av ”normalläge” är åter i september. I prognosen tas inte hänsyn till eventuella kommande kompensationer från staten.

Bedömning av helårsprognos per mars utifrån gällande utgångspunkter visar är ett resultat

med ca -130 Mnkr med följande fördelning:

- 12 Mnkr i lägre ersättning för patientavgifter, utomlänsvård mm
- 6 Mnkr i lägre ersättning för radiologisk kapacitet, ambitionshöjning svår att uppnå utifrån nuvarande möjlighet att nyttja externa leverantörer
- 12 Mnkr i utebliven ersättning för vårdgarantibonus
- 25 Mnkr i personella merkostnader kopplat till Covid-19 för ökad sjukfrånvaro och dyra bemanningslösningar
- 50 Mnkr i försenade och uteblivna effekter av planerade åtgärder
- 23 Mnkr i ökade kostnader för läkemedel
- 2 Mnkr i ökade diverse Covid-19-relaterade kostnader

Not 1: Medicinska hjälpmedel har värderats enligt budget utifrån anvisning då det är en transferering via Regionservice men bidrar till ökade kostnader som bedöms kunna avvika med 8-10 Mnkr om nuvarande utveckling fortsätter.

Not 2: Inomregional försäljning av radiologiska undersökningar har värderats enligt budget utifrån anvisning. Då utvecklingen är osäker i denna fråga återfinns risk att de 6 Mnkr i minskade intäkter som angavs i prognosberäkning är lågt värderad och kan innebära ytterligare försämring med ca 5-6 Mnkr.

Produktivitet och KPP

Produktivitet

Utöver att fortsatt arbeta med produktions- och kapacitetsstyrning har tre särskilda områden definierats:

- Proteskirurgi - öka andelen operationer i förhållande till operationstid
- Endoskopi - öka andelen endoskopier i förhållande till operationstid
- Öka andelen förstabesök avseende BUP i förhållande till total kö vid Angereds närsjukhus i syfte att förbättra tillgängligheten

KPP/Kvalitet

Insatser på Sjukhusen i väster med KPP kopplat till kvalitet:

- FLG 17 januari "Kvalitet som strategi" (i vilken en del innehöll KPP kopplat till kvalitet)
- FLG med tema KPP och kvalitet planeras våren 2020 med nya verksamhetschefer
- Verksamhetschefer behöver se och inspireras av andra samt sätta mål
- Ekonomi, verksamhetsutveckling och logistik stöttar verksamheterna
- Arbete med processorganisation, roller och mandat etc behöver inledas