

Månadsrapport februari

Verksamhetsområde: Psykiatrin i Halland

Period: Januari – februari 2018

1. Sammanfattning

Periodens resultat är -6,3 mkr. Budgetavvikelsen uppgår till -3,7 mkr. Största delen av avvikelsen beror på kostnader för inhyrd personal samt ett redovisat underskott för vårdvalsintäkter. I prognosen inräknas avropsmedlen för BUP och heldygnsvården. Dessa medel, som är resultatpåverkande, har beviljats men i skrivande stund inte utbetalats till nämnden. Kostnadsutvecklingen har under perioden varit 7,8 % procent mot en budgetrad ökning på 4,3 %. Förklaringen till skillnaden beror på bemanningskostnaderna och dess utveckling.

Under årets två första månader har antalet vårddagar och vårdtillfällen varit något lägre jämfört med 2017. Däremot ligger besöken på samma nivå som 2017. Det är fortsatt en väldigt hög beläggningsgrad inom vuxenpsykiatrin men utan konstaterade problem med vårdkvaliteten.

Den tidigare stegrande sjukfrånvaron förefaller ha planat ut och är i paritet med föregående år.

Kostnaderna för inhyrd personal är högre jämfört med föregående år och såväl den vuxenpsykiatiska slutenvården som öppenvården har haft ett ökat behov av inhyrda läkare. Behoven har varit både av förutsedd karaktär men har också uppstått oförutsett.

Det är riskabelt att dra för långt gående slutsatser av två månaders värden. En djupare analys kommer att presenteras i samband med UR1.

2. Uppföljning av resurser

2.1. Periodens resultat, januari-februari

Periodens resultat -6,3 mkr och en budgetavvikelse på -3,7 mkr, se tabell i bilaga.

Större delen av avvikelsen beror på kostnader för inhyrd personal. Vidare redovisas underskott för vårdvalsintäkter. Kostnadsutvecklingen har under perioden varit 7,8 % procent (budgetrad ökning 4,3 %). Skillnaden beror på bemanningskostnaderna.

2.2. Ekonomisk prognos

I prognosen inräknas avropsmedlen för BUP och heldygnsvården som ännu inte har utbetalas till nämnden. Prognosen för förvaltningen beräknas bli ett negativt resultat på -29 mkr fördelad per uppdrag:

Rättspsykiatri	2,4 mkr
----------------	---------

Vårdval specialistvård	- 8,4 mkr
Psykiatriverksamhet	- 23 mkr
<p>Rättspsykiatri, årsabonnemanget från Kronobergs landsting har ökat med c:a 3,0 mkr från 12 till 15 mkr vilket leder till en ökad kostnad. Trots denna kostnadsökning förväntas en positiv prognos. Prognosen bygger på nuvarande antalet patienter (10 st) på ST-Sigfrid ligger på samma nivå hela året.</p> <p>Vårdval specialistvård -7,6 mkr, underskottet består till större delen av lägre intäkter än budgeterad nivå och kostnader för bemanningspersonal och köpt vård (vårdgaranti).</p> <p>Psykiatriverksamhet -36,1mkr, underskottet består av kostnader för bemanningspersonal både läkare och sjuksköterska.</p>	
2.2.1. Vad har hänt sedan förra månadsrapporteringen?	
2.2.2. Framtidsarbetet	
Redovisas i UR1.	
2.3. Investeringar	
Redovisas i UR1.	
2.4. Medarbetare	
Psykiatrin Halland har under den senaste 12 månadsperioden haft 747 snittanställda månadsanställda, vilket är en ökning mot föregående år med 37 medarbetare.	
2.4.1. Personalomsättning	
För den senaste 12 månadsperioden är personalomsättning på 14 % och är högst bland medicinska sekreterare och läkare. Trenden är svagt minskande sedan september 2017.	
2.4.2. Sjukfrånvaro	
Den tidigare stegrande sjukfrånvaron har numera planat ut och är i paritet med föregående år i ett rullande 12 perspektiv och för den senaste 12 månadsperioden (1703-1802) visar vuxenpsykiatri öppenvård och BUP totalt en marginell minskning, medan vuxenpsykiatri heldygnsvård är i stort sett detsamma.	
2.4.3. Bemanningspersonal Kostnad inhyrda läkare och sjuksköterskor	
Sett över ett längre tidsperspektiv med rullande 12 månadsperiod har kostnaderna för bemanningsföretag sedan augusti 2016 minskat och det främst på läkarsidan. Från slutet av 2017 verkar dock kostnaderna vända uppåt igen. Detta är på grund utav inhyrda läkare, vilket beror på att vuxenpsykiatrin har haft ett ökat behov under året beroende på avgångar. Dock pekar kostnaderna för inhyrda sjuksköterskor från slutet av 2017 svag nedåt.	

3. Redovisning av verksamhet/grunduppdrag

3.1 Produktion

Uppföljning öppenvårdskontakter

	Ack utfall perioden			Förändring, %	
	2016	2017	2018	2017-2018	2016-2018
Antal läkarbesök	4 355	4 132	3 800	-8%	-13%
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	1 040	1 071	860	-20%	-17%
Varav vuxenpsykiatrin	3 303	3 061	2 940	-4%	-11%
Varav rättspsykiatri	12				-100%
Antal sjukvårdande behandling*	15 258	16 850	17 128	2%	12%
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	6 190	6 403	6 783	6%	10%
Varav vuxenpsykiatrin	8 867	10 245	10 093	-1%	14%
Varav rättspsykiatri	201	202	252	25%	25%
Totalt antal besök	19 613	20 982	20 928	0%	7%
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	7 230	7 474	7 643	2%	6%
Varav vuxenpsykiatrin	12 170	13 306	13 033	-2%	7%
Varav rättspsykiatri	213	202	252	25%	18%

*inklusive dagsjukvård

Besöken ligger på samma nivå som 2017, däremot har de ökat med 7 % jämfört med 2016. Trenden från 2016 med färre läkarbesök och fler sjukvårdande behandlingar fortsätter.

Uppföljning slutenvård

	Ack utfall perioden			Förändring, %	
	2016	2017	2018	2017-2018	2016-2018
Antal vårddagar	5 219	4 873	4 781	-2%	-8%
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	379	328	247	-25%	-35%
Varav vuxenpsykiatrin	4 139	3 940	3 886	-1%	-6%
Varav rättspsykiatri	701	605	648	7%	-8%
Antal vårdtillfällen	418	466	451	-3%	8%
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	22	21	23	10%	5%
Varav vuxenpsykiatrin	396	445	428	-4%	8%
Medelbeläggning exkl. permission					
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	129%	111%	84%	-25%	-35%
Varav vuxenpsykiatrin	97%	101%	100%	-1%	2%
Varav rättspsykiatri	99%	86%	92%	7%	-8%
Medelbeläggning inkl. permission					
Varav barn- och ungdomspsykiatrin	156%	148%	129%	-13%	-17%
Varav vuxenpsykiatrin	109%	115%	105%	-9%	-4%
Varav rättspsykiatri	100%	112%	129%	15%	28%

Årets två första månader har antalet vårddagar och vårdtillfällen varit något lägre jämfört med 2017.

Dock har antalet vårdtillfällen varit högre 2018 jämfört med 2016. Det är fortsatt en hög beläggningsgrad inom vuxenpsykiatrin men med en positiv utveckling.

3.2. Tillgänglighet

Redovisas i UR1.

3.3 Kvalitet

Redovisas i UR1.

4. Redovisning av mål, delmål och prioriteringar (målstyrning)

Redovisas i UR1.

Svein Henriksen
Ordförande Driftnämnd Psykiatri

Goran Delic
Förvaltningschef Psykiatrin Halland

Bilaga 1

Ekonomi

Uppföljning per kontoklass

Kontoklass(T)	ack utfall 17	ack utfall 18	Budget- avvikelse	Årsprognos	Prognos- avvikelse
Verksamhetens intäkter	-95,5	-103,7	-0,0	-605,2	12,1
Kostnader för personal och förtroendevalda	75,4	79,5	3,0	452,9	-2,0
Kostnader för köpt verksamhet, inköp av material mm	11,4	15,2	-6,0	89,3	-37,7
Övriga verksamhetskostnader kkl 6	9,5	9,8	-0,4	58,5	-1,7
Övriga verksamhetskostnader kkl 7	5,7	5,4	-0,1	33,3	0,3
Intäkter och kostnader utanför verksamhetsresultatet	0,0	0,0	-0,0	0,2	0,0
Resultat/avvikelse	6,6	6,3	-3,7	29,0	-29,0

Uppföljning per uppdrag

Uppdrag(T)	ack utfall 17	Ack utfall 18	Budget- avvikelse	Årsprognos	Prognos- avvikelse
Psykiatriverksamhet	6,2	5,2	-3,0	-23,0	-23,0
Rättspsykiatrisk vård	-1,0	-1,2	1,2	2,4	2,4
Vårdval specialistvård	1,3	2,3	-1,9	-8,5	-8,4
	6,5	6,3	-3,7	-29,0	-29,0

Bilaga 2

Personal

Jan-feb PSH

Utveckling Arbetade timmar av total tid (omräknat till heltidstjänster)

	201603-201702	201703-201802	Diff	% tillväxt
Total Tid	731	772	41	6%
Ledigheter	142	156	14	10%
Sjukfrånvaro	54	55	1	2%
Arbetad tid	535	561	26	5%
Arbetad tid av total tid	73,2%	72,7%	-0,5%	

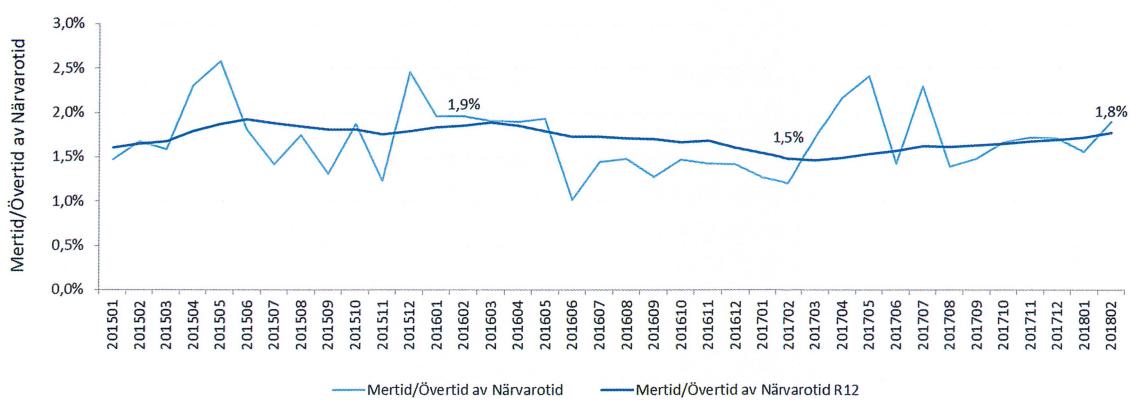
NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.

Arbetade timmar är timmar för Närvarotid + Studier med lön eller del av lön

Kommentarer:

- Total tid har ökat med 6% vilket beror på en utökad organisation, motsvarande ca 41 heltidstjänster.

Utveckling Mertid/Övertid av Närvarotid



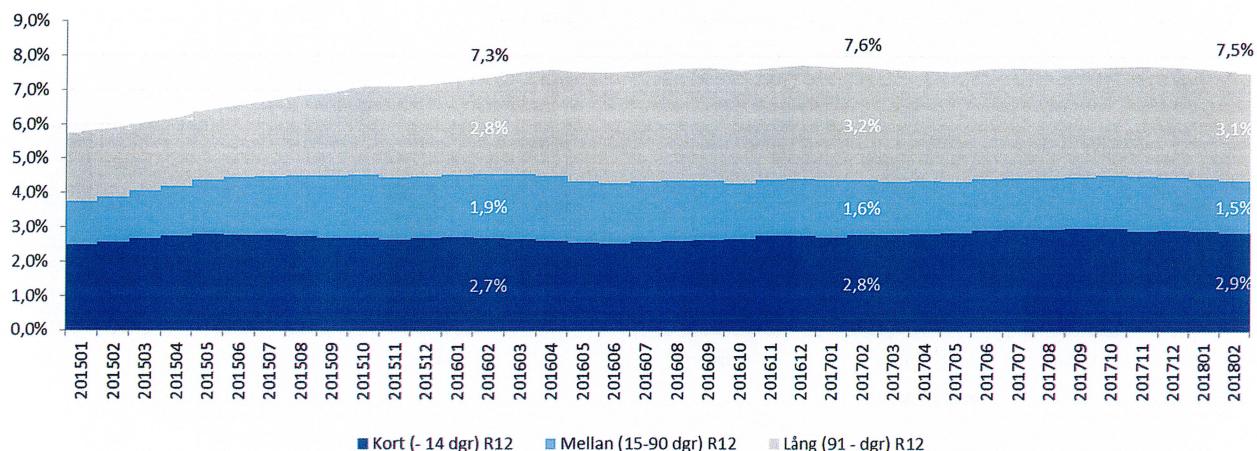
Kommentar:

- Andelen mertid/övertid av närvartid har ökat mot föregående år, främst inom heldygnsvården. Orsaken till ökning är viss brist på timvikarier för att täcka sjukluckor och extravak.

Sjukfrånvaro av total tid



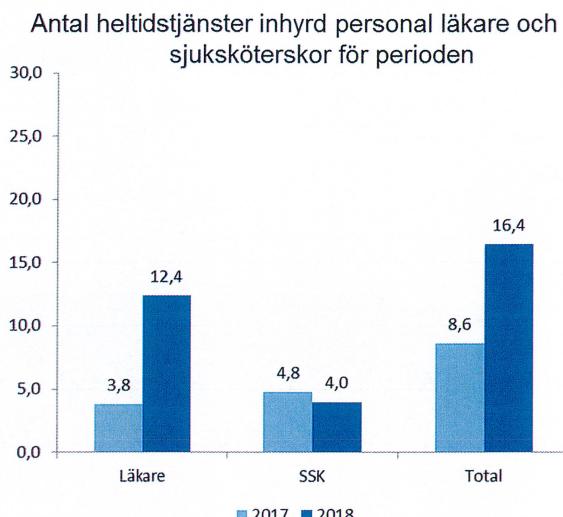
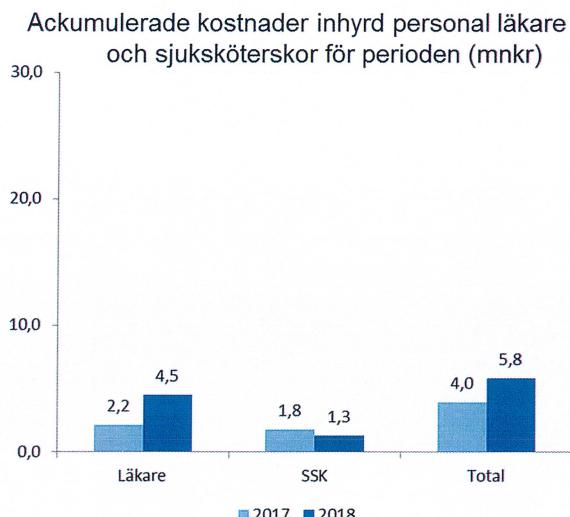
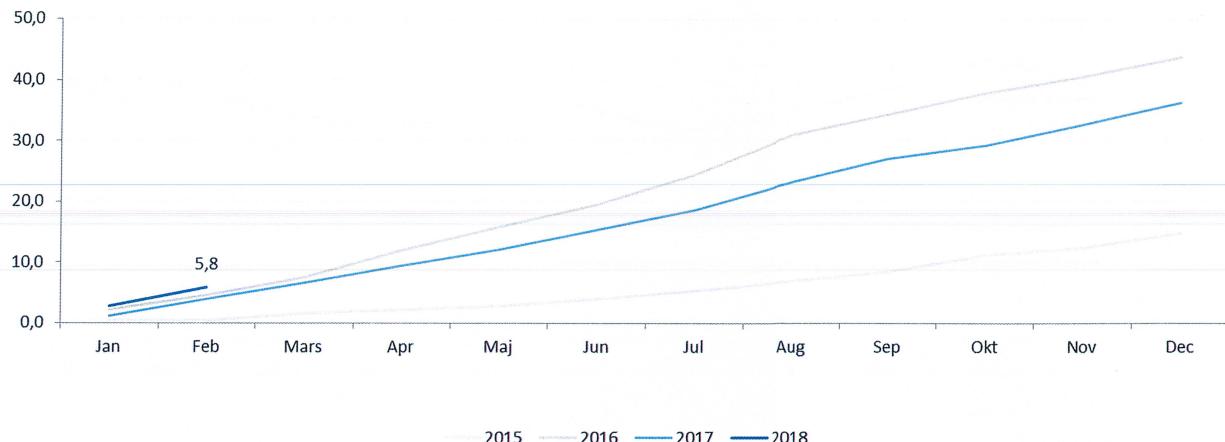
Utveckling sjukfrånvaro, intervall R12



Kommentarer:

- Den tidigare stegetrande sjukfrånvaron har numera planat ut och är i paritet med föregående år i ett R12 perspektiv.
 - o Helygnsvård och BUP visar på en något lägre sjukfrånvaro än förra året, öppenvården är i stort sett lika mot föregående år.
- Undersköterskor har högst sjukfrånvaro om än minskat något. Sjuksköterskor har ökat sin sjukfrånvaro något jämfört med föregående år.

Ackumulerad kostnad inhryd personal läkare och sjuksköterskor (mnkr)



NB: En heltidstjänst räknas som 165 timmar per månad.

Kommentar:

- Kostnaderna för inhryd personal är högre jämfört med föregående år
- Såväl den vuxenpsykiatiska slutenvården som öppenvården har haft ett ökat behov av inhryda läkare under året beroende på avgångar.

Personalkostnader – kontoklass 4

Org Ek Förvaltning	År	Utfall	Budget	avvikelse	Avvikelse i procent
13 - Psykiatri	2018	-79 263 709	-82 248 770	2 985 061	3,8

Kommentar:

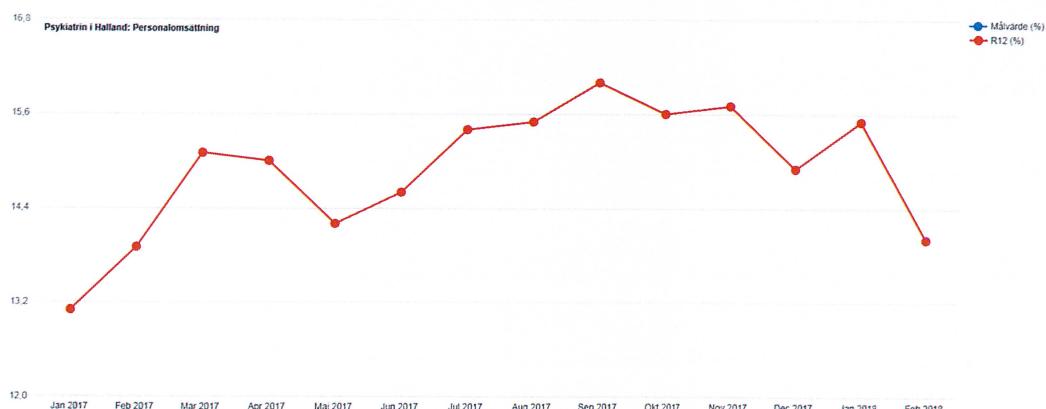
- Utfallet i kontoklass 4 är i lägre än budget för perioden jan feb 2018 . Avvikelsen täcker inte användning av hyrpersonal.

Snittanställda per AID

AID	201603-201702	201703-201802	Diff
Administration-Ledning	58	56	-2
HoS sjuksköterskor mfl	207	221	14
HoS undersköterskor mfl	169	180	11
Läkare	83	90	7
Medicinska sekreterare	63	64	2
Rehab/Paramed	121	130	9
Psykolog	57	59	2
Kurator	37	37	0
Arbetsterapeut	11	15	4
Övrig personal	10	6	-4
Totalt:	710	747	37

Kommentar:

PSH har under den senaste 12-månadersperioden haft 747 snittanställda månadsanställda, vilket är en ökning mot föregående år med 37 medarbetare. Ökningen har främst skett avseende sjuksköterskor och undersköterskor, samt bland Rehab/Paramedicin. I övrigt är förhållandet liknande mot föregående år. Det är främst inom heldygnsvård och öppenvård som det finns större skillnader.



Kommentar:

För den senaste 12-månadersperioden (1703-1802) är personalomsättning på 14%. I siffran ingår interna och externa avgångar liksom 'slutar arbeta' (inkl pensioner). Trenden är svagt minskande sedan september 2017.

Personalomsättning för den senaste 12-månadersperioden (1703-1802) är högst bland medicinska sekreterare och läkare. Fler läkare har gått externt än under föregående år (1603-1702).

