

Samordningskansliet
Charlotte Funseth
Tfn: 063-14 75 51
E-post: charlotte.funseth@jll.se

2014-03-19

Månadsrapport till landstingsstyrelsen 2014 (LS/12/2014)

Ärendebeskrivning

Protokollsutdrag från ekonomiutskottet 2014-03-17, § 27 Månadsrapport Februari 2014 (LS/12/2014).

Ärendebeskrivning

Månadsrapporten för Februari lyfter bland annat fram att i Jämtlands län finns både den bästa bröstcancerkedjan och den bästa hälsocentralen i landet. Antibiotikaförskrivningen är fortsatt låg och sjunkande och vårdrelaterade infektioner uppvisar en försiktigt positiv trend.

Ekonomi är fortsatt svag och resultatet efter februari är -4,4 miljoner kronor efter justering av en felperiodiserad leverantörsfaktura.

Prognos för helår 2014 är -79,1 miljoner kronor. I prognosen ingår inga riktade statsbidrag som inte är fastställda och ingen eventuell ytterligare återbetalning från AFA.

Arbetet med Långsiktig utvecklingsplan (LUP) ekonomi är i slutfasen och kommer att presenteras i landstingsfullmäktige i juni.

Parallellt har centrumcheferna i uppdrag att utarbeta handlingsplaner för att förbättra 2014 års resultat. Handlingsplanerna följs löpande upp under året.

Målen för tillgänglighet klaras inte. Landstingsdirektören har krävt in handlingsplaner från centrumen som sedan ska ligga till grund för fortsatta åtgärder.

Beslutsunderlag

Månadsrapport februari 2014

Ekonomiutskottets beslut

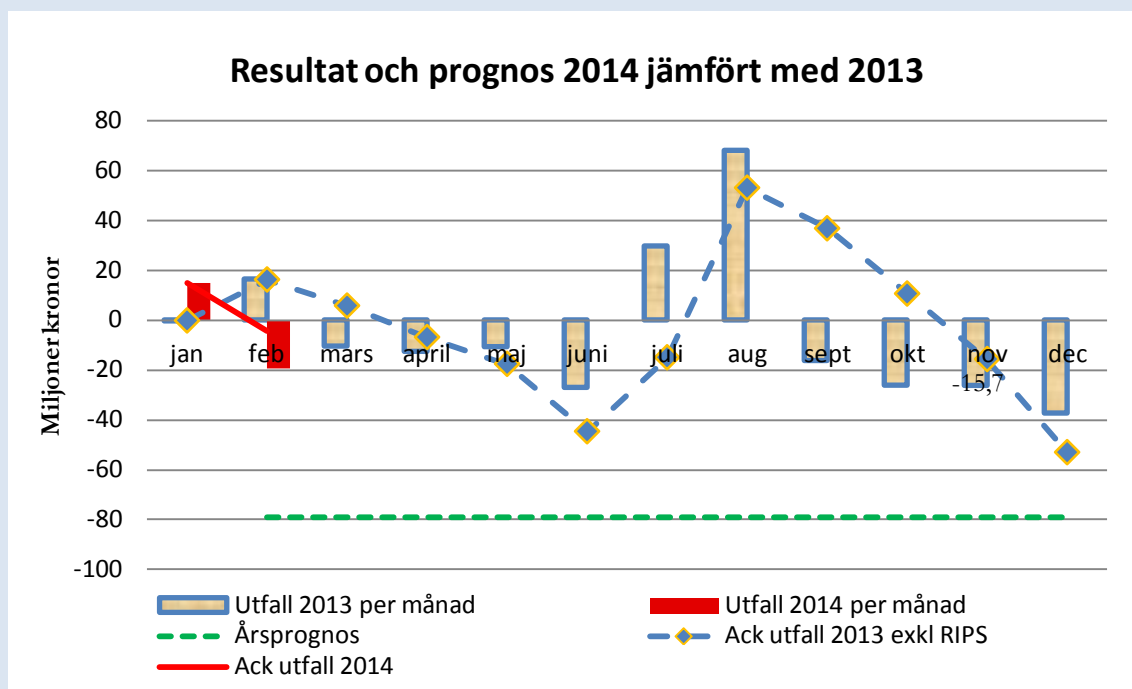
Ekonomiutskottet föreslår landstingsstyrelsen besluta enligt rapporter.

Ekonomiutskottet beslutar ge landstingsdirektören i uppdrag att utreda avgifter för resevaccin.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Månadsrapport för Jämtlands läns landsting

Februari 2014



Jämtlands vårdkedja för bröstcancervård bäst i Sverige.

- **Medicinsk kvalitet och patientsäkerhet**

Bröstcancervårdskedjan i Jämtland har uppmärksammats i media som den bästa i Sverige.

Under februari återfördes resultaten från primärvårdens nationella patientenkäten med mycket goda resultat. Verksamheten i Östersund har gått framåt inom alla områden och Gäddede hälsocentral hade bäst resultat av alla i hela landet.

Bytet till nytt vårdadministrativt system, COSMIC, fortskrider enligt plan. Arbetet är omfattande och tidsplanen tigt. Barn- och ungdomsmedicin är utsedd som COSMIC pilot och förberedelsearbete pågår.

I februari startade Centrum för medicinska specialiteter ett sex veckor långt test "Rätt patient på rätt plats". Syftet är att direkt placera patienterna på rätt vårdavdelning för att undvika flytt under vårdtiden. Detta ger förutsättning för bättre planering och kortare vårdtid. Testet berör sex vårdavdelningar, läkare, akutmottagning och vårdplatskoordinatorer. Uppföljning görs via daglig styrning samt i måltavlor.

Under 2012 anmälde 508 invånare i Jämtlands län sin vilja till donationsregistret. Under 2013 ökade den siffran med mer än det dubbla, till 1139 personer. Det betyder att fjolårets donationskampanj gav ett riktigt bra resultat.

- **Tillgänglighet**

I februari invigdes ny primärvårdsfilial på Vemdalskalet. Enheten har hittills varit välbesökt.

Vårdnära tjänster ska införas på sjukhuset. Det innebär att servicepersonal övertar de uppgifter som inte kräver vårdkunskap, ex. kosthantering och patienttransporter.

Ett tjugotal frivilliga från Röda korset bemannar numera sjukhusets entré och hjälper besökare med ex. ledsagning till och från mottagningar och avdelningar.

Kraven för att ta del av kömiljarden uppnås ännu inte. Arbetet har nu intensifierats och krav ställts på handlingsplaner från samtliga områden.

- **Ekonomi**

SKL tror fortsatt på en stark ekonomi och ökad sysselsättning i sin februariprognos. Baserat på detta förbättras JLLs prognos för skatter och generella statsbidrag med 7,2 miljoner kronor.

Justerat februarieresultat är -4,4 miljoner kronor.

Det är framförallt kostnaderna för personal och riks- och regionvård som ökat kraftigt jämfört med tidigare år. Prognos för helår är -79,1 miljoner kronor.

I prognosen ingår inga riktade statsbidrag som inte är fastställda och ingen återbetalning från AFA.

Björn Eriksson

Landstingsdirektör

Tillgänglighet

Vårdgarantin

Landstinget klarar inte 100% måluppfyllelse (0-7-90-90).

Tillgänglighetsgarantin, 0:an

Landstingsdriven primärvård klarar tillgänglighetsgarantin till 80 % med variation 68-95 %. De privata vårdgivarna klarar den mellan 87-100 %.

Besöksgarantin, 7:an

Landstingsdriven primärvård klarar besöksgarantin till 89 %. De privata vårdgivarna klarar den mellan 93-100 %.

Besöksgarantin, 90 dagar

för specialiserad vård klaras till 88 %. Bäst är BUP/BUH med 100 % och lägst Ögon och Kirurgi med 64 %.

Behandlingsgarantin, 90 dagar

för specialiserad vård klaras till 83%. Bäst är Kvinnokliniken och Ögon med 95 % och lägst Öron med 69 %.

Faktisk väntetid för barn och unga med psykisk ohälsa

Mål: minst 90% ska få en första bedömning inom 30 dagar och minst 80% ska få fördjupad utredning/behandling inom 30 dagar. Landstinget klarar målen. 93 % (54 av 58) har fått bedömning inom 30 dagar och 96 % (27 av 28) har fått fördjupad utredning/behandling inom 30 dagar.

Väntetider inom specialist sjukvårdens akutmottagning

Målet är att 80% av patienterna skall vara klara inom 4 timmar. Det är stor variationen mellan kliniker och dagar. Uppföljningen visar dock sammantaget ungefär samma värde varje månad, runt 60 %. Som akutmottagningen är organiserad med läkarbemannning från de olika klinikerna bedöms det svårt att nå målet 80%.

Kömiljarden

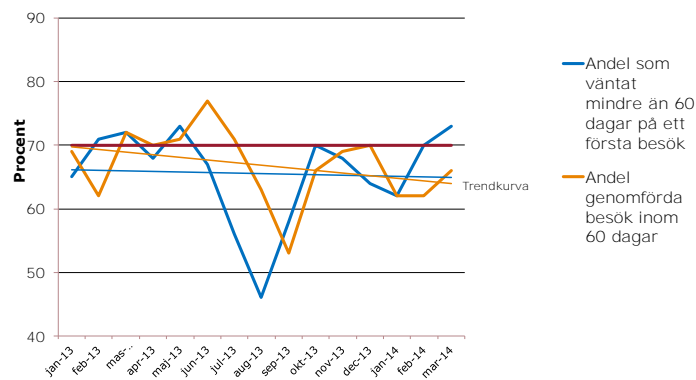
Grundkravets lägsta nivå för ersättning är 70% för både väntande och genomförda besök/behandlingar. Landstinget klarar inte kraven. Arbete med produktions- och kapacitetsplanering, som är ett långsiktigt arbete pågår i syfte att förbättra tillgängligheten.

Besök –Väntande till första besök är 70 % och genomförda besök 57 %.

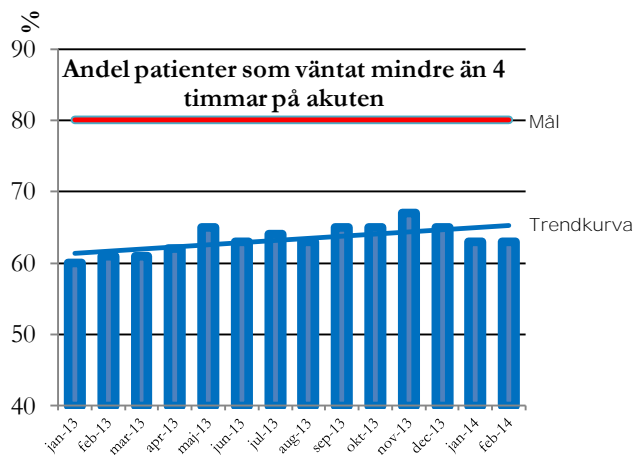
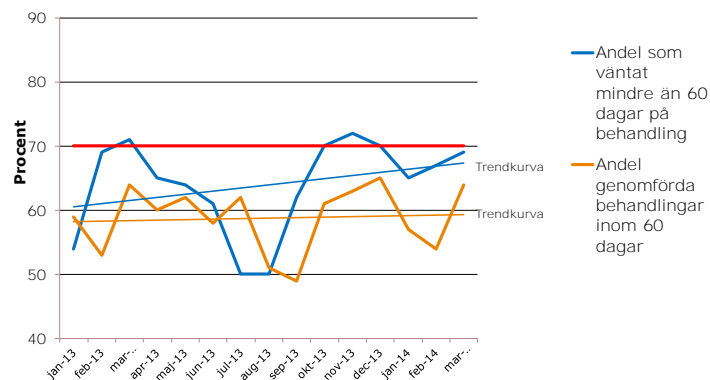
Behandling –Väntande till behandling är 67 % och genomförda behandlingar är preliminärt 55 %.

Hälsocentral	0:an	7:an
Myrviken	87	75
Svenstavik	84	73
Bräcke	80	84
Kälarne	88	80
Funäsdalen	85	97
Sveg	68	92
Föllinge	96	100
Krokom	82	83
Hammarstrand	75	79
Backe	93	98
Strömsund	74	93
Hallen	88	93
Järpen	93	96
Åre	90	100
Brunflo	75	71
Frösön	77	89
Lit	87	82
Lugnvik	86	87
Odensala	76	91
Z-gränd	85	87
Fjällhälsan	99	i.u.
Offerdal	88	i.u.
Nya Närvården	87	i.u.
Närvård Frostviken	100	i.u.

Andel patienter som väntat <60 dagar till första besök samt genomförda besök inom 60 dagar



Andel patienter som väntat <60 dagar på behandling samt andel genomförda behandlingar inom 60 dagar

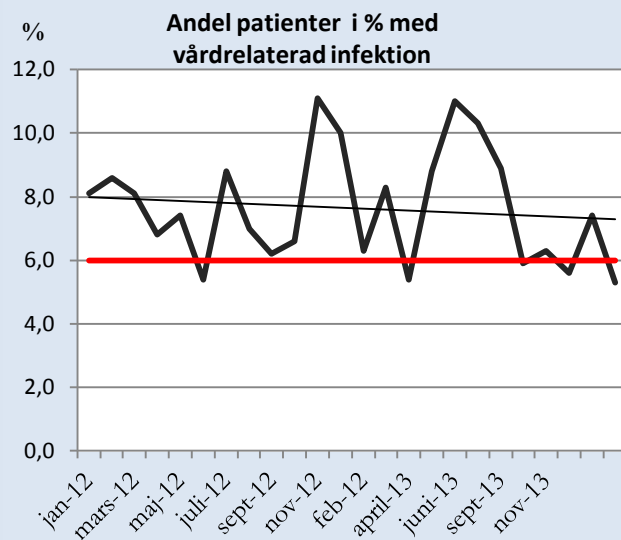


Vårdrelaterade infektioner (VRI)

Vid de punktprevalensmätningar som utfördes under 2013 vårdades 15-29 ineliggande patienter för en vårdrelaterad infektion. Genomsnittet för mätningarna år 2013 blev 8%. Punktprevalensmätningar ger ögonblicksbilder av antal och andel. Den nationella mätning som gjordes i oktober 2013 visade 5,9 %, vilket var ett bra resultat nationellt sett.

Under år 2014 har mätningarna visat 7,4 % för januari (18 patienter) och 5,3 % för februari (13 patienter). Målet är 6%.

Totalt har 21 män och 10 kvinnor vårdats för vårdrelaterad infektion under år 2014.



Återinskrivning inom 30 dagar

I arbetet med bättre liv för sjuka äldre ingår att följa upp hur stor andel av patienter 65 år och äldre som oplanerat återinskrivs på sjukhus, oavsett orsak. Målet är att minska andelen jämfört med föregående år.

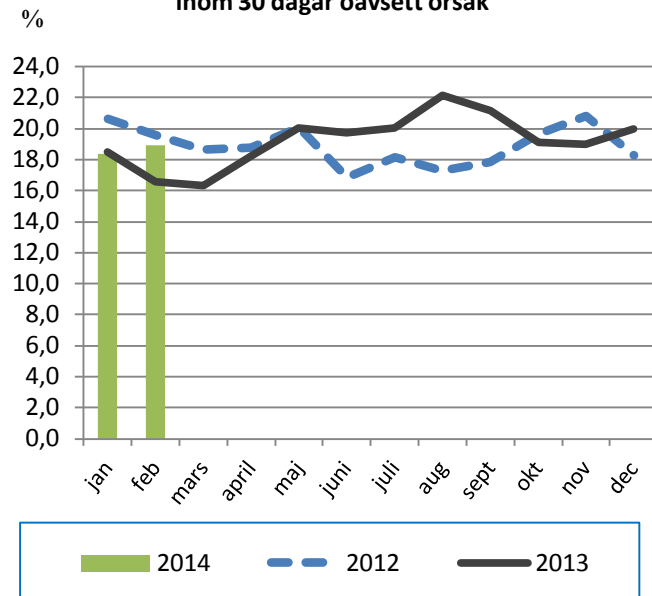
År 2014 redovisas utfallen även utifrån kön. Under året har fler män återinlagts. I januari och februari återinskrivs 20,9 % (85 st) respektive 21,1 % (79 st) av männen. Motsvarande värden för kvinnor var 15,9 % (66 st) respektive 16,7 % (63 st).

Andel återinskrivna varierar mellan centrumen. Centrum för opererande specialiteter har lägre andel än landstinget som helhet.

Hög beläggning inom somatiska vårdavdelningar kan ha påverkat vårdtidens längd och lett till att patienter återinskrivits.

Olika förbättringsåtgärder vidtas för att förbättra värdena. Bl.a. rings relevanta patienter upp av sjuksköterska inom 72 timmar efter utskrivning, vidare har Förstärkt utskrivning startats upp på infektion. Antal utskrivningsmeddelande ingår i daglig styrning och ett test med gränssnittsdocument har startats upp i februari.

Andel återinskrivna patienter 65år och äldre inom 30 dagar oavsett orsak

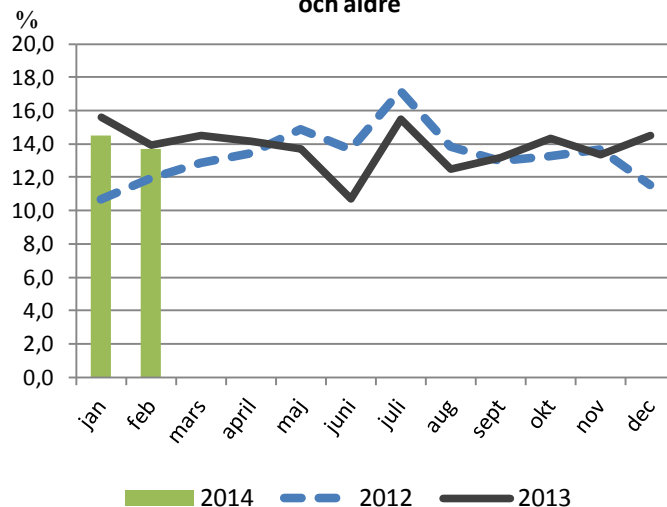


Undvikbar slutenvård

I måttet undvikbar slutenvård ingår ett urval diagnoser där vården bedömts ske mest optimalt i den öppna vården. Det kan handla om förebyggande arbete, primärvård eller annan öppen vård. Uppföljningen avgränsas till patienter 65 år och äldre och målet är en minskning jämfört med föregående år.

Åtgärder från centrumens sida att förbättra kan i flera fall vara lika både för återinläggningar och undvikbar slutenvård.

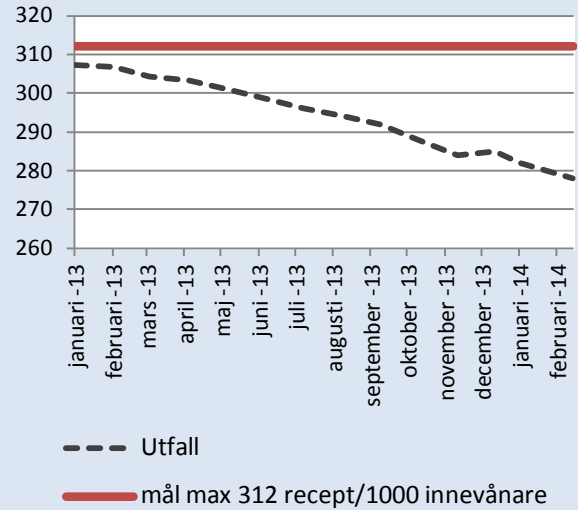
Andel undvikbar slutenvård för patienter 65år och äldre



Minskad antibiotikaförskrivning

Under året ska förskrivningen högst vara 312 recept/1000 invånare inom primärvården. Utfallet för februari är 278 recept per 1000 invånare. Utfallet visar en fortsatt nedgång på ett tillfredsställande sätt. Många hälsocentraler ligger redan under det långsiktiga målvärdet 250 recept/1000 invånare.

Alla hälsocentraler arbetar vidare med att ytterligare minska antibiotikaförskrivningen. Förskrivningsmönstret tas upp på läkarmöten och information kring antibiotikaförskrivningen tas också upp på arbetsplatsträffar.



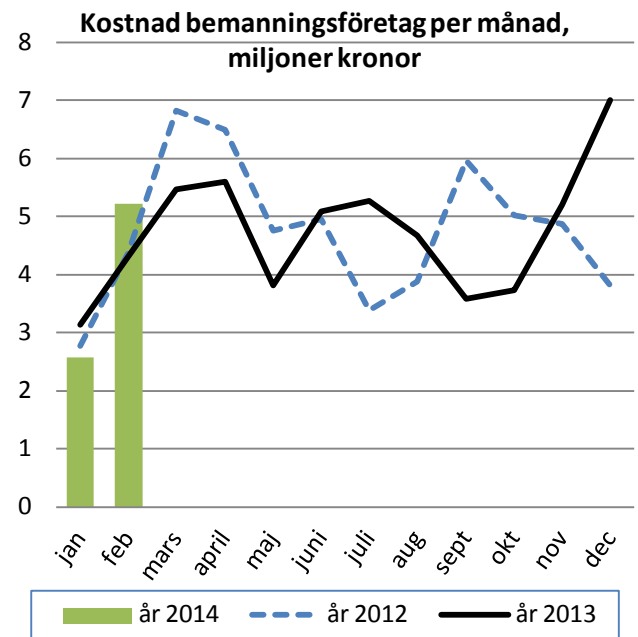
Nyttjande av bemanningsföretag

Totalt är kostnaderna 0,3 miljoner högre än föregående år. Centrum för primärvård, centrum för diagnostik, teknik och service och landstingsdirektörens stab ligger över fjolårets nivå medan övriga centrum ligger under.

Från år 2013 sker avrop från bemanningsföretag av en central avropsfunktion, i syfte att kvalitetssäkra processen och hålla kostnaderna nere.

Totalt fördelar sig stafettläkarkostnaderna enligt nedan:

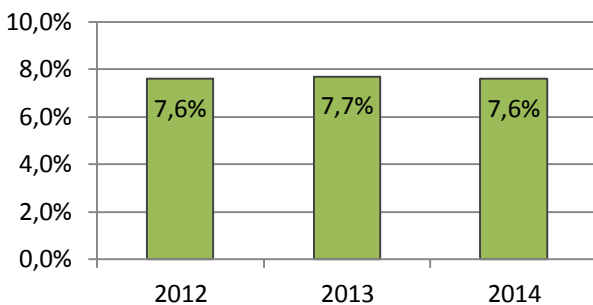
Centrum (mkr)	jan -feb 2013	jan- feb 2014	Förändring
Opererande specialiteter	0,4	0,3	0,1
Medicinska specialiteter	0,7	0,3	0,4
Barn Kvinna Psykiatri	1,7	1,2	0,5
Primärvård	4,3	5,2	-0,9
Diagnostik, teknik, service	0,4	0,7	-0,3
Lednings- o verksamhetsstöd		0,1	-0,1
Totalt	7,5	7,8	-0,3



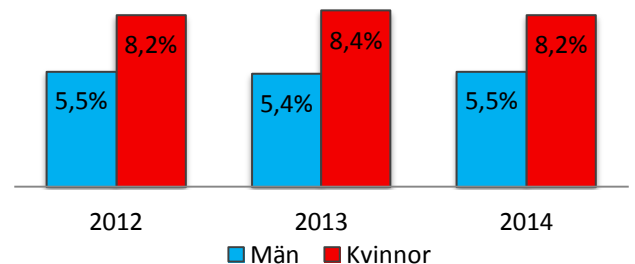
Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron har sjunkit något jämfört med motsvarande period föregående år men ligger över tid ganska konstant..

Andel sjuktimmar i % av ordinarie tid, januari - februari



Skillnad mellan män och kvinnors sjukfrånvaro januari-februari



Ekonomiskt utfall och prognos helår

Utfall per centrum/verksamhet (miljoner kronor)	Resultat t.o.m. februari	Budget t.o.m. februari	Avvikelse mot budget	Prognos helår 2013	Resultat februari 2013
Motsedda (exkl sänkt RIPS-ränta)	9,4		9,4	6,3	4,1
Centrum lednings o verksamhetsstöd	3,5		3,5	0,0	9,5
Centrum diagnostik, teknik, service obalans interna köp	2,3	-1,3	3,6	0,0	5,4
Centrum barn, kvinna, psykiatri	2,3		2,3	0,0	6,3
Politisk organisation	0,4		0,4	0,0	0,5
Revision	0,1		0,1	0,0	0,1
Patientnämnd	0		0,0	0,0	0,0
Centrum folk tandvård	-0,6		-0,6	0,0	-1,0
Landstingsövergripande verksamhet 1)	5,9		5,9	-9,0	1,7
Centrum primärvård	-4,1	2,4	-6,5	-12,2	-3,5
Centrum opererande spec.	-10,5		-10,5	-48,7	-1,4
Centrum medicinska spec.	-11,0		-11,0	-30,8	-3,3
Totalt JLL förvaltning	-2,3	1,1	-3,4	-97,3	18,4
Finansiering	-2,1	1,8	-3,9	18,2	-2,2
Resultat	-4,4	2,9	-7,3	-79,1	16,2

1) Underskott ffa jämtlänningars akutvård utomlänns. Utfallet har i tabellen förbättrats med 8 mkr då en felperiodiserad faktura felaktigt belastar februariresultatet med 8 mkr.

Kommentar till prognosavvikelse:

- Motsedda utgifter prognostiserar överskott med 6,3 miljoner kronor. I överskottet ingår utfall av 2013 års sjukskrivningsmiljard med 9 miljoner kronor, ökade kostnader för dyra riks- och regionsjukvårdspatienter med 10 miljoner kronor och dyrare avtal NUS 2,2 miljoner kronor, .
- Centrum för diagnostik, teknik och service lämnar en 0-prognos. Prognosen räknar dock med högre intäkter än vad köparna prognostiserat och därför förs mellanskillnaden upp på särskild rad för att inte få en för positiv prognos.
- Landstingsövergripande kostnader prognostiserar underskott för jämtarnas vård utomlänns.
- Centrum för primärvård prognostiserar underskott med 12,2 miljoner kronor. Centrumet resultat är 0,5 miljoner sämre än motsvarande period 2013. Utomlännsintäkterna har ökat med 1,8 mkr, vilket till stor del beror på filialen i Vemdalen, och läkemedelskostnaderna har minskat med 1,3 miljoner kronor. Detta motverkas av ökade kostnader för personal, stafetter och privata vårdgivare.
- Centrum för medicinska specialiteter prognostiserar ett underskott på -30,8 miljoner kronor. Prognosen är osäker med tanke på framför allt möjligheten att rekrytera sjuksköterskor. Centrumet har efter två månader ett underskott på 11,0 miljoner kronor där den största minusposten är en ingående obalans från tidigare år. Underskott jämfört med årets planerad verksamhet är personal -2,8 miljoner, riks- och regionvård -1,9 miljoner och läkemedel -0,8 miljoner. 0,4 miljoner kronor av underskottet beror på löneökningarna för sjuksköterskor, vilket centrumet kommer att få ersättning för.
- Centrum för opererande specialiteter prognostiserar ett underskott på 48,7 miljoner kronor. Centrumet har efter februari ett ekonomiskt underskott på -10,5 mkr. Underskottet består främst av ingående obalans från tidigare år men även av ökade kostnader för personal och vårdnära kostnader -2,0 mkr.
- Finansieringen prognostiserar ett överskott på 18,2 miljoner kronor vilket är 7,4 miljoner kronor bättre än budget. Överskottet beror på ökade skatteintäkter under året i enlighet med SKLs prognos.