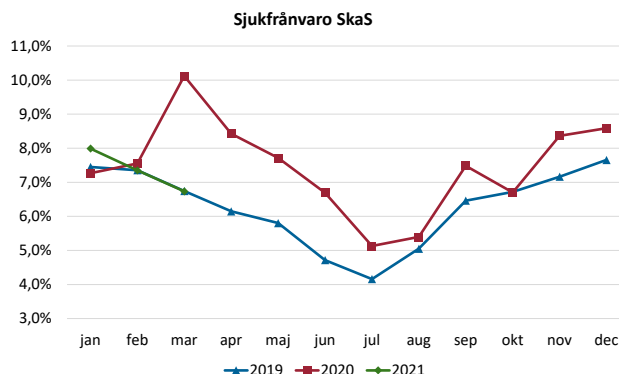
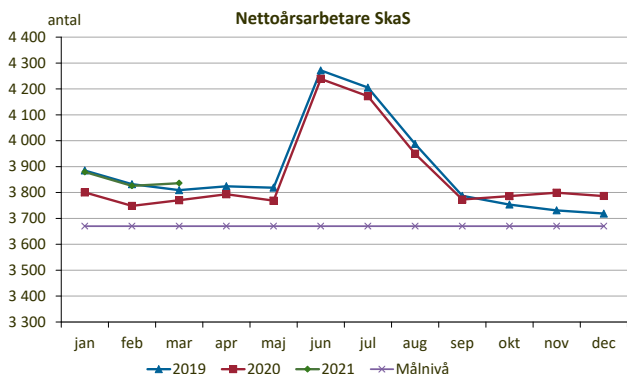
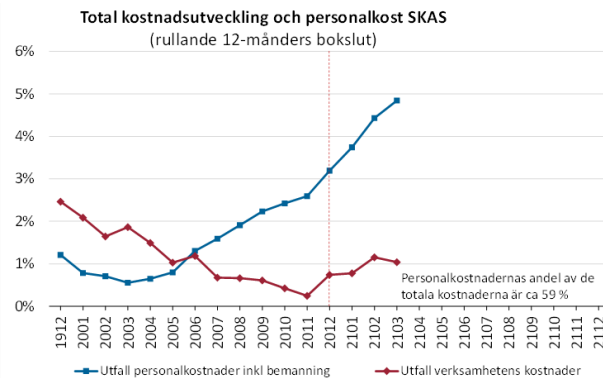
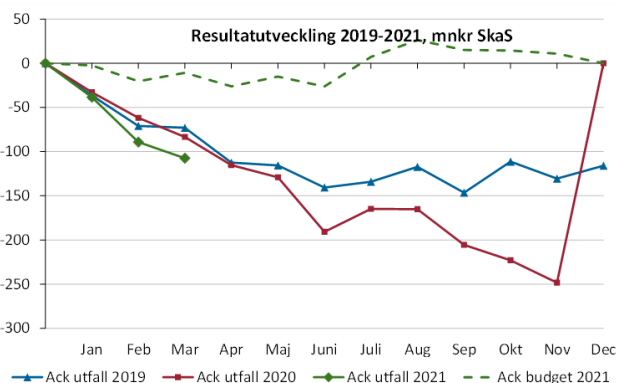


Trend för avvikelse från mål senaste 12 månaderna samt aktuellt värde

Ek budget-avvikelse	Sjukfrånvaro R12	Personaloms R12	Beläggning somatik	Beläggning psykiatri	Vårdgaranti besök	Vårdgaranti behandling	TVT akuten
-8,3%	7,2%	5,6%	83%	89%	78%	52%	71%

Resultaträkning, Skarborgs Sjukhus Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget	Prog mar
	Mars	Mars	Belopp	2020	Belopp	2021	2021
SUMMA INTÄKTER	1 159	1 157	1	1 149	9	4 655	4 676
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-787	-706	-82	-736	-51	-2 781	-3 042
Köpt vård	-18	-7	-11	-22	4	-28	-101
Läkemedel	-144	-148	4	-146	2	-600	-596
Material och varor	-88	-86	-2	-93	5	-347	-346
Övriga kostnader inkl finansnetto	-229	-221	-7	-235	6	-898	-900
Årets resultat	-107	-11	-97	-83	-24	0	-310



Produktivitetsindikatorerna 5, 6 och 10:

SkaS Somatik: Antal besök* som vårdnära personal haft/dag (fg år)

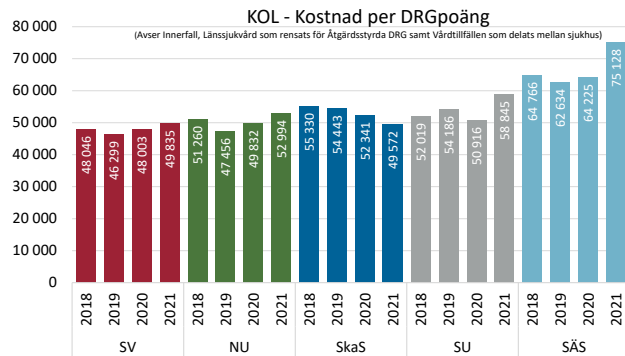
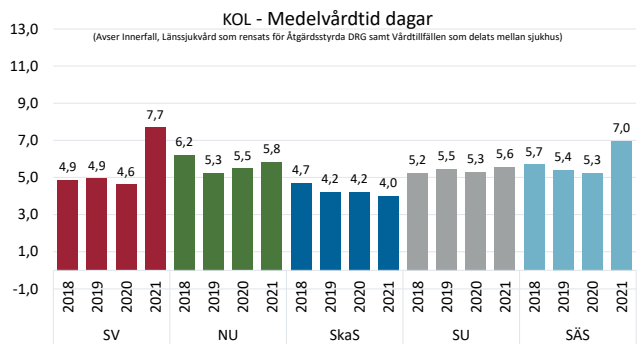
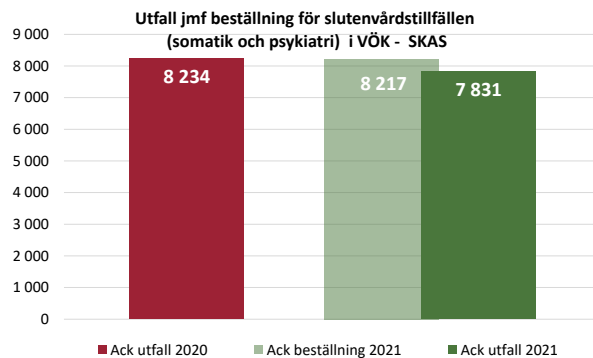
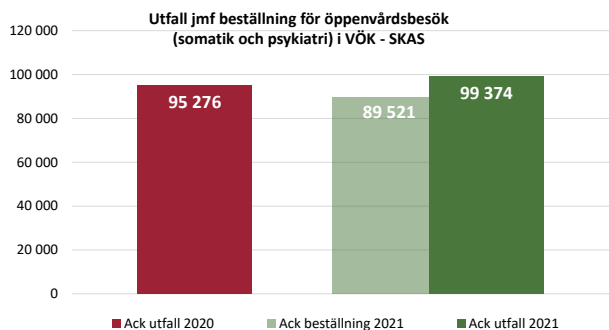
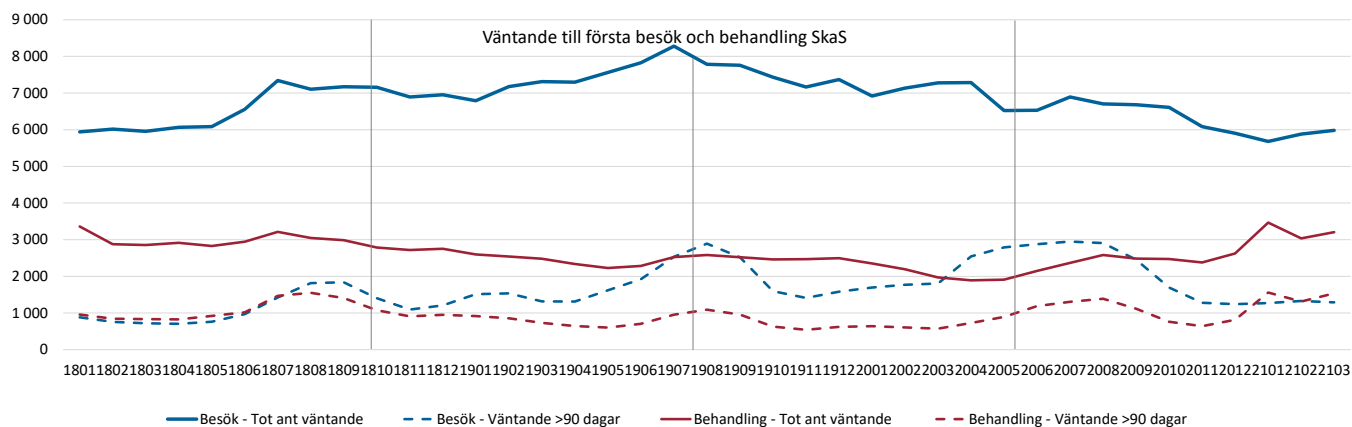
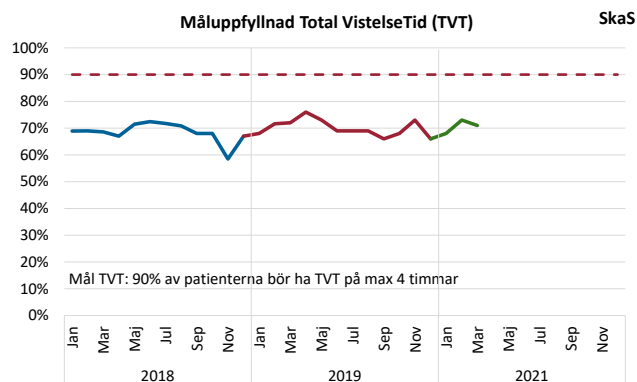
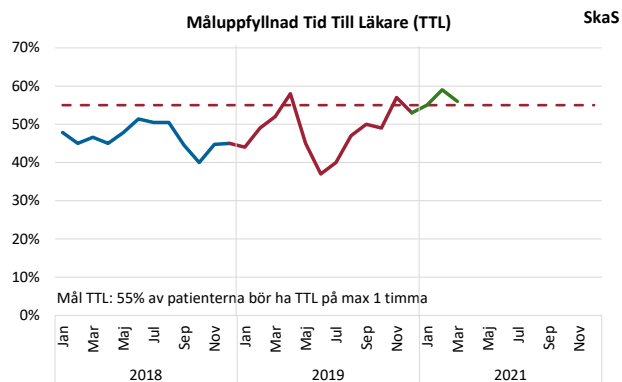
1,3 (1,2)

SkaS Psykiatri: Antal besök* som vårdnära personal haft/dag (fg år)

1,2 (1,1)

Antal akutbesök en läkare haft/dag (fg år)

Redovisas inte för SkaS



Verksamhet

Den pågående pandemin fortsätter påverka sjukhusets möjligheter att utföra delar av den planerade vården, framförallt inom operation men även för vissa undersökningar inom Bild- och funktionsmedicin. Besök inom öppenvården har börjat återgå mot mer normala nivåer.

Somatisk Slutenvård

Antal genererade DRG-poäng överstiger produktionsbudget i VÖK medan antal vårdtillfällen är strax under budget. Antal inskrivna patienter till slutenvården via akutmottagningarna motsvarar efter mars tidigare årsvolym, vilket innebär ett högre oplanerat patientinflöde till slutenvården jämfört med mars-november 2020.

Somatisk Öppenvård

Under mars utfördes drygt 33 000 somatiska öppenvårdsbesök varav besök på akutmottagning uppgick till 5 400. Ackumulerat utfall för januari-mars överstiger produktionsbudget med 8 procent och är i nivå med samma period 2020 men 9 procent lägre än 2019. Remissinflödet har ökat något men är efter mars fortfarande lägre än 2019 (-11 procent).

Operationsverksamheten

Antalet elektiva (planerade) operationer har minskat på grund av att bemanning av IVA-platser behövt prioriteras. Under kvartalet har totalt 2 200 färre operationer utförts på SkaS jämfört med ett normalår (2019), vilket inneburit att det nu är cirka 3 800 patienter som väntar på sin operation.

Psykiatrisk vård

Under mars utfördes drygt 23 600 psykiatriska öppenvårdsbesök. Ackumulerat utfall för januari-mars överstiger produktionsbudget med 20 procent för Vuxenpsykiatri och 35 procent för Barn- och ungdomspsykiatri.

Jämfört med föregående år har öppenvårdsbesök ökat med 10 procent inom vuxenpsykiatri och 21 procent inom Barn- och ungdomspsykiatri. Remissinflöde har efter mars ökat med 7 procent inom vuxenpsykiatri och 21 procent inom barn- och ungdomspsykiatri jämfört med 2019

Antal slutenvårdstillfällen inom vuxenpsykiatri och rättspsykiatri är i nivå med produktionsbudget enligt vårdöverenskommelse (VÖK).

Digitala vårdmöten

Digitala vårdmöten enligt lösningen "Mitt vårdmöte" fortsätter att öka på SkaS. Enligt statistik från "Mitt vårdmöte" (Visiba Care) utfördes under januari 1 180 digitala vårdmöten, under februari 1 500 digitala vårdmöten och under mars 1 640 digitala vårdmöten. Knappt hälften av dessa (2 070 stycken) genomfördes inom vuxenpsykiatri. Även logopediverksamheten har ett stort antal (645 stycken) digitala vårdmöten under motsvarande period.

Produktionsstatistik öppenvård

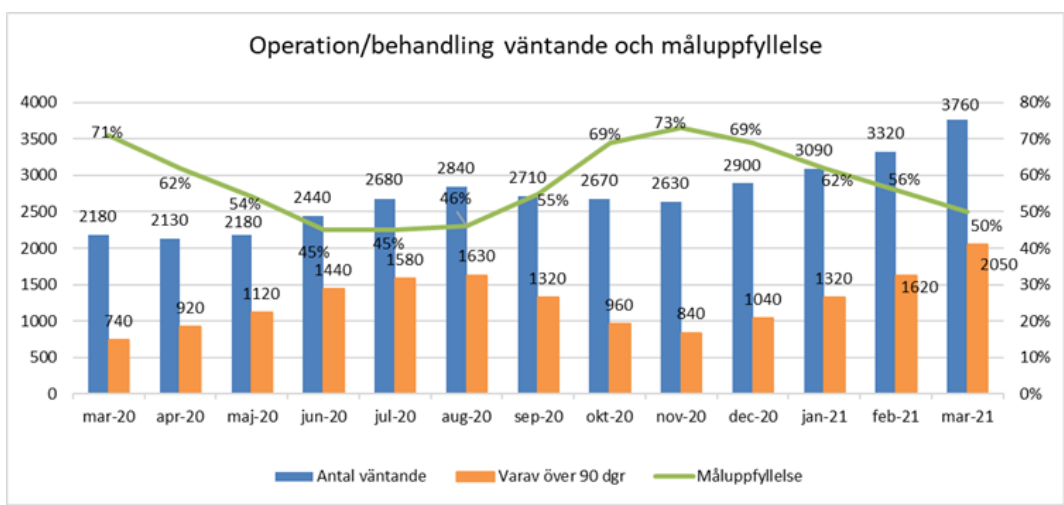
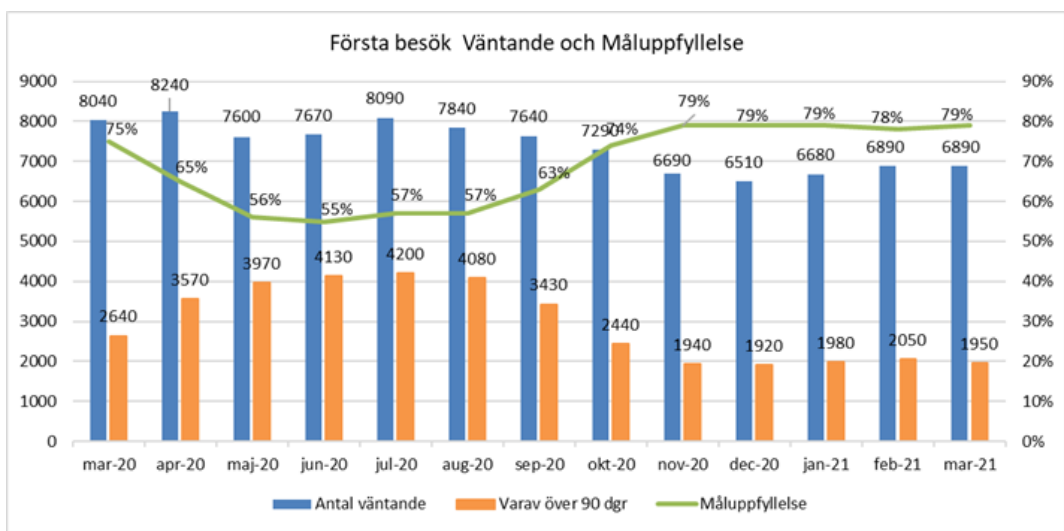
jan-mars	2019	2020	2021	Förändr 21-20	Förändr % 21-20	Förändr 21-19	Förändr % 21-19
Första besök	15 180	13 300	14 570	1 270	10%	-610	-4%
Efterföljande besök	91 160	85 430	88 050	2 620	3%	-3 110	-3%
Besök akuten	19 300	17 390	16 010	-1 380	-8%	-3 290	-17%
Varav Telefonbesök	7 510	9 980	16 570	6 590	66%	9 060	121%
Varav Videobesök	0	0	4 650	4 650		4 650	
Totalt antal besök	125 640	116 120	118 630	2 510	2%	-7 010	-6%

jan-mars	2019	2020	2021	Förändr 21-20	Förändr % 21-20	Förändr 21-19	Förändr % 21-19
Uteblivna besök	5 810	5 020	4 800	-220	-4%	-1 010	-17%
Antal digitala besök tfn+video	7 510	9 980	21 220	11 240	113%	13 710	183%

Tillgänglighet

Antal väntande till första besök har under de senaste månaderna varit i stort sett konstant och antal väntande uppgår efter mars till 6 900 patienter varav 2 000 har väntat mer än 90 dagar på ett första besök. Måluppfyllelse uppgår till 79 procent jämfört 78 procent föregående månad.

Antal väntande till operation har under de senaste månaderna ökat, framförallt till följd av fler utförda första besök jämfört med 2020. Samtidigt har operationsverksamheten haft minskade resurser för planerade operationer på grund av den pågående pandemin. Efter mars uppgick antal väntande till 3 760 patienter, vilket är 400 fler än efter februari. Av dessa har 2 000 patienter väntat mer än 90 dagar på sin operation, vilket är en ökning med 400 patienter. Måluppfyllelse 50 procent jämfört föregående månad.



Personal

Antalet nettoårsarbetare är 3836 i mars månad 2021, 66 fler nettoårsarbetare än i mars 2020.

Ökningen består av timanställda och visstidsanställda och en minskning kan ses av antalet tillsvidareanställda. Skaraborgs sjukhus har under december till mars månad haft en mycket ansträngd situation på grund av den rådande pandemin, antalet inlagda patienter och patienter på intensivvårdsavdelning IVA har senaste tiden legat på höga nivåer.

Att hantera Covid-patienter på IVA är ett mycket svårt uppdrag, dels är det en mycket hög vårdtyngd och dels har antalet patienter varit fler än i ett normalläge. Medarbetare flyttas inom verksamhetsområde K6 samt från andra verksamheter för att öka resurserna till Covid-vården inom IVA.

Det innebär en stor ansträngning och belastning för såväl ordinarie personal som för de medarbetare som flyttats in från annat verksamhetsområde. Antalet avlidna på sjukhuset har ökat avsevärt under perioden, även om vi sett en stor minskning i mars, vilket också påverkat arbetssituationen. Belastningen på grund av pandemin har föranlett att vi har anställt in vikarier och timanställda undersköterskor för att klara omvårdnaden. Uttag av ledighet/semester har minskat.

Sjukfrånvaron har minskat under mars månad 2021 med 3,4 procentenheter jämfört med mars månad 2020. Nivån i mars är 6,7 procent och ackumulerat på 7,3 procent vilket är 1 procentenhet lägre jämfört med 2020. Minskningen beror på lägre spridning av Covid-19, där klustersmitta och personalsmitta har avtagit. Source control (skyddsutrustning såsom munskydd och visir används av alla på sjukhuset) och screening av alla patienter som läggs in på sjukhuset kan ha gett effekt.

Personalvaccinationer har genomförts vilket också minskar risk för insjuknande i Covid-19. Sjukskrivning har kunnat hållas nere genom en aktiv personalprovtagning och smittspårning. Sjukfrånvaron har minskat i alla åldersgrupper och inom alla professioner.

Personalomsättningen minskade under 2020 och fortsatt minskning ses i januari-mars med 0,4 procent. Störst minskning under 2020 sågs inom verksamhetsområdena M2, M3, M4 och M5 vilket var mycket glädjande. En ökning kan ses inom område K6 och där görs en analys av orsakerna.

Ekonomi

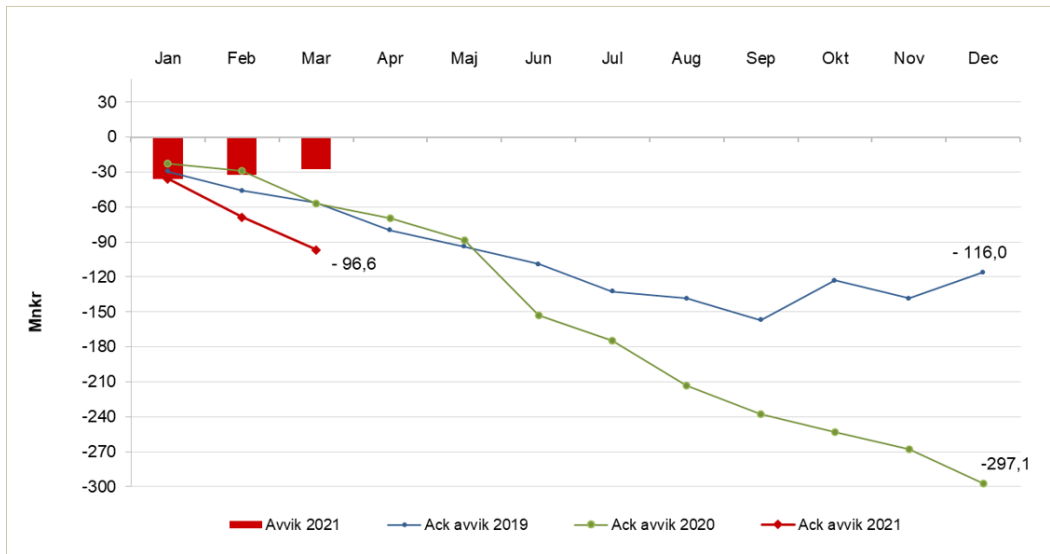
Resultat första kvartalet 2021

Mars månads budgetavvikelse uppgår till -27,9 miljoner kronor vilket ger en ackumulerad negativ avvikelse på 96,6 miljoner kronor för årets första kvartal, se diagram nedan.

Ackumulerad avvikelse för perioden bedöms till -54,5 miljoner kronor om nettoeffekten (effekten på både kostnader och intäkter) av pandemin, totalt 42 miljoner kronor, exkluderas.

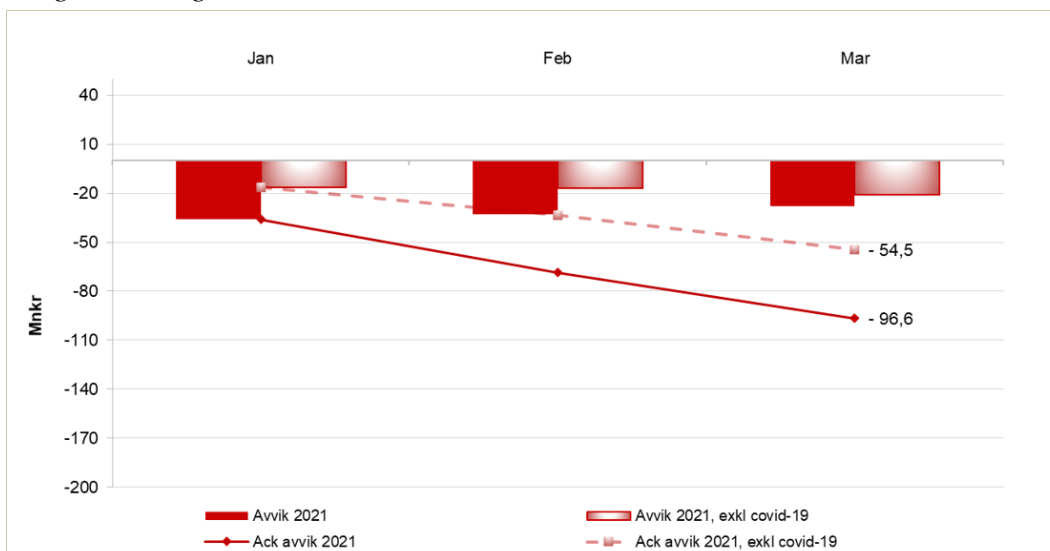
Retroaktiv ersättning från Regionstyrelsen för ökad sjukfrånvaro kopplat till pandemin på drygt 5 miljoner kronor ger en något lägre negativ avvikelsen i mars jämfört med årets första två månader. Bidrar gör också en lägre kostnad för löner och sociala avgifter på grund av färre övertidstimmar, obekvämt arbetstid, jour och beredskap samt lägre sjukfrånvaro än tidigare under året. En större kostnadsökning för läkemedel i mars månad med drygt 8 miljoner kronor jämfört med januari och februari reducerar förbättringen.

Diagram: budgetavvikelse



Trots den retroaktiva ersättningen för ökad sjukfrånvaro ligger intäktsutvecklingen på 0,8 procent för första kvartalet 2021 jämfört med motsvarande period föregående år. En lägre produktion på grund av pandemin ger lägre patient- och röntgenintäkter samt intäkter för tilläggsuppdrag då basvolymerna inte uppnås. Covid-19 innebär också en hög personalkostnadsutveckling jämfört med föregående år. Ökade vikariekostnader, övertid och mertid, jour och beredskap, sjuklön samt ej uttagen semester är främsta orsakerna. Annat som ökar till följd av pandemin är kostnader för utökade väktartjänster, anpassning av lokaler, medicinteknisk utrustning, arbetskläder och skyddsutrustning samt informationsinsatser. På grund av en lägre produktion uppstår också positiva effekter på vissa rörliga kostnader. Det är framförallt kostnader för medicinskt material, läkemedel och laboratorieanalyser som påverkas. Pandemin ger även minskade kostnader kopplat till utbildning, kurser, konferenser och representation. Diagrammet nedan beskriver budgetavvikelse inklusive samt exklusive merkostnad covid-19. Ackumulerad avvikelse för perioden bedöms till -54,5 miljoner kronor när nettoeffekten (effekten på både kostnader och intäkter) av pandemin, totalt 42 miljoner kronor, exkluderats.

Diagram: Budgetavvikelse inklusive och exklusive merkostnad covid-19



Ekonomisk påverkan av pandemin är något lägre i mars på grund av att kompensationen för ökad sjukskrivningskostnad för första kvartalet redovisas denna månad

Bruttokostnadsutvecklingen uppgår till 2,7 procent för perioden januari till mars jämfört med motsvarande period föregående år.

Personalkostnadsutvecklingen är 7 procent. Om personalkostnaden reduceras med merkostnad covid-19, förändrad social avgift och regional ob-satsning uppgår personalkostnadsförändringen till 2,4 procent, vilket motsvarar kostnadsökningen till följd av 2020 års löneöversyn. Kostnadsutveckling av övriga kostnader är negativ och uppgår till -3,6 procent och beskrivs närmare i stycket nedan.

Den *köpta vården* har minskat med drygt 18 procent på grund av lägre volymer av köpt specialistvård och garantivård till följd av pandemin. För garantivården finns motsvarande intäktsminskning.

Kostnaden för *medicinskt material* har minskat med drygt -15 procent till följd av framförallt färre operationer som ger lägre kostnader för medicinska instrument, implantat, och suturer. Här ses också en minskning på närmare 2 miljoner konor för diabetesmaterial och insulinpumpar vilket var förväntat efter en ökad förskrivning av ny och dyr insulinpump föregående år.

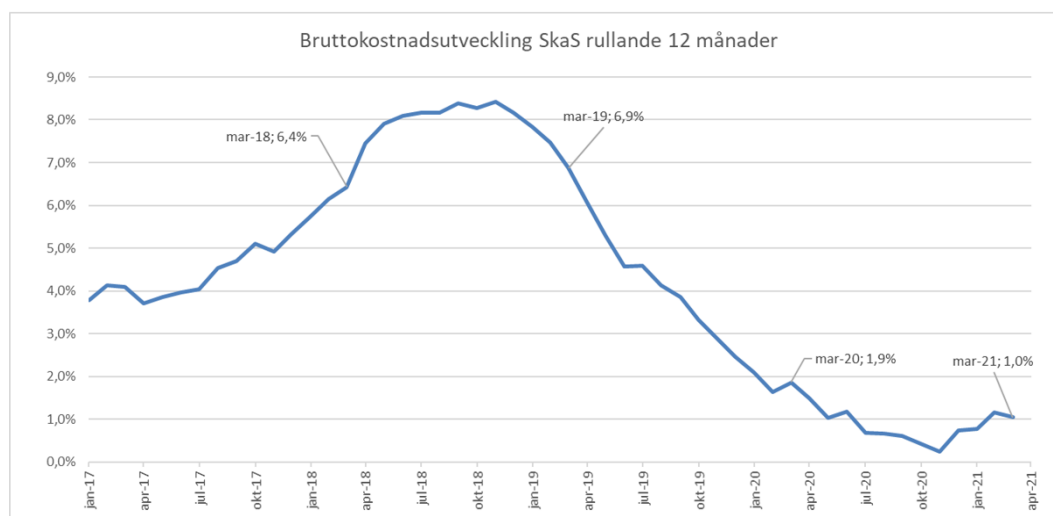
Laboratoriekostnaden har minskat med -9 procent vilket beror på en kostnads- och volymminskning för beställda analyser från Unilabs där volymminskning ses för Mikrolab och Blodcentralen. Patologlab har en kostnadsökning vilket beror på analys av olika vävnads- och cellprover. Analyser beställda från Sahlgrenska Universitetssjukhus (SU) har en kostnadsökning som beror på prover inom cancerdiagnostik.

Läkemedelskostnaden har minskat med -1,4 procent och syns för receptläkemedel och smittskyddsläkemedel. Den senare är kopplad till färre hepatit-C patienter. Kostnaden för dosförpackade läkemedel har däremot ökat.

Hyror och lokalkostnader har minskat med -3,6 procent till följd av förändrad internränta vilken möts av motsvarande intäktsminskning i vårdersättningen enligt VÖK.

En större kostnadsökning ses för *medicinsk service* på grund av ökad volym av köpta röntgentjänster.

Kostnadsutvecklingen tullande 12 månader uppgår till 1 procent vilket är den lägsta nivån för perioden på flera år, se diagram nedan.



Prognos helår 2021

Helårsprognosen som är lämnad i koncernredovisningssystemet uppgår till -310 miljoner kronor. Bedömningen förutsätter full regional ersättning för kostnad för köpt garantivård samt att taknivån i VÖK uppnås. Prognosen inkluderar även beräknad ersättning från projektbudgeten enligt den nivå som lämnades i höstas på 7 miljoner kronor samt utgår från ett "normalläge" vad gäller smittspridning från och med september månad. Prognosen är exklusive kompensation för merkostnad covid-19, förutom ersättning för ökad sjukfrånvaro till och med juni månad.

Om samtliga merkostnader för pandemin exkluderas, det vill säga de kostnader som ersätts via statsbidrag, uppgår prognosen till -200 miljoner kronor. Om hänsyn även tas till förlorade intäkter, det vill säga den totala nettoeffekten av covid-19 (inklusive förlorade intäkter och lägre kostnad för produktionsminskning av planerad vård) är bedömningen att sjukhusets obalans uppgår till -175 miljoner kronor för helåret.