

# Information landstingsstyrelsen 30 oktober

Regionplan 2019

Månadsrapport september

# Regionplan 2019

# Nytt i Regionplan 2019 (jfr. tidigare Landstingsplan)

- Två delar blir en – planen gäller för 2019
- Korta beskrivningar av regionbildning och politisk organisation och styrning inkl. samverkansstruktur med kommunerna
- Vision från både VLL och RV
- Ett femte inriktningsmål:

Bättre och jämlik hälsa  
God och jämlik vård  
Aktiv och innovativ samarbetspartner  
Attraktiv arbetsgivare  
Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt

- Uppdragen till styrelse och nämnder fokus förbereda underlag – ska konkretiseras på styrelse/nämndnivå
- Uppdrag till de nya fullmäktigeberedningarna

# Innehåll från tidigare plan/er kvarstår

- Strategier för de ”gamla” inriktningsmålen består i stort (små revideringar)
- Strategier för Tydligt ledarskap....från nuvarande RVs Regionplan
- Huvudsakligt innehåll i beskrivning/planeringsförutsättningarna för de ”gamla” inriktningsmålen består, uppdaterat för 2019



# Bättre och jämlik hälsa

## Strategier

### Bättre och jämlik hälsa

#### Genom följande strategier

Arbeta för jämlik hälsa hos befolkningen med utgångspunkt i ett normkritiskt förhållningssätt samt ett genusperspektiv

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser i alla delar av hälso- och sjukvården

Arbeta förebyggande och med tidig upptäckt av kroniska sjukdomar

Aktiv medborgardialog kring behov och förväntningar av hälso- och sjukvården

#### Ansvariga nämnder/styrelser/beredningar:

- Regionstyrelsen
- Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Regionala utvecklingsnämnden
- Folkhögskolestyrelsen
- Patientnämnden
- Beredningarna för folkhälsa och demokrati i Skellefteå- och Norsjöområdet, Södra Lappland och Umeåregionen

## Uppdrag

Utveckla former för **medborgardialog** som bidrar till ökat medborgarinflytande i det hälsofrämjande arbetet inom Region Västerbotten

Utreda och föreslå former för **dialog med kommuner, samhällsorgan, frivilligorganisationer** och andra intressenter i folkhälso- och demokratifrågor

Utifrån ett **medborgarperspektiv** belysa hinder och goda exempel på **övergångarna mellan sjukhusvård och kommunal hemsjukvård**

Fullmäktigeberedningar för demokrati och folkhälsa i Södra Lappland, Skellefteå- och Norsjöområdet, Umeåregionen

# God och jämlik vård

## Strategier

### God och jämlik vård

Genom följande strategier

Hälsa - och sjukvård som utgår från delaktiga patienter

Vården ska vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig

Utveckla teamarbete som arbetsform inom hälso- och sjukvården

Arbeta för jämlik vård för befolkningen med utgångspunkt i ett normkritiskt förhållningssätt samt ett genusperspektiv

Tillgänglig vård på rätt vårdnivå och utveckling av distanslösningar för en klimatsmart och jämlik vård i hela länet

Fortsatt utveckling av e-hälsa för effektiv vård

Stärka förutsättningarna för den kliniska forskningen och kliniska prövningar

Utveckla värdebaserad vård och innovativa processer

*Ansvariga nämnder/styrelser/beredningar:*

- Regionstyrelsen
- Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Patientnämnden

## Uppdrag

Ta fram förslag för hur **nära vård** ska utveckla samarbetet med länets kommuner

Regionstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Utreda och föreslå utformning av en ny **beställarfunktion**

Regionstyrelsen

# Aktiv och innovativ samarbetspartner

## Strategier

### Aktiv och innovativ samarbetspartner

#### Genom följande strategier

Tillvarata och utveckla gemensamma samhällliga resurser genom förtroendefullt samarbete

Stärkt forskning och innovation inom hälso- och sjukvård genom samverkan och partnerskap med universitet, högskolor, näringsliv och andra samhällsaktörer.

Stärka den regionala innovationskapaciteten genom ett strategiskt innovationsledarskap och innovationsarbete via samverkan och partnerskap med universitet, högskolor, näringsliv och andra samhällsaktörer

Bidra till genomförandet av Regionala utvecklings- och innovationsstrategier (RUS, RIS)

I samverkan med Umeå Universitet stärka Nus konkurrenskraft i regionen, riket och internationellt

Utveckla och aktivt arbeta med folkhälsoarbete i samverkan med andra

I samspel med andra samhällsaktörer bidra till ökad kunskap och erfarenhetsutbyte inom funktionshinderspolitiken

Utveckla attraktiva livsmiljöer i hela Västerbotten genom ett rikt kultur- och föreningsliv

Utveckla det miljövänliga resandet i samarbete med länets kommuner, med ett tydligt genusperspektiv, samt stimulera miljövänligt resande för regionanställda

#### Ansvariga nämnder/styrelser/beredningar:

- Regionstyrelsen
- Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Regionala utvecklingsnämnden
- Folkhögskolestyrelsen
- Kostnämnden Lycksele
- Måltidsnämnden Skellefteå

## Uppdrag

Implementera ny struktur för **samverkan mellan regionen och länets kommuner avseende vård och omsorg**

Regionstyrelsen

Hälso- och sjukvårdsnämnden

# Attraktiv arbetsgivare

## Strategier

### Attraktiv arbetsgivare

#### Genom följande strategier

Fokusera på delaktighet och inflytande på arbetsplatsen samt bedriva ett aktivt och systematiskt arbetsmiljöarbete

Erbjuda heltid som rättighet, deltid som en möjlighet för alla medarbetare

Tillvarata alla medarbetares kompetens och tillgodose kompetensutvecklingsbehov och goda karriärmöjligheter

Skapa förutsättningar för ledarskapsutveckling

#### Ansvariga nämnder/styrelser/beredningar:

- Regionstyrelsen
- Hälsa- och sjukvårdsnämnden
- Regionala utvecklingsnämnden
- Folkhögskolestyrelsen

## Uppdrag

Utveckla och öka det systematiska **hälsofrämjande arbetet**

Regionala utvecklingsnämnden

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Regionstyrelsen

Folkhögskolestyrelsen

Ta fram en **plan för att säkerställa dimensionering av bristkompetenser** som möter regionens framtida behov

Hälsa- och sjukvårdsnämnden



# Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt

## Strategier

Tydligt ledarskap byggt på samverkan för hållbar regional tillväxt

Genom följande strategier

Utveckla samhällen som inkluderar och utvecklar människor

Skapa strukturer för innovation

Främja miljödriven utveckling

Bidra till investeringar i utbildning och kompetens

Stödja platsbaserad näringslivsutveckling

Skapa en tillgänglig och utåtriktad region

Ansvara för framtagande, genomförande, förvaltning och uppföljning av den regionala utvecklingsstrategin (RUS), regionala innovationsstrategin (RIS) och den regionala digitala agendan (RDA).

*Ansvariga nämnder/styrelser/beredningar:*

- Regionstyrelsen
- Hälso- och sjukvårdsnämnden
- Regionala utvecklingsnämnden
- Folkhögskolestyrelsen

## Uppdrag

Implementera ny **beredningsstruktur** för samverkan mellan **regionen och länets kommuner avseende regionala utvecklingsfrågor**

Regionstyrelsen

Regionala utvecklingsnämnden

# Hållbar ekonomi

## Uppdrag

Utreda/förbereda **åtgärder för ekonomisk hållbarhet** för kommande planperiod (2020-2024)

Regionstyrelsen

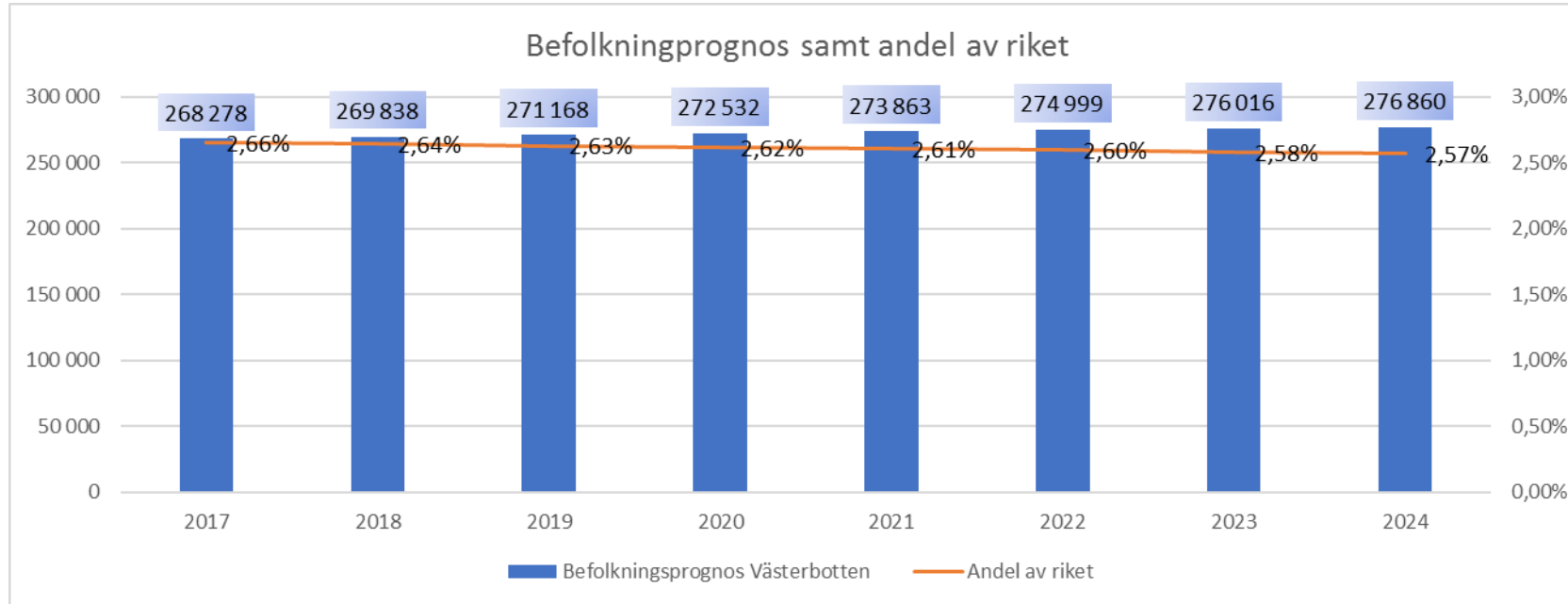
Utreda och ta fram underlag för att införa en ny **styrmodell** under kommande planperiod (2020-2024)

Regionstyrelsen

Utreda och föreslå en **långsiktig**, och finansierad, **investeringsplan**

Regionstyrelsen

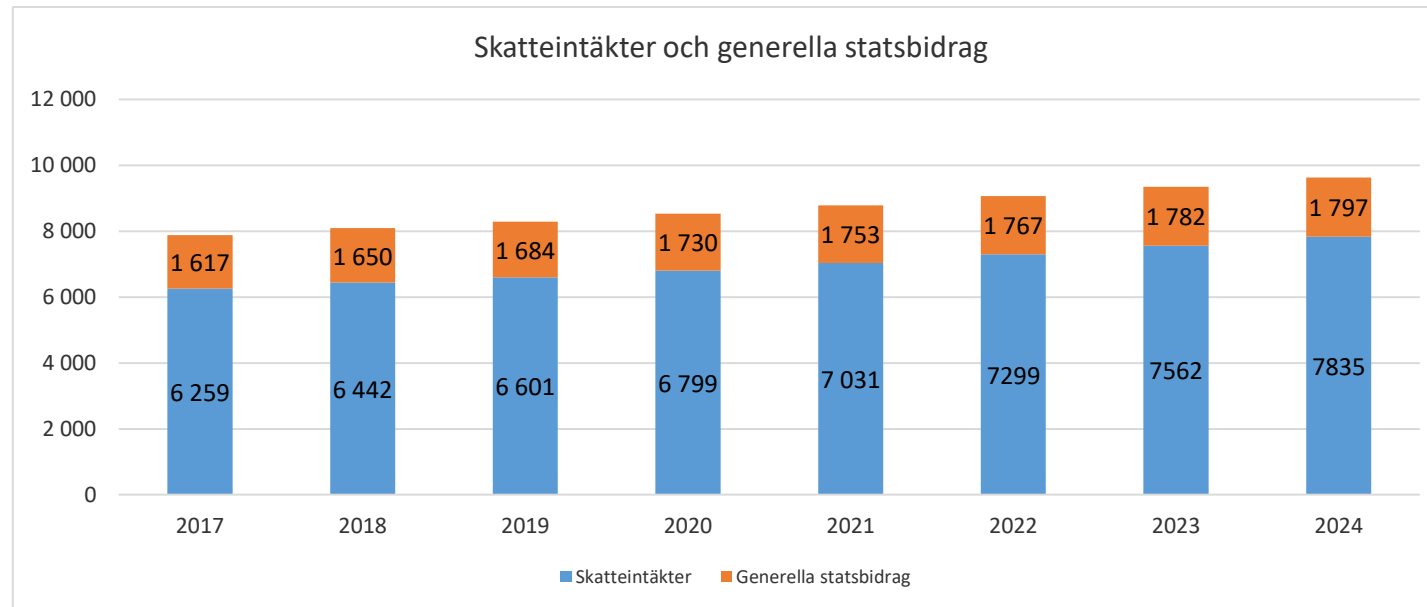
# Befolkningsprognos augusti



Enligt SKL befolkningsprognos april ökar Västerbottens befolkning med ca 1 500 invånare årligen fram till 2021 men andelen av riket minskar med ca 0,01 % årligen.

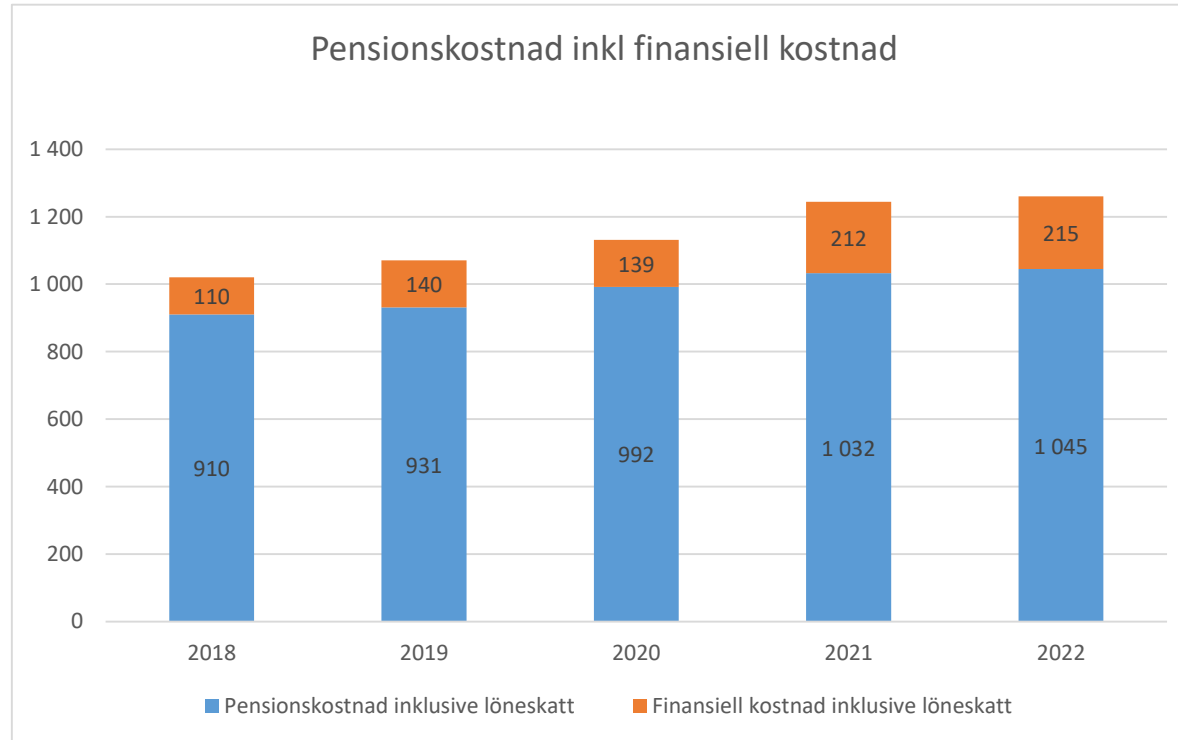
# Skatteintäkter och generella statsbidrag

## SKL prognos augusti



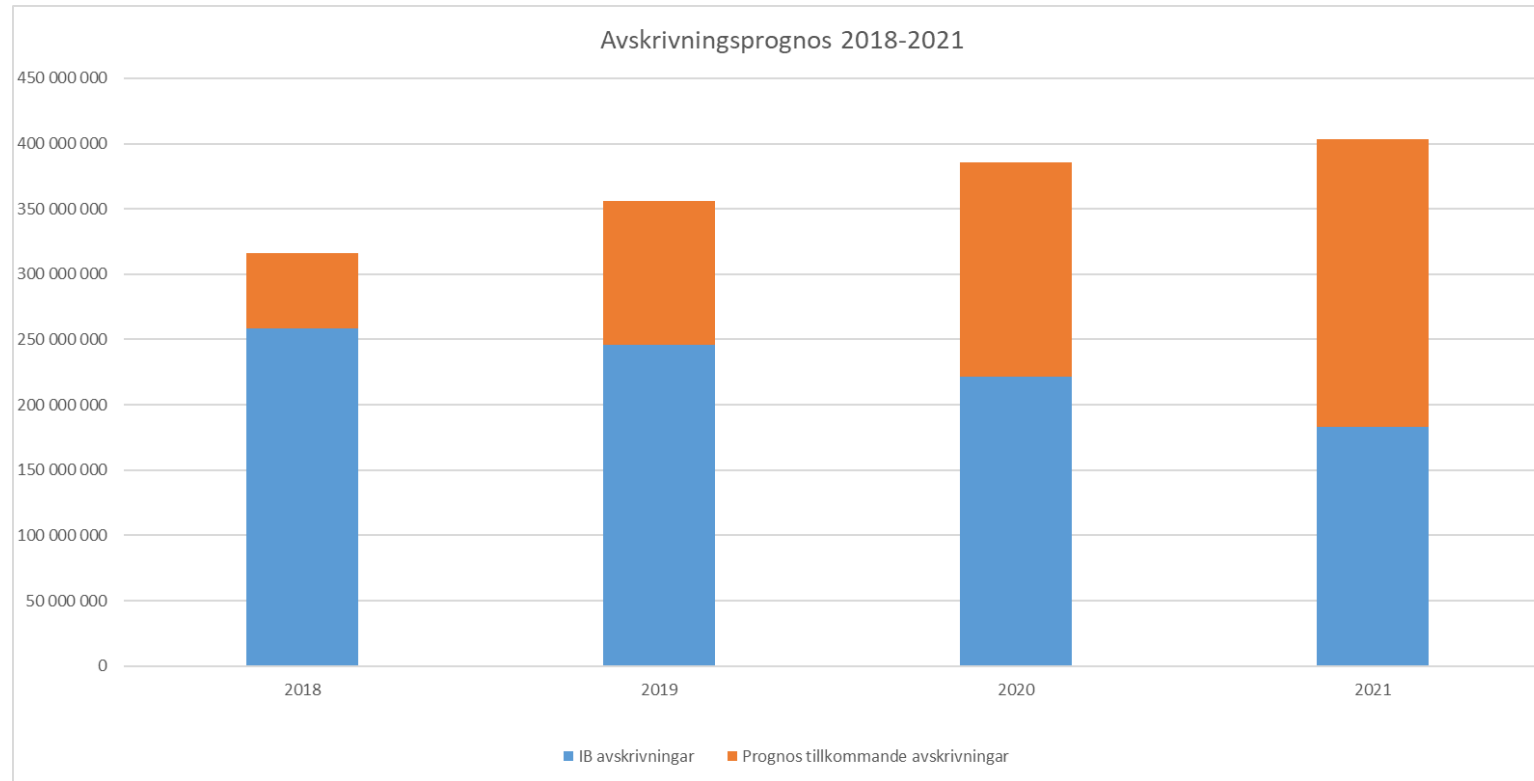
SKL prognos i augusti innebär en intäktsutvecklingen av skatter och generella statsbidrag för 2019 jmf med budget 2018 är 2,5 %. Utvecklingen 2020 och framåt är ca 3,0 % årligen.

# Pensionskostnad



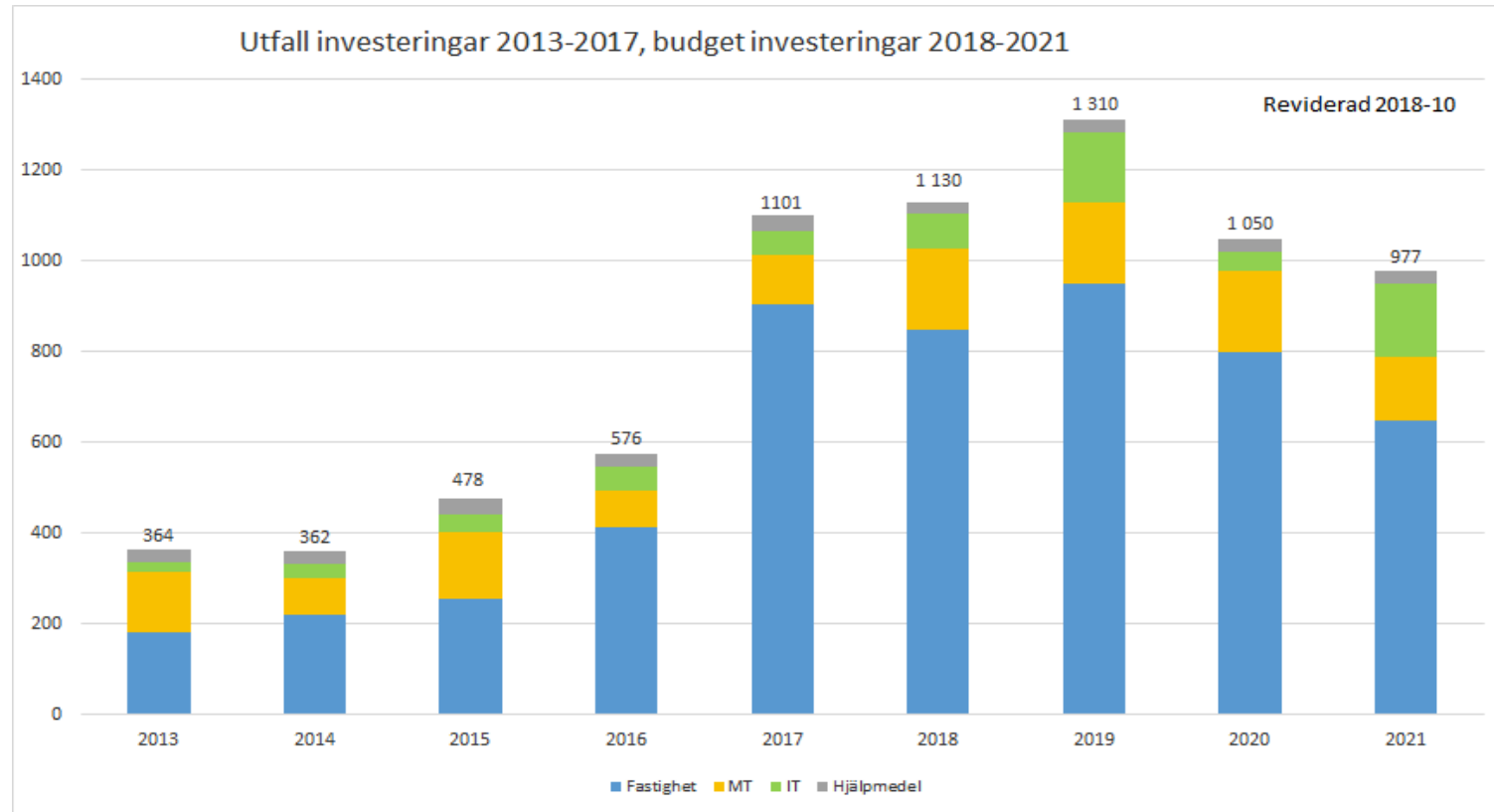
Pensionskostnaderna ökar med ca 50 mkr eller 5,5 % för 2019 och i snitt ca 6 % årligen tom 2022

# Avskrivningar



Avskrivningarna för 2019 uppgår till 355 mkr vilket är 50 mkr lägre än budget 2018 – orsakat av komponentavskrivningar  
År 2021 är avskrivningarna uppe på samma nivå som 2018

# Investeringar



Investeringarna har ökat markant och fortsätter att öka – planering pågår för att minska fastighetsinvesteringarna till nivå enligt ovan

# Finansiella mål

Finansiella mål för 2016 – 2019 ( revidering av punkt 3 har gjorts av LTF vid juni sammanträdet)

- En, över de fyra åren genomsnittlig, årlig positiv resultatnivå på 1-2 procent av skatteintäkter och generella statsbidrag
- Landstingets totala pensionsåtagande ska vid utgången av 2019 vara finansierat till minst 40 procent
- Återinvesteringar ska finansieras utan extern upplåning. Lånefinansiering kan ske av strategiska investeringar under förutsättningar att soliditeten enligt den så kallade blandmodellen ej understiger 18 procent och totalt lånebelopp överstiger 3 000 miljoner kronor.



# Budgeterat resultat 2019

Finansiellt mål i lanstingsplan 2016-2019 är ett årligt positivt resultat på 1-2 procent eller ett snitt för åren 2016-2019

Förslag - budgeterat resultat 2019	81 mkr = 1,0 %
Prognos resultat 2018	134 mkr = 1,7 %
Utfall resultat 2017	145 mkr = 1,8 %
Utfall resultat 2016	97 mkr = 1,3 %
<b>Summa</b>	<b>457 mkr = 1,5%</b>

Utifrån planeringsförutsättningar finns inget ökat utrymme för permanenta budgetförstärkningar förutom index, läkemedel och pensionskostnader

Tillfällig budget kan skapas från avskrivningsbudget på ca 50 mkr

# Budgetändringar 2019

Budgetförändringar	RS	HSN	RUN
Ökad budget för läkemedel - motsv ökat läkemedelsbidrag	2,0	13,0	
Fri tandvård för åldersgrupp 23 år - motsv ökat generellt statsbidrag	4,3		
Avgiftsfri cellprovstagning - motsv ökat generellt statsbidrag	3,7		
Minskat intäktsbudget för riktat statsbidrag som fördelats permanent	21,0		
Ökad budget för AT- och ST tjänster		4,0	
Fördela budgeten för strategiska satsningar - enligt nedan	-10,0		
Ökad budget KIS licenser	5,0		
Ökad budget för lokalkostnader kopplat till BRO Skellefteå	2,0		
Budgetförstärkning Glesbygds medicin	1,5		
Ökad budget för utbildningsbidrag	1,5		
Budgetförstärkning hyreskostnad för Norrlandsoperan			0,4
Budgetökning kollektivtrafiken			3,5
Folkhälsoarbete Folktandvård	0,5		
Finansiera entrévärdar - 4 tjänster	1,6		
Minskad budget för avskrivningar pga komponentavskrivningar	-50,0		
Tillfällig budget för strategiska satsningar	50,0		
<b>Summa budgetökningar</b>	<b>33</b>	<b>17</b>	<b>4</b>

Budgetförändringar - finansiella poster			
Ökad budget för finansiella kostnader för pensioner		30	
Ökade finansiella intäkter		-8	
<b>Summa budgetökningar inkl finansiella poster</b>		<b>76</b>	

Budgetökningen exkl index uppgår till 76 mkr, några kopplade till ökade generella statsbidrag och minskade riktade statsbidrag. Förändringen av pensionskostnader bygger på prognos från pensionsförvaltaren.

# Resultatbudget 2019

Resultatbudget	Utfall 2017	Budget 2018	Prognos 2018	Budget 2019	Plan 2020	Plan 2021
<b>Verksamhetens nettoram</b>	<b>-7 956</b>	<b>-7 901</b>	<b>-8 281</b>	<b>-8 137</b>	<b>-8 400</b>	<b>-8 647</b>
- nettokostnadsutveckling	6,9%	3,9%	4,1%	3,0%	3,2%	2,9%
Skatteintäkter	6 259	6 442	6 426	6 594	6 792	7 024
Generella statsbidrag	1 617	1 650	1 639	1 701	1 747	1 770
<b>Summa skatter och statsbidrag</b>	<b>7 877</b>	<b>8 092</b>	<b>8 065</b>	<b>8 295</b>	<b>8 539</b>	<b>8 794</b>
- utveckling skatter o statsbidrag		3,5%	2,4%	2,5%	2,9%	3,0%
<b>Summa före finansnetto</b>	<b>-79</b>	<b>191</b>	<b>-216</b>	<b>158</b>	<b>139</b>	<b>147</b>
Finansiella kostnader	-77	-110	-110	-140	-139	-212
Finansiella intäkter	301	55	460	63	70	70
<b>Summa finansnetto</b>	<b>224</b>	<b>-55</b>	<b>350</b>	<b>-77</b>	<b>-69</b>	<b>-142</b>
<b>Budgeterat resultat</b>	<b>145</b>	<b>136</b>	<b>134</b>	<b>81</b>	<b>70</b>	<b>5</b>
Procent av skatter & statsbidrag	1,8%	1,7%	1,7%	1,0%	0,8%	0,1%

Det budgeterade uppgår till 81 mkr som motsvarar 1 procent av skatteter och generella statsbidrag.

Verksamhetens nettoram ökar med 3,0 procent jämfört med budget 2018 men är lägre än det prognostiserade utfallet.

Den nya summeringsraden före finansnetto kommer att följas under 2019 då de finansiella intäkterna kommer att variera maa ny kommunal redovisningslag

# Omfördelningar ny region 2019

Omfördelning inför ny Region	RS	HSN	RUN
Anslag för Region Västerbotten	-157,2		157,2
Anslag för kollektivtrafik	-128,5		128,5
AT- och ST tjänster	-210,0	210,0	
Forskning och innovation	-23,1	23,1	
Landstinsinterna projekt	-19,0	19,0	
Intäkter FoU- alf	28,3	-28,3	
Medicinska biblioteket	-3,4	3,4	
Tjänstemannaledningen sju tjänster	-6,3	6,3	
Chefläkarfunktion, analysledare, vård och kvalitet, trafikstrateg - 12 tjänster	-12,9	12,2	0,7
Läkemedelscentrum	-18,4	18,4	
Regionalt Cancercentrum	-3,2	3,2	
Samordning sjukhusen	-4,4	4,4	
Tandvården centralt	157,0	-157,0	
Privat vårdgivare	21,4	-21,4	
Verksamhet inom NFH		97,2	
Revisionen inom Region Västerbotten flyttas till den gemensamma revisionen			-0,4
Nämnd för folkhälsa o prv i Umeå	2,9		
Nämnd för folkhälsa o prv i Skellefteå	2,8		
Nämnd för folkhälsa o prv i Södra Lappland	2,8		
Samverkansnämnd	1,6		
<b>Summa omfördelning</b>	<b>-370</b>	<b>190</b>	<b>286</b>

Utifrån de nya reglementen och uppdragen inför ny region flyttas verksamhet mellan styrelsen och nämnder.

# Budgetfördelning per nämnd

Nämnd / Styrelse	Budgetram 2018	Förändring ny region	Budget- ändringar	Löne-och prisindex	Budgetram 2019
Regionstyrelse	-3 369	370	-33	-67	-3 100
- varav primärvård	-1 246	0,3	-3,5	-29	-1 278
- varav pensionskostnader	-910			-21	-931
- varav avskrivningar	-397		50	-8	-355
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-4 403	-190	-17	-108	-4 719
Regional utvecklingsnämnd	0,0	-286	-3,9	-5,7	-295,6
Folkhögskolestyrelse	-9,2			-0,18	-9,42
Patientnämnd	-5,6			-0,11	-5,76
<b>Revision</b>	<b>-6,84</b>	<b>-0,44</b>		<b>-0,17</b>	<b>-7,45</b>
<i>Nämnd funktionshinder o rehabilitering</i>	-97,2	97			<i>upphör 2019</i>
<i>Nämnd folkhälsa o primärvård Umeå</i>	-2,9	2,9			<i>ingår i LTF</i>
<i>Nämnd folkhälsa o primärvård Skellefteå</i>	-2,8	2,8			<i>ingår i LTF</i>
<i>Nämnd folkhälsa o primärvård Södra Lappland</i>	-2,8	2,8			<i>ingår i LTF</i>
<i>Samverkansnämnd</i>	-1,6	1,6			<i>ingår i LTF</i>
<b>Summa verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-7 901</b>	<b>0</b>	<b>-54</b>	<b>-182</b>	<b>-8 137</b>

Fördelning per styrelser och nämnder utifrån:

- omfördelning för ny region
- budgetförändring – totalt 54 mkr
- löne- och prisindex totalt 182 mkr

Verksamhetens nettobudget 2019 8 137 mkr

# Sammanfattning av ekonomiska förutsättningar

- Verksamhetens nettokostnader redovisar underskott och prognos efter augusti är ett underskott på 380 miljoner kronor
- Västerbotten har en nettokostnad som är 1 442 kronor/invånare högre än snittet för riket vilket motsvarar ca 389 mkr. Största avvikelserna jämfört mot snittet är inom specialiserad somatisk vård där kostnaden är 264 mkr högre
- Tillfällig budget 2019 skapas, från överskott från avskrivningsbudgeten, till strategiska projekt som bl.a. FVIS. Särskilda styrelsebeslut kring dessa
- Effektiviseringar inom verksamheten måste ske

# Ekonomisk hållbarhet

Ekonomisk hållbarhet handlar om balans mellan materiell välfärd för dagens befolkning och för kommande generationer.

För att uppnå en hållbar ekonomi för Region Västerbotten behövs;

- Nära och effektiv vård
- Budgetramar i verksamheten som är hållbara
- Långsiktig, finansierad investeringsplan
- Fullt finansierad pensionsskuld - med delmål för perioden

# Ändringar efter utskick

## Skatteintäkter

Skattesatsen för 2019 fastställs till 11,30 kronor per skattekrone, vilket motsvarar 2018 års utdebitering. Skattesatsen ökades för 2017 med 0,50 kronor per skattekrone. Intäktsförstärkningen genomfördes med anledning av det minskade utjämningsbidraget. Det har inneburit en minskning av utjämningsbidraget med sammanlagt 360 miljoner kronor som genomförts succesivt mellan åren 2014 - 2018.

Sid. 24

## Ram för revisionen

Regionfullmäktige beslutar att anvisa 7,45 miljoner kronor till Revisionen i budgeten för 2019. Överföring av medel för revision från Region Västerbotten ingår med 0,44 miljoner kronor. Landstingsfullmäktiges presidium har hanterat ärendet i särskild ordning.

Sid. 30



# *Månadsrapport september 2018*

Västerbottens läns landsting

Produktion

Tillgänglighet

Sjukfrånvaro

Ekonomi

## Produktion primärvård - september

### Primärvård

Vårdproduktion ack september	Förändring				
	2016	2017	2018	2017	2018
Vårdtillfällen	810	850	1 011	4,9%	18,9%
Vård dagar	5 525	6 233	6 606	12,8%	6,0%
Medelvårdtid	5,9	6,4	5,6	9,2%	-13,1%
Beläggning	76,2%	77,4%	69,9%	1,6%	-9,7%
Läkarbesök	162 226	182 435	181 220	12,5%	-0,7%
Sjukvårdande behandling	303 658	307 478	324 135	1,3%	5,4%
<b>Viktad Vårdtjänst</b>	<b>17 058</b>	<b>18 430</b>	<b>18 465</b>	<b>8,0%</b>	<b>0,2%</b>

- Produktionen av vård inom primärvården har ökat marginellt med 0,2 procent jämfört med föregående år mätt i viktad vårdtjänst
- Läkarbesöken minskat något maa av minskat hyrläkarköp
- Ökade antal sjukvårdande behandlingar med 5,4 % - omflyttning enligt plan

## Produktion sjukhusvård - september

### Sjukhusvård

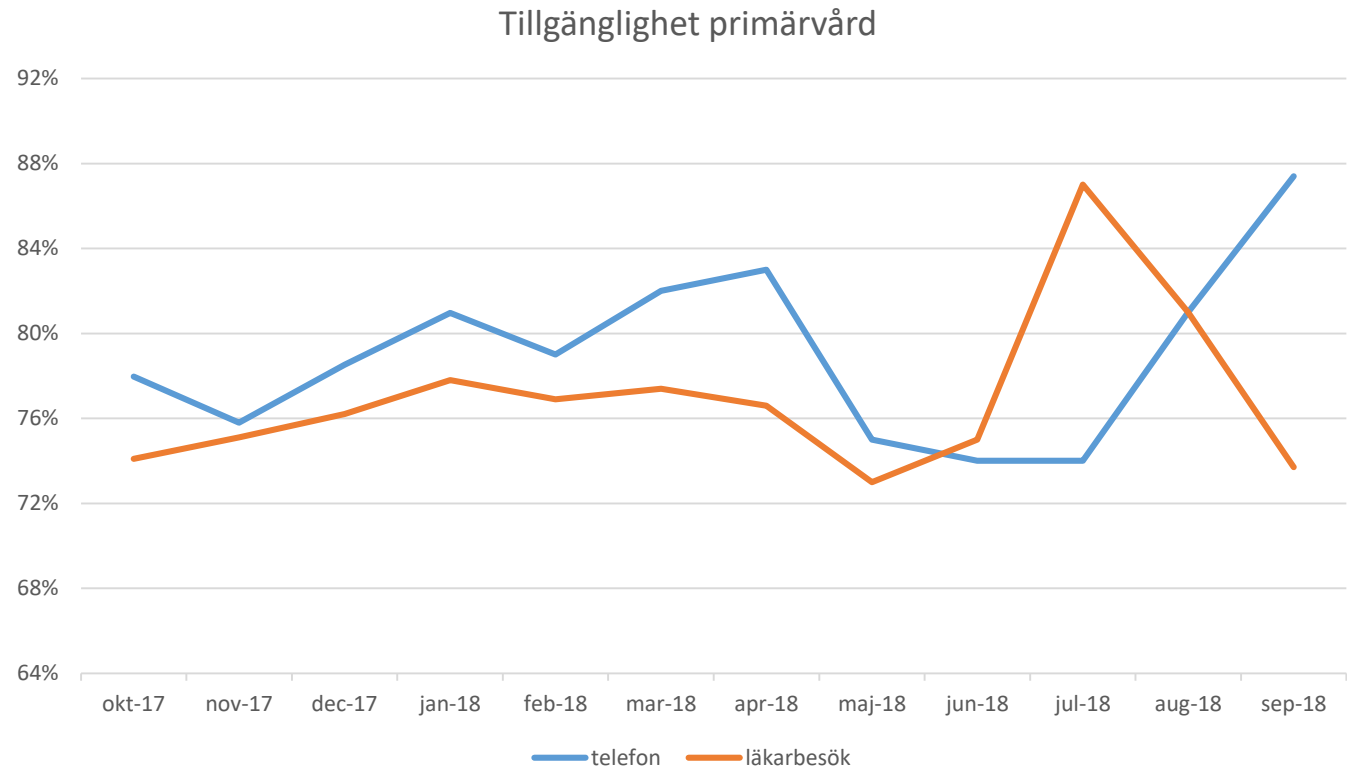
Vårdproduktion ack september				Förändring	
	2016	2017	2018	2017	2018
Vårdtillfällen	36 258	34 520	34 388	-4,8%	-0,4%
Vård dagar	224 170	216 753	209 625	-3,3%	-3,3%
Vårdtjänst DRG	38 982	36 968	37 788	-5,2%	2,2%
DRG/vårdtillfälle	1,08	1,07	1,10	-0,4%	2,6%
Medelvårdtid	5,4	5,5	5,3	1,7%	-2,4%
Beläggning	94,6%	95,6%	94,4%	1,1%	-1,3%
Läkarbesök	238 167	239 698	242 612	0,6%	1,2%
Sjukvårdande behandling	357 427	342 245	327 653	-4,2%	-4,3%
<b>Viktad Vårdtjänst</b>	<b>67 175</b>	<b>64 947</b>	<b>65 522</b>	<b>-3,3%</b>	<b>0,9%</b>
Övrig produktion sjukhusvård			Förändring		
Ack september	2016	2017	2018	2017	2018
Multidisciplinära konferenser	9 932	13 189	14 217	32,8%	7,8%
*Patientbesök på distans	5 020	8 186	11 475	63,1%	40,2%
*Teledermatoskopi	1 884	3 174	3 547	68,5%	11,8%
Medicinsk service (LAB,RTG)	2 047 138	2 169 452	2 256 817	6,0%	4,0%

\*Registrering teledermatoskopi kom igång i april 2016

\*Telefonbesök ingår from ack april i patientbesök på distans, infördes i statistiken mars 2016

- Produktionen av vård inom slutenvården har minskat och läkarbesöken ökat medan sjukvårdande behandling minskat
- Vårdtyngden högre och beläggningen något lägre

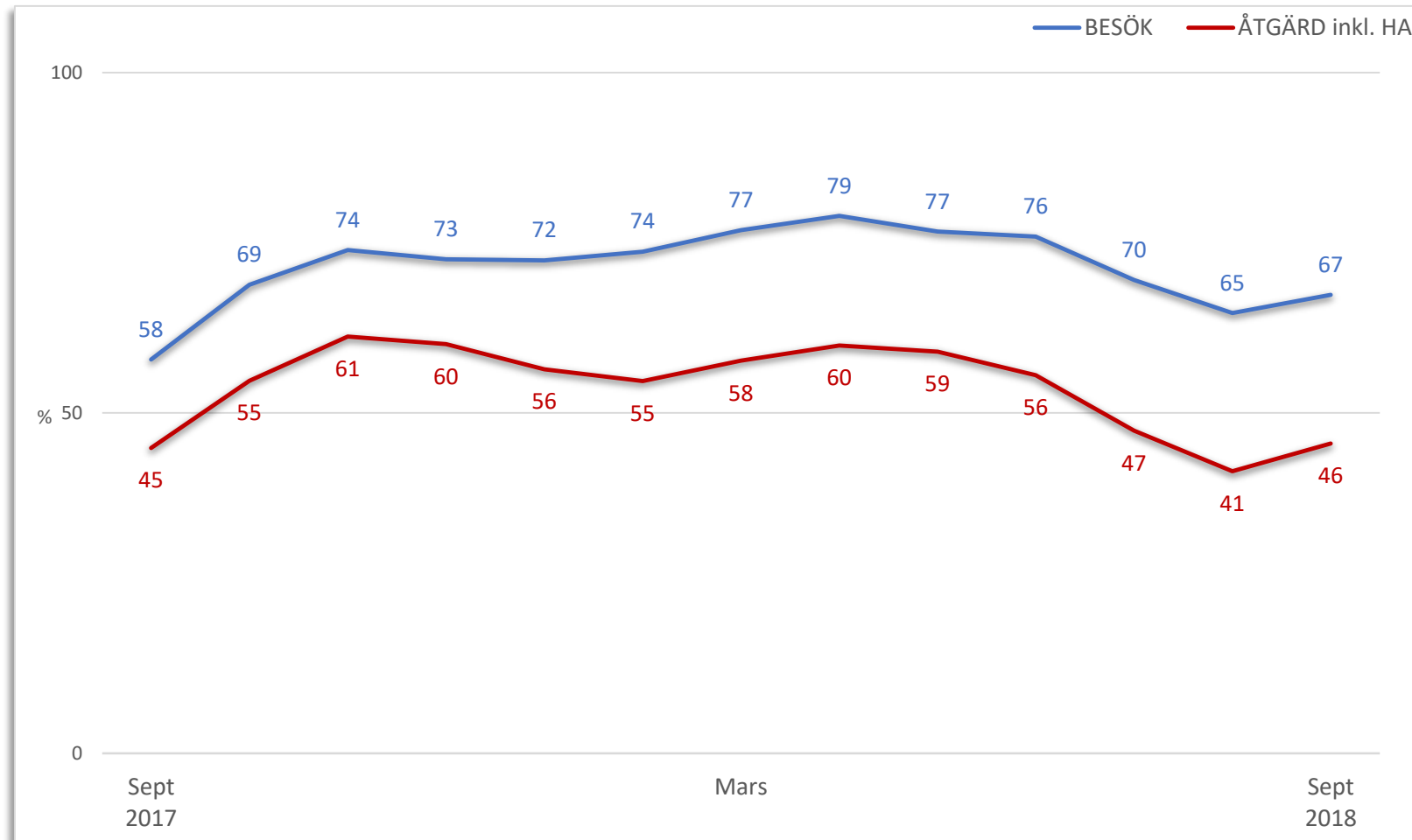
# Tillgänglighet primärvård



- Nybesök till läkare inom 7 dagar har minskat något och ligger på 74 procent.
- Telefontillgänglighet – unikt telefonnummer – 87 procent

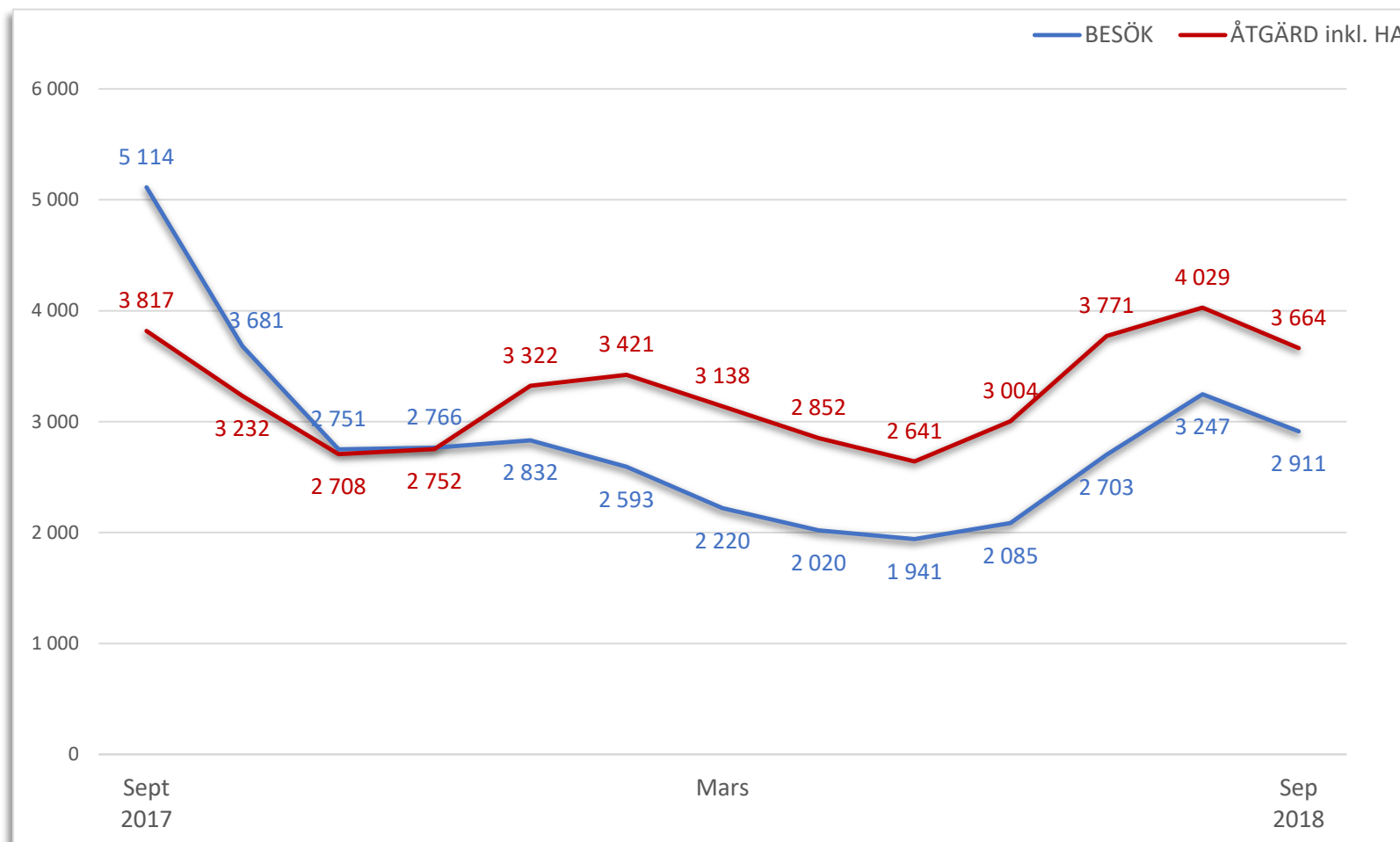
# Sjukhusvård - Vårdgarantiläge

Andel väntande patienter till besök/åtgärder 0-90 dagar, **exklusive** patientvald väntan



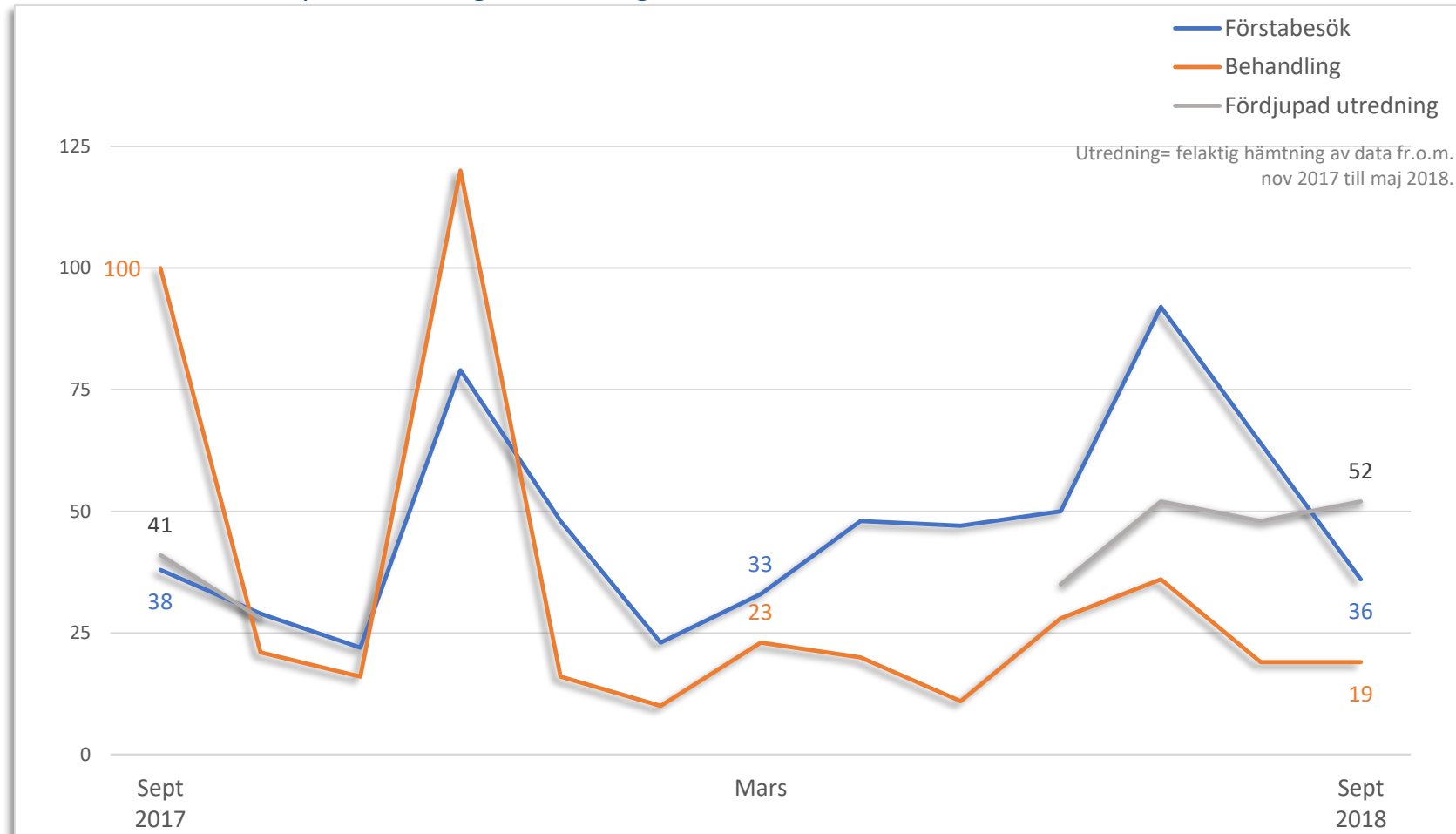
# Sjukhusvård - Antal väntande patienter längre än 90 dagar

Exklusive patientvald väntan

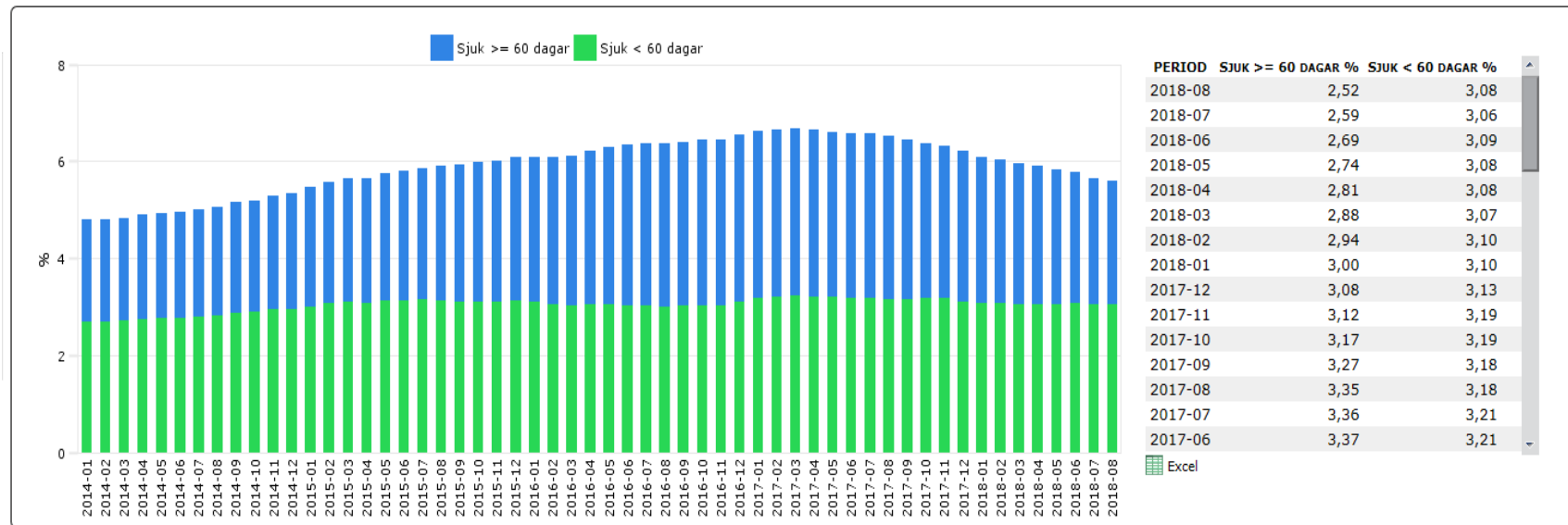


# Barn- och ungdomspsykiatri

Antal väntande patienter längre än 30 dagar, **exklusive** patientvald väntan



## VLL - Sjukfrånvaro



Sjukfrånvaron minskar och uppgår till 5,6 procent – målvärdet för 2018 är 6 procent och varierar mellan enheter



## VLL - Ekonomiskt resultat och budgetavvikelse - september

### Resultat VLL

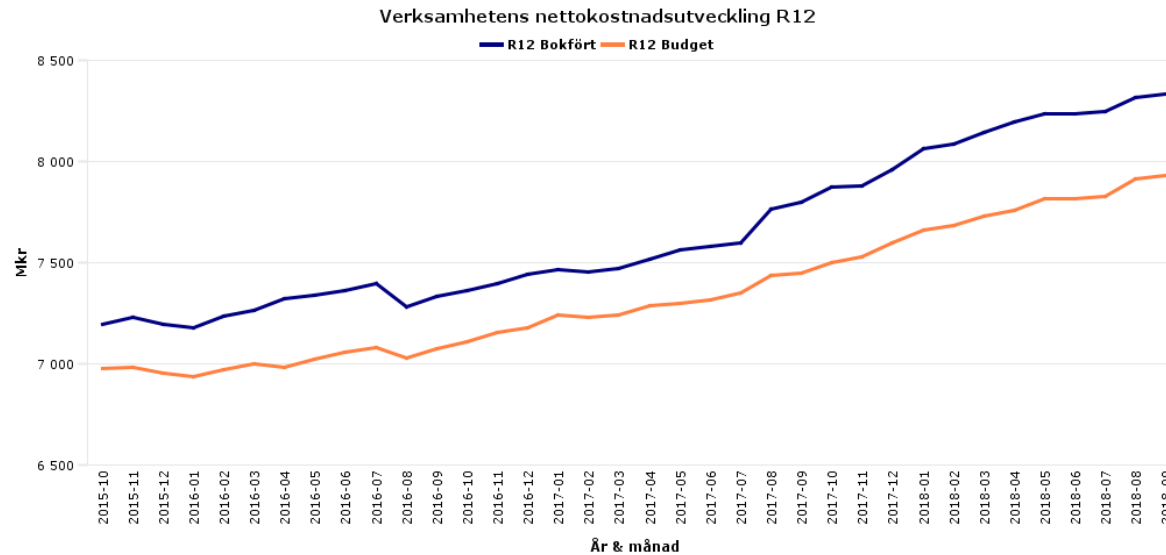
Belopp i miljoner kronor

Resultat VLL - 2018-09	Utfall 2018	Utfall 2017	Kostnads- utv %	Ack Budget- avvikelse	Ack Budget- avvikelse %	Årsbudget 2018
Landstingsstyrelse	-2 577	-2 498	3,2	-110	-4,4	-3 295
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-3 542	-3 251	8,9	-225	-6,8	-4 476
Nämnd för funktionshinder o habilitering	-72	-71	1,5	-2	-2,6	-98
Övriga	-22	-20	12,5	1	5,2	-32
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-6 213</b>	<b>-5 839</b>	<b>6,4</b>	<b>-336</b>	<b>-5,7</b>	<b>-7 901</b>
Skatteintäkter	4 808	4 680	2,7	-24	-0,5	6 442
Generella stadsbidrag	1 233	1 217	1,4	-4	-0,3	1 650
<b>Skatter o statsbidrag</b>	<b>6 041</b>	<b>5 896</b>	<b>2,4</b>	<b>-28</b>	<b>-0,5</b>	<b>8 092</b>
Finansiella intäkter	401	116	247,3	360	873,0	55
Finansiella kostnader	-80	-57	41,3	2	2,9	-110
<b>Finansnetto</b>	<b>321</b>	<b>59</b>	<b>445,7</b>	<b>363</b>	<b>878,7</b>	<b>-55</b>
<b>Totalt</b>	<b>149</b>	<b>116</b>	<b>28,8</b>	<b>-1</b>	<b>-0,9</b>	<b>136</b>

Verksamhetens nettokostnader uppvisar för perioden en negativ avvikelse på 336 miljoner kronor. Nettokostnadsutvecklingen är 6,4 procent. Verksamhetens nettokostnader uppvisar för september månad en negativa avvikelsen mot budget på 50 miljoner kronor.

Totalt redovisar ett positivt ekonomiskt resultat på 149 miljoner kronor finansnetto inkluderat, detta innebär att den negativa avvikelsen mot budget är 1,6 miljoner kronor.

## VLL – Verksamhetens nettokostnadsutveckling - september



Verksamhetens nettokostnadsutveckling

Månad	Ack Netto-kostnadsutv %	Ack Budget-avvikelse mkr	Ack Budget-avvikelse %
Januari	16,3	-31	-4,4
Februari	9,7	-62	-4,5
Mars	9,5	-112	-5,5
April	9,0	-163	-6,0
Maj	8,2	-189	-5,5
Juni	7,0	-257	-6,3
Juli	6,5	-273	-6,0
Augusti	6,9	-286	-5,5
September	6,4	-336	-5,7

Efter september månad är den negativa ackumulerade avvikelserna för verksamhetens nettokostnader 336 miljoner kronor och nettokostnadsutvecklingen 6,4 procent

Verksamhetens intäkter en negativ avvikelse för perioden med 44 miljoner kronor  
 Verksamhetens kostnader en negativ avvikelse mot budget på 292 miljoner kronor

## VLL fokusområden - september

### Fokusområden

Belopp i miljoner kronor

Fokusområden - 2018-09	Utfall 2018	Utfall 2017	Kostnads- utveckling %	Ack Budget avvikelse	Ack Budget- avvikelse %	Årsbudget 2018
Vårdintäkter	954	912	4,6	-11	-1,1	1 309
Övriga intäkter	941	852	10,4	-33	-3,4	1 329
Personalkostnader	-5 126	-4 763	7,6	-179	-3,6	-6 588
varav Pensionskostnader	-761	-647	17,6	-16	-2,2	-911
Läkemedelskostnader	-712	-676	5,3	-25	-3,6	-928
Medicinskt mtr o prod kostnader	-712	-659	8,1	-48	-7,3	-905
Köp av verksamhet o tjänster	-323	-315	2,5	-6	-2,1	-436
IT/MT kostnader	-191	-163	17,1	-8	-4,4	-239
Fastighetskostnader	-249	-218	14,3	-46	-22,7	-275
Avskrivningskostnader	-219	-264	-17,2	69	23,9	-398
Utomlänsvård	-190	-168	13,3	-29	-17,8	-214
Övrigt	-386	-378	2,0	-18	-5,0	-557
<b>Verksamhetens nettokostnader</b>	<b>-6 213</b>	<b>-5 839</b>	<b>6,4</b>	<b>-336</b>	<b>-5,7</b>	<b>-7 901</b>

Personalkostnaderna redovisar ett underskott mot budget på 179 miljoner kronor efter september månad. Kostnadsutvecklingen är 7,6 procent. Utrymmet för att klara budget är 3,9 procent

## VLL - Personalkostnader tom september

Personal 2018-09

Belopp i miljoner kronor (mkr)

	Utfall 2018	Utfall 2017	Kostnads- utveckling	Ack budgetavvikelse		Årsbudget 2018
Ej direkt lönekostn	-300	-265	13,6	11	3,4 %	-338
Läkare	-1 293	-1 227	5,3	-143	-12,4 %	-1 552
Omvårdnadspersonal	-2 069	-1 909	8,4	-55	-2,8 %	-2 708
Övriga personalkategorier	-1 464	-1 362	7,5	8	0,5 %	-1 991
<b>Personalkostnader</b>	<b>-5 126</b>	<b>-4 763</b>	<b>7,6</b>	<b>-179</b>	<b>-3,6 %</b>	<b>-6 588</b>

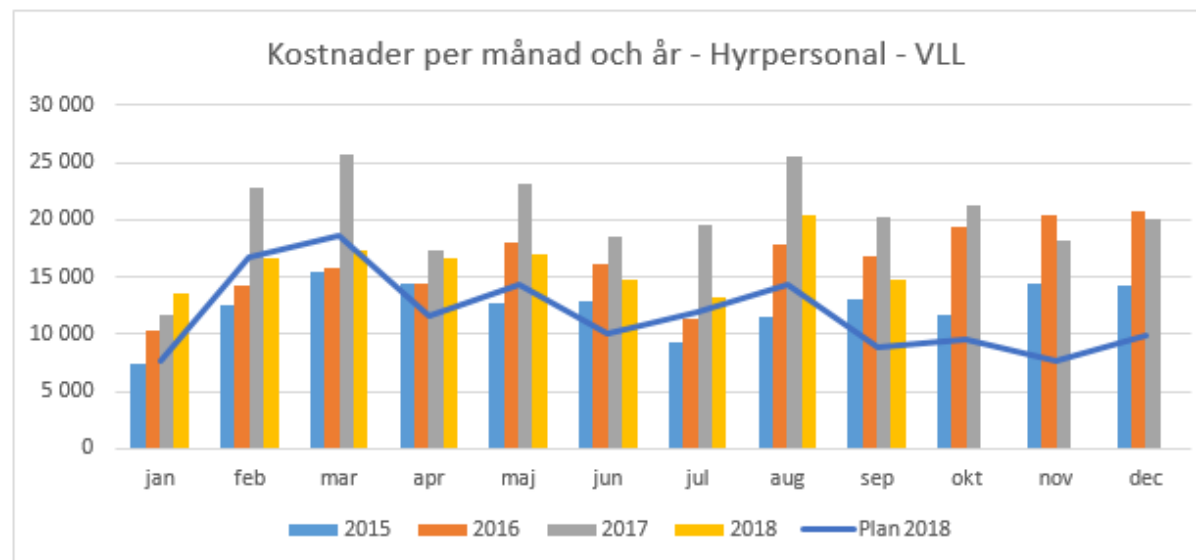
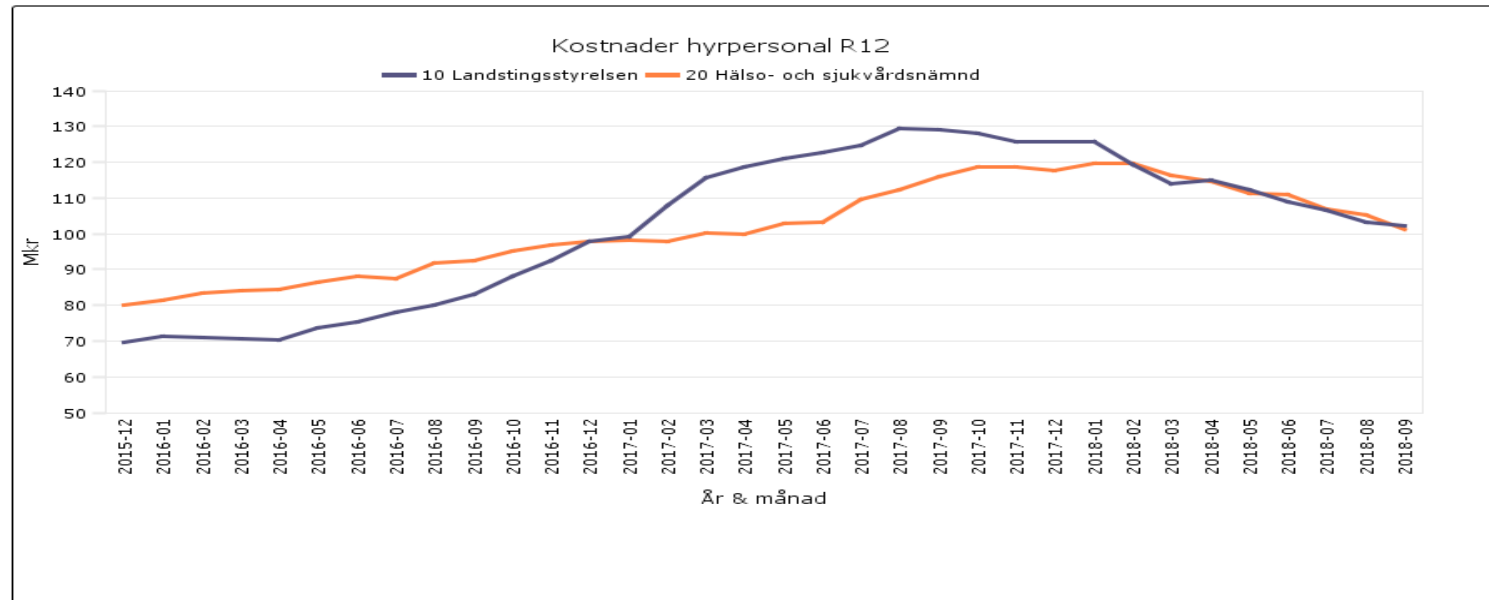
	Närvarotid Årstjänster 2018	Närvarotid Årstjänster 2017	Förändring närvarotid 2017-2018	Förändring närvarotid % 2017-2018
Läkare Totalt	1 300,8	1 255,2	45,6	3,6
- varav ordinarie exkl AT/ST	846,8	817,2	29,6	3,6
- varav AT/ST läkare	381,0	345,8	35,2	10,2
- varav hyrläkare	72,9	92,2	-19,2	-20,9
Omvårdnadspersonal Totalt	4 571,6	4 529,9	41,6	0,9
- varav ordinarie	4 566,2	4 511,8	54,4	1,2
- varav hyrpersonal	5,4	18,1	-12,8	-70,5
Övriga personalkategorier	3 103,0	2 991,7	111,3	3,7
<b>Summa</b>	<b>8 975,4</b>	<b>8 776,8</b>	<b>198,6</b>	<b>2,3</b>

Läkare -143 Mkr varav -22 Mkr avser jourkostnader. Närvarotiden visar 46 st fler läkartjänster varav 35 st ST/AT läkare

Omvårdnadspersonal en ökning av egen personal med 54 tjänster och en avvikelse mot budget på - 55 Mkr

Övriga personalkategorier en ökning med 111 tjänster (3,7 %) differens mot budget + 8 Mkr

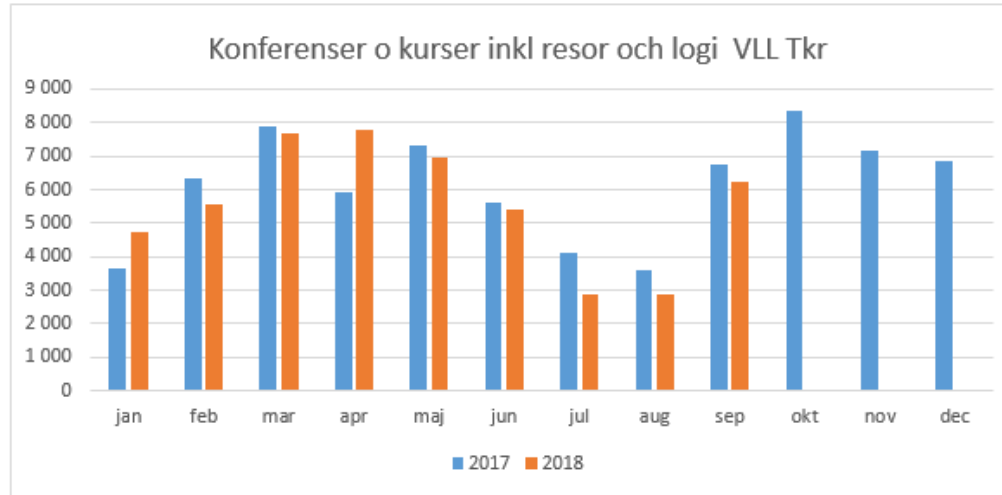
## VLL - Hyrpersonal tom september



Kostnaderna för hyrpersonal har minskat totalt med 40 Mkr tom september jmf med 2017

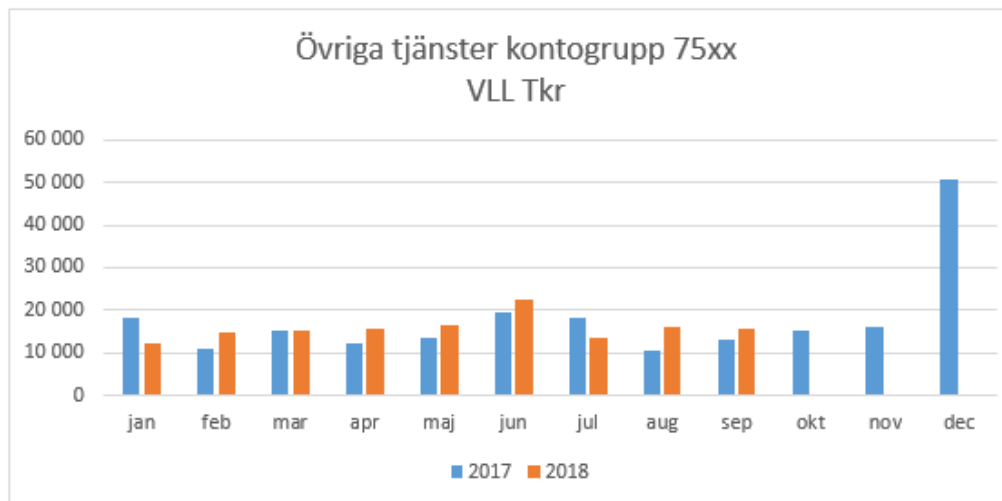
23,8 Mkr av minskningen återfinns inom primärvården och 16,6 Mkr inom sjukhusvården

## Omedelbara åtgärder. Landstingsdirektörens uppdrag maj



### Resor (personliga kurs- och konferensresor)

Kostnaderna för konferenser och kurser inklusive resor och logi ligger på **samma nivå** jämfört med föregående år på 50 miljoner kronor. Kostnaderna 2018 är 3 miljoner lägre för månaderna maj tom sept än samma period 2017.



### Externa tjänster och konsulter

Kostnaderna för övriga tjänster uppgår till 142 miljoner kronor i år jämfört med föregående års kostnad på 131 miljoner kronor. För månaderna maj tom sept är kostnaderna i år **9 miljoner kronor högre än 2017**.