



Månadsrapport

Psykiatri Halland
Okt 2023

1 Sammanfattning

Psykiatri Halland har under perioden fortsatt arbetat utifrån beslutad verksamhetsplan med fokus på vårdkvalitet, tillgänglighet, arbetsmiljö och en långsiktigt hållbar ekonomi.

Ekonomi

Den ackumulerade budgetavvikelsen uppgår till -17 Mnkr och förvaltningen har en prognos på -20 Mnkr vid årets slut, jämfört med -15 Mnkr vid Uppföljningsrapport 2. Avvikelsen och prognosen beror fortsatt till stor del på grund av kostnader för den köpta rättspsykiatriska vården (remitterad LRV-vård). Exkluderat remitterad LRV-vård är den ackumulerade budgetavvikelsen på -3 Mnkr och prognosen på -3 Mnkr.

Personal

Förvaltningens sjukfrånvaro är 7%, i nivå med förvaltningens mål på 7 %, i princip oförändrat sedan tidigare rapport.

Personalomsättningen är 12,9% vilket är över förvaltningens mål på 10 %, en svag förbättring sedan senaste rapportering.

Produktion

Sedan senaste rapporttillfället har både antal öppenvårdsbesök och antal patienter en ökande trend. Besöken har under perioden varit ca 6,8 % fler än samma period 2022 och antal patienter 6,5% fler. Slutenvårdsproduktionen är på ungefär samma nivå som vid senaste rapporttillfället.

Tillgänglighet

Under perioden har fortsatt arbete skett för att förbättra och bibehålla god tillgänglighet. Resultatet i de nationella mätningarna, sett till den genomförda vården, är fortsatt bättre än riket - både inom BUP och Vuxenpsykiatri.

2 Verksamhet

2.1 Hälsa- och sjukvård

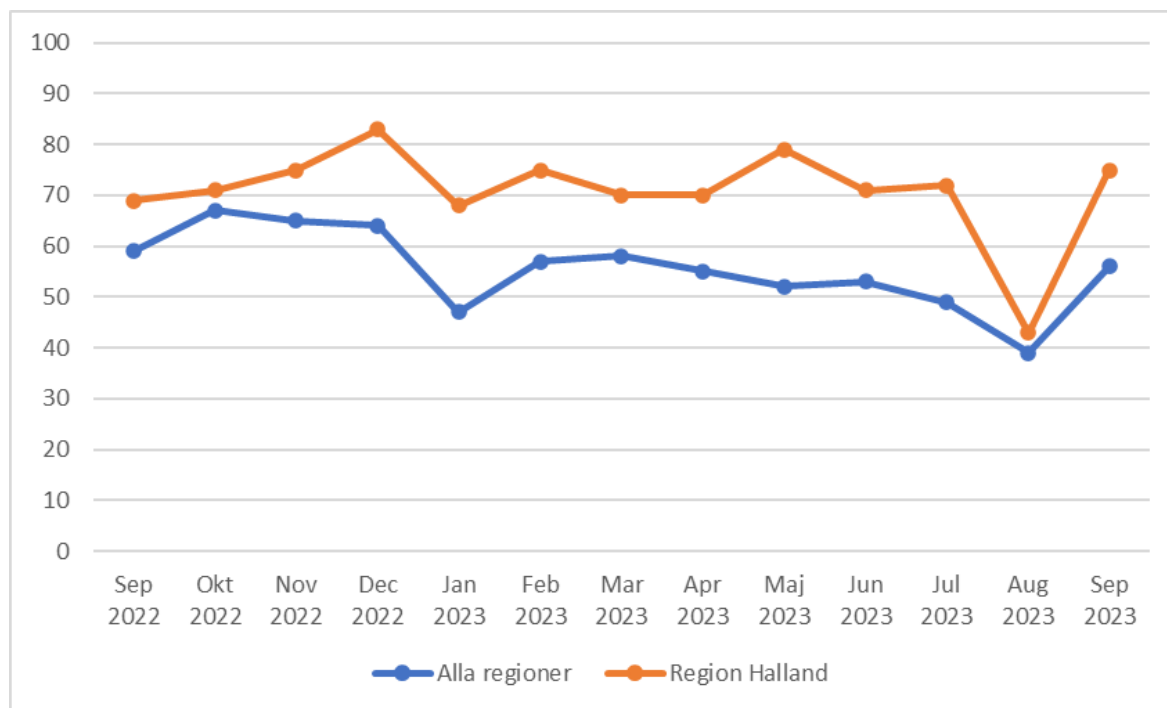
2.1.1 Tillgänglighet

Under perioden har fortsatt arbete skett för att förbättra och bibehålla god tillgänglighet. Resultatet i de nationella mätningarna, sett till den genomförda vården, är bättre än riket - både inom BUP och Vuxenpsykiatri.

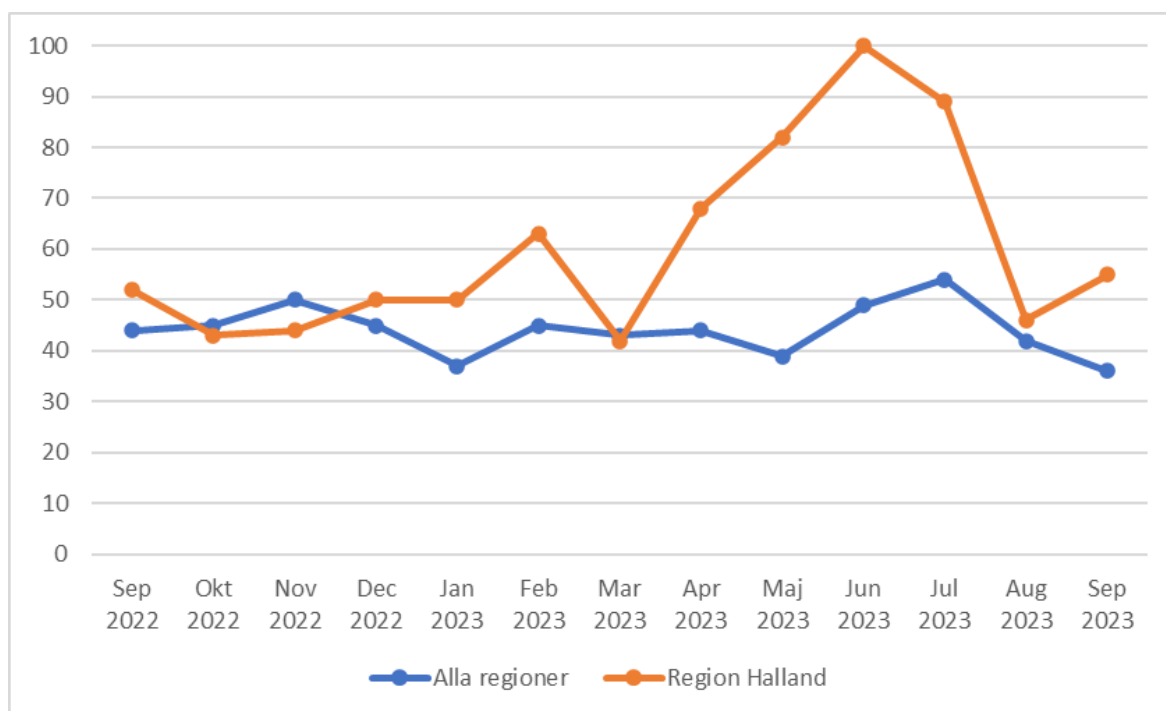
En stor utmaning för förvaltningen är fortsatt att kunna hålla de interna flödena välfungerande trots kraftig patientökning.

(Obs, data för oktober fanns inte tillgängligt nationellt vid rapporttillfället)

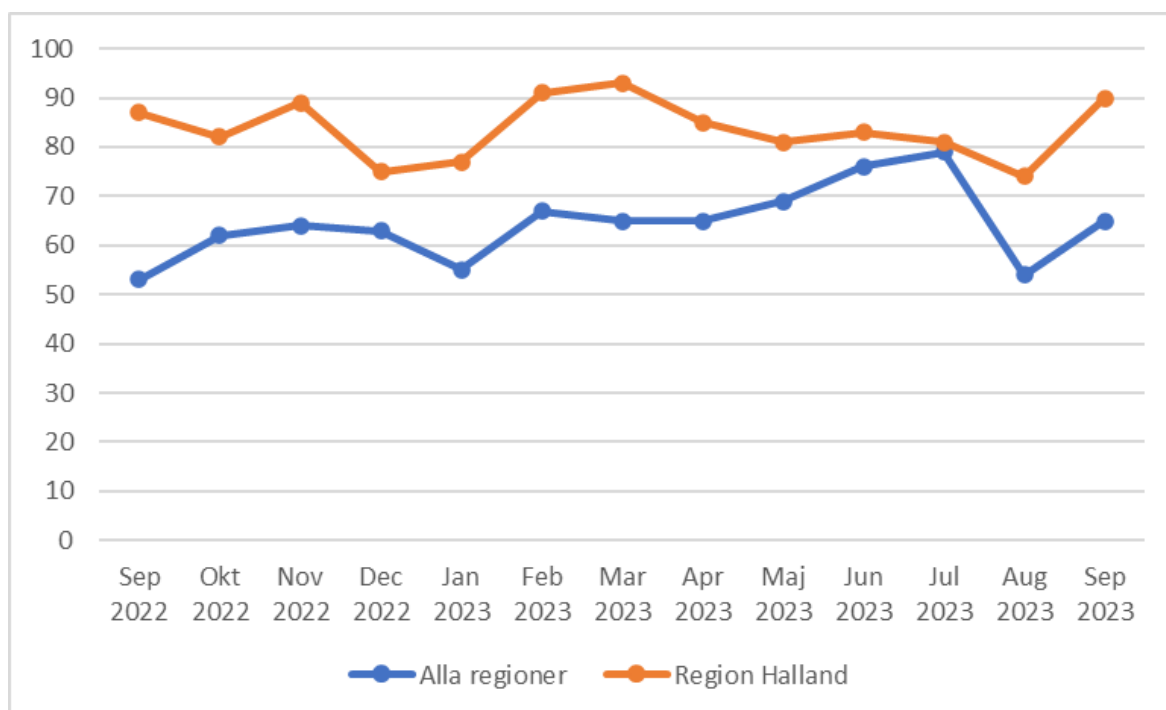
Andel genomförda nybesök inom 30 dagar - BUP



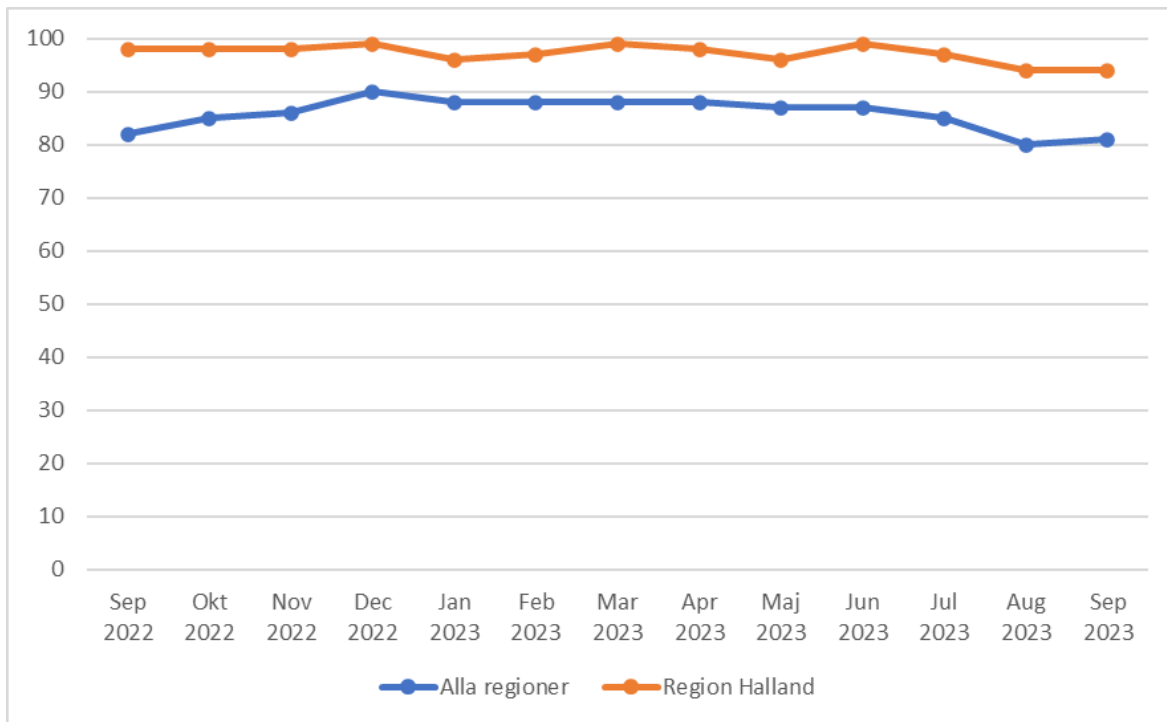
Andel genomförda "start av utredning" inom 30 dagar - BUP



Andel genomförda "start av behandling" inom 30 dagar - BUP

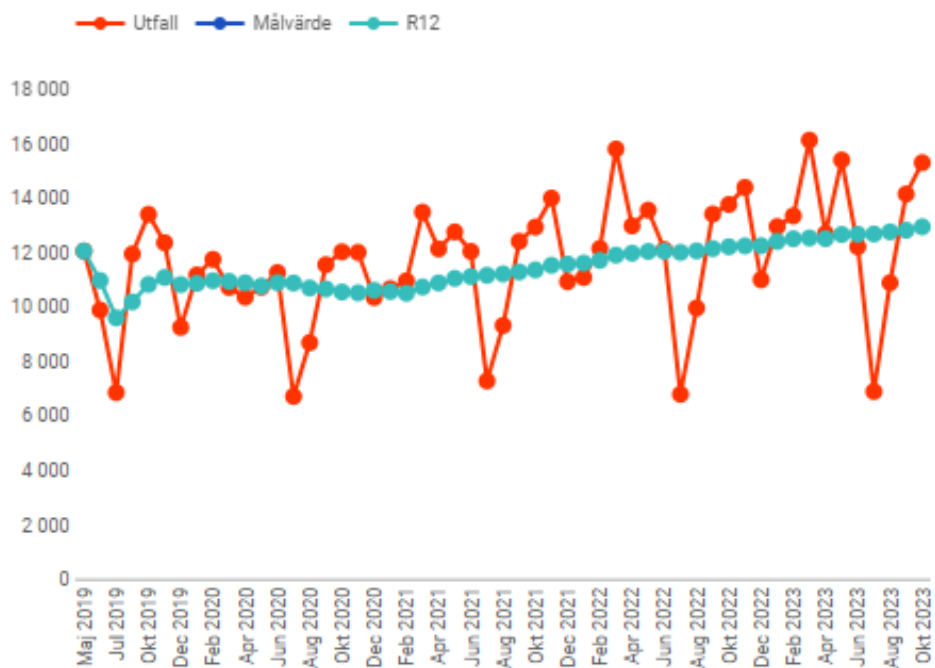


Genomförda nybesök inom 90 dagar - Vuxenpsykiatri



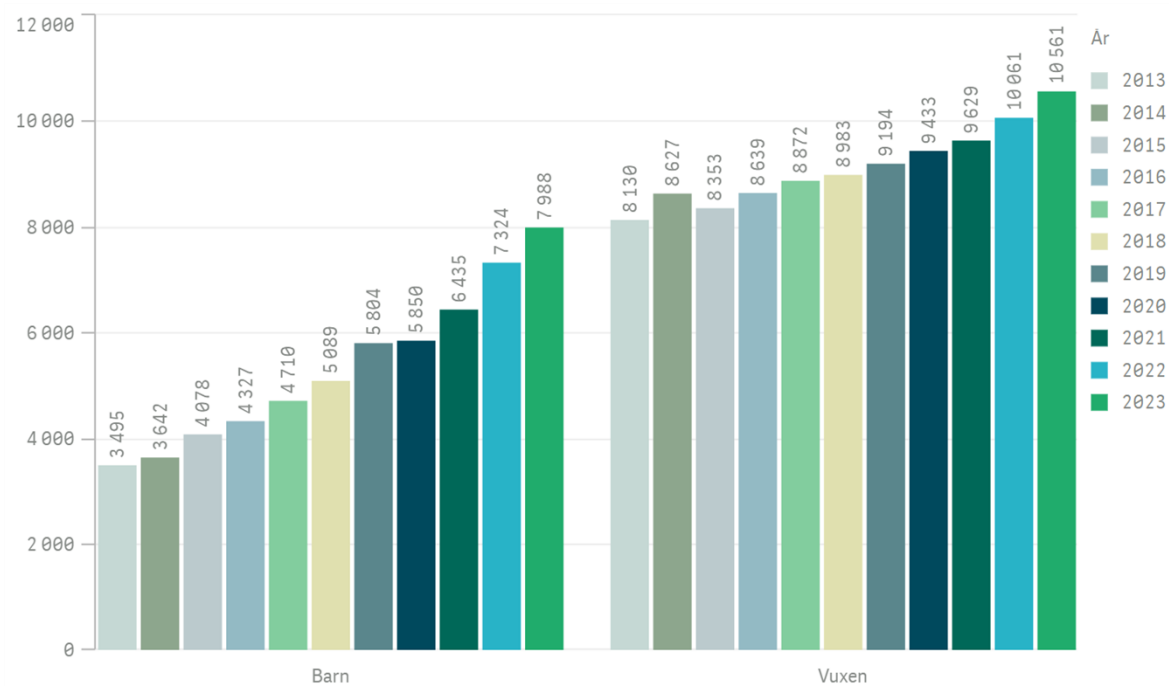
2.1.2 Produktion och kvalitet

Öppenvårdsbesök



Sedan senaste rapporttillfället har antal öppenvårdsbesök fortsatt ökande trend och har under perioden varit ca 6,8 % fler än samma period 2022. Fortsatt syns störst ökning inom BUP och Barn och ungas psykiska hälsa. Noterbart sedan senaste rapporttillfället är att Barn- och ungas psykiska hälsa successivt etablerat verksamheten även i Varberg och finns nu i Kungsbacka, Varberg och Halmstad.

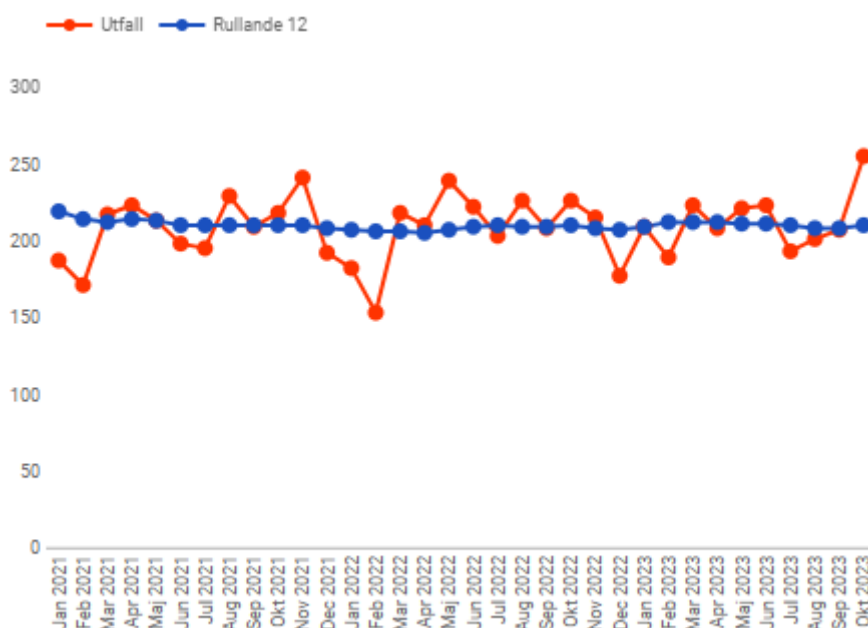
Antal patienter



(bilden visar antal patienter januari till och med oktober varje år)

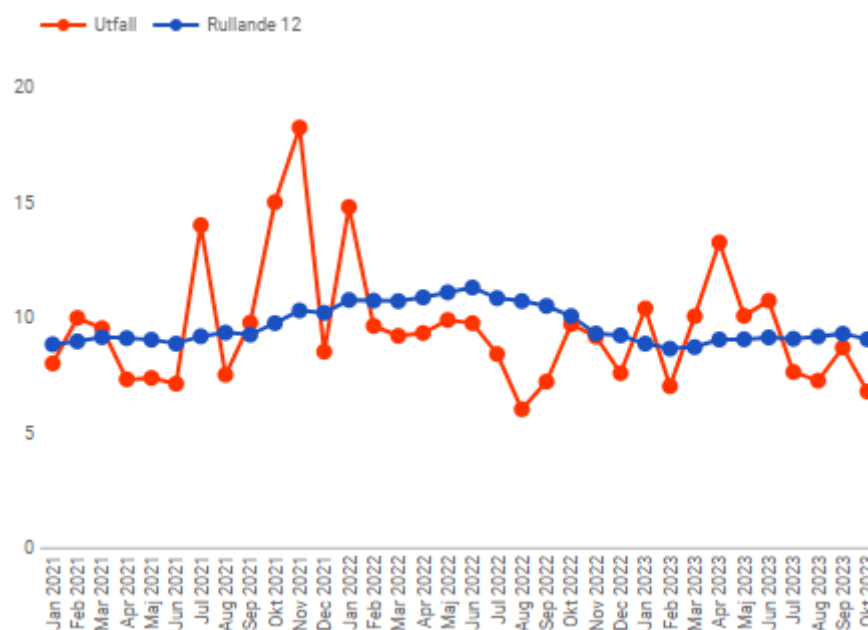
Sedan senaste rapporttillfället har antal patienter fortsatt öka och är nu ca 6,5% fler än samma period 2022. Inom BUP är ökningen 9% och inom den vuxenpsykiatriska öppenvården cirka 7%.

Vårdtillfällen



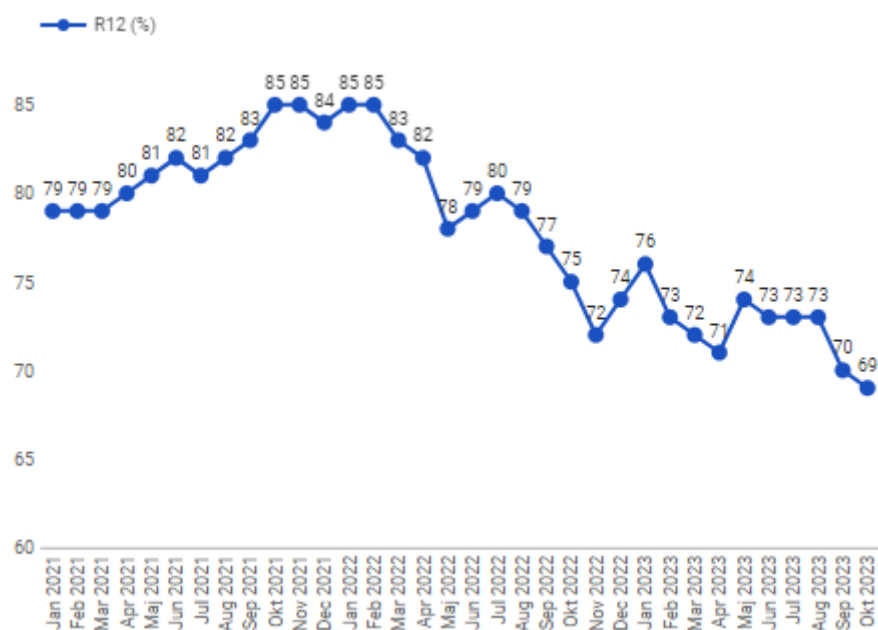
Antal vårdtillfällen har en stabil trend och har under perioden varit ungefär lika många som samma period 2022.

Medelvårdtid



Medelvårdtiden har varit något lägre än samma period 2022 och har under 2023 en stabil trend. Månadsvärdet (röda linjen i bilden) påverkas stort av vilka patienter som har färdigvårdats just den månaden.

Beläggning



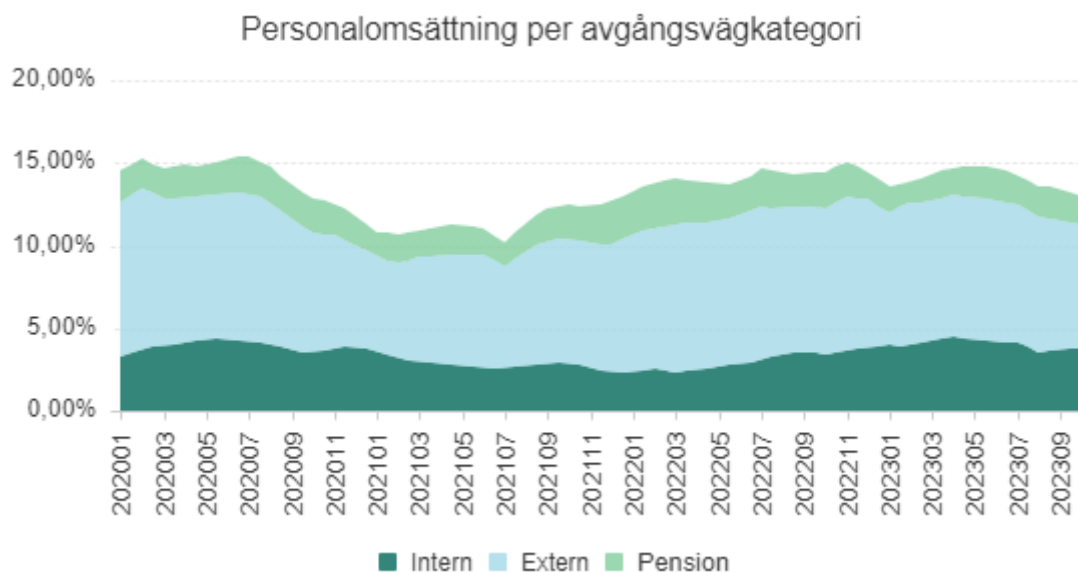
Beläggningen har en fortsatt sjunkande trend. Beläggningen påverkas bland annat av den kortare medelvårdtiden och välfungerande produktion i förvaltningen.

3 Medarbetare

3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
Personalomsättning	12,9%	10%

Personalomsättning



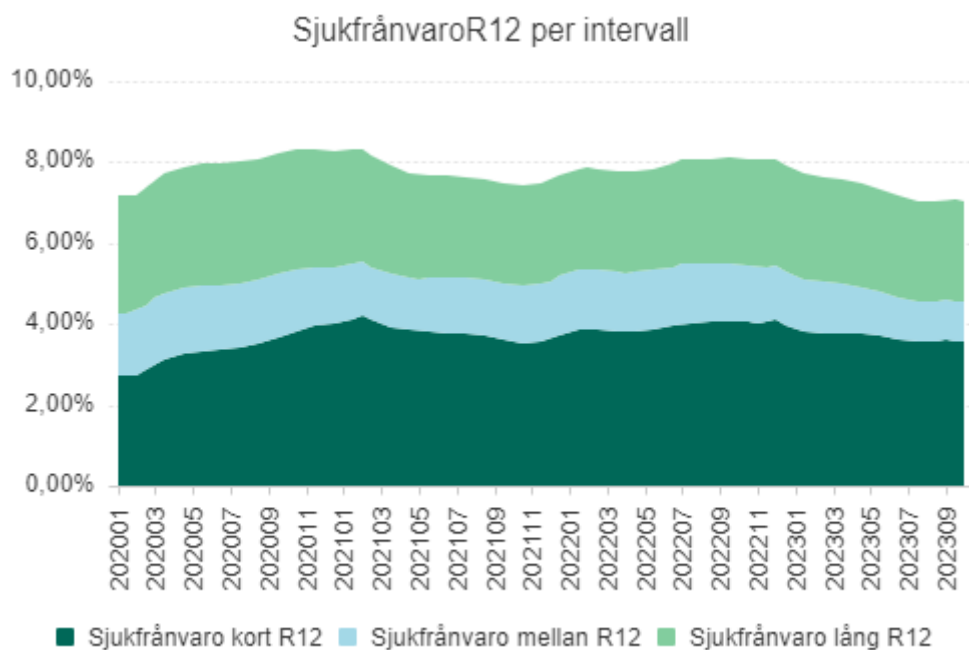
Personalomsättningen ligger över förvaltningens målvärde med något sjunkande trend och uppgår till 12,9% med en extern omsättning kring 7,5%, även den med något sjunkande trend. De grupperna med högst omsättning fortsatt läkare, sjuksköterskor och psykologer.

Kompetensförsörjning är fortsatt ett prioriterat område på förvaltningen med utgångspunkt i att attrahera, behålla och utveckla personal. Respektive verksamhetsområde arbetar fortsatt efter framtagna underlag i kompetensförsörjnings workshops kombinerat med förvaltningsövergripande initiativ såsom basår för skötare, basår för sjuksköterskor, utbildningsanställningar för specialistsjuksköterskor och utredning kring eventuellt införande av specialisterpsykologer på bred basis.

3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
Sjukfrånvaro	7%	7%

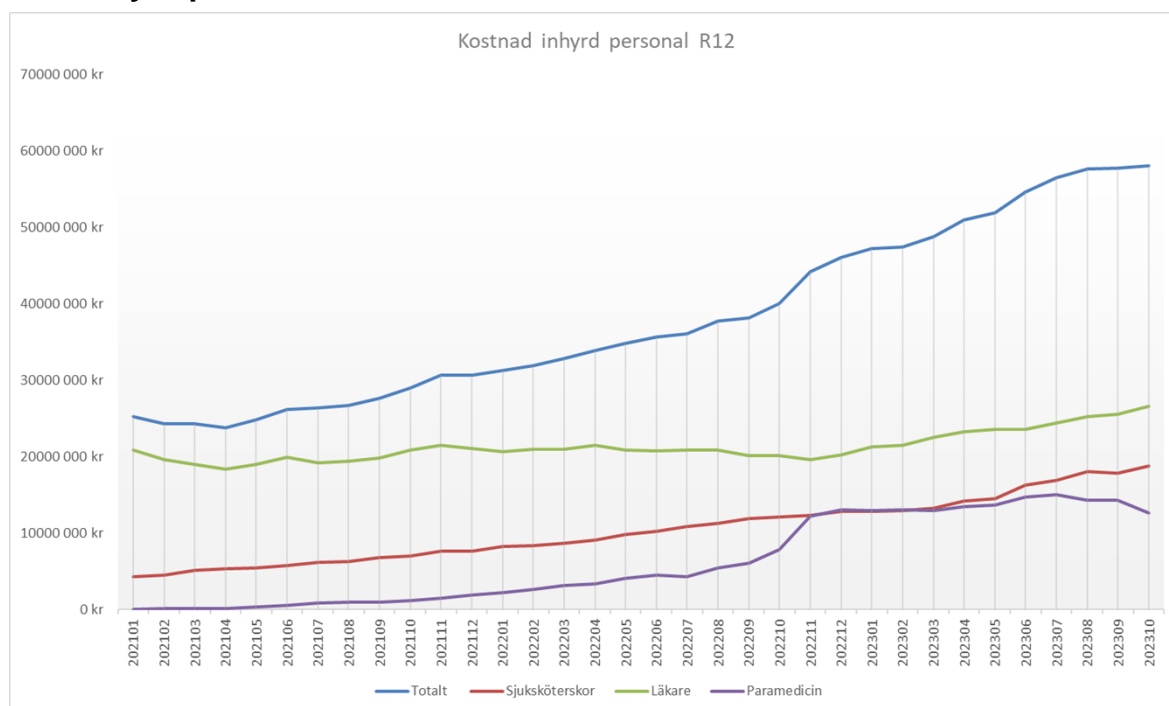
Sjukfrånvaro



Den totala sjukfrånvaron är fortsatt i nivå med förvaltningens målvärde, 7%, jämfört med 8,1% samma period förra året. De grupperna med högst sjukfrånvaro är fortsatt skötare, sjuksköterskor och psykologer.

Den korta sjukfrånvaron har minskat till 3,5% (jämfört med 4%), mellanlång sjukfrånvaro har minskat till 1% (jämfört med 1,42%) och den långa sjukfrånvaron har minskat till 2,5% (jämfört med 2,6%).

3.3 Inhyrd personal



Under perioden har kostnaderna för inhyrd personal fortsatt varit högre än samma period 2022 men med en stabiliserande trend på totalen. Utmaningar att kompetensförsörja samt bibehålla krav på tillgänglighet, patientsäkerhet och vårdkvalitet har inneburit ett ökat behov av bemanningspersonal inom hela förvaltningen.

Behov av bemanningsläkare finns primärt inom vuxenpsykiatriska öppenvården och behov av bemanningsköterska finns primärt inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Förvaltningen deltar i ett regionövergripande arbete i syfte att minska inhyrning och arbetar enligt framtagen plan för att minska beroendet av bemanningspersonal.

4 Ekonomi

4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-678 055 tkr	-661 143 tkr	-16 912 tkr

Ackumulerad budgetavvikelse

Förvaltningen redovisar en negativ budgetavvikelse med 17 mkr efter tio månader.

Avvikelsen finns främst under köpt remitterad LRV-vård, där avvikelsen är 14,4 mkr och med en kostnadsökning jämfört med 2022 på 26 %.

Under ”egen drift” redovisas en avvikelse med -2,5 mk. Genomgående är det positiva avvikelser inom kontoklassen personal.

Kompetensbrist, främst för sjuksköterskor och läkare samt tillgänglighetssatsningar inom BUP leder till negativa avvikelser inom kostnader för bemanningspersonal.

4.1.1 Resultaträkning

Kontogrupp	Ack utf 2022	Ack utf 2023	Ack bu 2023	Ack avvikelse	Prognosavvikelse
Intäkter	82	69	55	14	16
Personal	-492	-534	-563	29	35
Bemanning	-34	-46	-3	-42	-50
Köptvård	-38	-47	-32	-15	-18
Övrigt	-115	-121	-118	-3	-4
Nettokostnad	-596	-678	-661	-17	-20

4.1.2 Kostnadsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Kostn. utv. mot föreg. år	Budg. kostn. utv.	Skilln.mot budget
-678 188 tkr	-747 505 tkr	-69 317 tkr	-716 400 tkr	-31 105 tkr	10,2%	5,6%	-4,6%

Kostnadsutveckling

Förvaltningens kostnadsutveckling var under perioden 10%. Den budgeterade kostnadsutvecklingen var ca 6%. Förklaringen till ökningen utöver budget består till största delen av köpt vård inom Rätt psykiatri och kostnader för bemanningspersonal.

Intäktsutveckling

Förvaltningens intäktsutveckling under perioden var -38%. Minskningen förklaras av att förvaltningen har erhållit lägre intäkter i utvecklingsmedel (15 mkr) jämfört med 2022.

4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-819 574 tkr	-799 574 tkr	-20 000 tkr

Prognos budgetavvikelse

Förvaltningen redovisar en prognos med förväntad negativ avvikelse med 20 Mnkr. Större delen av den förväntade avvikelsen redovisas under köpt LRV-vård – 17 Mnkr. En försämring jämfört med uppföljningsrapport 2.

Osäkerhetsfaktorer finns inom

- Vårdvalsintäkter och ersättning för utskrivningsklara
- Kompetensförsörjning
- Antalet LRV-dömda patienter.

Inom ”egen drift” redovisas en prognos med förväntat underskott med -3,0 mkr.

BUP och Rättsspsykiatri (exkl. köpt vård) förväntas ge negativa avvikelser. Detta kompenseras med smärre positiva avvikelser inom "Förvaltning gemensamt" och verksamheten "Barn och ungas psykiska hälsa".

Vuxenpsykiatrin redovisar negativa avvikelser inom öppenvården som delvis kompenseras med överskott inom heldygnsvården.

Genomgående för förvaltningens verksamheter redovisas positiva avvikelser under personalkostnader (+39 Mnkr), som till stor del uppkommit pga kompetensbrist. Kompetensbristen genererar samtidigt kostnader för bemanningspersonal som för förvaltningen beräknas ge en avvikelse med -48 Mnkr.

4.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Prognosen har försämrats med 5,0 Mnkr jämfört med Uppföljningsrapport 2.

Större delen av försämringen beror på ökade kostnader för köpt LRV-vård. Kostnadsansvaret för ytterligare en patient har flyttats till förvaltningen från Regionkontorets gemensamma kostnader för köpt utomlänsvård psykiatri.

Prognosen för personal och bemanningspersonal har försämrats något på grund av något större behov av bemanningspersonal än vid prognosen i uppföljningsrapport 2 samt högre kostnader för egen personal inom BUP kopplat till fortsatt hög patientvolym.

4.2.2 Åtgärder för ekonomi i balans

Det prognostiserade underskottet (-20 Mnkr) utgörs till stor del av ett väl identifierat område, Remitterad LRV-vård. Vi har mycket små möjligheter att påverka kostnaden för den remitterade LRV-vården. Samtliga hallänningar som döms till vård med högsta säkerhetsklass behöver vi remittera då vi inte har möjlighet att vårda dessa vid våra halländska avdelningar för rättspsykiatri. Det vi kan göra är att fortsatt bevaka och säkerställa att den köpta LRV-vården håller rätt kvalitet och rätt kostnad.

I den ”egna driften” arbetar vi kontinuerligt för god ekonomisk hushållning. Under resten av året kommer vi fortsätta arbetet för att minska beroendet av bemanningspersonal utifrån framtagna plan samt se över vissa interna processer, arbetssätt och vakanta tjänster.

4.3 Investeringar

4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse

Årsprognos	Årsbudget	Budgetavvikelse
2 000 tkr	5 000 tkr	3 000 tkr

Prognos Investeringsbudgetavvikelse

Förvaltningen redovisar en positiv avvikelse med 3,0 mkr. Avvikelsen består främst av Förvaltningsgemensam investeringsram.