



Uppföljningsrapport

2 januari-augusti

Psykiatri Halland
Augusti 2020



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	3
2	Regionfullmäktiges fokusområden	5
2.1	Hög attraktivitet	5
2.2	Ökad konkurrenskraft	5
2.3	Stärkt delaktighet	5
2.4	Bättre digital tillgänglighet	5
2.5	Nära och sammanhållen vård	6
2.6	Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom Hälso- och sjukvård	8
2.7	Kompetensförsörjning	9
2.8	Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning	10
3	Verksamhet	11
3.1	Hälso- och sjukvård	11
4	Medarbetare	17
4.1	Personalomsättning	17
4.2	Sjukfrånvaro	18
4.3	Inhyrd personal	18
5	Ekonomi	19
5.1	Prognos	19
5.2	Ekonomiskt resultat (ackumulerat)	19
5.3	Investeringar	20

1 Sammanfattning

Psykiatri Halland har under året, sammantaget sett, levererat en god och patientsäker vård med låg kostnadsutvecklingstakt. Förvaltningens arbete har präglats av ett starkt fokus på patient- och kvalitetsarbete samtidigt som ekonomin förbättrats.

Året har till stor del varit påverkat av spridningen av det nya coronaviruset och samhällets utveckling som en följd av detta, vilket har tagit mycket resurser i anspråk. En stor del av den planerade utvecklingen i Regionen, som i förvaltningen, har under pandemin pausats. Mellan 13e mars och 20e maj befann sig psykiatri i stabsläge. Därefter har psykiatri successivt återupptagit ordinarie drift, så långt det varit möjligt under rådande omständigheter. Begränsningar kring möten och sammankomster har haft betydande påverkan på planerade utvecklingsaktiviteter.

Digitaliseringen inom verksamheten har under pandemin tagit flera steg framåt. Vi kan b l a se en betydande utveckling vad gäller distanskontakter. Utvecklingen av ”Psykiatri i fickan” har medfört flera nya funktioner. Ett samarbete har under året initierats med Högskolan i Halmstad i syfte att förbättra den digitala kommunikationen med förvaltningens omvärld. Under året har också förvaltningens Nyhetsbrev lanserats, vilket rönt uppmärksamhet.

Under sommaren behövde Psykiatri Halland bidra med personal till Hallands sjukhus för att kunna hantera Covid-19. Ett antal medarbetare från förvaltningen har under sommaren tjänstgjort på Hallands Sjukhus. För att möjliggöra detta stängdes den psykiatriska intensivvårdsavdelningen i Varberg tillfälligt. Beläggningen i Varberg har varit hanterbar och på helheten har den psykiatriska vården kunnat bedrivas i normal utsträckning under sommaren, trots den särskilda situationen.

Vi kan också notera att trots ökad sjukskrivningsnivå och högre personalomsättning har bemanningskostnaderna minskat. Samtidigt som personalkostnadsökningen, totalt sett, för perioden sjunkit i jämförelse med 2019.

Erfarenheter från tidigare kriser har visat att behovet av psykiatriska insatser varit stort för de individer som påverkats negativt av krisen. Med stor sannolikhet kommer vi se ökad psykisk ohälsa i samhället som en följd av pandemin.

Målstyrning

Förvaltningen arbetar utifrån Regionfullmäktiges tilldelade fokusområden och tillhörande uppdrag. Som en följd av Covid-19 har ett par uppdrag varit pausade, men majoriteten har kunnat återupptas och bedöms kunna slutföras under året.

Ekonomi

Den ackumulerade budgetavvikelsen uppgår till +2,6 mkr och förvaltningen bedömer att vid årets slut ha en budget i balans. Den positiva avvikelsen beror primärt på högre intäkter än budget och en sjunkande kostnadsutveckling. Kostnaderna för bemanningspersonal påverkar fortsatt ekonomin negativt men ligger på lägre nivå i jämförelse med 2019.

Personal

Sjukfrånvaron uppgår till ca 8,0%

Den positiva trend avseende sjukfrånvaron som förvaltningen uppvisade årets första två månader, förändrades kraftigt från och med mars med anledning av Covid-19. Från maj och framåt har korttidssjukfrånvaron stabiliserats och ligger nu strax över föregående års värden.

Personalomsättningen uppgår till 14,6%,

Den strategiskt viktigaste frågan inom medarbetarperspektivet är fortsatt kompetensförsörjning, att behålla och rekrytera medarbetare.

Verksamhet

Nedgången i antal besök som följde av pandemin har avstannat och är nu i paritet med tidigare år. Digitala besök har ökat markant under året. I övrigt har produktion och tillgänglighet i stort varit i paritet med tidigare perioder.

2 Regionfullmäktiges fokusområden

2.1 Hög attraktivitet

Förvaltningen har inga tilldelade uppdrag inom detta fokusområde

2.2 Ökad konkurrenskraft

Förvaltningen har inga tilldelade uppdrag inom detta fokusområde

2.3 Stärkt delaktighet

Inom fokusområdet stärkt delaktighet arbetar förvaltningen utifrån följande två uppdrag:

1. Förvaltningen ska delta aktivt i samhällsutvecklingen som en kunskapsbärande organisation.

Status: Förvaltningen arbetar kontinuerligt med kunskapsspridning både inom och utanför verksamheten, bland annat genom ett digitalt nyhetsbrev. Under perioden har även ett samarbete med Högskolan i Halmstad initierats för att prova nya metoder för kunskapsspridning.

2. Psykiatri Halland ska utreda förutsättningen för att idéburna organisationers möjligheter att göra insatser för invånarna som primärt inte behöver den specialistkompetens som finns inom psykiatri men där alternativ kontext saknas.

Status: Arbetet med att undersöka möjligheterna att utveckla samverkan med idéburna organisationer påbörjades vid årsskiftet och inom ramen för plattformen ”Bästa samarbetsplatsen” har diskussioner förts kring vilka organisationer som kan vara aktuella i arbetet med att säkra välfärdsåtagandet. En viktig utgångspunkt är vilka organisationer som skulle kunna göra vad för individer i utsatta livssituationer och där specialistpsykiatriens kompetens primärt inte krävs. Arbetet pågår kontinuerligt under året och kommer lägga grunden för fortsatt process.

2.4 Bättre digital tillgänglighet

Förvaltningen arbetar primärt utifrån följande fyra uppdrag:

1. Psykiatri Halland ska fortsätta utveckla webbtidboken så att invånarna kan använda tjänsten på ett patientsäkert sätt.

Status: Webbtidboken är tekniskt implementerad i samtliga verksamheter, men används i begränsad utsträckning utifrån vissa patientgruppers behov. Utvecklingen inom förvaltningen behöver dock fortsätta men alltid utifrån ett patientsäkert perspektiv.

2. Psykiatri Halland ska fortsätta arbetet med att utveckla digitala vårdmöten.

Status: Under året har förvaltningen implementerat tjänsten digital kontakt via video, som en del av det ordinarie vårdutbudet. Implementeringen påskyndades tack vare det stora behovet av vårdmöten på distans som Covid-19 förde med sig. Cirka 300 behandlare fick möjlighet att genomföra digitala vårdmöten med patienter via video. Av dessa 300 är det cirka 150 som använt möjligheten och totalt har det skett cirka 1700 besök fördelat på 750 unika patienter. Inom öppenvårdsklinikerna arbetas det kontinuerligt för att arbetsformen ska bli mer etablerad och inom heldygnsvården finns möjlighet att använda digitala vårdmöten för att kommunicera med patienter, utifrån smittförebyggande syfte. Det finns även planer på att kunna använda digitala vårdmöten under jourtid. BUP har under året även skapat rutiner kring och implementerat Cisco videokonferens.

3. Psykiatri Halland ska fortsätta arbetet med att utveckla plattformen för självskattning.

Status: Arbetet fortgår kontinuerligt enligt plan i verksamheterna utifrån förutsättningarna i de tekniska plattformarna som används, ”Blå appen” inom Barn- och ungdomspsykiatri och ”Psykiatri i fickan” inom Vuxenpsykiatri Öppenvård.

4. Psykiatri Halland ska arbeta med att införa journal på nätet.

Status: Arbetet har skjutits på framtiden i väntan på en förstudie från Regionkontoret med förutsättningar och erfarenheter från andra regioner kring införandet av journal via nätet inom psykiatri.

2.5 Nära och sammanhållen vård

Förvaltningen arbetar primärt utifrån följande fem uppdrag:

1. Psykiatri Halland ska delta i utredningen om Morgondagens Hälso- och sjukvårdsstruktur (MHSS).

Status: Förvaltningen följer resultatet av utredningen och deltar med expertstöd vid behov.

2. Verksamheterna inom psykiatri ska fortsätta att tillsammans och med vårdgrannar delta i arbetet med att utveckla utskrivningsprocessen.

Status: Förvaltningen arbetar bland annat för att utveckla utskrivningsprocessen och är representerade i regiongemensamma strategiska forum. Det finns ett pågående arbete sedan föregående år med Riktlinjen Trygg- och effektiv utskrivning och handhavandet av IT-systemet Lifecare. Arbetet sker nu i större utsträckning tillsammans med öppenvården för att förbättra våra rutiner i samband med SIP och den förändrade tidsramen för kommunernas betalningsansvar. Vuxenpsykiatriens heldygnsvård ska under året öka närståendes delaktighet i vården genom att erbjuda samtal i samband med in- och utskrivning. Arbetet har till stor del pausats under rådande pandemi. Närståendes medverkan vid in- och utskrivning erbjuds i varierande grad i verksamheten.

3. Psykiatrin Halland ska arbeta med att förbättra vårdflödet mellan verksamheterna.

Status: En viktig del i arbetet är att förbättra kommunikationen. Under året har heldygnsvården tillsammans med öppenvården utvecklat remissförfarandet mellan verksamheterna. Kommunikationen har förbättrats mellan verksamheterna både på ledningsnivå och direkt mellan berörda läkare. Öppenvården och heldygnsvården har inrättat regelbundna pulsmöten för att hantera gemensamma frågor. Öppenvården har tagit fram och implementerat en ny akutrutin, vilket underlättat och tydliggjort flödet.

Implementering av ett nytt verktyg för gemensam schemaplanering av läkare mellan heldygnsvården och öppenvården är klart och startar i september, vilket förväntas bidra till bättre administrativt flöde mellan verksamheterna.

Heldygnsvården har under året infört brukarstyrd inläggning på avdelning 22, uppstart av brukarstyrd inläggning på avdelning 19 har blivit försenad på grund av Covid-19. Förseningen beror främst på att utbildningsinsatser från närliggande regioner inte har kunnat genomföras. Det är därför oklart när uppstart på avdelning 19 kan ske.

BUP kommer under hösten återuppta arbetet för att förbättra vårdflödet mellan sin heldygnsvård och öppenvård, bland annat genom reviderat flödesschema och tydliggörande av att vårdplan för ineliggande patienter ska innehålla aktiviteter och kontakt med öppenvården under inläggningen.

En ny rutin för samarbete mellan BUP och vuxenpsykiatriska öppenvården har upprättats.

4. Verksamheterna inom psykiatrin ska fortsätta att utveckla samt tydligare följa upp befintliga vårdprocesser.

Status: Under perioden har ”En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa” blivit politiskt beslutat och ska implementeras av BUP. En arbetsgrupp har bildats och planering för uppstart av verksamheten har påbörjats. Verksamheten beräknas kunna starta första kvartalet 2021.

BUP arbetar fortsatt med implementering av framtagen traumariktlinje på mottagningarna.

På grund av pandemin är den planerade utvecklingen av gruppverksamhet inom BUP fortsatt pausad.

Den vuxenpsykiatriska öppenvården ska under året tydligare beskriva insatser som erbjuds till patienter samt implementera standardiserat vårdförlopp för ADHD samt ett standardiserat vårdförlopp för depression/ångest, vilket är pausat på grund av pandemin. Öppenvården har under året vidareutvecklat suicidprevention och nybesöksbedömningsmetodik, som ett sätt att möta den förväntade ökningen av psykiatriska problem kopplat till pandemin. Öppenvården har ett ökat andel ”snabbspår” för psykologutredning för adhd. I dagsläget har verksamheterna inga köer till psykologutredningar, vilket är unikt även ur ett riksperspektiv.

Heldygnsvården ska utveckla erbjudandet av fysisk aktivitet på avdelningarna där både patienter och personal har möjlighet att delta, som ett sätt att utveckla befintliga vårdprocesser. Detta arbete har ej hat kunnat prioriteras under året, det finns dock vissa avdelningar som erbjuder fysisk aktivitet till patienterna men inte i den omfattning som är tänkt.

5. Verksamheterna inom psykiatrin ska minska administrationen för behandlande personal.

Status: Arbetet sker kontinuerligt och utgår till stor del kring att utveckla och strömlinjeforma administrativa rutiner och hitta digitala lösningar för minskad administration.

BUP har under året tagit fram och implementerat en rad nya rutiner och mallar för det administrativa arbetet. Bland annat en ny rutin för inhämtande av skolmaterial, ny rutin för intyg, ny mall för nybesök och ny mall för behandlingsamtal och läkemedelsuppföljning.

2.6 Styrning utifrån kunskap och kvalitet inom Hälso- och sjukvård

1. Stödja regionkontoret i arbetet med att utveckla beställning, uppdrag och uppföljning av den specialistpsykiatriska vården.

Status: Psykiatrin har en representant för arbetet och inväntar initiering från RK

2. Arbeta för att förbättra medarbetarnas kompetens inom suicidprevention.

Status: Arbetet pågår för att införa den reviderade riktlinjen för suicidprevention i verksamheterna, där ett utbildningsmaterial tas fram tillsammans med Hallands suicidpreventionssamordnare och klinikernas MLA. En gemensam utbildning pågår mellan heldygnsvården och öppenvården och heldygnsvårdens internutbildning i höst kommer ha suicidprevention som fokus.

Inom Heldygnsvården pågår arbete för att strukturera upp dokumentationen avseende suicidriskbedömning i omvårdnadsjournalen, där ett arbetsmaterial är framtaget. Arbetet har behövt prioriteras ner under pandemin men kommer återupptas under hösten. Öppenvården har under året vidareutvecklat arbetssätt kopplat kring suicidprevention och genomfört utbildningssatsningar på distans.

3. Skapa en bättre sammanhållen och mera flexibel verksamhet som leder till ökad kontinuitet och trygghet för patienterna.

Status: Arbetet sker genom en rad olika insatser av utredningskaraktär, bland annat ska psykiatrin utreda förutsättningarna för en mobil verksamhet, utökad dagsjukvård, framtidens rättspsykiatri, ny modell för äldrepsykiatri, ökad tillgängligheten inom substitutionsvården, autismorganisation, iKBT och nya beteenderiktlinjer. En stor del av aktiviteterna är eller har varit pausade som en följd av rådande pandemi. Genomfört eller pågående är för tillfället att:

- Utvärdering av dagsjukvården pågår.
- Arbetet med att öka tillgängligheten inom substitutionsvården pågår och är högprioriterad.

- Utredning kring framtidens rättspsykiatri pågår och beräknas vara klar innan årets slut.
- BUP har påbörjat inventering av förutsättningarna för iKBT.
- Utredning kring ny modell för äldrepsykiatri pågår.

2.7 Kompetensförsörjning

Förvaltningen arbetar primärt utifrån följande fyra uppdrag:

1. Minska sjukfrånvaron.

Status: Arbete pågår kontinuerligt för att minska sjukfrånvaron.

Den totala sjukfrånvaron ligger över förvaltningens måltal, dock förekommer stora variationer mellan verksamheterna. Korttidssjukfrånvaron ökade kraftigt under februari-april på grund av rådande pandemi och planerade åtgärder för att minska korttidssjukfrånvaron har fått revideras. Från maj och framåt har korttidssjukfrånvaron stabiliserats och ligger nu strax över föregående års värden. Mellan/lång sjukfrånvaro ligger relativt konstant sedan 2018.

Genomgång och uppdatering av rehabiliteringsplaner har genomförts vid i stor sett alla verksamheter och fortgår för kvarvarande sådan under hösten.

Information till alla verksamheter om social distansering, vikten av god handhygien och andra förhållningsregler har genomförts och möjlighet till distansarbete har så långt som möjligt implementerats

2. Förebygga hot- och våldssituationer

Status: Verksamheterna följer planen i möjligaste mån. Med anledning av pandemin har utbildningar fått skjutas på framtiden.

3. Leda utifrån kompetensbehovet

Status: Arbete pågår kontinuerligt inom förvaltningen. Det råder fortfarande brist på sjuksköterskor, läkare och psykologer. För övriga kompetenser råder i stort sett balans mellan tillgång och efterfrågan. Olika kompetensförsörjningsinsatser pågår, bland annat avseende psykologer, där inrättandet av en regiongemensam studierektorsfunktion och ett kommande PTP-program upplevs positivt. Inom BUP har dialog och samarbete med psykologförbundet kring personalomsättningen startats och en översyn och justering av rekryteringsprocessen påbörjats. Förvaltningens satsning på ST läkare har givit en positiv effekt och långsiktig planering för kompetensförsörjning avseende läkare börjar ta form.

Arbetsmiljöförbättrande åtgärder har planerats i verksamheterna med störst omsättning, men på grund av pandemin har dessa fått skjutas fram till hösten.

4. Främja den goda utvecklingen vad gäller ledarskapet

Status: Verksamheterna har infört regelbundna avstämningar för att kunna stödja de verksamheter som haft extra belastning. Samtliga chefer erbjuds handledning. På grund av pandemin har mycket få utbildningar kunnat genomföras. Personalomsättningen avseende chefer har ökat något, men från en mycket låg nivå.

2.8 Minska kostnadsutvecklingstakten för att möjliggöra en långsiktigt god ekonomisk hushållning

Förvaltningen arbetar primärt utifrån följande två uppdrag:

1. Minska kostnaderna för bemanningspersonal

Status: Arbetet pågår kontinuerligt för att kunna minska kostnaderna för bemanningspersonal.

2. Ekonomiskt utfall motsvarande budget

Status: Arbete pågår kontinuerligt för att nå ett ekonomiskt utfall motsvarande budget.

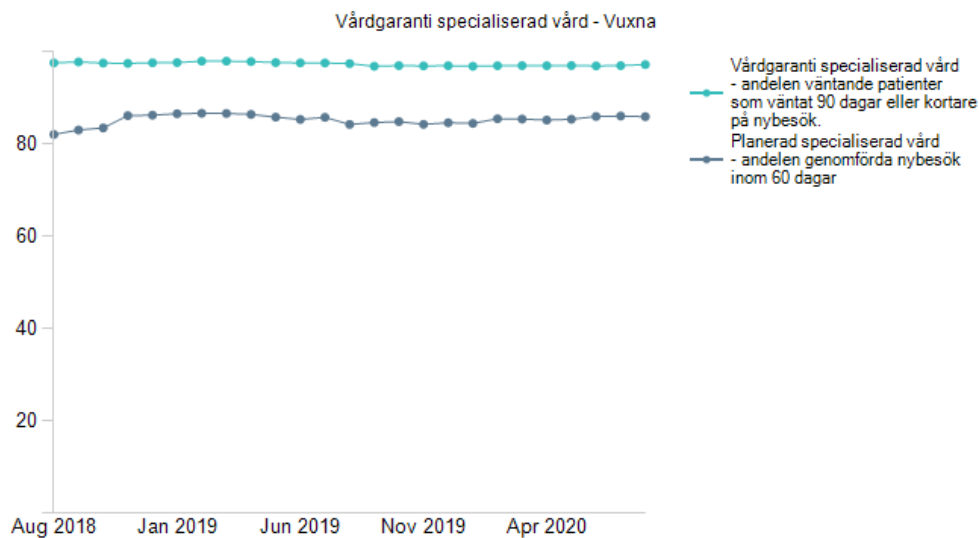
3 Verksamhet

3.1 Hälso- och sjukvård

3.1.1 Tillgänglighet

Vårdgaranti Specialiserad vård - Vuxna

Trend (R12)



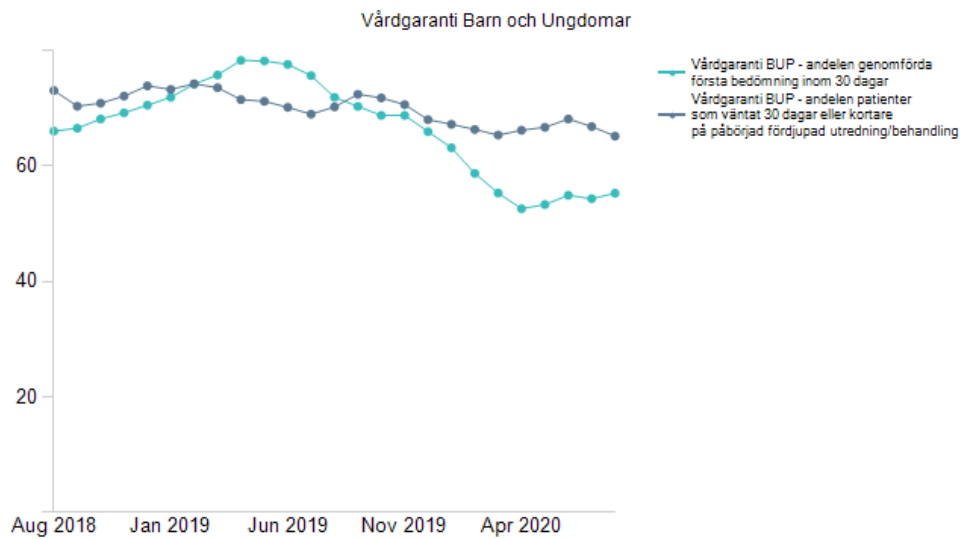
Månadsvärde senaste tertialet.

Vuxna	Maj	Juni	Juli	Augusti	Regionalt Målvärde
Vårdgaranti specialiserad vård - andelen väntande patienter som väntat 90 dagar eller kortare på nybesök. (Månadsvärde)	98 %	97 %	98 %	95 %	90%
Planerad specialiserad vård - andelen genomförda nybesök inom 60 dagar (Månadsvärde)	87 %	91 %	86 %	67 %	80%

Tillgängligheten inom den vuxenspsykiatriska vården är fortsatt god och uppnår målet.

Vårdgaranti Barn och ungdomar

Trend (R12)



Månadsvärde senaste tertialet.

Barn och ungdomar	Maj	Juni	Juli	Augusti	Regionalt Målvärde
Vårdgaranti BUP - andelen patienter som väntat 30 dagar eller kortare på första bedömning (Månadsvärde)	75 %	87 %	54 %	43 %	90%
Vårdgaranti BUP - andelen patienter som väntat 30 dagar eller kortare på påbörjad fördjupad utredning/behandling (Månadsvärde)	80 %	83 %	54 %	35 %	80%

Tillgängligheten varierar mellan olika verksamheter, men är i stort i paritet med tidigare nivåer. Tillgängligheten inom BUP påverkas i huvudsak negativt av personalomsättning, sjukfrånvaro och ökat vårdbehov i samhället. Ett kontinuerligt arbete pågår inom kliniken för att förbättra tillgängligheten och en särskild satsning planeras inför mål och budget 2021.

3.1.2 Produktion och kvalitet

Antalet öppenvårdsbesök har återhämtat sig efter vårens coronaeffekt och är sedan juni i paritet med tidigare år. På helåret är antalet besök cirka 5% lägre än motsvarande period 2019.

Under året har 9878st distansmöten skett fördelat på 3944 patienter, jämfört med 88st samma period 2019. Av dessa möten var 83% distansmöten via telefon och 17% via videolänk.

Antalet vårdplatser har varit färre än motsvarande period på grund av att PIVA Varberg varit stängd under sommaren för att personal behövt stötta Hallands Sjukhus i pandemin.

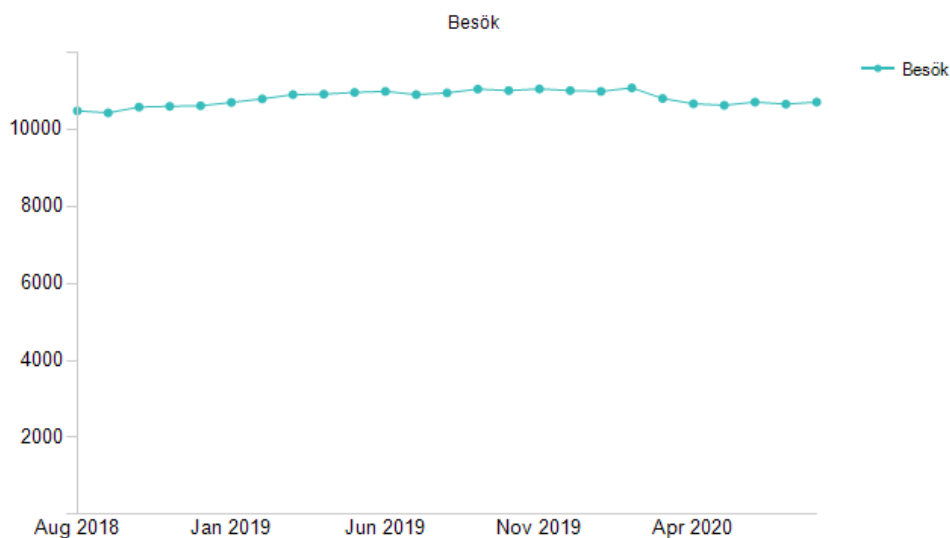
I övrigt avviker inte de månadsvisa indikatorerna från förväntat resultat och produktionen har på helheten varit relativt konstant.

Besök inom öppenvården, Hela Psykiatrin Halland

Månadsvärde, senaste tertialet

Indikatorer	Maj	Juni	Juli	Augusti
Besök (R12-medel)	10 725	11 262	6 705	8 683

Trend (R12)

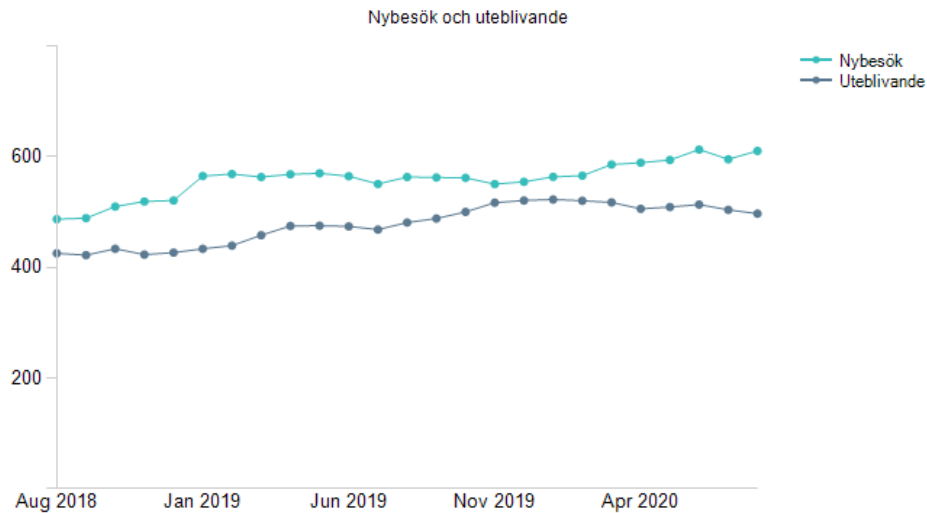


Nybesök och uteblivande, Hela Psykiatrin Halland

Månadsvärde, senaste tertialet

Indikatorer	Maj	Juni	Juli	Augusti
Nybesök (R12-medel)	642	693	515	588
Uteblivande (R12-medel)	516	567	400	463

Trend (R12)

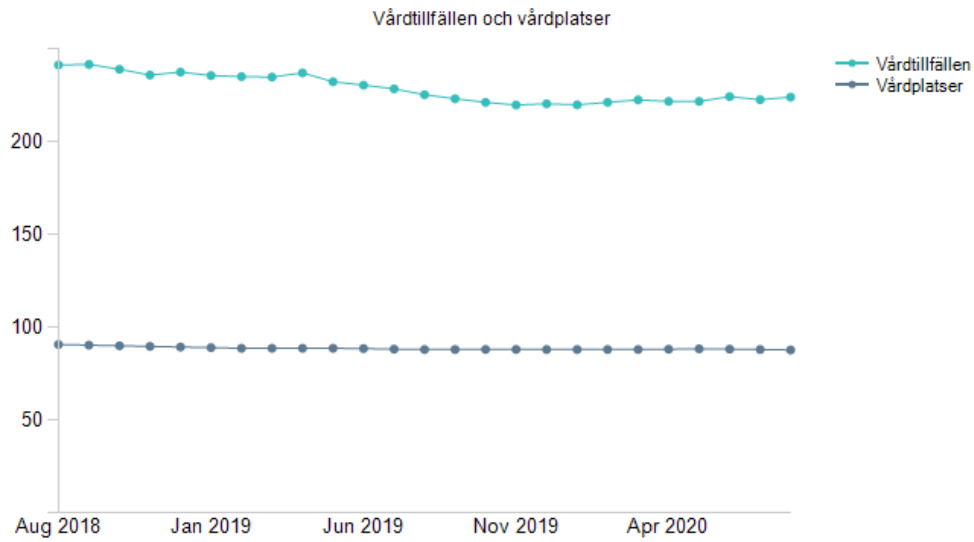


Vårdplatser och vårdtillfällen (Heldygnsvården)

Månadsvärde, senaste tertialet

Indikatorer	Maj	Juni	Juli	Augusti
Vårdplatser (R12-medel)	91	85	81	82
Vårdtillfällen (R12-medel)	218	237	199	224

Trend (R12)

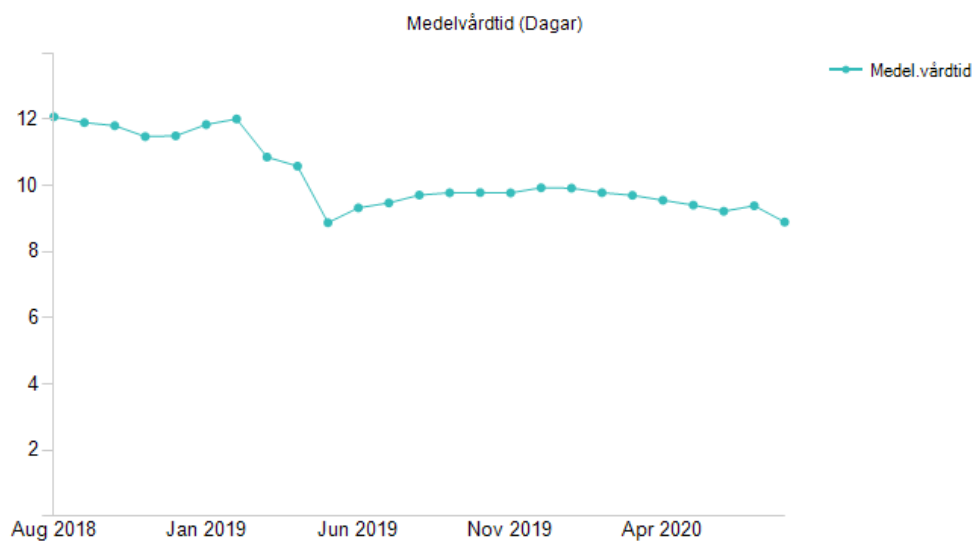


Medelvårdtid (Heldygnsvården)

Månadsvärde, senaste tertialet

Indikatorer	Maj	Juni	Juli	Augusti
Medelvårdtid (R12-medel)	9,4	9,2	9,4	8,9

Trend (R12)

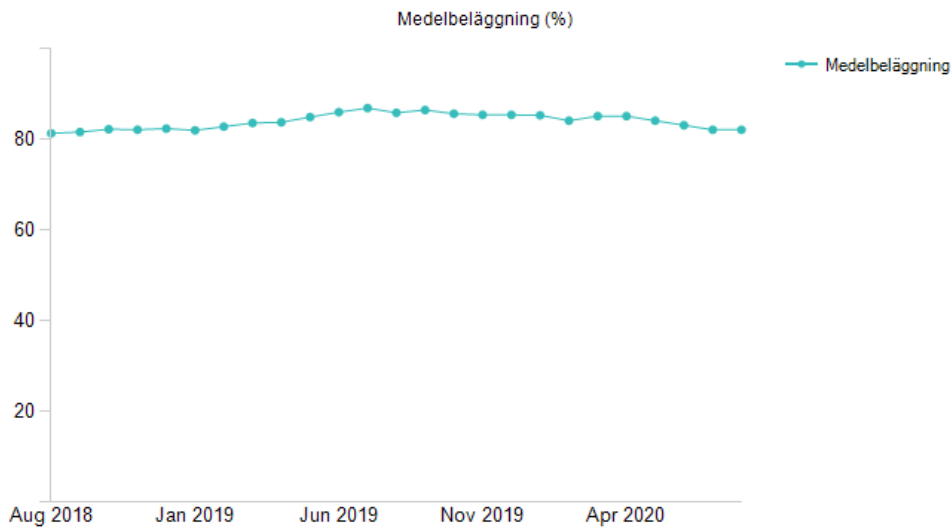


Medelbeläggning (Heldygnsvården)

Månadsvärde, senaste tertialet

Indikatorer	Maj	Juni	Juli	Augusti
Medelbeläggning (R12-medel)	84 %	83 %	82 %	82 %

Trend (R12)



Tertialvisa indikatorer, hela Psykiatrin Halland

(T2 är ackumulerad data)

Indikatorer	T1 2019	T2 2019	T1 2020	T2 2020
Antal patienter på rättspsykiatriska regionkliniker	14	15	15	15
Registrerade avvikelser	462	1 061	480	876
Patientnämndsärenden	26	68	34	68
IVO klagomål	3	9	1	7
Lex Maria	0	5	2	6
Läkemedelsgenomgångar	5 178	13 811	7 943	15 049

De tertialvisa indikatorerna avviker inte från förväntat resultat.

4 Medarbetare

Tillbud och arbetsskada

Under året har det rapporterats 206 tillbud och 54 arbetsskador.

Antalet rapporterade tillbud har ökat något gentemot samma period föregående år. Ett ökat antal tillbudsanmälningar är ett led i förvaltningens strategi att arbeta med ständiga förbättringar inom arbetsmiljöområdet och att säkerställa det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Tillbud avseende hot och våld och psykisk överbelastning är vanligast förekommande. På grund av rådande pandemi och gällande riktlinjer avseende social distansering har utbildningar i självskydd behövt pausas.

Antalet arbetsskador har minskat något gentemot samma period föregående år detta trots att majoriteten av arbetsskador som lett till frånvaro 2020 berör smitta och rådande pandemi.

Gällande arbetsskador som inte lett till frånvaro är att bli skadad av annan person fysiskt vanligast förekommande. Denna kategori har emellertid mer än halverats jämfört med samma period föregående år.

4.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	14,6%	10%

Personalomsättningen ligger över målet. Den interna rörligheten har varit något högre under året och de externa avgångarna har minskat från mars och framåt.

De grupper som har högst total omsättning är sjuksköterskor och rehabpersonal. Rörligheten inom sjuksköterskegruppen är huvudsakligen intern. Inom gruppen rehabpersonal är psykologer den grupp som har högst omsättning med 26 externa avgångar under innevarande period varav 13 inom den vuxenpsykiatriska öppenvården och 13 inom BUP. Psykologerna som slutat har huvudsakligen valt att gå till annan region.

Inom BUP har dialog och samarbete med psykologförbundet kring personalomsättningen startats och en översyn och justering av rekryteringsprocessen påbörjats.

Arbetsmiljöförbättrande åtgärder har planerats i de verksamheterna med störst omsättning, men på grund av pandemin har dessa fått skjutas fram till hösten.

OSA mätningen i förra årets medarbetarenkät visade på upplevd hög arbetsbelastning inom öppenvårdsverksamhet.

4.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	8,1%	7%

Den totala sjukfrånvaron ligger över förvaltningens mål och stora variationer mellan verksamheterna förekommer.

Korttidssjukfrånvaron ökade kraftigt under februari-april på grund av rådande pandemi och planerade åtgärder för att minska korttidssjukfrånvaron har fått revideras. Från maj och framåt har korttidssjukfrånvaron stabiliserats och ligger nu strax över föregående års värden.

Mellan/lång sjukfrånvaro ligger relativt konstant sedan 2018.

Genomgång och uppdatering av rehabiliteringsplaner har genomförts vid i stor sett alla verksamheter och fortgår för kvarvarande sådan under hösten.

Information till alla verksamheter om social distansering, vikten av god handhygien och andra förhållningsregler har genomförts och möjlighet till distansarbete har så långt som möjligt implementerats.

4.3 Inhyrd personal

Behovet av att anlita bemanningsföretag fortsätter att sjunka. För sjuksköterskor är denna utveckling tydlig. När det gäller läkare är det mindre entydigt. Det har under perioden uppkommit en del akuta behov där anlitate av bemanningsföretag bedömts vara det enda alternativet ur ett kort perspektiv.

5 Ekonomi

5.1 Prognos

5.1.1 Prognosindikator

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	0 tkr	0 tkr	0 tkr

5.1.2 Analys av prognosen

Förvaltningen bedömer fortsatt att vid årets slut ha en budget i balans.

Positiv avvikelse för intäkter +14,8 mkr varav vårdvalsintäkter prognostiseras med +3 mkr och övriga intäkter med ett överskott på 11,8 mkr. Överskottet för övriga intäkter består till stor del av ersättningar för externa satsningar och projekt.

På kostnadssidan finns det två områden som redovisar stora förväntade avvikelser.

För personalkostnader förväntas överskott inom förvaltningsgemensamt på grund av de senaste årens ramförstärkningar samt inom BUP på grund av vakanser. Totalt förväntat prognosöverskott inom personal +16,2 mkr.

Bemanningskostnader förväntas ge ett underskott med 29,1 mkr, en förbättring jämfört med föregående rapport och i nivå med utfall 2019. Det är en förskjutning av kostnader från Vuxenpsykiatri till BUP.

Oförutsedda vakanser och frånvaro inom samtliga legitimationsyrken kan leda till ett ökat användande av bemanningspersonal, vilket kan påverka resultatet negativt under hösten.

5.1.3 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen är oförändrad sedan senaste rapport. Det har skett förändringar mellan kontogrupperna, vårdvalsintäkter förväntas bli lägre beroende på lägre ersättningar för digitala besök, kompensation för externa satsningar har ökat jämfört med föregående rapport. Ökade kostnader köpt vård främst på grund av en samfinansiering med kommuner för köp av behandlingshemsplatser.

5.2 Ekonomiskt resultat (ackumulerat)

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	10 151 tkr	7 534 tkr	2 617 tkr

Nämndens resultat är 10 mkr i överskott jämfört med föregående år -5 mkr, en resultatförbättring med 15 mkr. Avvikelsen mot budget är 2,6 mkr motsvarande belopp förra året -11 mkr. Bemanningskostnader belastar fortsatt ekonomi som balanseras med överskott på intäktsidan och överskott på personalkostnader.

5.2.1 Resultaträkning

	Ack Utfall 2019	Ack Utfall 2020	Ack Budget 2020	Diff mot budget	Prognos
Intäkter	460	485	474	11	15
Personalkostnader	-341	-352	-363	10	16
Övriga verksamhetskostnader	-62	-60	-41	-19	-32
Övriga kostnader	-59	-60	-60	0	1
Finansiella kostnader	-2	-2	-2	0	0
Total	-5	10	8	3	0

5.2.2 Kostnads- och intäktsutveckling

5.2.2.1 Kostnadsutveckling

Ack utfall föregående år	Ack utfall i år	Skillnad mot föregående år	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skillnad mot budget
-464 291 tkr	-474 988 tkr	-10 697 tkr	-466 351 tkr	-8 637 tkr	2,3%	0,4%	-1,9%

Förvaltningens kostnadsutveckling under perioden är 2,3% , budgeterad kostnadsutveckling 0,4%. Det är främst kostnader för bemanningsföretag som har påverkat utfallet negativt.

Personalkostnaderna har ökat med 3,3% jämfört med budgeterad nivå på 6,2%. Vidare har kostnader för köpt vård ökat med 4,9%, ökningen beror på samfinansiering av en kommunplacerad patient på behandlingshem.

Förvaltningens intäktsutveckling är 5,6% jämfört med budgeterad nivå med 3,1%. Det är främst intäkter för ersättningar för externa satsningar som står för den positiva utvecklingen.

5.3 Investeringar

Indikatorer	Årsprognos	Årsbudget	Avvikelse
Prognos Investeringsbudgetavvikelse	4 100tkr	4 100tkr	0tkr

Det finns en viss osäkerhet i prognosen beroende på när i tid de nya lokalerna i Falkenberg kommer att börja användas.