



# Månadsrapport

Psykiatri Halland  
Okt 2024

# Innehållsförteckning

<b>1</b>	<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>Verksamhet</b> .....	<b>4</b>
2.1	Hälso- och sjukvård .....	4
<b>3</b>	<b>Medarbetare</b> .....	<b>9</b>
3.1	Personalomsättning.....	9
3.2	Sjukfrånvaro .....	10
3.3	Inhyrd personal.....	11
<b>4</b>	<b>Ekonomi</b> .....	<b>13</b>
4.1	Ackumulerad budgetavvikelse.....	13
4.2	Prognos budgetavvikelse .....	14
4.3	Investeringar .....	16

# 1 Sammanfattning

## Ekonomi

Förvaltningen har efter perioden en ackumulerad budgetavvikelse på -2 Mnkr.

Prognosen för helåret är -8 Mnkr. Hela av den förväntade avvikelsen finns under uppdraget "köpt LRV-vård" (-22 Mnkr). Inom övriga uppdrag är prognosen på +14 Mnkr.

Förvaltningens beslutade åtgärdsplan för minskade hyrkostnader är beräknad att på helåret ge kostnadsminskning motsvarande 12 Mnkr. Under perioden har åtgärdsplanens aktiviteter lett till kostnadsminskning på 15 Mnkr.

## Personal

Personalomsättningen är ca 10,8% och förvaltningens mål är 10%.

Sjukfrånvaron är ca 7,6% och förvaltningens mål är 7%

Gällande inhyrd personal pågår ett aktivt arbete utifrån beslutad åtgärdsplan, som förväntas ge full effekt på helåret. Kostnaden har hittills minskat med ca 32% jämfört med föregående år (28% R12) och andelen inhyrd personal i relation till total personalkostnad var under perioden ca 5,4%. (6,1% R12)

## Produktion och tillgänglighet

Antal öppenvårdsbesök har fortsatt ökande trend, medan antalet vårdtillfällen inom slutenvården har en stabil trend. Beläggningen har under perioden varit ca 75%. Antal patienter har under perioden varit 6% fler än samma period 2023.

Gällande tillgänglighet är resultatet för perioden i nivå med, eller bättre än rikssnittet i alla mätningar, med något undantag.

## 2 Verksamhet

### 2.1 Hälsa- och sjukvård

#### 2.1.1 Tillgänglighet

Tillgängligheten redovisas utifrån följande dimensioner

- Andel genomförda första besök inom 30 dagar, BUP
- Andel genomförda "start av utredning" inom 30 dagar, BUP
- Andel genomförda "start av behandling" inom 30 dagar, BUP
- Andel genomförda första besök inom 60 och 90 dagar, Vuxen

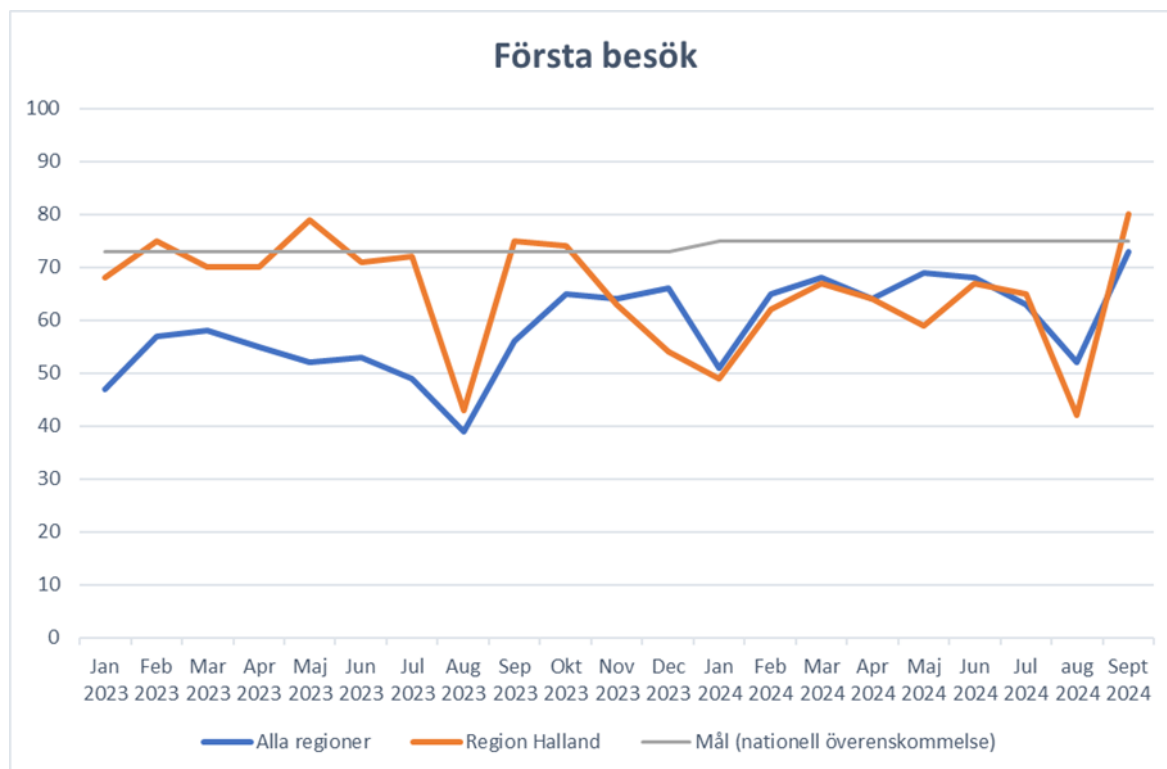
Under perioden var Psykiatrins resultat i nivå med, eller bättre än rikssnittet i alla mätningar, med undantag "första besök inom 60 dagar" i vuxenpsykiatri, där resultatet var något lägre.

En av de viktigaste åtgärderna för god tillgänglighet är att fortsatt hålla god produktion, vilket förvaltningen lyckats med. Under perioden har öppenvårdsproduktionen ökat med ca 6% jämfört med samma period 2023. Nybesöken har ökat med 14%.

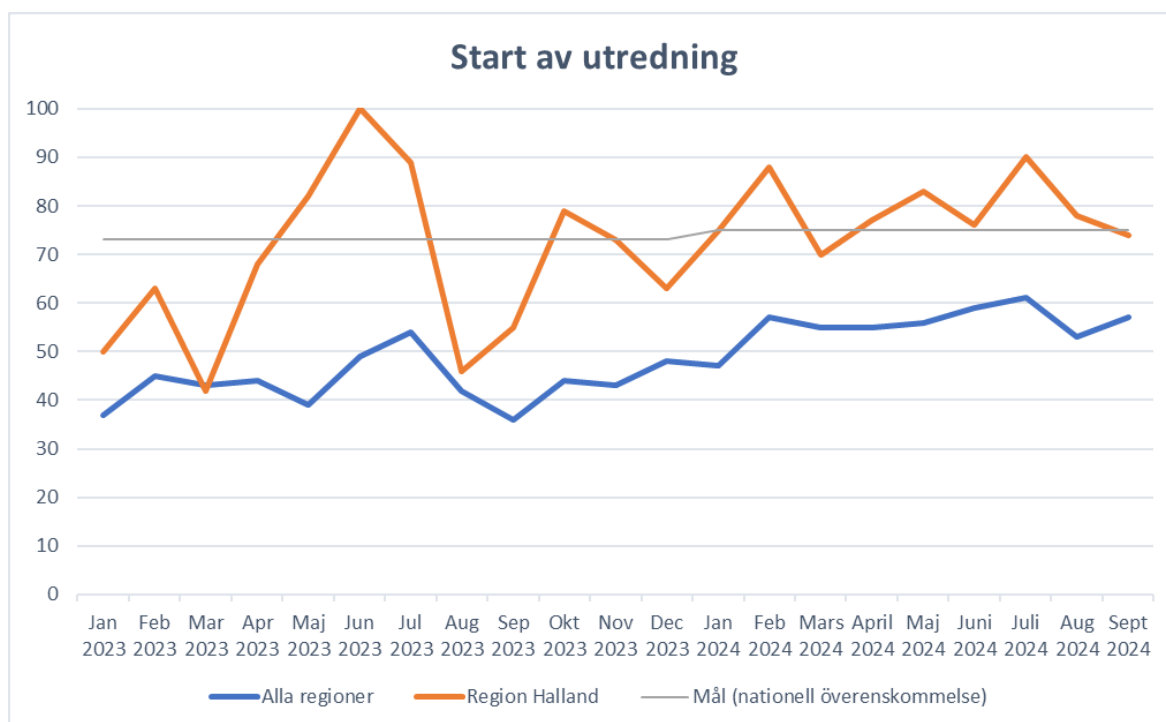
En betydande utmaning för tillgängligheten är det fortsatt ökade patientantalet.

*Data för oktober finns inte tillgängligt vid rapporttillfället*

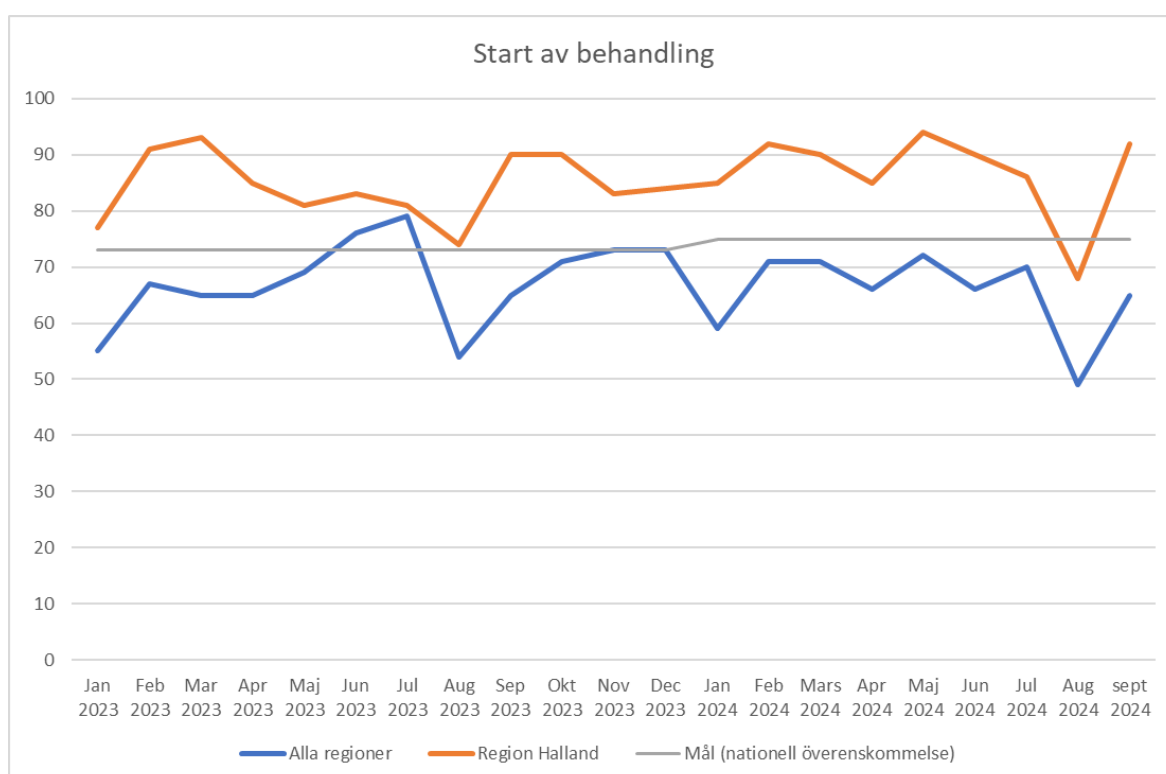
#### Andel genomförda "första besök" inom 30 dagar, BUP



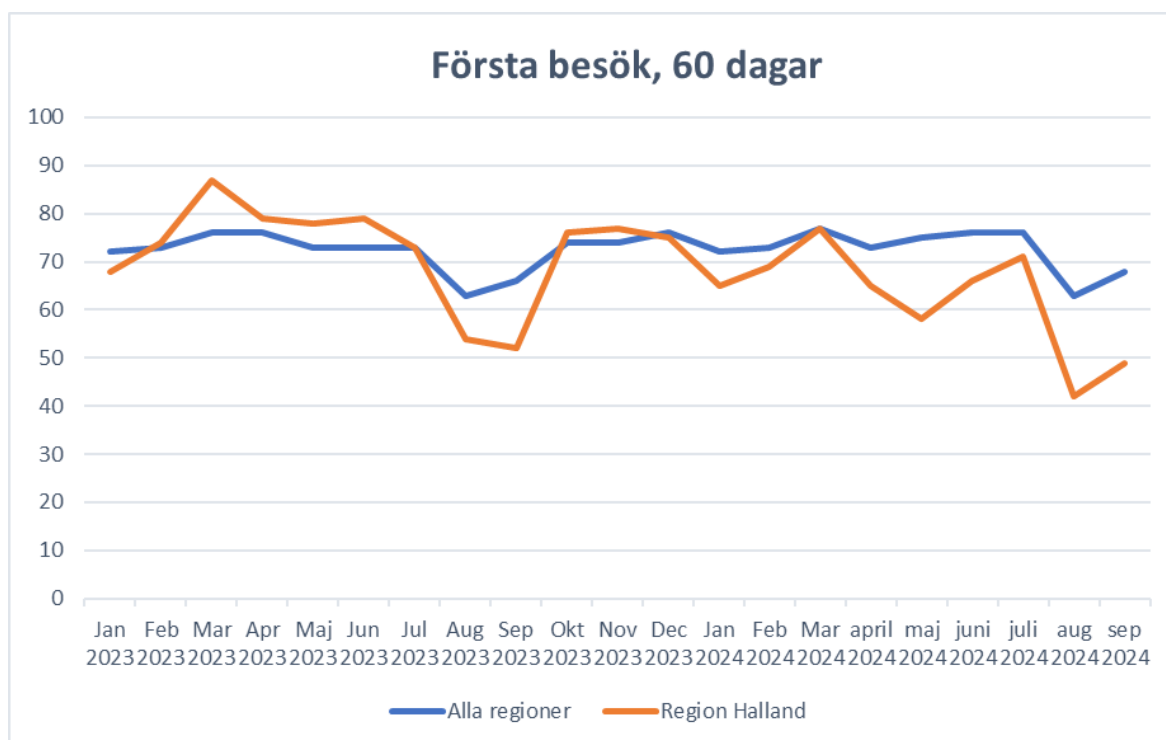
## Andel genomförda "start av utredning" inom 30 dagar, BUP



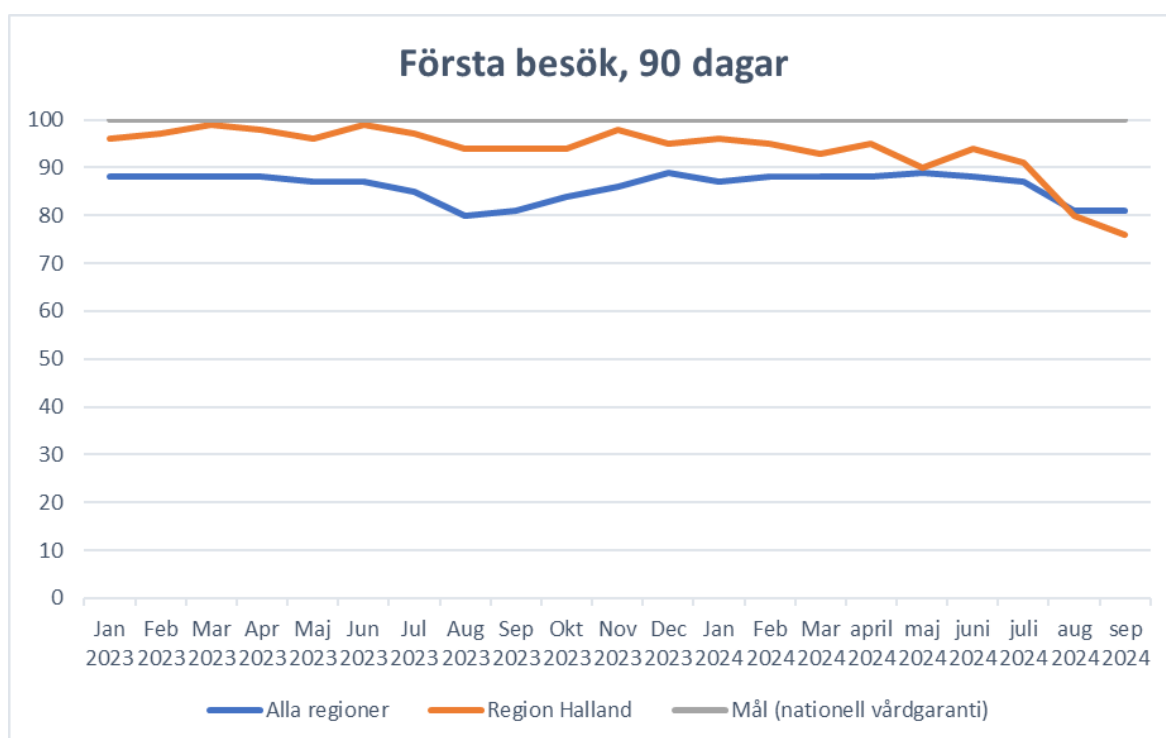
## Andel genomförda "start av behandling" inom 30 dagar, BUP



### Andel genomförda första besök inom 60 dagar, Vuxen

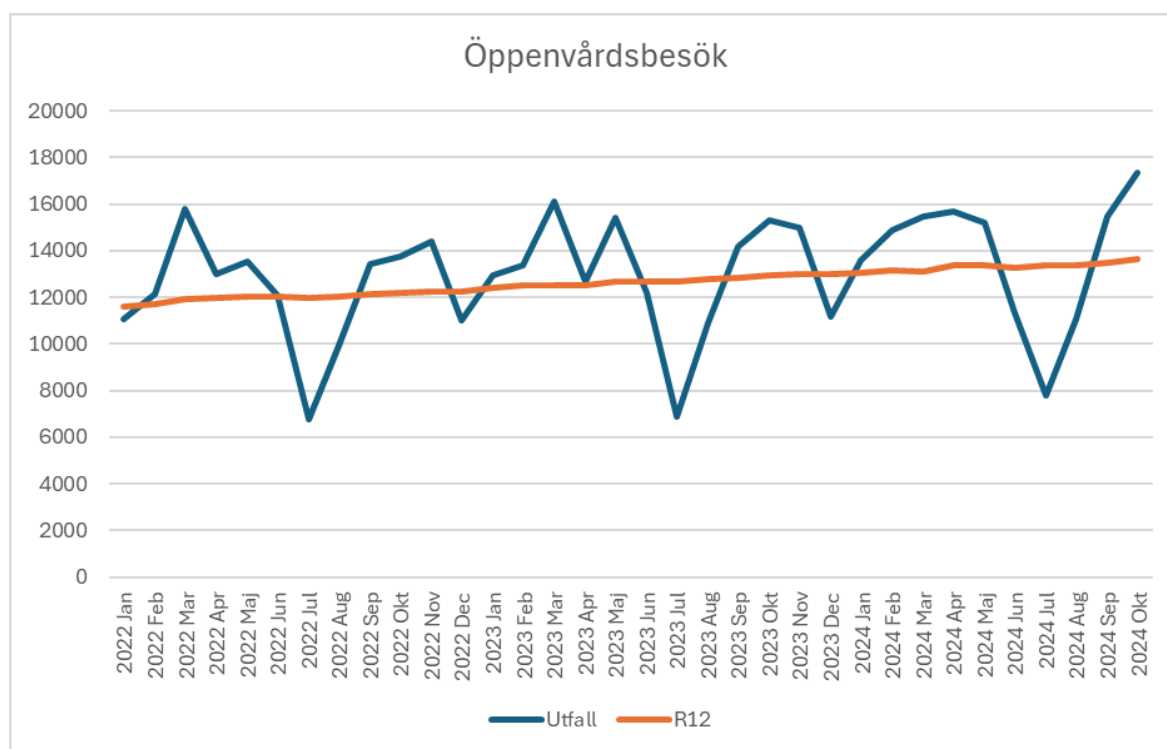


### Andel genomförda första besök inom 90 dagar, Vuxen



## 2.1.2 Produktion och kvalitet

### Antal öppenvårdsbesök



Antal öppenvårdsbesök har en ökande trend och har under perioden varit ca 6% fler än samma period 2023. Den vuxenpsykiatriska öppenvården har ökat 7,7%, BUP 3,7%, Ätstörningsvården har ökat 3,8% jämfört med 2023. Första-linjeverksamheten barn och ungas psykiska hälsa har ökat produktion på 24,5%, till stor del som en följd av att verksamheten nu även finns i Varberg.

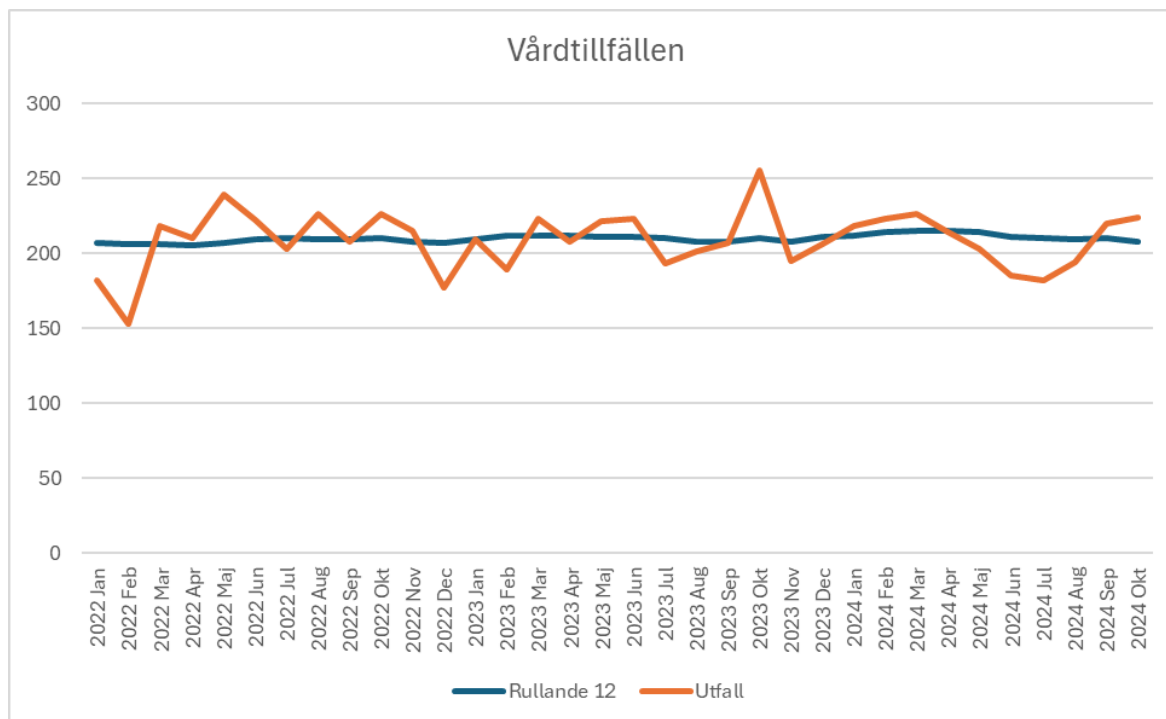
Sökandet till de psykiatriska akutmottagningarna har under perioden varit ca 3,8% färre än samma period 2023.

### Antal patienter

Antal patienter har under perioden varit ca 6,3% fler än samma period 2023. Patientökning ses inom samtliga kliniker, BUP (8%), ätstörningsvården (19%), Vuxenpsykiatriska öppenvården (5%) samt första-linjeverksamheten barn och ungas psykiska hälsa (24%).

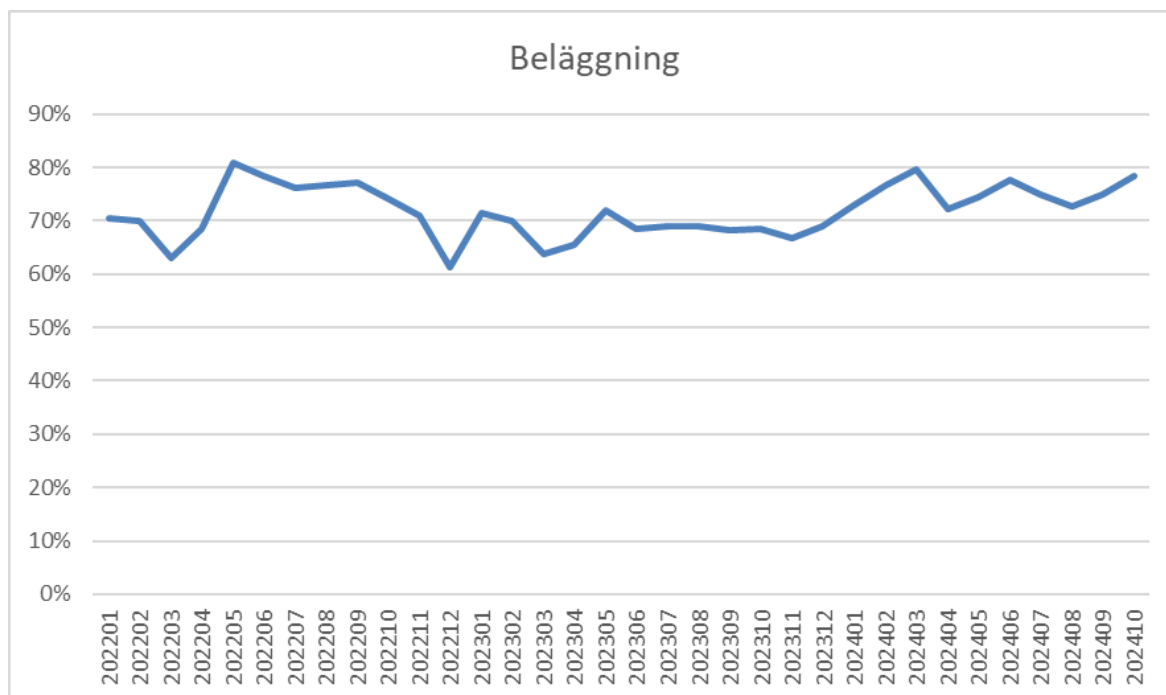
Att patientantalet fortsätter öka samtidigt som god tillgänglighet, vårdkvalitet och ekonomi ska upprätthållas är fortsatt en mycket betydande utmaning för förvaltningen.

## Antal vårdtillfällen



Antal vårdtillfällen har en stabil trend och är ca 2,2% färre än samma period 2023

## Beläggning



Beläggningen, exkl. permission har totalt under perioden varit ca 75%. I Halmstad 59% och i Varberg 85%.

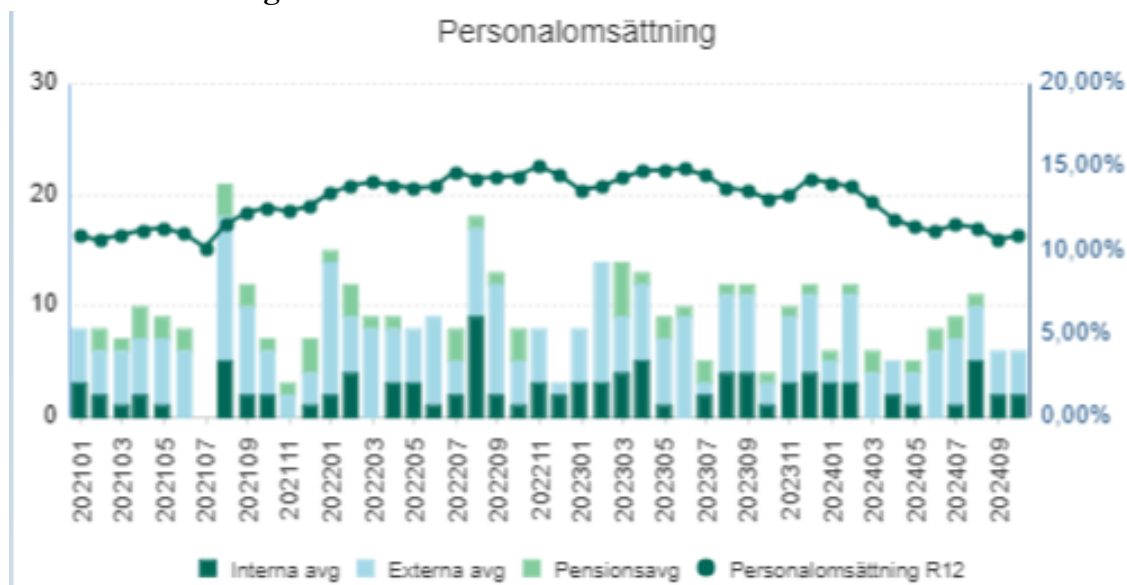


## 3 Medarbetare

### 3.1 Personalomsättning

Indikator	Utfall	Målvärde
◆ Personalomsättning	10,83 %	10 %

#### Personalomsättning



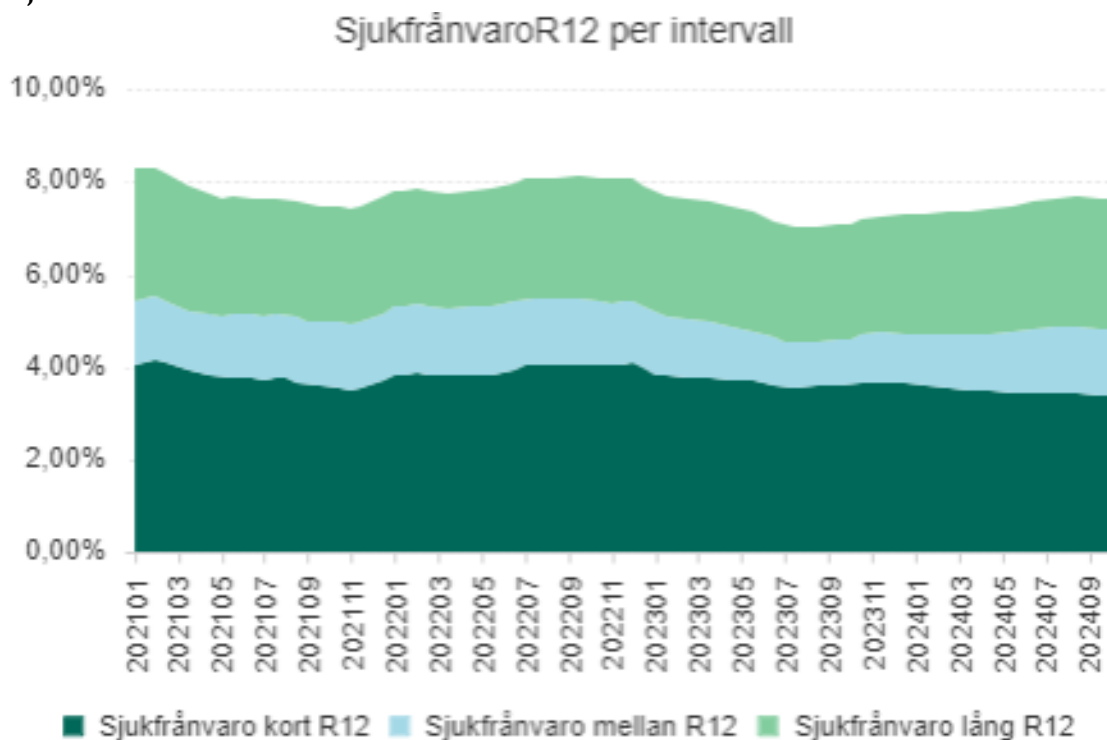
Pers oms	202310	202410	Diff
Intern	3,73%	2,93%	-0,80%
Extern	7,69%	6,54%	-1,15%
Pension	1,63%	1,35%	-0,28%
<b>Total</b>	<b>13,06%</b>	<b>10,83%</b>	<b>-2,23%</b>

Personalomsättningen ligger strax över förvaltningens målvärde och visar på nedåtgående trend med en extern personalomsättning kring 6,5%, även den med nedåtgående trend. De grupperna med högst extern omsättning är sjuksköterskor, läkare och kuratorer. Kompetensförsörjning är ett kontinuerligt prioriterat område på förvaltningen med utgångspunkt i att attrahera, behålla och utveckla personal.

### 3.2 Sjukfrånvaro

Indikator	Utfall	Målvärde
◆ Sjukfrånvaro	7,63 %	7 %

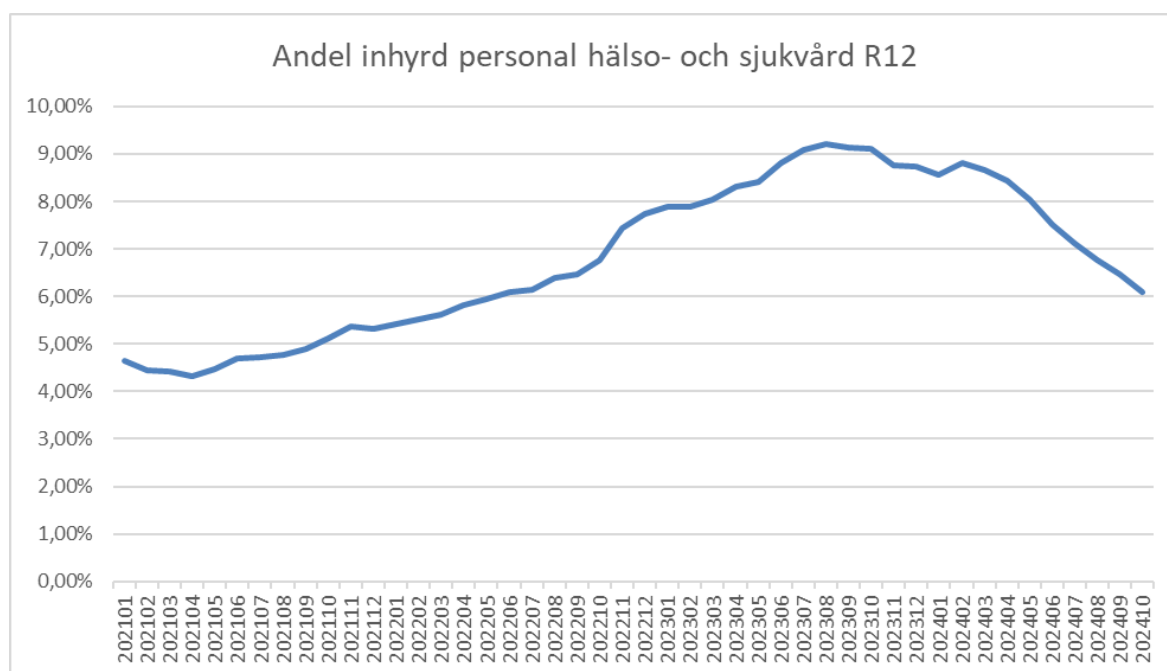
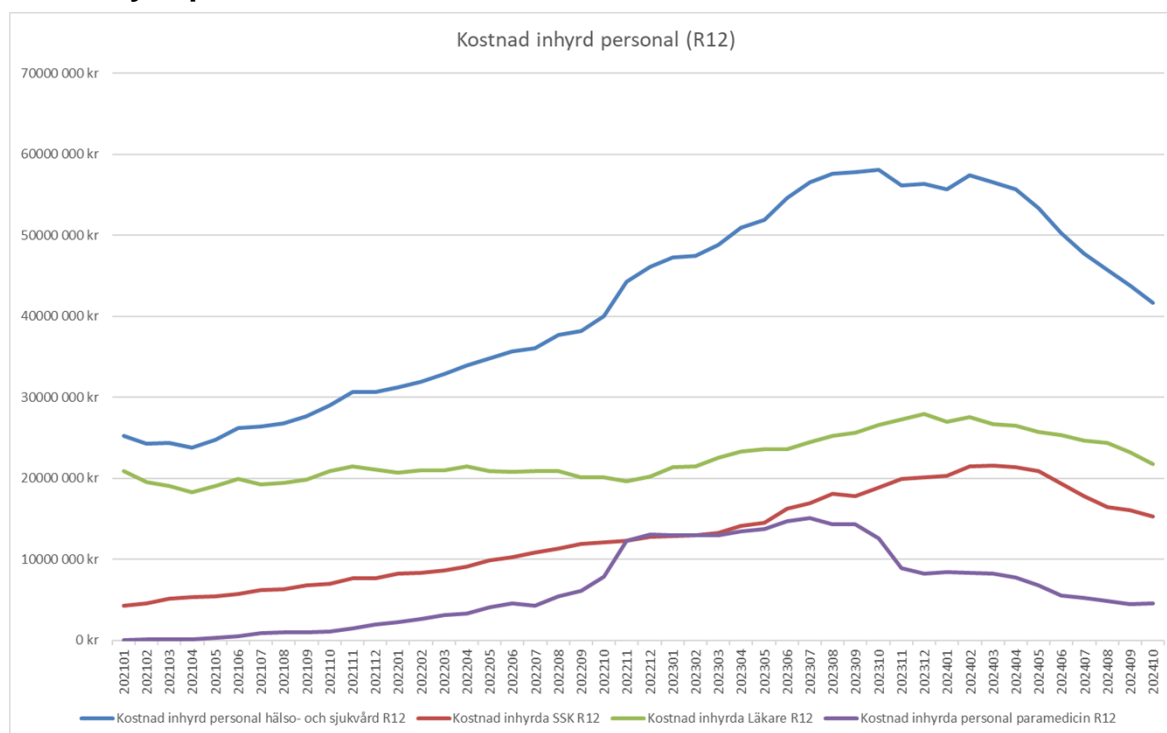
#### Sjukfrånvaro



(R12)	202310	202410	Diff
Kort (dag 1-14)	3,60%	3,37%	-0,23%
Mellan (dag 15-90)	1,03%	1,45%	0,42%
Lång (dag 91-)	2,48%	2,81%	0,33%
	7,11%	7,63%	0,52%

Den totala sjukfrånvaron visar en relativt jämn trend under året och är på totalen strax högre än förvaltningens målvärde. De paramedicinska grupperna arbetsterapeuter, psykologer och kuratorer har en något högre sjukfrånvaro än övriga yrkesgrupper.

### 3.3 Inhyrd personal



Nyttjandet av inhyrd personal visar en kraftigt minskande trend, i enlighet med beslutad åtgärdsplan. Kostnaderna har minskat med ca 28% (R12) jämfört med samma period föregående år. Sett mellan perioderna i bokförda värden har kostnaden minskat med ca 32%.

Kostnaden för inhyrd personal i relation till den totala personalkostnaden uppgår till ca 6,1% (R12), jämfört med 9,1% (R12) föregående år. Under januari till och med augusti 2024 har bokförd kostnad för inhyrd personal i relation till total personalkostnad varit ca 5,4%.

Utmaningar att kompetensförsörja samt bibehålla krav på tillgänglighet, patientsäkerhet och vårdkvalitet har dock inneburit ett fortsatt behov av bemanningspersonal inom hela förvaltningen. Behov av bemanningsläkare finns primärt inom vuxenpsykiatriska öppenvården och behov av bemanningssköterska finns primärt inom den vuxenpsykiatriska heldygnsvården. Arbete pågår utifrån beslutad åtgärdsplan för att minska behovet av inhyrd personal.

## 4 Ekonomi

### 4.1 Ackumulerad budgetavvikelse

Indikator	Ack resultat tkr	Ack budget tkr	Ack avvikelse tkr
Ackumulerad budgetavvikelse	-707 716 tkr	-705 713 tkr	-2 003 tkr

#### Ackumulerad budgetavvikelse

Förvaltningen redovisar en negativ budgetavvikelse med -2 Mnkr efter 10 månader.

- Negativ avvikelse redovisas under **uppdrag köpt LRV-vård** där avvikelsen är -17 Mnkr.
- **Uppdragen Psykiatri och Vårdval psykiatri** redovisar en positiv avvikelse med 15 Mnkr.

Positiva avvikelser inom kontoklasserna "personal" och "intäkter". Kompetensbrist, främst för sjuksköterskor och läkare, leder till motsvarande kostnader under bemanningspersonal. Köpt vård redovisar negativ avvikelse.

#### 4.1.1 Resultaträkning

Kontogrupp	Ack utf 2023	Ack utf 2024	Ack bu 2024	Avvikelse	Prognosavvikelse
Intäkter	69	80	60	19	22
Personal	-534	-571	-596	25	27
Bemannning	-46	-31	-4	-27	-32
Köpt vård	-47	-52	-35	-17	-22
Övrigt	-121	-134	-132	-2	-3
Nettokostnad	-678	-708	-706	-2	-8

#### 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
-747 505 tkr	-787 316 tkr	-39 811 tkr	-765 976 tkr	-21 340 tkr	5,3 %	2,5 %	-2,9 %

#### Kostnadsutveckling

Förvaltningens kostnadsutveckling var under perioden 5 procent. Den budgeterade kostnadsutvecklingen var 3 procent. Förklaringen till ökningen utöver budget består till största delen av köpt vård inom Rättspsykiatri och kostnader för bemanningspersonal.

### 4.1.3 Intäktsutveckling

Ack utfall förra året	Ack utfall i år	Skilln. mot förra året	Ack budget årets	Diff. mot budget	Intäktsutv. mot föreg. år	Budg. intäktsutv.	Skilln. mot budget
22 890 tkr	29 542 tkr	6 652 tkr	28 013 tkr	1 529 tkr	29,1 %	22,4 %	6,7 %

### Intäktsutveckling

Förvaltningens intäkter är drygt 20% högre än förväntad nivå, det är främst interna intäkter såsom ersättning för Cosmic-införandet och utvecklingsmedel som förklarar nivån.

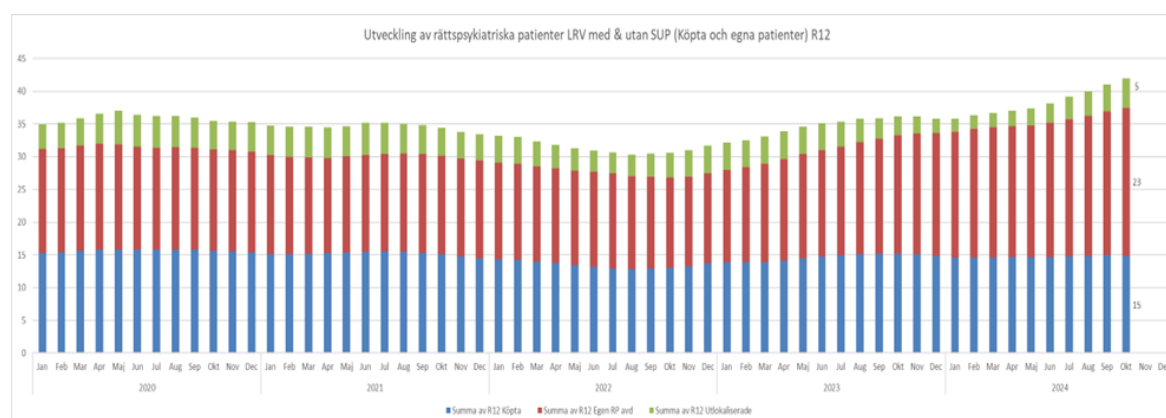
## 4.2 Prognos budgetavvikelse

Indikator	Årsprognos tkr	Årsbudget tkr	Avvikelse tkr
Prognos budgetavvikelse	-861 506 tkr	-853 506 tkr	-8 000 tkr

### Prognos budgetavvikelse

Efter tio månader är förvaltningens samlade bedömning av årsprognosen en negativ avvikelse på -8,0 mkr.

**Hela förväntade negativa avvikelse finns under uppdraget "köpt LRV-vård"** (-22 Mnkr) där 13 patienter just nu vårdas på den Rätt psykiatriska kliniken i Växjö samt på Rågården i VGR. Prognosen bygger på att patienterna finns kvar året ut. Diagrammet nedan visar utvecklingen av antal LRV-patienter vårdade externt, egen klinik och på allmän avdelning, R12.



Inom uppdragen ”Psykiatri och Vårdval Psykiatri” är årsprognosen +14 Mnkr.

Avvikelse per område:

Område	Prognos
För gem	4
Bup inkl ät och buph	1

Område	Prognos
Vux öv	-3
Vux heldygns inkl ej köpt LRV	12
Totalt	15

I prognosen finns smärre budgetavvikelser inom BUP och den Vuxenpsykiatriska öppenvården, positiva avvikelser redovisas inom "Förvaltning gemensamt" samt den Vuxenpsykiatriska heldygnsvården.

Intäktssidan förväntas ge positiva budgetavvikelse med +22 Mnkr där vårdvalsintäkterna och tillskottet för finansiering av Cosmicsinförandet bidrar med drygt hälften av avvikelsen

Genomgående i förvaltningen redovisas positiva avvikelser under personalkostnader +26 Mnkr, som till stor del uppkommit pga kompetensbrist. Kompetensbristen genererar kostnader för bemanningspersonal som för förvaltningen beräknas ge en negativ avvikelse med -32 Mnkr.

#### 4.2.1 Prognosförändring sedan föregående rapport

Ingen prognosförändring sen föregående rapport.

#### 4.2.2 Åtgärdsplan

Förvaltningen arbetar vidare utifrån beslutad åtgärdsplan för att generellt minska kostnaden för inhyrd personal inom uppdragen "Psykiatri och Vårdval Psykiatri". Uppdraget "köpt LRV-vård" har förvaltningen mycket liten rådighet över då samtliga dömda patienter med behov av hög säkerhetsklass **måste** remitteras. Därav är samtliga åtgärder inriktade på den påverkbara verksamheten.

Totalt sett januari till oktober har åtgärder inom ramen för åtgärdsplanen bidragit till besparing på knappt 15 Mnkr jämfört med samma period 2023. Målet med åtgärdsplanen var en helårsbesparing på 12 Mnkr.

#### Vuxenpsykiatrisk heldygnsvård

2023 var utfallet för köpt bemanning på totalt 21 Mnkr jämfört med 13 Mnkr 2022. Utfallet består av kostnad för sjuksköterskor. Till stor del beror ökningen på personalomsättning och uppkomna vakanser. Vi ser samtidigt en sjunkande beläggning under året, vilket innebär att vi behöver anpassa verksamheten ytterligare för att minska kostnad för inhyrd personal, utan att påverka patientsäkerhet och vårdkvalitet negativt.

Åtgärderna för att minska kostnad för bemanning 2024 innebär bland annat

- Anpassning av antalet vårdplatser
- Sammanslagning av vårdavdelningar under sommaren

Bedömd ekonomisk nettoeffekt 2024: 2 Mnkr

*Jan-okt: besparing 4,7 mkr*

### **Vuxenpsykiatrisk öppenvård**

2023 var utfallet för köpt bemanning 25 Mnkr (nästan en fördubbling jämfört 2022). Utfallet består av kostnad för läkare. Till stor del beror ökningen på personalomsättning och uppkomna vakanser, varvid bemanning varit nödvändig för att klara produktion, patientsäkerhet och tillgänglighet.

Åtgärd 2024 är att fortsätta minska behovet av hyrläkare enligt framtagna plan

Åtgärden innebär konkret en successiv minskning och baseras bland annat på redan genomförda rekryteringar, nyblivna specialister från vårt ST-led och nya kombinationstjänster.

Bedömd ekonomisk nettoeffekt 2024: 5 Mnkr

*Jan-okt: besparing 4,0 mkr*

### **Barn- och ungdomspsykiatri**

2023 var utfallet för köpt bemanning 10 Mnkr. Detta för att korta vårdköer för att möta den ökade patientvolymerna. 2022 var utfallet 19 Mnkr. Vi har under 2023 haft en stabil personalsituation med få vakanser och en god produktions- och verksamhetsutveckling. Detta har inneburit att vi har kunnat minska behovet av köpt bemanning jämfört med 2022, men ser att vi behöver minska ytterligare för att närma oss regionens mål.

2024 kommer BUP minska antalet köpta utredningar

Bedömd ekonomisk nettoeffekt 2024: 5 Mnkr

*Jan-okt: Besparing 5,2 mkr*

## **4.3 Investeringar**

### **4.3.1 Prognos investeringsbudgetavvikelse**

<b>Årsprognos</b>	<b>Årsbudget</b>	<b>Budgetavvikelse</b>
5 000 tkr	5 000 tkr	0 tkr

### **Prognos Investeringsbudgetavvikelse**

Förvaltningen förväntas ha en budget i balans