



Hälsa- och sjukvårdsnämnden
Delårsrapport per april 2018

Samlad bedömning

- Högre kostnadsökningstakt. Främst för personal, utomlänsvård, medicinskt material. Minskade tandvårdsintäkter
- Hyrpersonal – kostnaden minskar mindre än plan
- Tillgänglighet, arbetsmiljö och ekonomiskt utfall fortsätter påverkas av vakansproblem, störningar i operationsverksamheten, lokalomflyttningar
- Hög belastning på vårdplatser – medelbeläggning 98 %
- God kvalitet på den kliniska forskningens kvalitet
- Vårdbarometern resultat fortsatt positivt
- Måluppfyllelse – 13/3/3/19
- Ekonomi - avvikelse mot budget minus 111 miljoner kronor

Prognos för måluppfyllelse

- 19 av verksamhetsplanens 30 målvärden följs upp per april
- Prognos för måluppfyllelse vid årets slut anges
- Tillgänglighetsmålen har förbättrats

Delårsrapport per april 2018	
Uppfylls	13
Uppfylls till 90 %	4
Uppfylls inte	3
Totalt	19

Delårsrapport per april 2017	
Uppfylls	6
Uppfylls till 90 %	1
Uppfylls inte	10
Totalt	17

Måluppfyllelse - positivt

Andel patienter på BUP som får
första besök (inom 30 dagar)



Nuläge: 63 %
Mål 2018: 100 %
Resultat samma period i fjol: 44 %

Andel patienter på BUP som får
behandling (inom 30 dagar)



Nuläge: 57 %
Mål 2018: 100 %
Resultat samma period i fjol: 18 %

Vård på distans
(patientbesök på distans)



Nuläge: 4 830 besök
Mål 2018: Öka (ingångsvärde 2016= 1 191 besök)
Resultat samma period i fjol: 3 814 besök

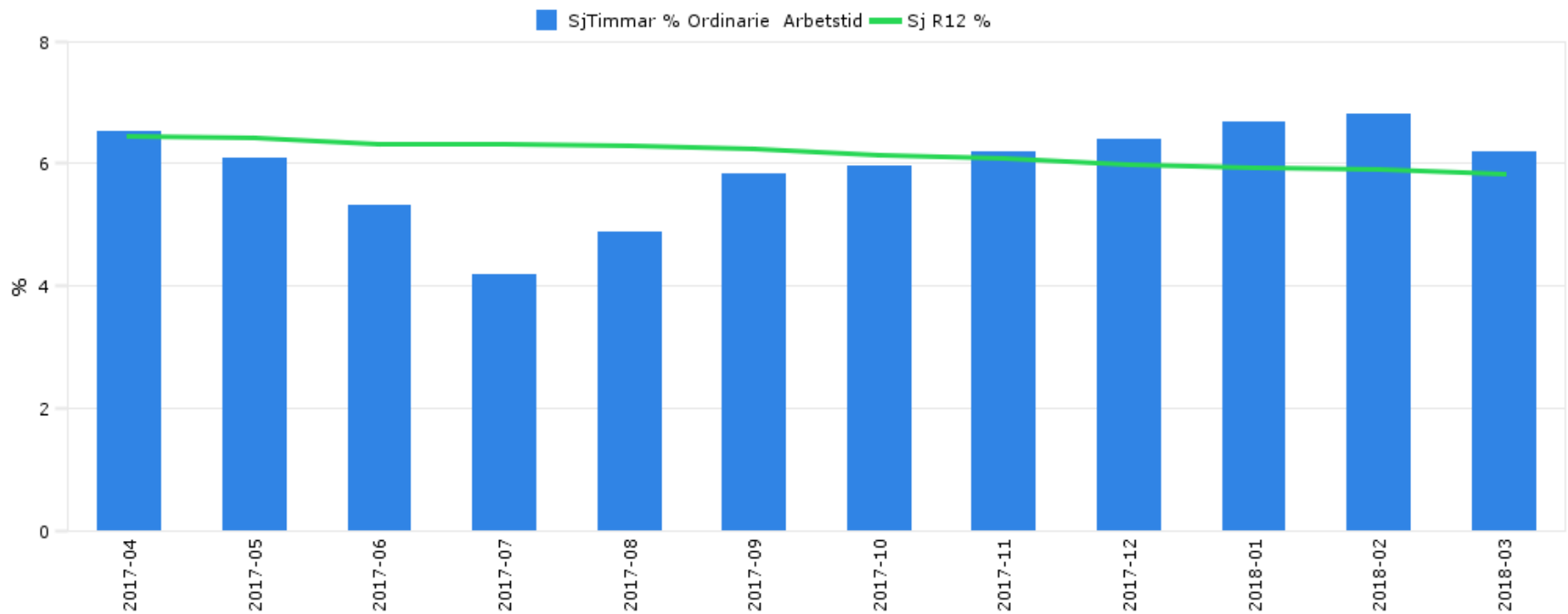
Antal beställda hyrveckor för läkare



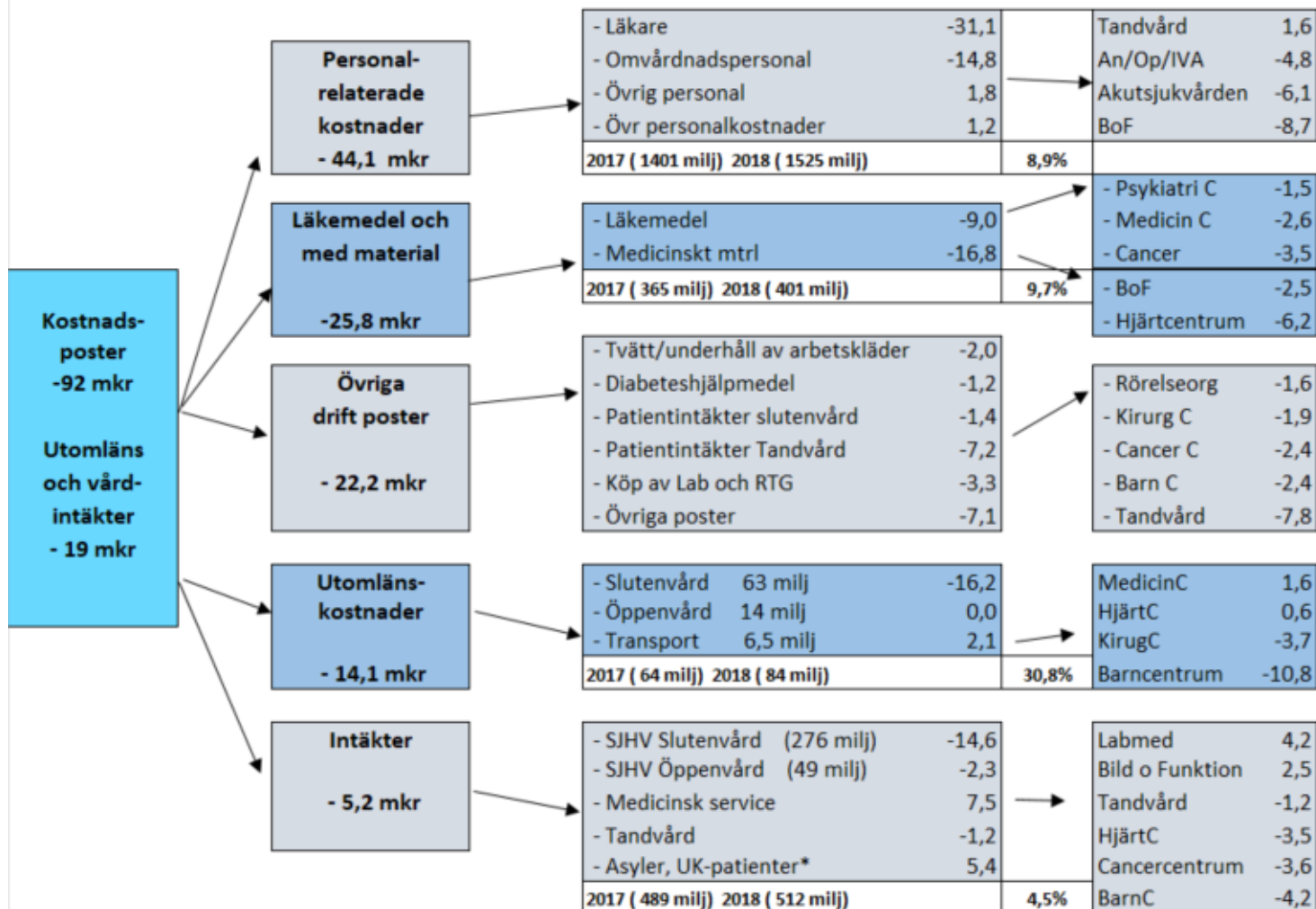
Nuläge: 440
Mål 2018: Minska (ingångsvärde 2017=690)
Resultat samma period i fjol: 463

Sjukfrånvaro

- Sjukfrånvaron fortsätter att minska och är nu 5,8 procent
- Bättre än målvärdet (6 procent). Kvinnor ligger något högre med 6,58



Hälso- och Sjukvårdsnämnden ack april-2018



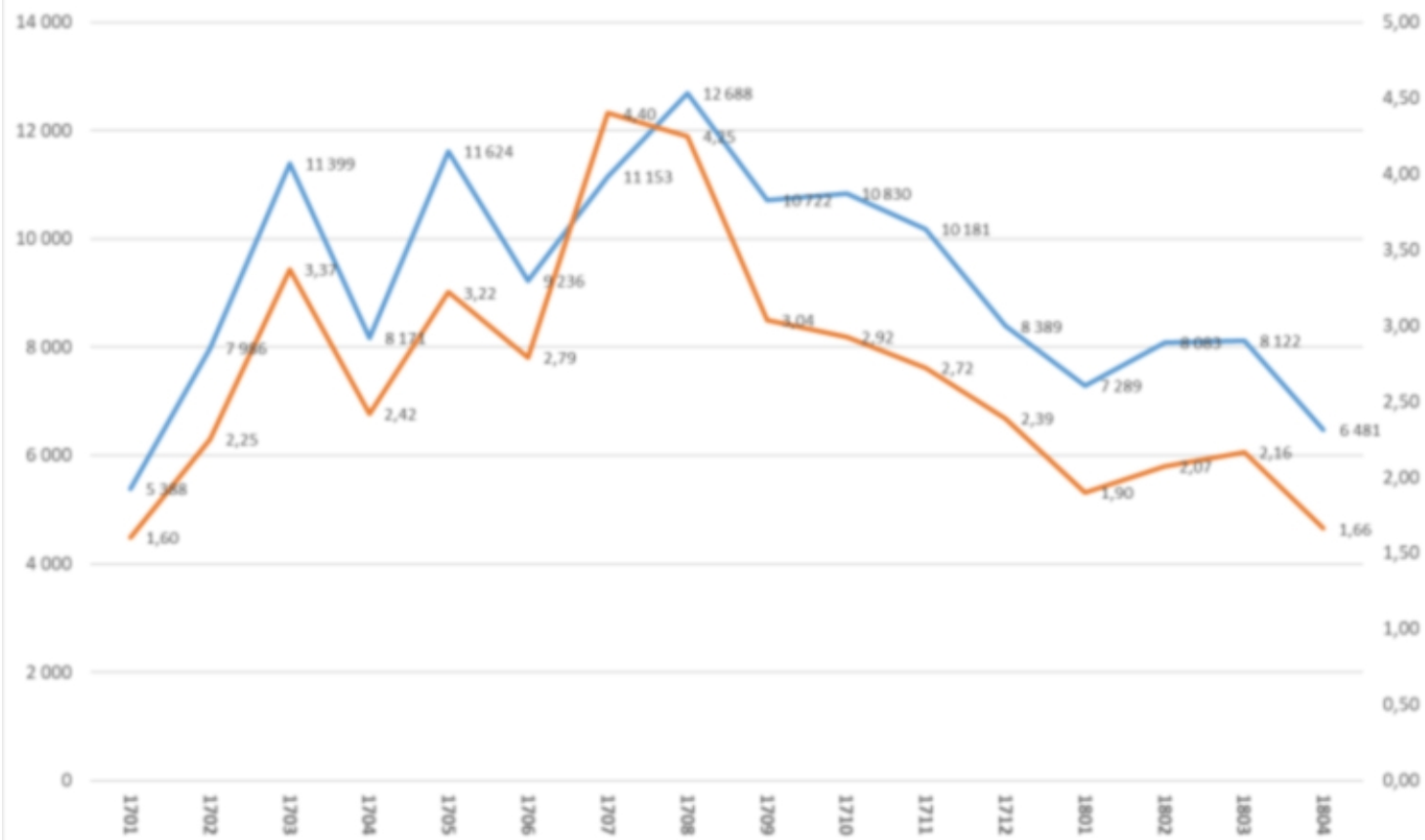
* UK-Patienter 2017 (6,8 milj) 2018 (12,7 milj)

Personal - VO Sjukhusvård

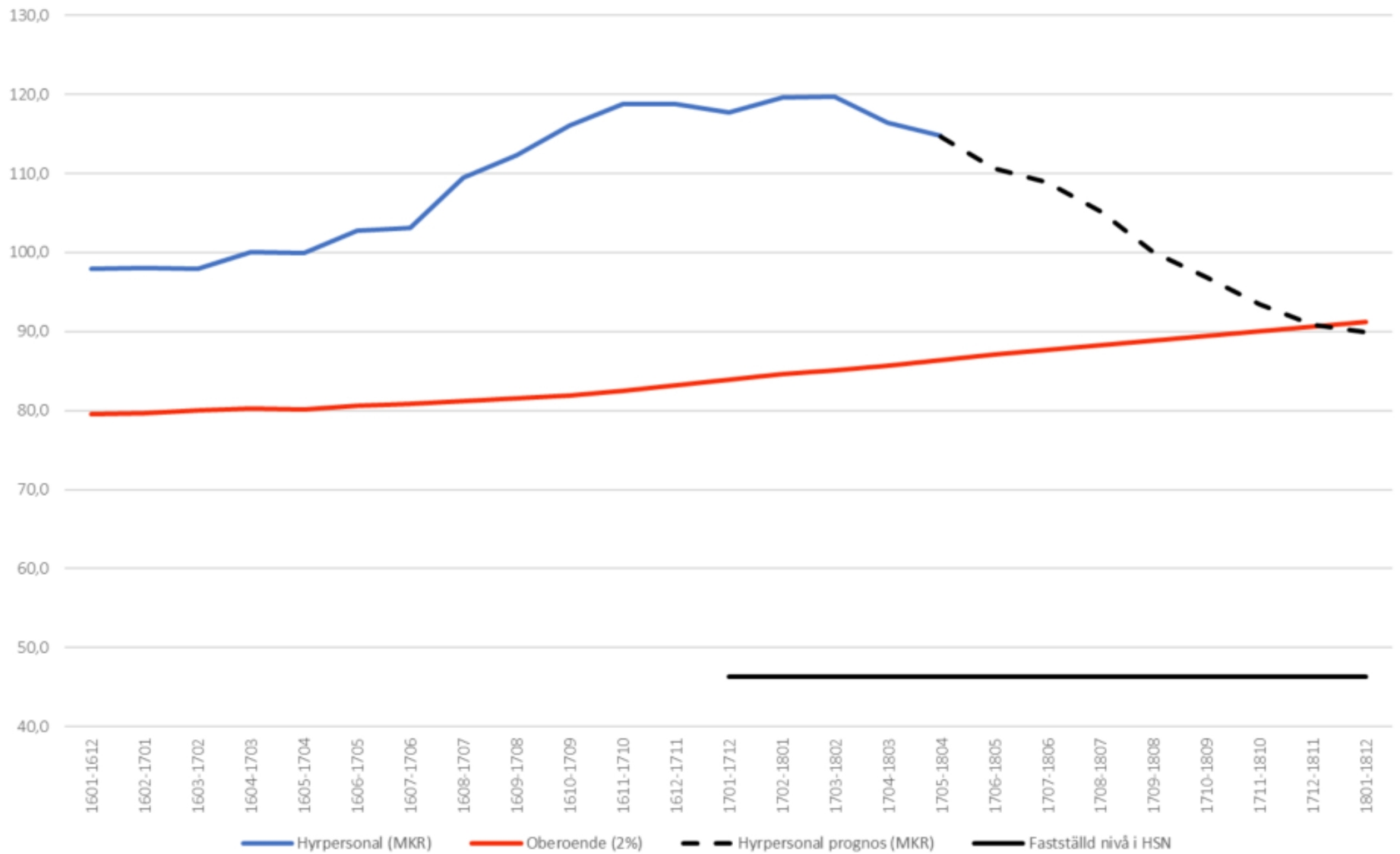
Verksamhetsområde sjukhusvård ack april-2018

Personal-kostnader	Personalkategori	Mkr	Basenhet	varav mer-		Förklarande text till avvikelse	
				Mkr	kostnad hyrläkare		
- 45 mkr	Läkare - 31 milj	- AT/ST	-0,2	Psykiatricentrum	-5,9	-3,6	Låg läkartäthet i förh till patientbehov
		- Underläkare	-6,1	Bild- och funktionsmedicin	-5,1	-4,1	Lågt jourutlägg
		- Överläkare/Specialister	-24,6	Kirurgcentrum	-3,5	-0,3	Lågt jourutlägg
		- varav merkostnad hyrläkare	-15,0	Centrum för An/Op/IVA	-3,4	-0,6	Lågt jourutlägg
		- varav ökade jourkostnader	-9,5	Akutsjukvården	-2,5	0,0	Ej fullfinansierade akutläkare
				Rörelseorganens centrum	-1,8	-0,9	Lågt jourutlägg
				Barn- och ungdomscentrum	-1,6	-0,3	Lågt jourutlägg
				Neuro- huvud och halscentrum	-1,6	-1,1	Lågt jourutlägg
				Cancercentrum	-1,3	-0,2	Lågt jourutlägg
				Ögonkliniken	-1,3	0,0	Dubbelbemanning innan generationsväxling
	ca 3 tjänster mer än budgeterat						
	Personalkategori		Basenhet	Mkr		Förklarande text till avvikelse	
- 14 milj	Övriga personal-kategorier	- Omvårdnadspersonal	-14,9	Bild- och funktionsmedicin	-3,6		Ökat verksamhet PetCT samt trombectomi
		- Sjuksköterskor	3,4	Akutsjukvården	-3,0		Nattavtal på ambulansen, hög omsättning, inskoln
		- Usk, skötare & biträden	-18,8	Hjärtcentrum	-2,3		Vårdplatsbelastning, hög beläggning
		- Övriga	0,3	Medicincentrum Umeå	-2,0		Vårdplatsbelastning, hög beläggning
		- Paramedicin	5,8	Infektionskliniken	-2,0		Vårdplatsbelastning, hög beläggning
		- Övriga kategorier	-5,4	Medicin och geriatrik SK	-1,9		Vårdplatsbelastning, hög beläggning
				Rörelseorganens centrum	-1,4		Personalförstärkningar
				Centrum för An/Op/IVA	-1,4		Fattas medarbetare till att bemanna opsalar
				Barn- och ungdomspsykiatri	2,5		Svårt att rekrytera främst psykologer
				Psykiatricentrum	3,8		Svårt att rekrytera främst sjuksköt o psykologer
	ca 70 tjänster mer än budgeterat						

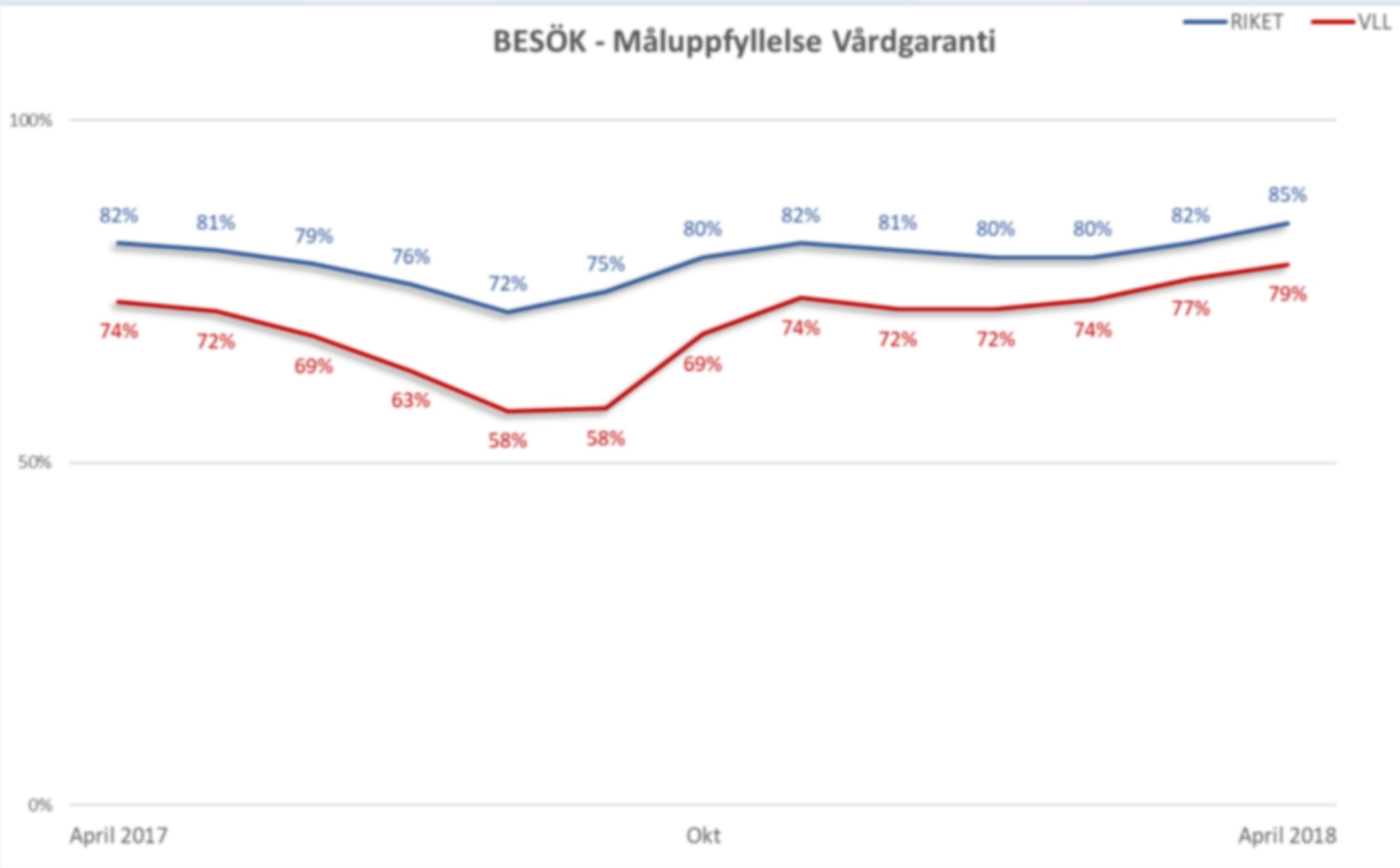
VO Sjukhusvård - Hyrpersonalens kostnad (KKR) och hyrpersonalkostnades andel (%) av Sjukhusvårdens totala personalkostnad 1701-1804



Kostnader för hyrpersonal vid sjukhusvården R12 1501-1812 (MKR), (Utfall 1501-1804, prognos 1805-1812)

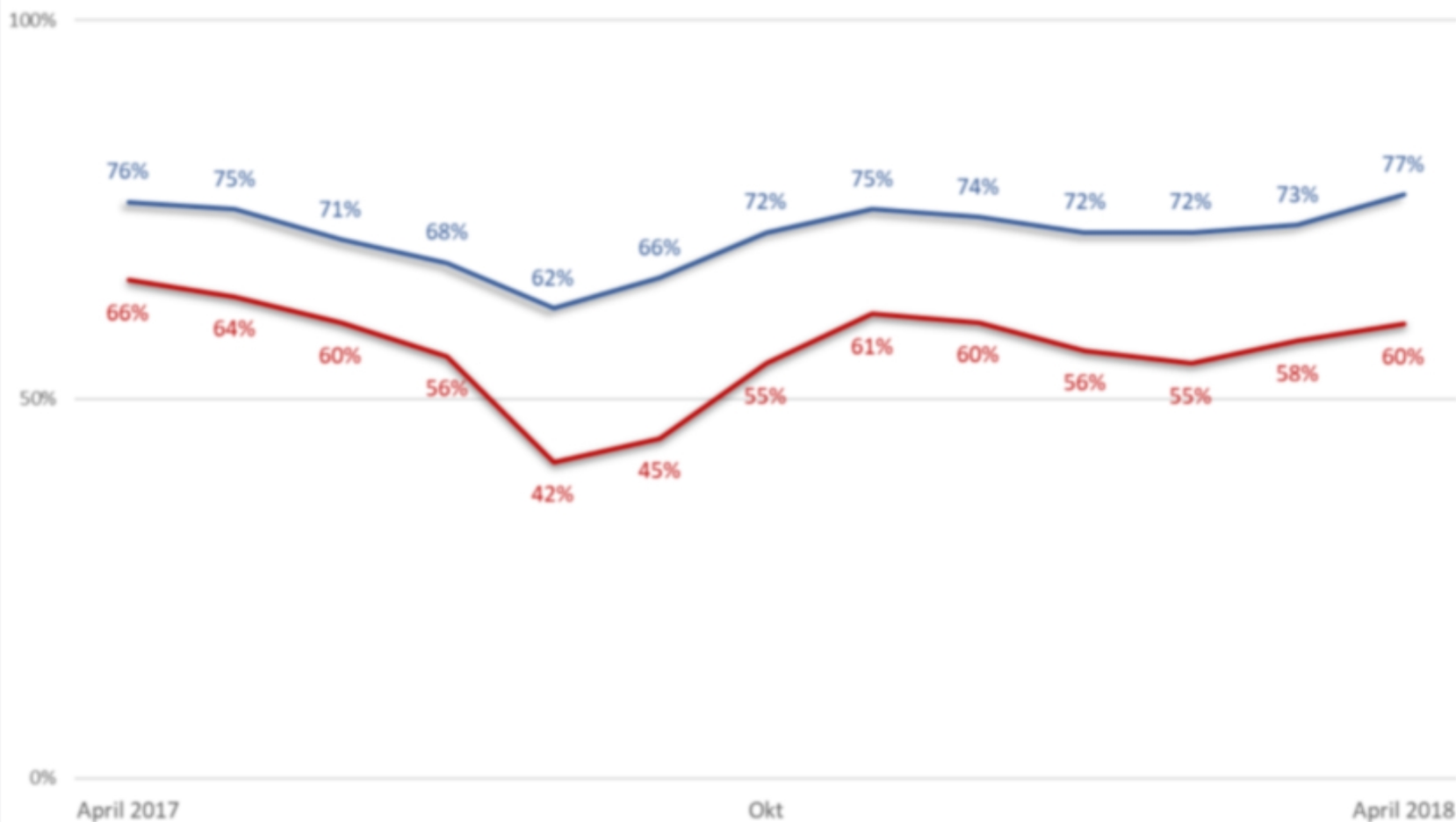


BESÖK - Måluppfyllelse Vårdgaranti



ÅTGÄRDER - Måluppfyllelse Vårdgaranti

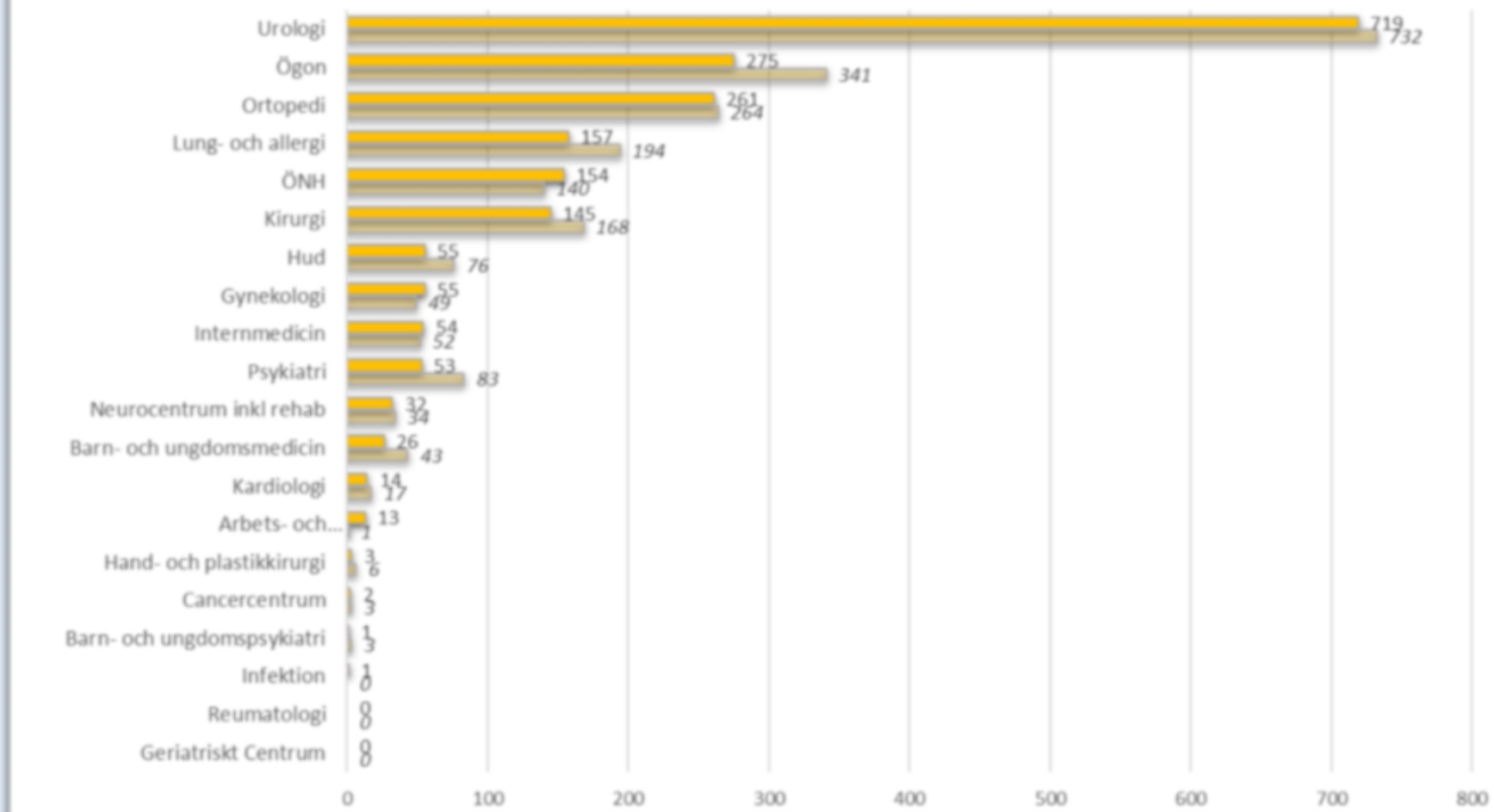
RIKET VLL



FÖRSTABESÖK - Antal väntande patienter längre än 90 dagar

30 april 2018

■ Apr ■ Mar



* Ej Väntetider i vården

Måluppfyllelse vårdgaranti (0-90 dgr)/Andel väntande 0-60 dgr

Måluppfyllelse vårdgaranti
Grundkrav KöM 2014

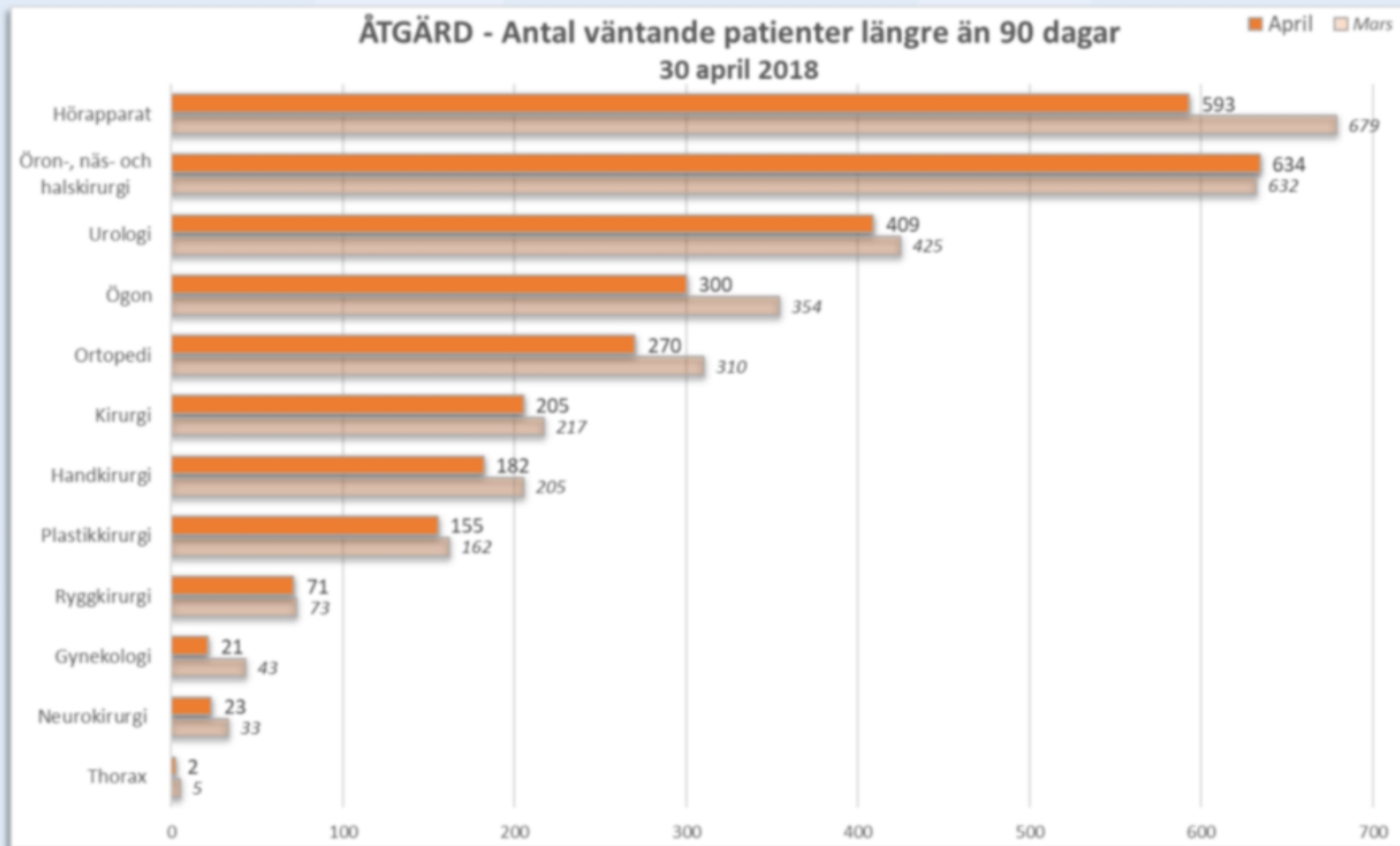
April 2018

Medicinska mott	Väntande 0-90 dgr	Väntande 0-60 dgr	Kirurgiska mott	Väntande 0-90 dgr	Väntande 0-60 dgr	Psykiatriska mott	Väntande 0-90 dgr	Väntande 0-60 dgr
Medicinska mott	86%	70%	Kirurgiska mott	75%	61%	Psykiatriska mott	92%	77%
Reumatisk sjukvård	100%	97%	Neurokirurgi	100%	79%	Barn- & ungdomspsyk, Ly	100%	93%
Cancercentrum	99%	97%	Kvinnosjukvård, Ske	100%	94%	Barn- & ungdomspsyk, Nus	100%	91%
Allm internmedicin, Ly	98%	76%	Handkirurgi	99%	93%	Barn- & ungdomspsyk, Ske	98%	98%
Kardiologi	95%	74%	Plastikkirurgi	99%	94%	Allmän psykiatri, Sö L	96%	62%
Barn- & ungdomsmedicin	93%	79%	Kvinnosjukvård, Nus	97%	89%	Allmän psykiatri, Nus	91%	73%
Hudsjukdomar	91%	71%	Allmän kirurgi, Ly	95%	78%	Allmän psykiatri, Ske	85%	74%
Allm internmedicin, Ske	91%	77%	Ögonsjukvård, Ly	84%	63%			
Neurologi	88%	76%	Ögonsjukvård, Nus	82%	64%			
Specialiserad smärtmott.	83%	60%	Allmän kirurgi/kärl, Nus	82%	66%			
Internmedicin, Nus	78%	62%	Ögonsjukvård, Ske	81%	60%			
Lungmedicin/allergi	57%	40%	ÖNH, Nus	79%	60%			
			Kvinnosjukvård, Ly	79%	59%			
<i>Geriatriskt Centrum, team*</i>	<i>100%</i>	<i>95%</i>	Allmän kirurgi, Ske	79%	62%			
<i>AMM, team*</i>	<i>100%</i>	<i>90%</i>	Ortopedi, Nus	72%	60%			
<i>Stressrehab, team*</i>	<i>100%</i>	<i>100%</i>	Ortopedi, Ske	72%	58%			
<i>Infektion*</i>	<i>95%</i>	<i>86%</i>	Urologi	32%	25%			
<i>RMC, rehab mott, team*</i>	<i>81%</i>	<i>57%</i>						
<i>Beteendemedicin, team*</i>	<i>70%</i>	<i>64%</i>						

* ej Väntetider i vården

Vårdgarantiläge VLL **79%**Andel väntande 0-60 dgr VLL **64%**

Beteendemedicin ändrar f.n. registreringsrutinerna



Måluppfyllelse vårdgaranti (0-90 dgr)/Andel väntande inom 60 dgr

Måluppfyllelse vårdgaranti

Grundkrav KöM 2014

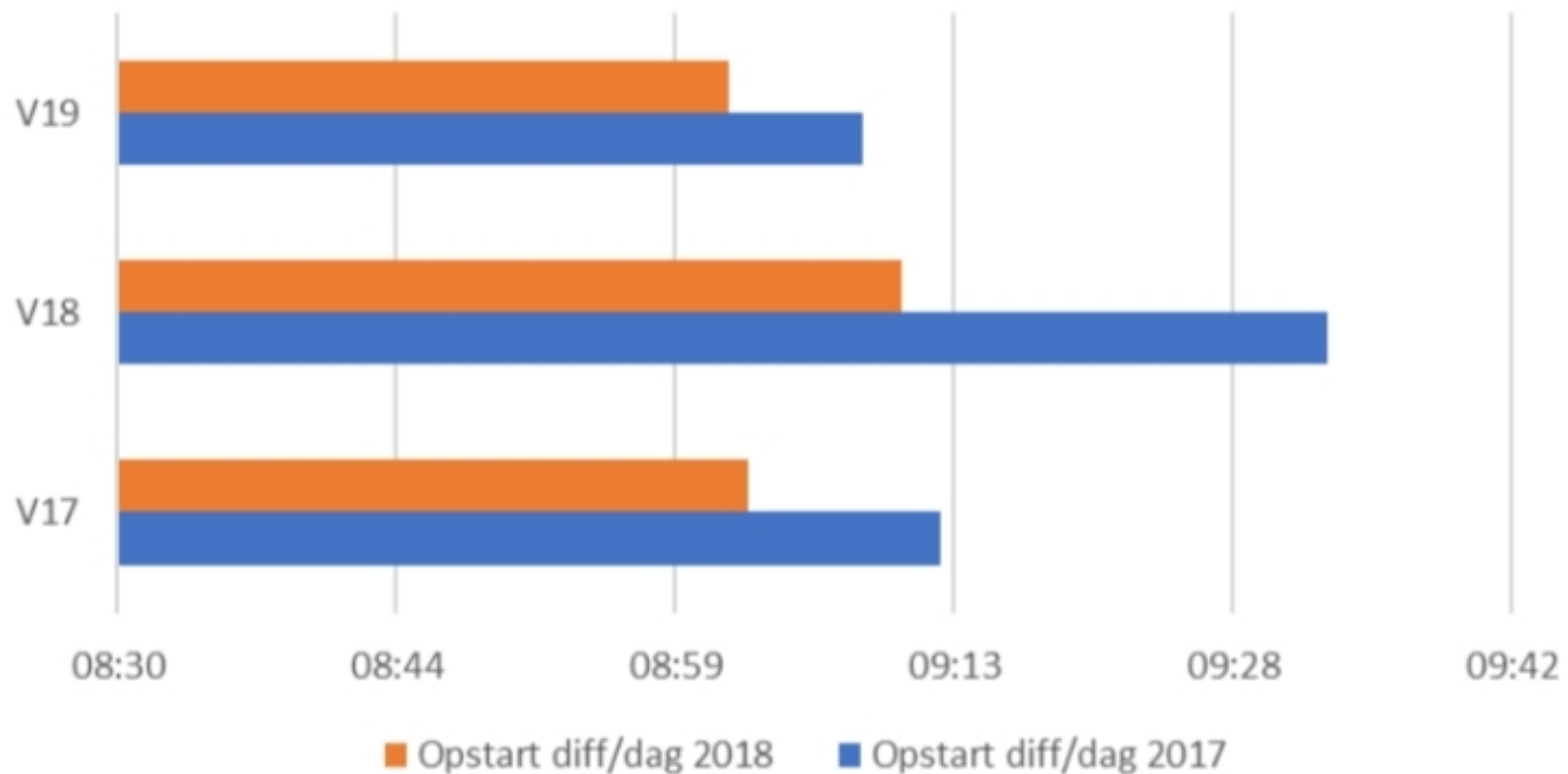
APRIL 2018

Specialitet	Väntande 0-90 dgr	Väntande 0-60 dgr
Thorax	98%	77%
Gynekologi	81%	55%
Ögon	78%	51%
Neurokirurgi	75%	57%
Ortopedi	71%	52%
Kirurgi	67%	51%
Handkirurgi	61%	43%
Hörapparat	54%	39%
Ryggkirurgi	52%	43%
Plastikkirurgi	51%	41%
Urologi	43%	31%
Öron-, näs- och halskirurgi	35%	25%

Vårdgarantiläge VLL	60%
---------------------	------------

Andel väntande 0-60 dgr VLL	43%
-----------------------------	------------

Opstarter Länet i medel

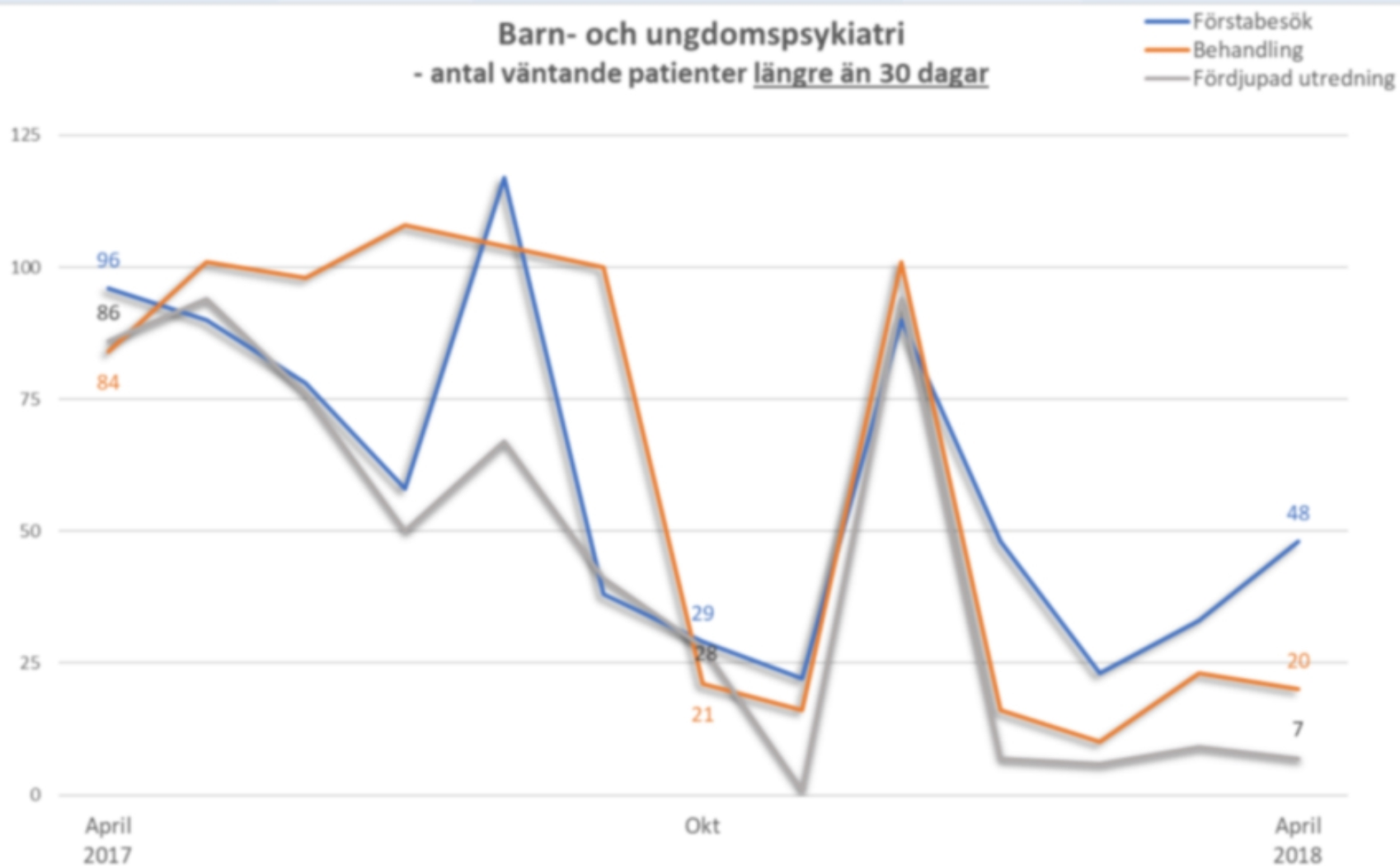


Orsaker till att man inte startar 08:30

Anledning till ej start 08:30	
Svårt sjuk patient	20%
Svår uppläggning	8%
Stor uppdukning	2%
Väntan på operatör	15%
Väntan på op.personal	8%
Undervisning	29%
Väntan på utrustning	2%
Väntan pat från avd	14%
Ej preop bedömd	2%

- Svårt sjuk patient har förberedelse tid på ca 1 tim (Anestesi, ex: artärnål, CVK, EDA)
- Svåruppläggning (ex sövs i ryggläge för att sedan vändas till att ligga i bukläge)
- Storuppdukning (ex knäprotes dukning tar 20-35min)
- Väntan på operatör (beror både på att man inte söker i tid eller att man inte kommer i tid)
- Väntan på op.personal (kan vara att narkosläkare har flera salar och måste gå i mellan, eller att beredskapspersonal har jobbat på natten och kommer senare)
- Undervisning (inskolning av ny personal, läkarkandidater, VUB-stud, varje opsal vid Nus har elever vid varje operation)
- Väntan på patient (beror främst på avdelning inte kommer med patient i tid)

Barn- och ungdomspsykiatri - antal väntande patienter längre än 30 dagar



Uppdrag från fullmäktige

Arbetet med de 10 riktade uppdragen från fullmäktige pågår

1. Främja den psykiska hälsan i samverkan med andra aktörer
2. Utveckla vården för våldsutsatta vad gäller psykiskt, fysiskt och sexuellt våld
3. Utforma stöd och kompetensutveckling för asyl- och migranthälsa
4. Öka tillgängligheten och minska väntetiderna i vården
5. Implementera innovativa lösningar inom e-hälsa i samverkan med andra aktörer
6. Förstärka en sammanhållen sjukhusstruktur i Västerbotten genom grundsynen; Ett sjukhus, tre orter
7. Öka samverkan med länets kommuner kring barn och ungas hälsa
8. Förbered och påbörja implementeringen av barnkonventionen
9. Tillvarata kompetenser i länet för att därigenom bidra till en förbättrad integration och etablering på arbetsmarknaden
10. Öka teamarbetet och använd rätt kompetens utifrån patientens behov

Omedelbara åtgärder

- Oberoende av hyrpersonal – stopp för
 - Hyrpersonal som inte är verksamhetskritisk
 - Hyrpersonal utanför upphandlat avtal
 - Grundutbildade hyrsjuksköterskor
- Översyn av alla verksamheters bemanning
- Vakanshållning av chefstjänster
- Översyn av verksamheternas uppdrag

Ytterligare åtgärder

Stopp för:

- Resor (för personliga kurs- och konferensresor som inte är obligatoriska)
- Inköp (för samtliga inköp som inte är verksamhetskritiska)
- Externa lokaler (förhyrning av nya, externa lokaler stoppas helt)
- Externa tjänster och konsulter (översyn och omprövning av samtliga beställningar)
- Projekt (översyn och omprövning av samtliga nya och pågående projekt)