

Regiondirektörens månadsrapport

Ekonomi	Utfall t.om. Aug
Personal	Sjukfrånvaro
Tillgänglighet	Vårdgaranti-kollektivtrafiken-upphandlings L/T
Uppsiktsplikt	Status Patientnämnd och folkhögskolan
Status utvecklingsportföljer	CLG VP, digitalisering och fastighet
Fullmäktigeuppdragen	Statusuppdatering
Övrigt	NSPL och fortsättningen med kommunerna, planering vs genomförande

Ekonomi september 2024

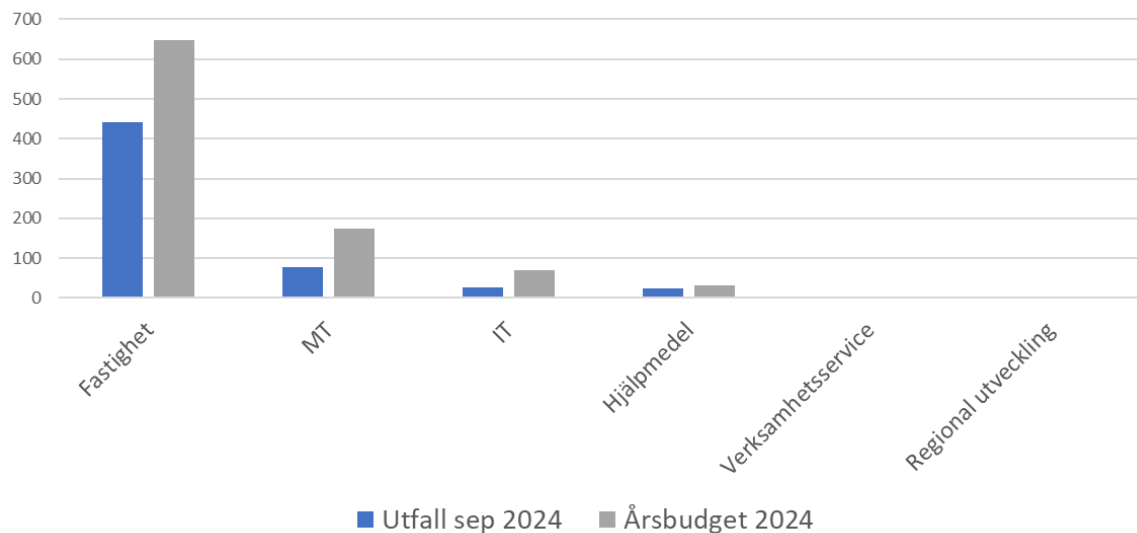
Regionstyrelsen

Resultatrapport regionstyrelsen 2024

Regionstyrelsen 2024	September			Ackumulerat September			Helår 2024		
	Utfall	Budget	Budget- avvikelse	Ack utfall föreg. år	Ack utfall innev. år	Ack budget- avvikelse	Budget 2024	Prognos utfall	Prognos budget- avvikelse
<i>Belopp i miljoner kronor</i>									
Regionförvaltningen gemensamt	-74	-71	-3	-670	-713	-31	-924	-969	-45
Digitalisering och service	-89	-88	-1	-749	-794	-55	-1 008	-1 108	-100
Regionledning	-1	-2	0	-11	-11	2	-17	-16	1
Ledningsstaben	-5	-5	0	-34	-37	2	-54	-52	1
Företagshälsan	-1	-1	0	-9	-9	0	-13	-13	0
HR stab	-5	-5	0	-35	-40	-1	-54	-55	-1
Kommunikationsstab	-1	-1	0	-11	-11	0	-16	-16	0
Ekonomistab	-6	-6	0	-43	-47	3	-69	-67	2
Smittskydd	-1	-1	0	-5	-6	-1	-7	-8	-1
Primärvård beställning	-120	-124	5	-973	-1 043	22	-1 454	-1 424	30
Tandvård beställning	-14	-14	0	-111	-121	7	-171	-162	9
Verksamhetens nettokostnader	-318	-318	1	-2 651	-2 833	-52	-3 786	-3 890	-104

Investeringar ack sep 2024

Utfall investeringar sep per investeringsområde jämfört med budget 2024



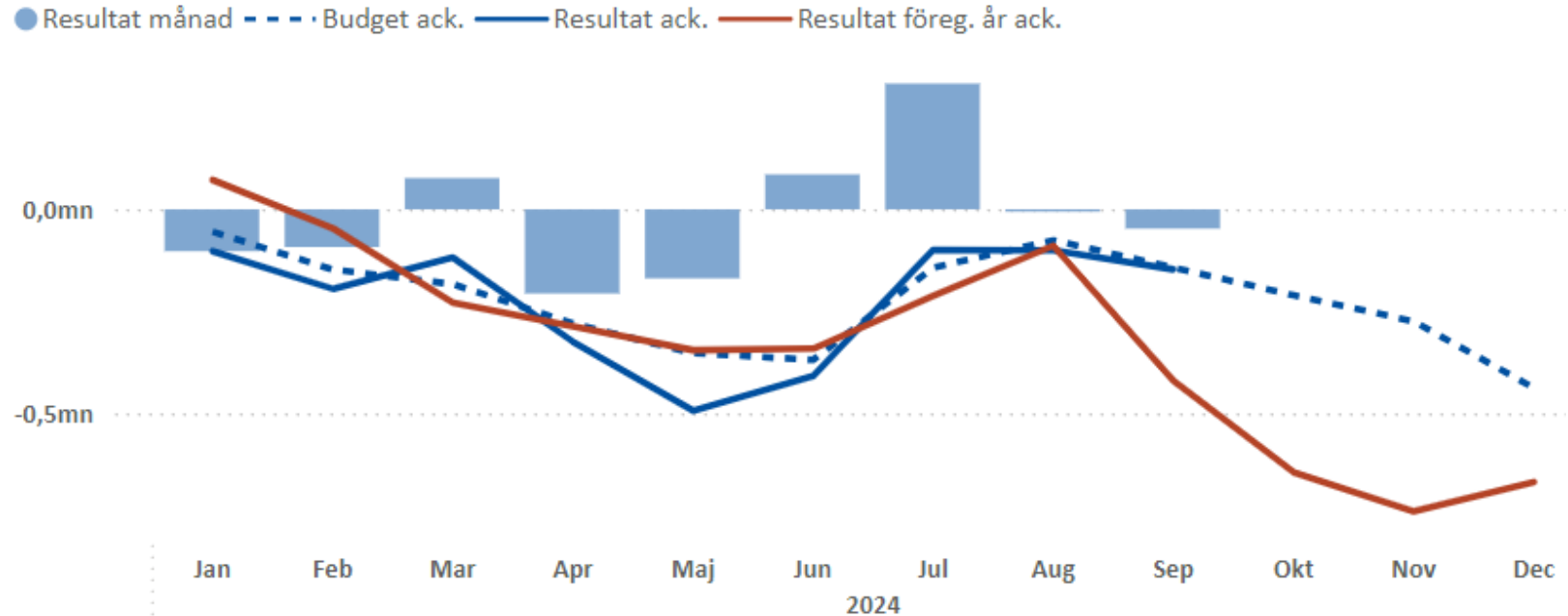
Investeringar 2024, Mkr	Utfall sep 2024	Prognos 2024	Årsbudget 2024	Prognos avvikelse
Fastighet	441	698	648	-50
MT	79	160	175	15
IT	28	42	70	28
Hjälpmedel	24	32	32	0
Verksamhetservice	0	4	4	0
Regional utveckling	1	1	1	0
Totalt	572	937	930	-7

Ekonomisk utveckling - Region Västerbotten sept



Region Västerbottens resultat – 2024 och ack 2023

Region Västerbotten - Resultat inkl skatteintäkter, generella statsbidrag och finansnetto (Mkr)



Resultat ack september:

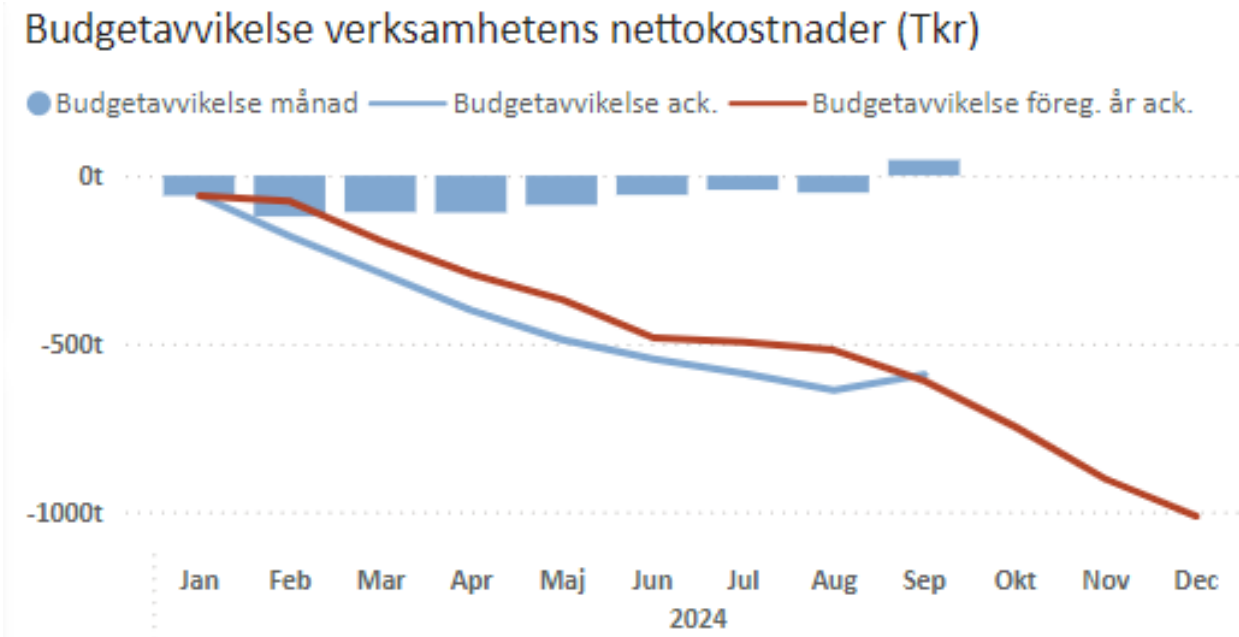
2024: - 147 mkr varav finansnetto + 80 mkr

2023: - 420 mkr varav finansnetto - 191 mkr

Region Västerbotten: Resultat och budgetavvikelse 2024

Region Västerbotten 2024 (Mkr)	September				Helår
	Utfall 2309	Utfall 2409	Budget 2409	Ack Avvikelse	Budget 2024
Regionstyrelsen	-2 651	-2 833	-2 782	-51	-3 786
Hälso- och sjukvårdsnämnd	-4 976	-5 336	-4 794	-542	-6 558
Regionala utvecklingsnämnd	-325	-320	-319	-1	-427
Folkhögskolestyrelsen	-8	-9	-10	1	-14
Patientnämnd	-4	-5	-5	0	-7
Revision	-5	-5	-6	1	-9
Verksamhetens Nettokostnader	-7 969	-8 507	-7 915	-592	-10 801
Skatteintäkter	5 832	6 003	6 034	-31	8 045
Generella Statsbidrag	1 909	2 278	2 174	104	2 899
Summa Skatter och statsbidrag	7 740	8 280	8 207	73	10 944
Verksamhetens Resultat	-229	-227	292	-519	143
Finansiella likvidströmmar	-458	-547	-563	15	-750
Finansiella värderegleringar	267	627	128	500	170
Summa Finansnetto	-191	80	-435	515	-580
TOTAL	-420	-147	-143	-4	-437

Verksamhetens nettokostnader - Budgetavvikelse (Mkr)



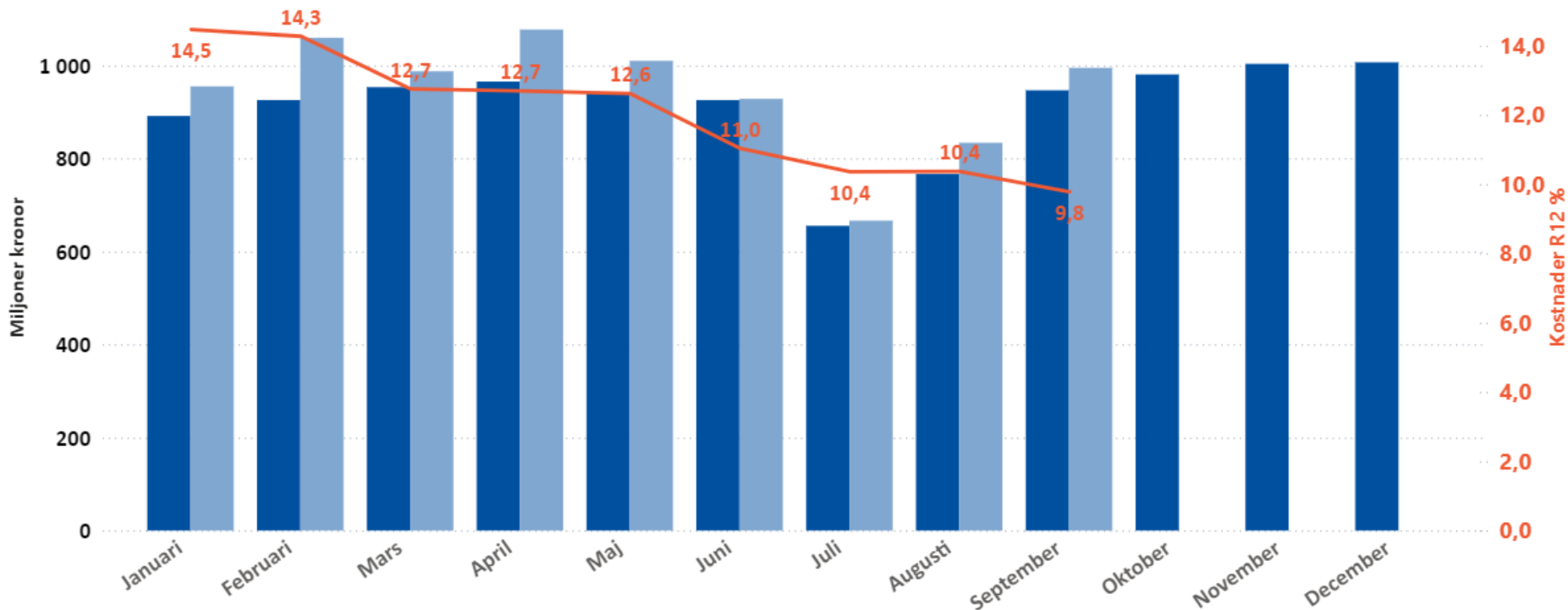
Verksamhetens nettokostnader (externt)

Region Västerbotten	September	Ackumulerat September					Helår
	Avvikelse	Ack Utfall föreg år	Ack Utfall innev år	Ack Budget innev år	Avvikelse	Förändring utfall i %	Årsbudget
Patientintäkter	-5	170	191	227	-36	12,6	305
Vårdintäkt inkl lab/rtg	-4	1 138	1 210	1 183	27	6,3	1 599
Tandvårdsintäkter	-2	38	32	51	-19	-15,2	68
Vårdvalet primärvård	-1	3	3	13	-10	-6,5	18
Försäljning av tjänster	0	210	215	232	-17	2,4	302
Övriga intäkter	15	936	980	899	80	4,7	1 086
Total	3	2 494	2 631	2 605	26	5,5	3 377
Verksamhetens kostnader							
Personal	-62	-6 328	-6 741	-6 255	-487	6,5	-8 451
Övriga personalkostnader	-2	-103	-108	-102	-5	4,4	-133
Läkemedel	4	-888	-949	-964	15	6,9	-1 329
Medicinskt o tandv mtrl	-12	-460	-497	-422	-75	8,2	-572
Övrig direkt produktion	13	-537	-617	-639	22	14,8	-811
Köp av verksamhet o tjänster	-2	-389	-415	-409	-6	6,8	-554
Utomlänsvård	-10	-263	-277	-206	-71	5,1	-274
Fastighetskostnader	-3	-261	-268	-241	-27	2,8	-329
IT/MT poster	-1	-377	-356	-310	-46	-5,7	-416
Övriga poster	122	-441	-447	-515	68	1,3	-706
Avskrivningar m m	-3	-415	-467	-457	-10	12,4	-602
Total	44	-10 463	-11 142	-10 521	-621	6,5	-14 178
Total	47	-7 969	-8 511	-7 916	-596	6,8	-10 801

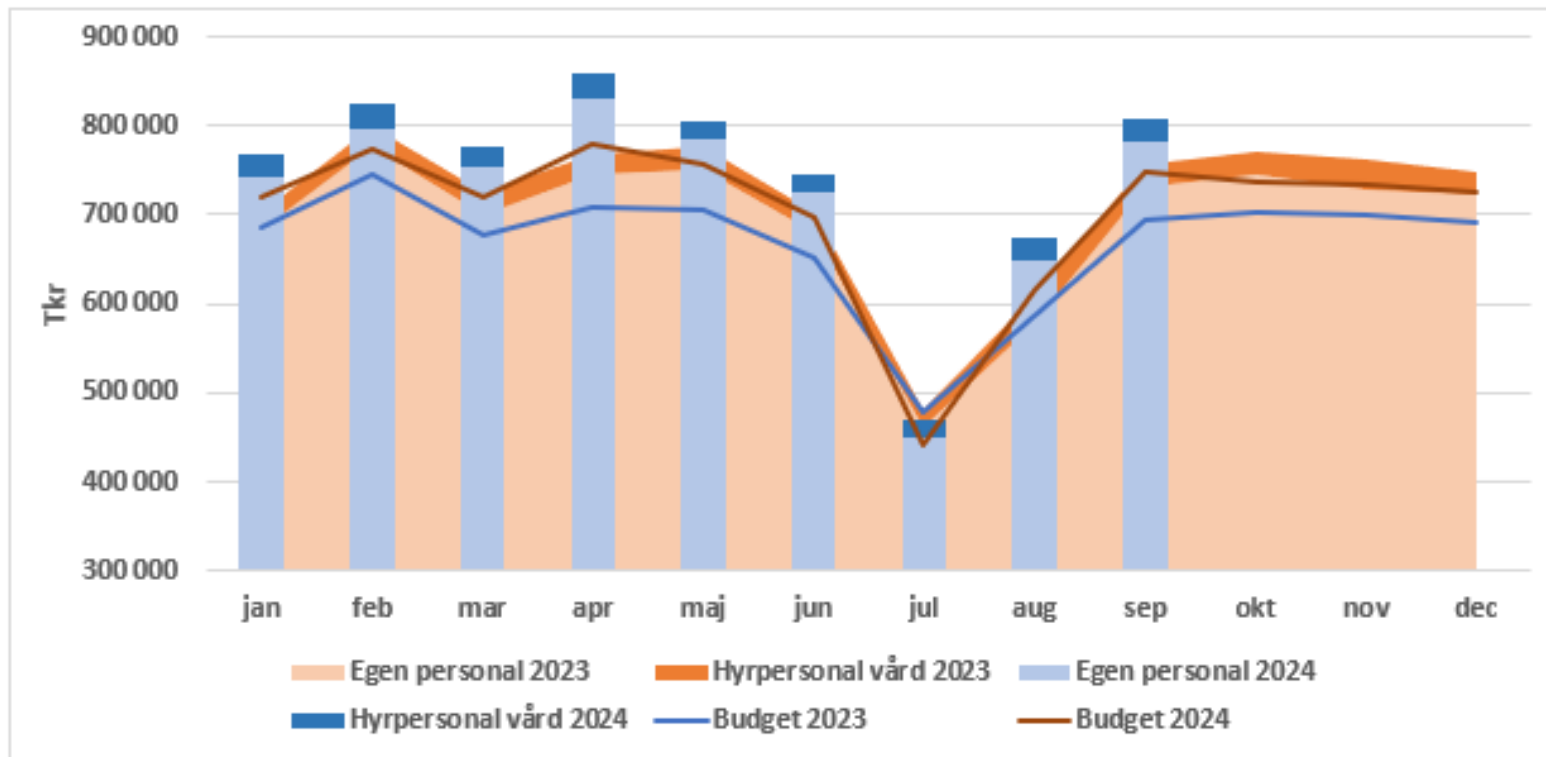
on
rbotten

Nettokostnader Region Västerbotten per mån och R12

● Kostnader föreg år ● Kostnader i år ● Kostnader R12 % (jmf R12 mot 1 år tidigare R12 i %)



Personalkostnader Regionen totalt 2024 utfall och budget per mån jmf 2023 (Tkr)



Kostnader Hyrpersonal R12

Område

Alla

Basenhet

Alla

Kostnadsställe

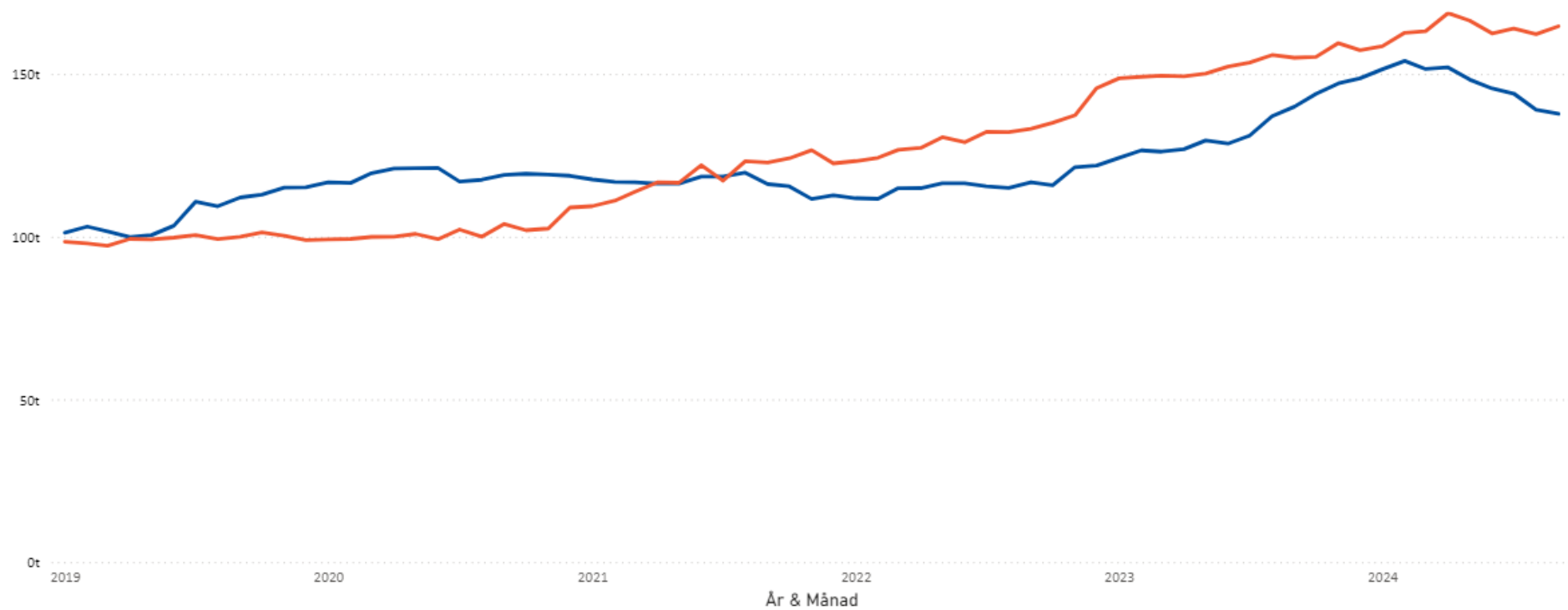
Alla

PersonalGrupp1

Alla

Kostnader hyrpersonal R12 delområde

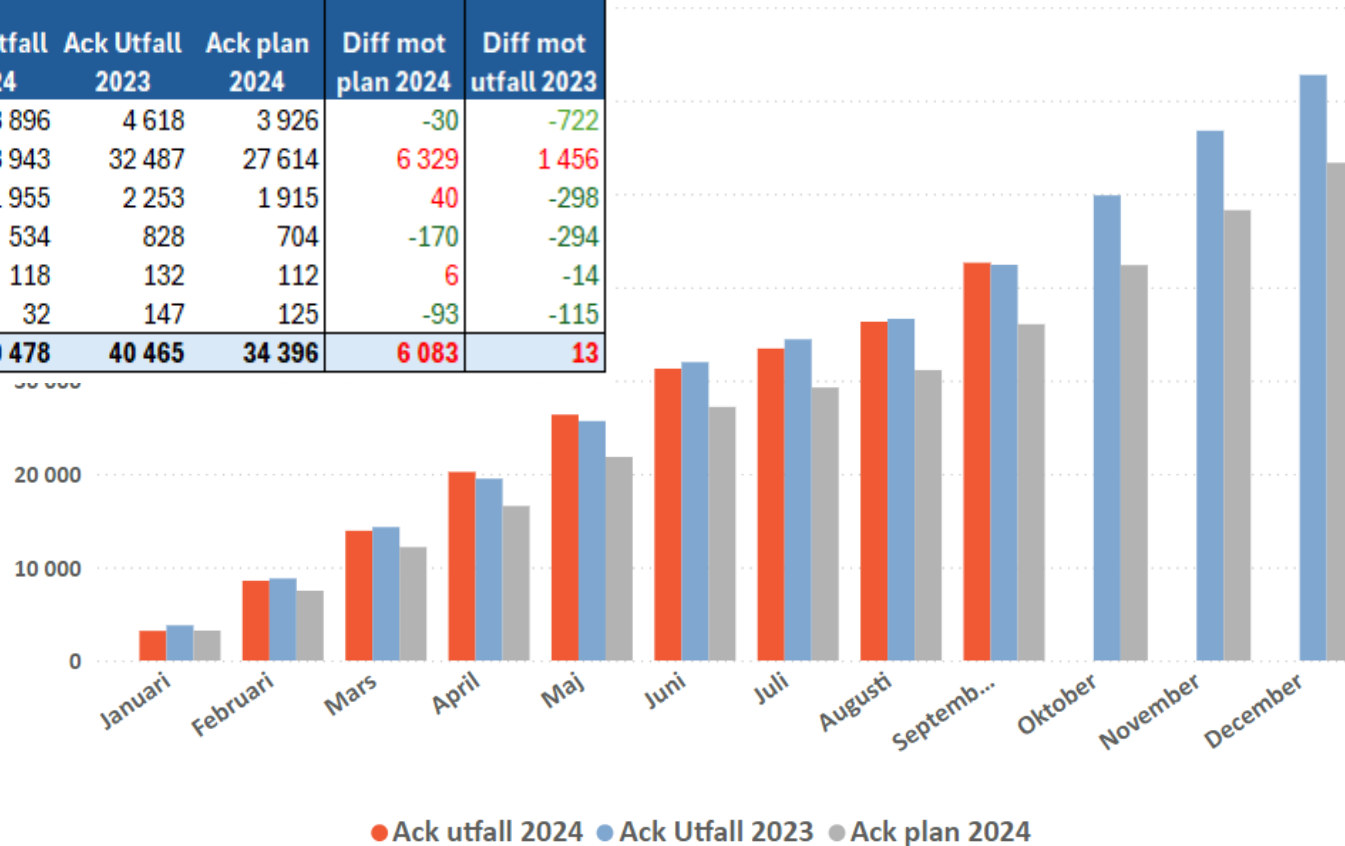
Delområde ● 213 Primärvård verksamhet ● 214 Sjukhusvård verksamhet



Uppdrag: Minska resekostnader med 15 % (2023 års utfall minska med 15 %) (tkr)

Resekostnader Utfall jmf plan -15%

Minska resekostnader 15 %	Ack utfall 2024	Ack Utfall 2023	Ack plan 2024	Diff mot plan 2024	Diff mot utfall 2023
1 Regionförvaltningen	3 896	4 618	3 926	-30	-722
2 Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	33 943	32 487	27 614	6 329	1 456
3 Regionala utvecklingsförvaltningen	1 955	2 253	1 915	40	-298
4 Folkhögskoleförvaltningen	534	828	704	-170	-294
5 Patientnämndsförvaltningen	118	132	112	6	-14
6 Revision	32	147	125	-93	-115
Total	40 478	40 465	34 396	6 083	13

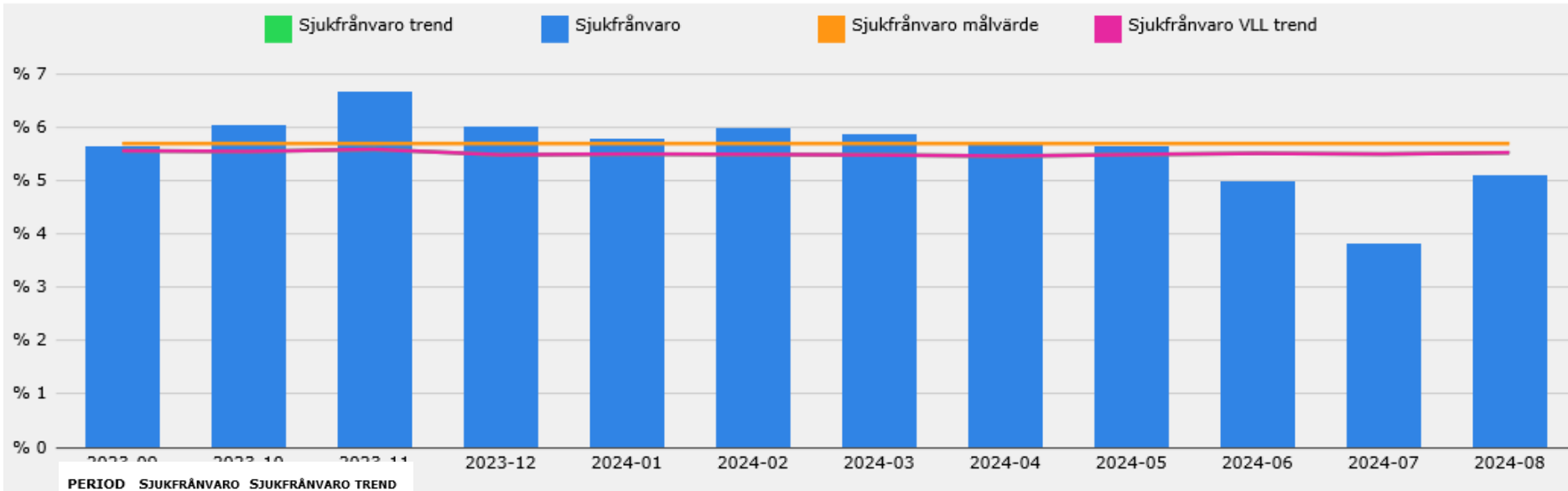


Ack sep: Totalt för regionen 18 % högre kostnader än plan 2024 och samma kostnad som 2023 samma period.

RS 2024-14-01

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaro-hela regionen



Kommentar: Vi ligger på frånvaro på 5,53% i förhållande till målvärdet på 5,7%. Sjukfrånvaron fortsätter att ligga på en stabil nivå, uppgången efter sommarmånaderna är likt förväntan.

Tillgänglighet

Förändringar juli - augusti 2024

Bup förstabetesök och behandling
ingår **inte**
i vårdgarantiuppföljningen
Redovisning enligt SKR

Vårdgarantiläget

- Förstabetesök: 53,9 % (-5,6%-enheter) april 72,6
- Åtgärder: 29,1 % (-4,4 %-enheter) april 47,1

Totalt antal väntande (exkl. PvV/MoV)

- Förstabetesök: +237 (15 209) april 14135
- Åtgärder: -28 (10 046) april 9425

Antal väntande patienter längre än 90 dagar (exkl. PvV/MoV)

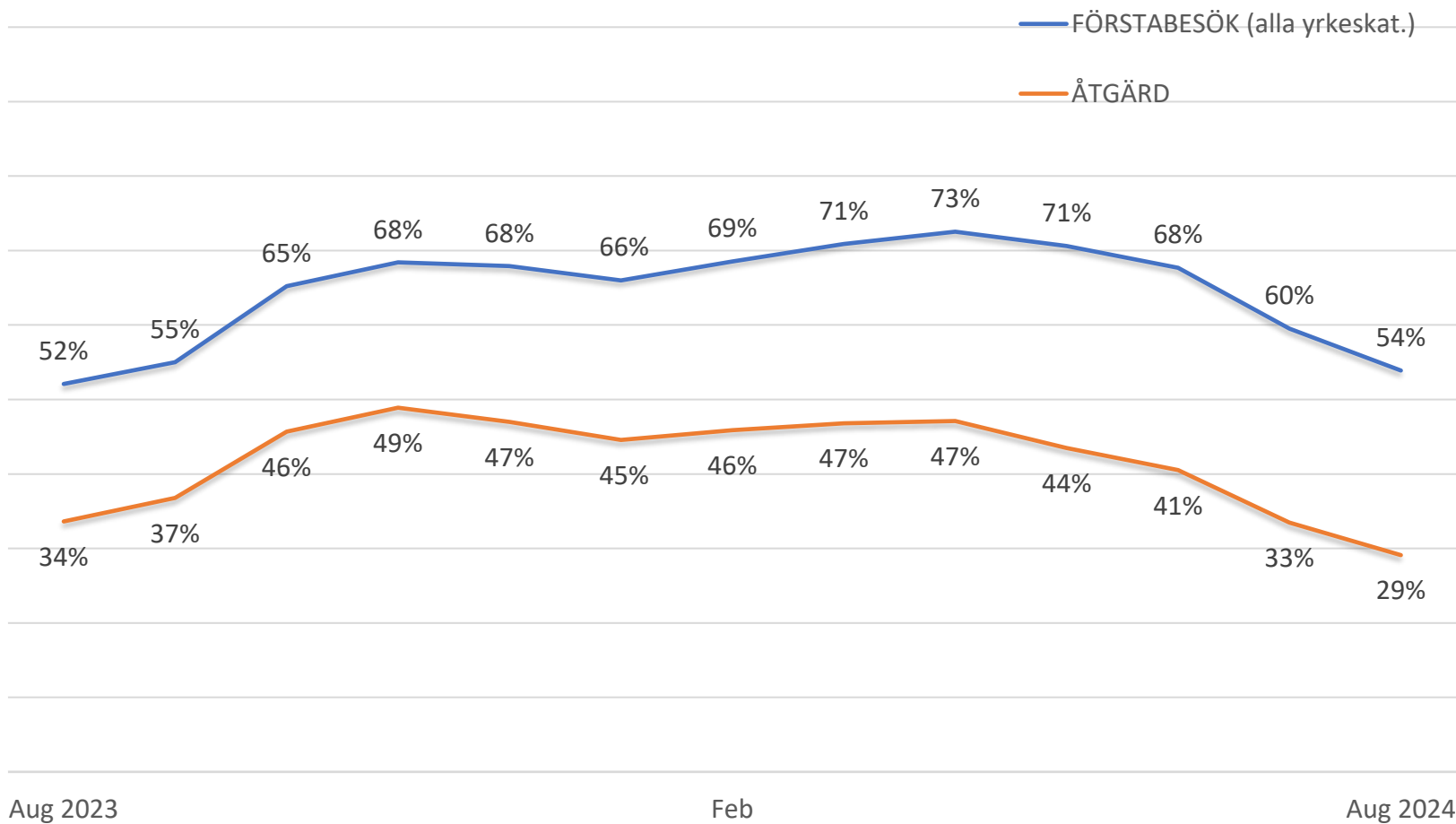
- Förstabetesök: +962 (läkarbesök +927, övriga yrkeskategorier +35) april -192
- Åtgärder: +467 (ex. kirurgi +119, ÖNH +82, ögon +64) april - 5

Antal väntande patienter längre än 365 dagar (exkl. PvV/MoV)

- Förstabetesök: +39 (läkarbesök +18, övriga yrkeskategorier +21)
- Åtgärder: +65 (ex. utprovning HA +39, ÖNH +27)

Exklusive Bup

Måluppfyllelse Vårdgaranti

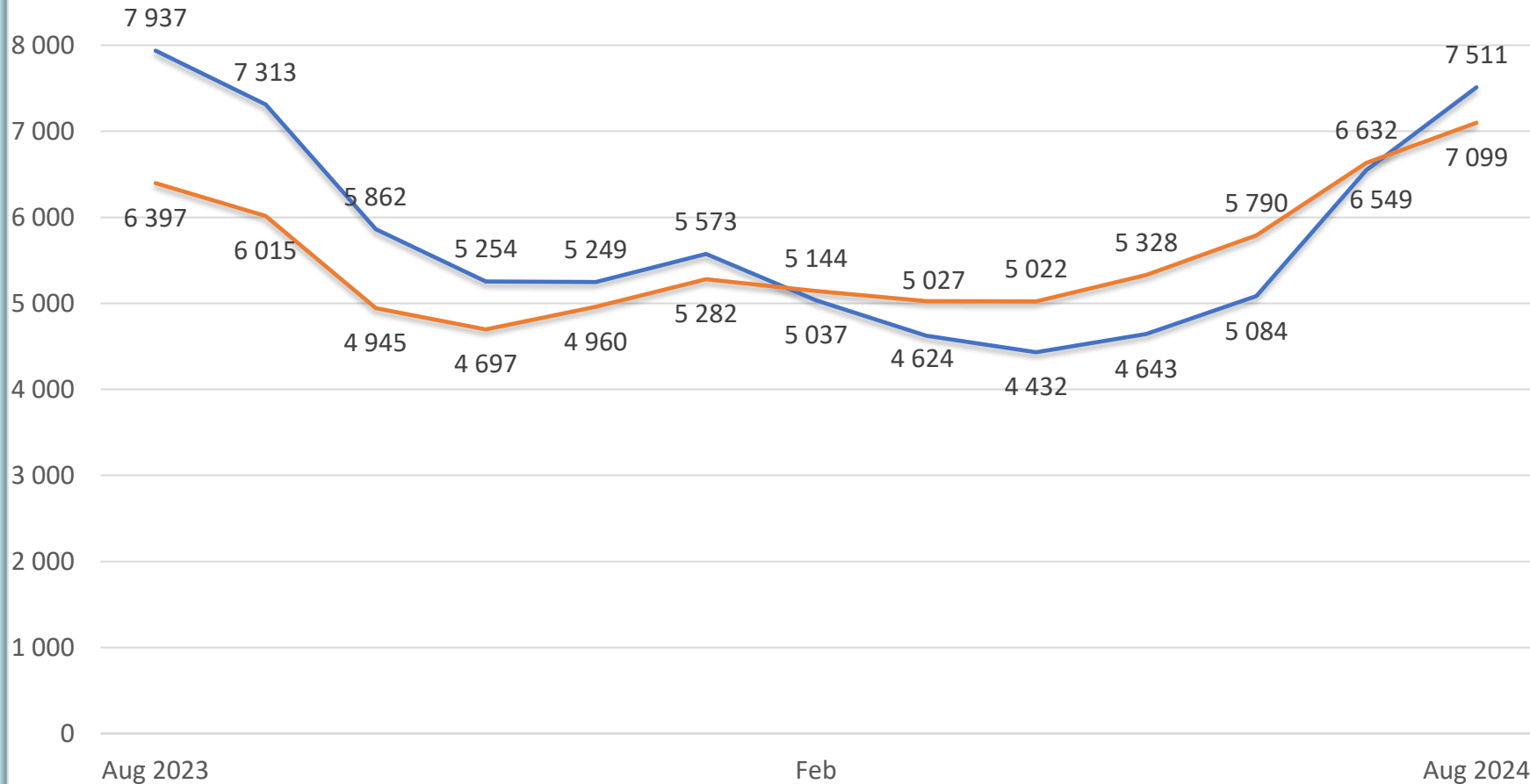


Inklusive Bup

Antal väntande patienter
längre än 90 dagar

FÖRSTABESÖK (alla yrkeskat.)

ÅTGÄRD

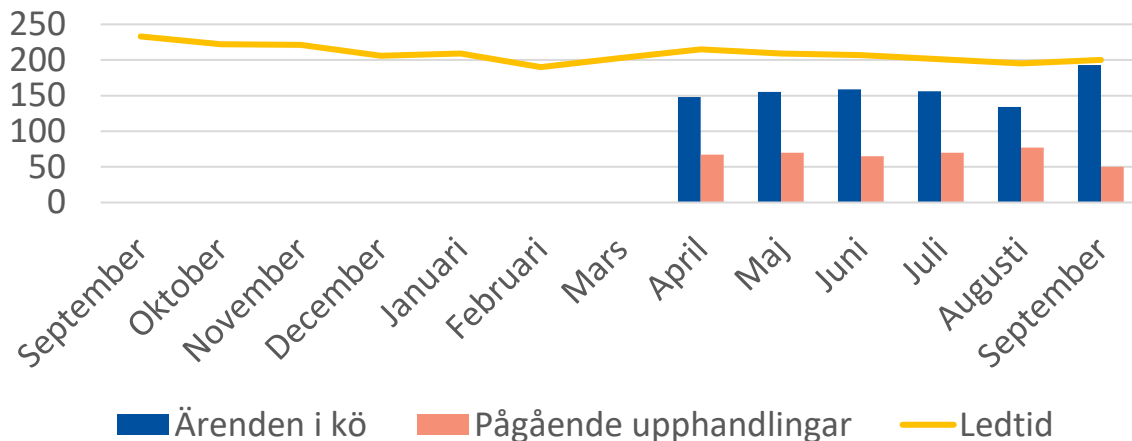


Sammanfattning kollektivtrafiken

- Ny/reviderad ekonomisk årsprognos visar att kollektivtrafiken förväntas nå en budget i balans helåret 2024. Både Länstrafiken och Norrtåg visar bättre resultat än ursprunglig prognos som visade på ett underskott med 36 mkr.
- Resandet med buss ökar, men regiontrafiken på längre sträckor fortfarande på lägre nivåer än innan pandemin. Dock stora skillnader mellan olika sträckor
- Trygghet och nöjdhet med Länstrafiken ligger i topp bland Sveriges regioner
- Resandet med tåg fortsätter öka, särskilt bra utveckling på sträckor som omfattar Västerbotten
- Kollektivtrafiken i Västerbotten är tillsammans med Jönköping de enda regioner som har högre resande med kollektivtrafik jämfört med 2019 dvs. innan pandemin

Ledtider, orderkö och pågående September 2024

Status Upphandling



Månadens utveckling:

Ledtids – Behöver se över vart man mäter ifrån.

Planerade aktiviteter närmsta månaden:

Färdigställa upphandlingsplanen på den information som finns i e-avrop samt matchning mot inkomna nya ärenden. Även prio på MT investeringar.

-Få fram upphandlingsplaner från verksamheterna 2025-26-27

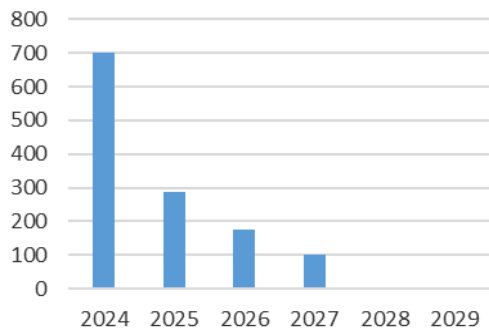
**Etablera tätare kontakt med verksamheten (beställarna)
*Alltid pågående**

243 i kö - 50 pågående – Ledtid inte riktigt rätt bedömd (behöver ses över)

Avtal som löper ut

Jobbar aktivt med denna punkt i E-Avrop 2025 – Har vi lokaliserat 149 avtal som löper ut, varav vi har 59 av dom som inte har option för förlängning.

2026 – Lokaliserat 79 avtal varav 55 har ingen option för förlängning 27 avtal finns option på.



Folkhögskolan

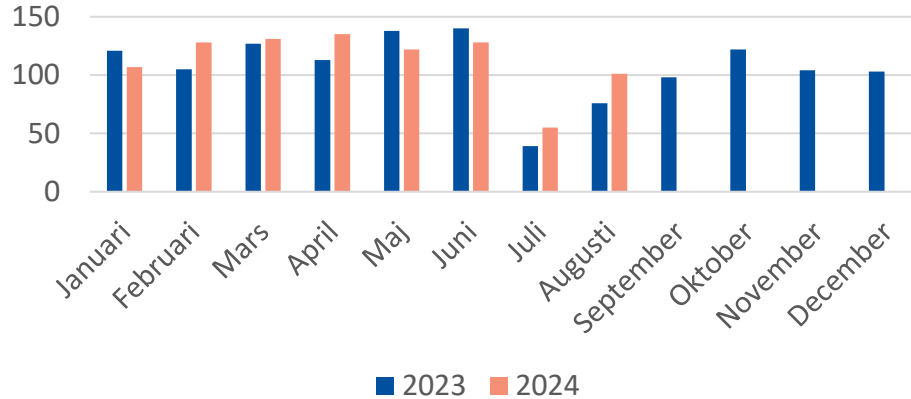
Ekonomiskt ligger man på ett positivt resultat men eftersom deltagarveckorna har sjunkit kommer de behöva återbetala i slutet av året.

Antal internatelever i Vindeln är på en låg nivå och påverkar det ekonomiska resultatet negativt. Åtgärdsplaner är skapade.

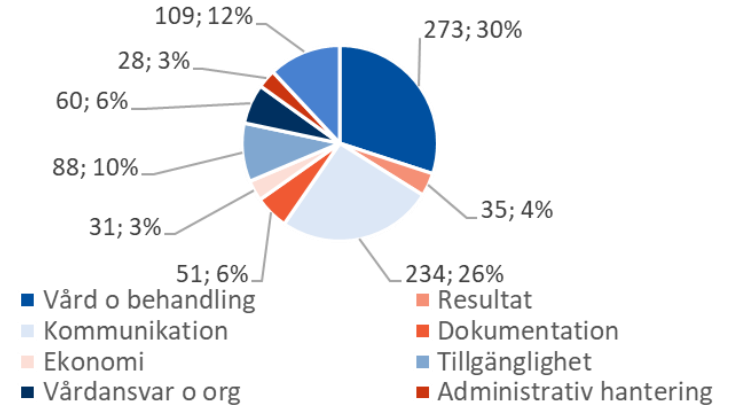
Positivt är att den nya kockutbildningen har högt antal deltagare.

Patientnämnden

Antal handlagda ärenden









Kategorier Ackumulerat Andel 2024































































Ekonomiskt positivt resultat och kommer klara budget

Samma volym på inkomna ärenden men viss förskjutning till brister i tillgänglighet och vård och behandling

Ansv arig	Verksamhetsplan CLG, prioriterade gemensamma utifrån nämnds planer 2024	Månadens aktivitet	Status Enligt plan Delvis Ej enligt/behöver stöd		
Ida	Område :Stärka vår lednings och styrningsförmåga Delmål Gemensam verksamhetsstyrning är tydliggjord, förankrad och implementering pågår enligt delaktiviteterna	Uppföljning sker via ”fullmäktigeuppdragen”			
Ida	Område : Civil beredskap Delmål Regionens totala förmågeutveckling stärks genom förflyttning av den egna verksamhetens förmåga till civil beredskap genom genomförande av prioriterade aktiviteter	Plan för förmågeutveckling är framtagen och presenterad - prioriterade aktiviteter fram till 2027. Nämndsövergripande aktiviteter: <ul style="list-style-type: none"> • Grundutbildning (webb) för samtliga medarbetare. Mål 2024 minst 1740 personer. Stagnerat, risk för att vi inte uppnår mål. • Kontinuitetsplaner för samhällsviktiga funktioner (0 av 4 inom RS, 4 av 8 inom HSF. , arbetet har startats upp i flera verksamheter. Status är oförändrad sedan tertial 1 men arbetet pågår. 			
Kia	Område : Kompetensförsörjningen Delmål : Chefernas förutsättningar att leda är stärkta genom genomförande av delaktiviteterna	Aktiviteter pågår utifrån framtagen prioritering, bl a med information om ledarskapsfilosofi och hur den kan användas. Utbildningsinsatser via Ledarutvecklingsprogrammet samt planerng för erbjudande till nätverkande och kunskaphöjning.			
Patri k	Område : Tydlig och effektiv samverkanspartner. Delmål : Gemensam översyn av samverkansstrukturer med kommunerna är genomförd och plan för åtgärder är initierad.	Förvaltningsöverskridande arbetsgrupp jobbar med att sammanställa resultat av genomförda utvärderingar. Arbetsgruppen föreslår att formera en intern beredningsgrupp där tjänstepersoner från samverkansstrukturerna träffas i syfte att koordinera ärenden.			
Malin /Kia	Område : vår önskade kultur Delmål : Vår önskade kultur är känd och förankrad, plan för fokusområden är framtagna och systematiserade	Vi har landat utgångspunkter för vår kultur och reviderat materialet. Fortsatt förankring i förvaltningsledning ska ske under året Information och material utifrån nuläget publiceras på intranätet. Ett tydligt delmål om att ta fram en handlingsplan för 2025 för fortsatt förankring och tydlighet i ägarskap och utveckling.			
Elisab eth	Område : Stärka Nus som universitetssjukhus Delmål : Skapa förutsättningar för förflyttningen genom genomförande av delaktiviteterna	Alla enheter har uppnått målet, underlaget presenterades för Vetenskapsrådet i september, beslut om ok väntas innan årsskiftet.			

Sammanställning initiativ i utvecklingsportföljen - status Aug

Portfölj	Tid	Kostnad	Resultat	Resurser	Projektledare	Beställare
 Utvecklingsportfölj	 →	 →	 →	 →		
 FVIS programmet	 →	 →	 →	 →		
 Beställning av Diabeteshjälpmedel	 →	 →	 →	 →	Jim Johansson	Niklas Vilhelmsson
 Digitala kallelser	 →	 →	 →	 →	Andreas Viklund	Robert Wiksten
 Externa remisser och svar	 →	 →	 →	 →	Lillemor Bergsten	Karin Nygren
 Flexibel arbetsplats	 →	 →	 →	 →	Mikael Robertsson	Kia Ronnhed
 Förenklad inloggning vårdsystem (SSO)	 →	 →	 →	 →	Robert Wiksten	Nils-Petter Augustsson
 Införande LifecareSP	 →	 →	 →	 →	Anders Wink	Camilla Andersson
 Resursplaneringssystem TESSA	 →	 →	 →	 →	Mats Nordenback	Daniel Strömberg
 Svecac	 →	 →	 →	 →	Robert Wiksten	Yvonne Lundqvist
 Systemstöd Centraliserat inköp, Logistik	 →	 →	 →	 →	Ulrika Näslund	Mattias Norrman
 Säker digital kommunikation	 →	 →	 →	 →	Robert Wiksten	Nils-Petter Augustsson

Sammanställning initiativ i Fastighetsportföljen status, Augusti

Projekt/fas	Projektnr	Projektledare	Status	Tid	Budget	Resurs	Budget	Ack.utfall	Kostnadsprognos	Status fas
[-] [+] NUS By 4 och 10CDE ombyggnad vån 0 till 4	1 121 212	Göran Isacson ...	Pågå				312 000 000,00	203 956 468	329 300 000	
[-] [+] Nus Norra Labutveckling	1 121 217	Malin Viklands ...	Pågå				20 000 000,00	6 053 147	21 000 000	
[-] [+] NUS by 3A, Pl. 9 HPL Verksamhetslokaler för OP	1 121 300	Magnus Häggl...	Pågå				7 050 000,00	230 000	6 600 000	
[-] [+] Skellefteå nya vårdbyggnader	1 122 105	Fredrik Ahnorre...	Pågå				129 200 000,00	40 671 138	111 600 000	
[-] [+] Ske by210 Parkeringshus nyb	1 122 217	Fredrik Ahnorre...	Pågå				104 000 000,00	8 365 100	103 950 000	
[-] [+] Ske by135 Ny reservkraft Partnering	2 112 203	Patrik Jälmbra...	Pågå				154 500 000,00	110 102 566	148 600 000	

Statusrapport fullmäktigeuppdraget



Rapport Ansvarig	Uppdrag	Status	Kommentar/status
Johan	Fullmäktige: Identifiera och ta fram förslag på samordnade funktionella aktiviteter mellan förvaltningarna och i norra sjukvårdsregionen i syfte att minska administrativa kostnader		Arbetsgruppen har tagit fram nya case som kommer beslutas, översyn av gemensamma funktioner inom staberna fortsätter
Sara	Fullmäktige: Formalisera arbetet med att minska hyrberoendet Målet -20% 4% av egna personalkostnader		Minskningen inom primärvården fortsätter men inte inom sjukhusvården. Lycksele behöver ta in stor andel för att klara sig.
Elisabeth	Fullmäktige: Arbeta systematiskt utifrån ett etiskt perspektiv med prioriteringar för minskad vårdkonsumtion		Två genomföra aktiviteter för att minska konsumtionen är genomförd, fler ligger i planerna
Elisabeth	Fullmäktige: Identifiera och initiera ett fokusarbete för att förbättra tillgängligheten vid valda enheter Målet är + 25 VP för opererande verksamheter på NUS och förbättrade tillgänglighetsiffror för ögon utprovning hörsapparater med 20%		För att kunna öppna fler VP krävs en del ombyggnationer både i byggnad 29 och inom kirurgicentrum, det gör att vi inte kommer kunna möta målet men delar kommer kunna förverkligas innan årsskiftet, plan för omflyttning i olika steg är under framtagande. Kö-bearbetning inom ögon pågår
Elisabeth	Fullmäktige: Utveckla samspelet mellan sjukhusvården och primärvården i syfte att stödja omställningen till nära vård		Slutrapport är framtagen och ska presenteras i CLG i okt
Ida	Fullmäktige. Stärka vår ledning och styrning genom att tydliggöra och förankra verksamhetsstyrningens innehåll, starta upp implementering enligt identifierade delaktiviteter 2024		Uppdaterat plattformen på intranät. Förslag på förändringar i stratys för effektivare rapportering pågår. Plan för 2025 framtagen



Regionernas nationella samordning och planering

inför och under höjd beredskap och krig

Trauma kedjan

Andra sjukhus

- Regionalt
- Sjukvårdsområde
- Nationellt
- Internationellt



Kommunerna



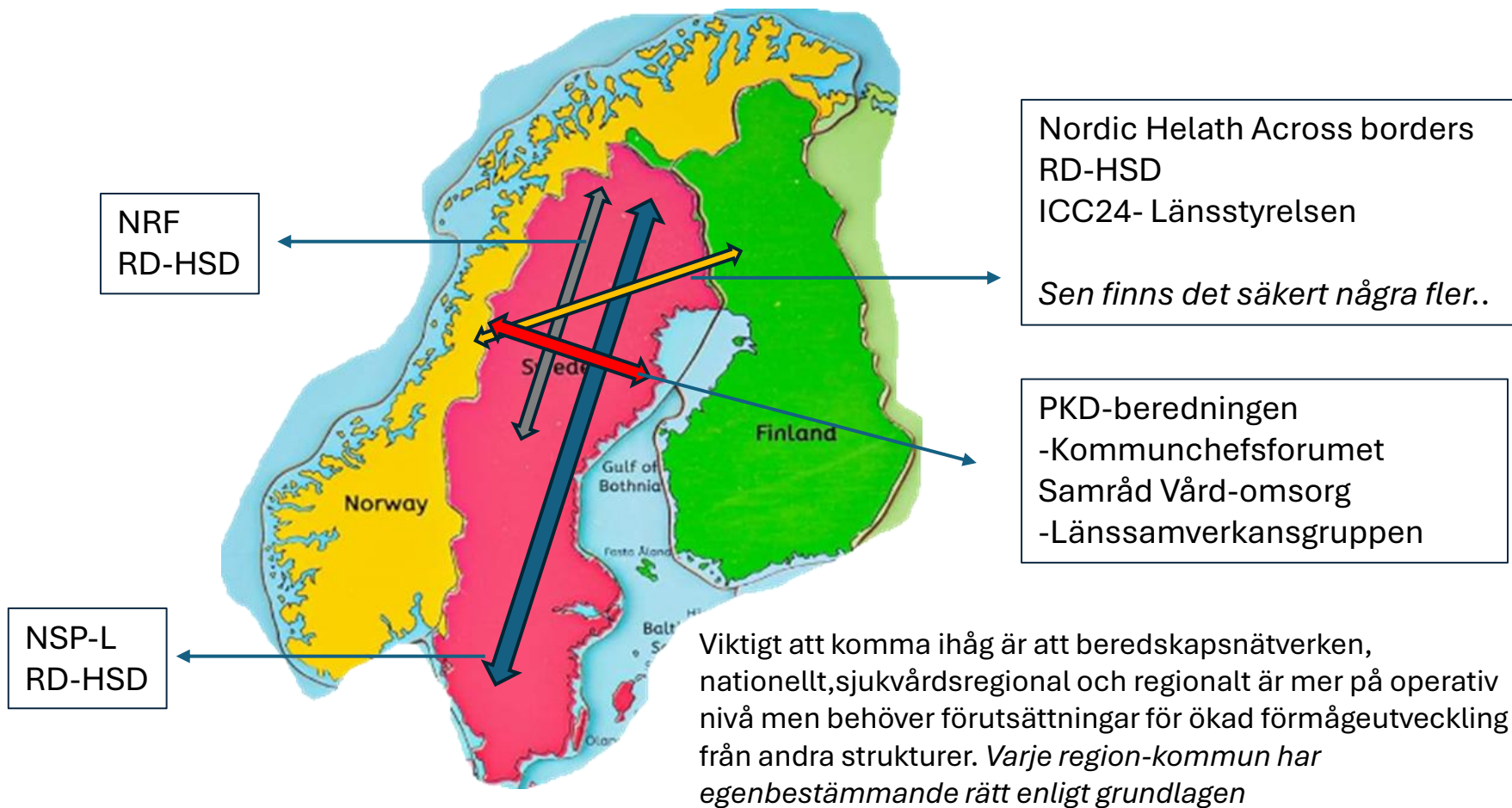
Det finns några kritiska faktorer som behöver komma på plats

- Nationell, sjukvårdsområde, regionalt och kommunal sammanhållen ledning och styrning vid masskadeutfall
- *Samplanering av såväl resurser som strukturer med försvarsmakten ,myndigheter och kommunerna*
- *Grundläggande infrastruktur , personal,transporter, livsmedel, läkemedel och försörjning för att kunna ta hand om patienter mellan region-kommun behöver skapas*

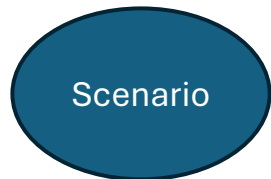
NSP-L- nationell
samordning, planering
av Hälso-sjukvård och
transporter

- För att klara svåra påfrestningar och -
ytterst - ett väpnat angrepp mot Sverige
krävs en **fungerande hälso- och sjukvård**.
- Genom att **samordna och planera** hälso-
och sjukvården tillsammans, säkerställer vi
den nationella förmågan.
- Regionens **övriga verksamheter** är
centrala för att skapa förutsättningar för
hälso- och sjukvården inför och under höjd
beredskap och krig.

Samverkansstrukturer taktisk-strategisk nivå för ökad förmåga



För att regionalt öka vår förmåga till omhändertagande av masskadeutfall och långvarig höjd beredskap och krig



Vad/vilka kommer vi skicka ut till kommunerna

Hur ser mottagare kapaciteten ut hos kommunerna och våra HC, ska en kommun ta emot patienter från andra?

Viktiga faktorer för att bedriva vård på annan ort är sjukhusen

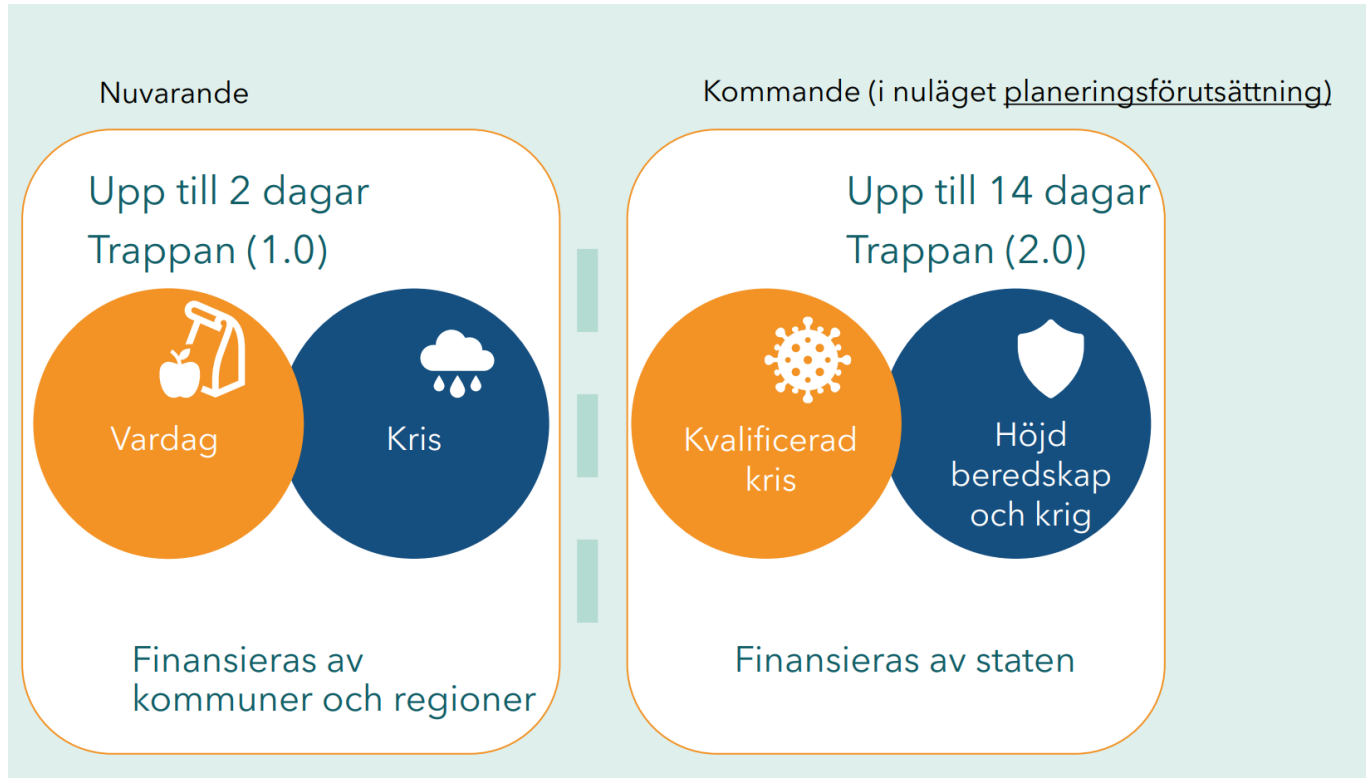
Försörjningsberedskap, medicinsk förbrukningsmtrl, läkemedel, annat

Resursbalanseringen : Region-Kommun

Hur sker transporterna och kapacitet

Hantering av multisjuka som normalt hanteras inom specialistvården, t.ex dialys, kroniker

Målbild , Planeringshorisont i arbetet



Graf utredning "Kommuners och regioners grundläggande ansvar inför och under fredstida kriser och höjd beredskap (Fö 2023:02)" föreslår en del klargöranden och finansiering av den ökade förmågeutvecklingen behöver bekostas av staten men det är inte lönt att vänta utan utgår från upp till 14 dagar

Vägen fram

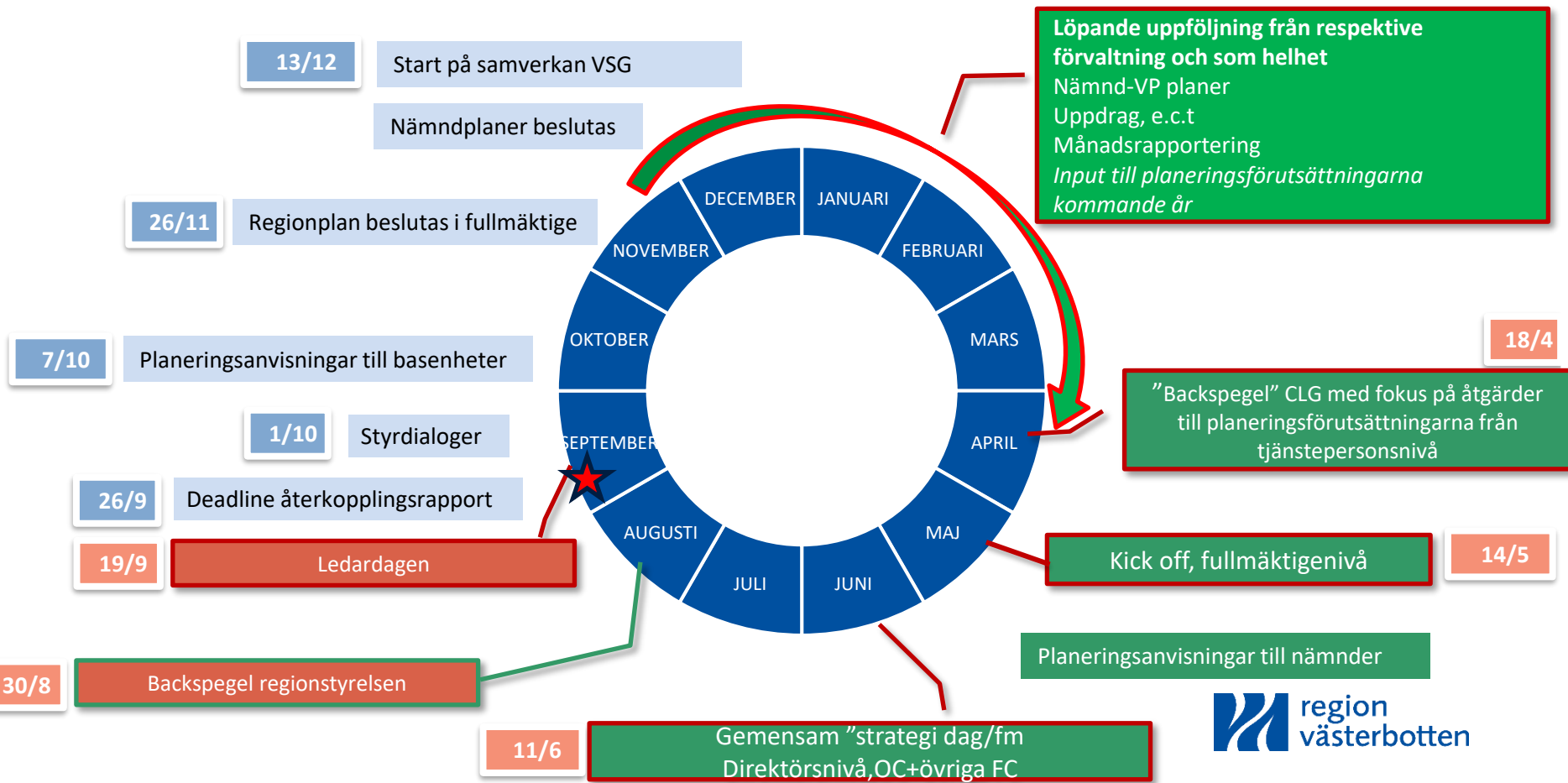
Ta fram en gemensam strategi med kommunerna utifrån ett/fler scenarion
Utifrån strategin , identifiera det taktiska-strategiska gapet för vår förmågeutvecklingen. Dela ut de taktiska/strategiska uppgifterna till respektive samverkansforum att lösa/jobba med

- PKD-beredningen
 - KC-forumet
- Samråd Vård och omsorg
 - LSG
- Transport,länstrafiken RUF-RS

Det är av stor fördel att knyta ihop strategin och arbetet med Länsstyrelsen eftersom de har uppdraget att stödja kommunerna via KHOS uppdraget och kopplingen mot CIVOT.

Förslaget är att beredskapschef inom Länsstyrelsen tillsammans med valda chef inom RV och KC bereder fram ett gapunderlag som visar på de taktiskt-strategiska punkterna som vi behöver göra för att öka vår förmåga.

Årshjul för systematisk omvärldsanalys och strategisk planering



Frågor