

Datum  
2012-11-14

Kontaktperson Micael Nilsson  
Telefonnummer 073-6254480  
michael.nilsson@regionhalland.se

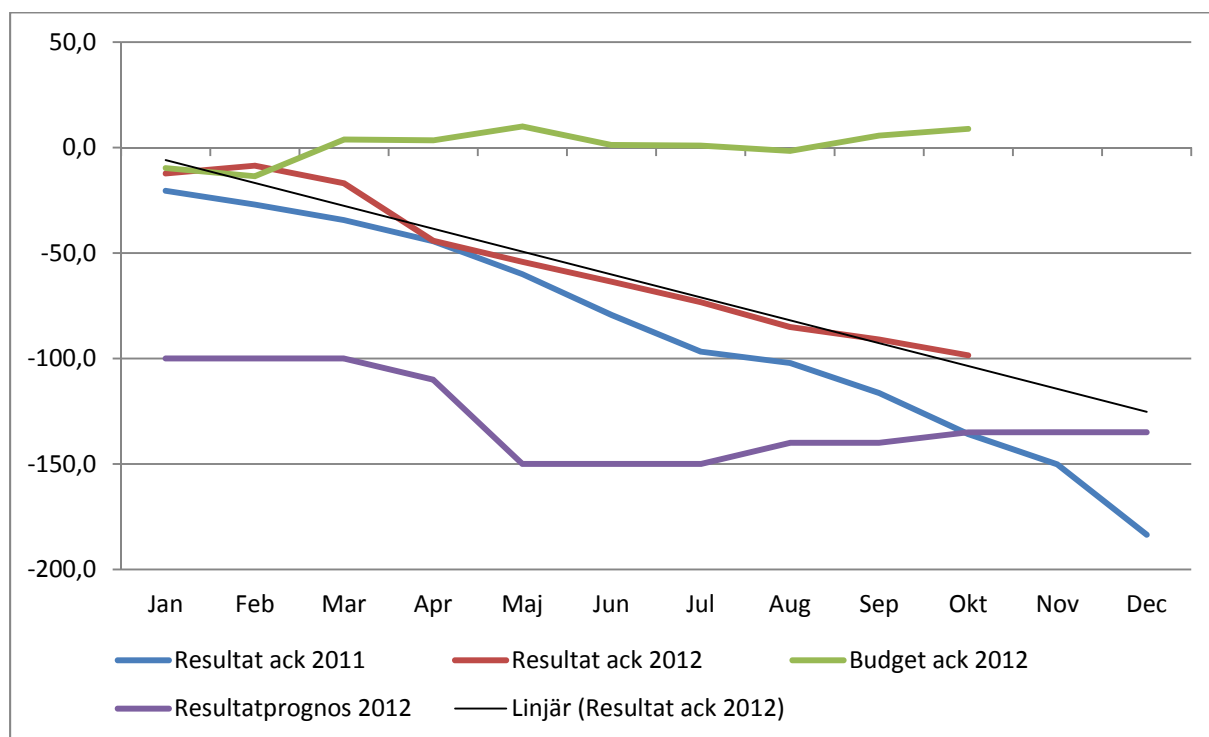
## Hallands Sjukhus: januari - oktober 2012

Resultatet för Hallands sjukhus (HS) efter 10 månader 2012 uppgår till -98,5 mnkr. Budgeterat resultat efter 10 månader är 8,9 mnkr. Resultatet efter 10 månader innebär alltså en avvikelse mot budgeterat resultat på -107,4 mnkr.

För helåret 2012 beräknas ett resultat på -134 mnkr, en förbättring med 6 mnkr jämfört med september månad.

Kostnadsutvecklingen jämfört med 2011 är 3,5 % (externa kostnader exkl köpt vård). Det är främst personal, material och hjälpmedel som avviker.

Årets resultatutveckling för HS jämfört mot budget och föregående år presenteras i diagram nedan, där även årsprognos redovisas.



Figur 1. Sammanfattning budget, ekonomiskt resultat och prognos HS, mnkr.

## Slutenvård, mottagningsverksamhet och dagkirurgi

Volymutvecklingen under september, jämfört med samma månad förra året, visade en betydligt lägre verksamhet mätt i antal vårdtillfällen, antal läkarbesök och antal sjukvårdande behandlingar. Detta berodde bland annat på färre antal arbetsdagar jämfört med september förra året. Denna utveckling är återhämtad i oktober som har motsatt antal arbetsdagar, två fler än förra årets oktober. Utvecklingen i slutenvård är inte riktigt lika stark som utfallet efter augusti visade (som låg till grund för tillägsbeställning 2) och det beror på att uppbokningen i augusti värderades med ett högre case-mix än som faktiskt blev fallet. Det innebär att prognosen för slutenvård blir något lägre än den som förväntades efter augusti. Dagkirurgin har ett motsatt förhållande, utvecklingen är något starkare än prognosen som lades efter augusti. Antalet besök på akutmottagningarna fortsätter att öka, men ökningen i september och oktober är något lägre än tidigare månader under året. Merproduktionen mot tillägsbeställning 2, som är 1200 poäng är debiterad med 628 poäng (tillägg 1 är helt debiterad). Debiteringen för tillägg 1 är 27,5 mnkr och för tillägg 2 11,9 mnkr (totalt tillägg är värt 22 mnkr).

## Cytostatika

Intäkterna avviker mot budget med -19 mnkr. Orsaken till avvikelsen beror helt på att prislistan korrigerats ner. Antal behandlingar ökar något. Kostnaden för läkemedel inom cytostatikaområdet är i stort sett samma som intäkten och utfallet blir noll i uppdraget.

## Abonnemangsansatt vård, regionvård

Avvikelsen mot budget är -49,1 mnkr. Första halvårets problem med bristfälliga underlag från regionsjukhusen har i stort sett blivit utredda och analyserade. Det finns en kostnadsökning som har relevanta förklaringar, dels att förändringen av DRG-grupperare har inneburit en kostnadsökning och att ett fåtal patienter med kostsam vård varit fler i år jämfört med samma period förra året. Förändringen i oktober är 6 mnkr sämre än förväntat och består av två patienter med kostsam vård. Nämnderna har lämnat in en begäran om budgetförstärkning på grund av ökade kostnader. Prognosen för regionvård försämras med 6 mnkr till -59 mnkr, på grund av utvecklingen i oktober. Utvecklingen från 2009 enligt tabell nedan.

År	Jan-Okt	Ökn %
2009	-283 817	
2010	-298 666	105,2%
2011	-308 199	103,2%
2012	-358 949	116,5%

## Medicinsk diagnostik

Resultatet är negativt, -2,0 mnkr som avvikelse mot periodiserad budget, det är en förbättring jämfört med september på 4,3 mnkr som främst beror på variationen av vårdvolymerna i september och oktober, som beskrivits ovan. Det är HS som köpt i stort sett hela volymökningen inom lab och röntgen, så resultatmässigt påverkas inte HS total av denna förbättring.

## Forskning, utveckling och utbildning

Resultatet för FoUU är plus minus noll mot budget, fördelat per verksamhetsdel går AT-läkarna -0,9 mnkr och FoUU övrig verksamhet 0,9 mnkr, efter oktober månad.

## Specialisttandvård

Resultatet för Specialisttandvården är positivt, 1,3 mnkr mot periodiserad budget. En engångskostnad har debiterats projektet för VAS-införandet i september på ca 0,5 mnkr som förbättrar resultatet

## Mödravård / Ungdomsmottagning

Verksamheten har lite fler sjukvårdande behandlingar och något färre läkarbesök jämfört med förra året. Totalt sett lite över budget mätt med viktade vårdtjänster. Resultatet är positivt, 3,8 mnkr som avvikelse mot periodiserad budget.

## Handikappverksamhet

Totalt sett uppvisar verksamheten ett positivt resultat på 2 mnkr som avvikelse mot periodiserad budget. Vårdvolymerna något lägre än budget, framförallt sjukvårdande behandling inom barnhabilitering, medan utprovning av hörapparater ökat både mot föregående års utfall och periodens budget. Tillgängligheten inom denna verksamhet är mycket god, i stort sett alla patienter för sin hörapparat utprovad inom 60 dagar.

## Personalaspekt

Den ackumulerade sjukfrånvaro har ökat från 3,3% föregående år till 3,8% för motsvarande period 2012. En jämförelse mellan 2011 och 2012 visar att den relativa andelen karensdagar och korttidssjukfrånvaron minskat. Ökningen ligger framförallt i den sjukfrånvaro som är längre än 91 dagar. Under våren kommer Hallands Sjukhus att implementera ett datorstöd "Adato" som ger mycket bättre förutsättningar att arbeta med rehabiliteringsfrågorna utifrån den enskilde medarbetarens behov. Utifrån en analys av sjukfrånvaron inom de olika yrkeskategorierna kan man se en ökning bland undersköterskor och Rehab/Paramedicinare. Läkarna ökar också något men har totalt sett en mycket låg sjukfrånvaro.

Alla medarbetare i Falkenberg har haft enskilda samtal med anledning av omställningen och har kunnat erbjudas andra placeringar i Varberg eller Halmstad. Fyra medarbetare har i samband med omställningen valt att gå i pension eller avsluta sin anställning.

De föreläggande som Arbetsmiljöverket lagt gällande Akutmottagningen i Varberg samt delar av lokalerna vid sjukhuset i Kungsbacka har överprövats och tidsfristen för åtgärder är förlängd tom 1 september 2013.

## Ekonomisk aspekt

### Hallands Sjukhus

Resultat (mkr) 201201 - 201210	UTFALL 2 011	UTFALL 2 012	Förändr %	BU 2 012	DIFF VS BU
HSU-intäkter	2 682,3	2 837,0	5,8%	2 819,7	17,4
Pat.avgifter	61,5	68,0	10,6%	72,4	- 4,4
Övriga intäkter	688,2	646,9	-6,0%	619,0	27,9
<b>Summa intäkter</b>	<b>3 432,0</b>	<b>3 551,9</b>	<b>3,5%</b>	<b>3 511,1</b>	<b>40,9</b>
<b>Personalkostnader</b>	<b>1 678,3</b>	<b>1 767,5</b>	<b>5,3%</b>	<b>1 745,3</b>	<b>- 22,3</b>
<b>Bemannings tjänster</b>	<b>26,9</b>	<b>15,1</b>	<b>-43,9%</b>	<b>8,2</b>	<b>- 6,9</b>
<b>Läkemedel</b>	<b>136,4</b>	<b>126,8</b>	<b>-7,0%</b>	<b>137,3</b>	<b>10,4</b>
<b>Övr material &amp; varor</b>	<b>246,1</b>	<b>251,0</b>	<b>2,0%</b>	<b>212,7</b>	<b>- 38,3</b>

Tjänster & material	616,8	679,9	10,2%	650,4	- 29,5
Lab	136,4	144,0	5,5%	131,5	- 12,5
Röntgen	128,1	116,4	-9,1%	115,1	- 1,3
<b>Summa kostnader I</b>	<b>2 969,2</b>	<b>3 100,8</b>	<b>4,4%</b>	<b>3 000,5</b>	<b>- 100,3</b>
Avskrivningar	86,9	82,4	-5,2%	81,3	- 1,1
Övr kontoklass 7	188,9	94,9	-49,8%	97,0	2,0
Finanskostnader	14,9	12,8	-14,4%	13,0	0,2
Regionvård	307,9	359,5	16,8%	310,5	- 49,1
<b>Summa kostnader II</b>	<b>598,6</b>	<b>549,6</b>	<b>-8,2%</b>	<b>501,7</b>	<b>- 47,9</b>
<b>RESULTAT</b>	<b>- 135,8</b>	<b>- 98,5</b>		<b>8,9</b>	<b>- 107,4</b>

I resultatet ovan ingår förvaltningsinterna för att göra jämförelse mellan åren likvärdiga (avser framförallt lab och röntgen). HSU-intäkterna ökar som en följd av tilläggsbeställning och reduceras med minskningen mot budget inom cytostatika (tillägget som debiterats med 50% ersättning uppgår till 39 mnkr och minskningen för cytostatika är 19 mnkr). Kostnadsutvecklingen har dämpats något exkluderat regionvård. Budgetavvikelsen inom kärnverksamheten fortsätter att minska något. Prognosen är förbättrad med 6 mnkr jämfört med september och helårsresultatet bedöms bli -134 mnkr.

#### Beslutade åtgärder för ekonomi i balans före maj;

Effektiviseringar i verksamheten	15 mnkr	bedömd effekt hittills 7-8 mnkr
Materialförsörjningsprojekt	25 mnkr	första upphandling ortopedimplantat klar. helårseffekt uppnås i slutet av 2013 Ytterligare 15 upphandlingar ska slutföras under hösten.

#### Beslutade åtgärder i driftnämnderna i maj månad;

Reduktion av vårdplatser HSH/HSV	11 mnkr	helårseffekt 2013, ingen effekt 2012
Färre jourlinjer	2,8 mnkr	beslut uppskjutet i avvaktan på strukturutr.
Avveckling verksamheter i Falkenberg	16,2 mnkr	delårseffekt 2013, ingen effekt 2012,

#### Prognos per förvaltning

Prognosen förbättras med 6 mnkr med tanke på tillkommande debitering av tilläggsbeställning 2 och ökande kostnader för regionvård. Det innebär en prognosförbättring i kärnverksamheten med 12 mnkr.

Prognosen bedöms till -134 mnkr.

Förvaltning	Avvikelse budget efter okt	Prognos helår	Prognos exkl regionvård
HSH	-72,1	-85	-45
HSH Med diagnostik	-2,1	-5	-5
HSV	-32,2	-39	-21
HSK	-1,0	-5	-4
Summa	-107,4	-134	-75

### Kostnadsutveckling

Kostnadsutveckling av externa kostnader, landstings- och förvaltningsinterna kostnader undantagna, se tabell nedan.

#### Hallands sjukhus

Enbart externa motparter (BO)

Kostnadsutveckling				Kostnad per Vvt		
	2011	2012	Diff	2011	2012	Diff
Personal	-1 671 618	-1 760 111	105,3%	-21,916	-22,518	102,7%
Läkemedel	-135 003	-125 256	92,8%	-1,770	-1,602	90,5%
Material	-159 826	-162 017	101,4%	-2,095	-2,073	98,9%
Övr kto 5 -8	-262 656	-256 176	97,5%	-3,444	-3,277	95,2%
Summa	-2 229 103	-2 303 559	103,3%	-29,225	-29,471	100,8%
Hjälpmedel	-46 588	-50 240	107,8%	-0,611	-0,643	105,2%
Köpt vård	-378 007	-373 668	98,9%			
Totalt	-2 653 698	-2 727 467	102,8%			
Vvt (poäng)	76 274	78 163	102,5%			
Kostnad per vvt (av summa)	-29,2	-29,5	100,8%			
		<b>Produktivitet (index 2,4%)</b>	<b>1,6%</b>			

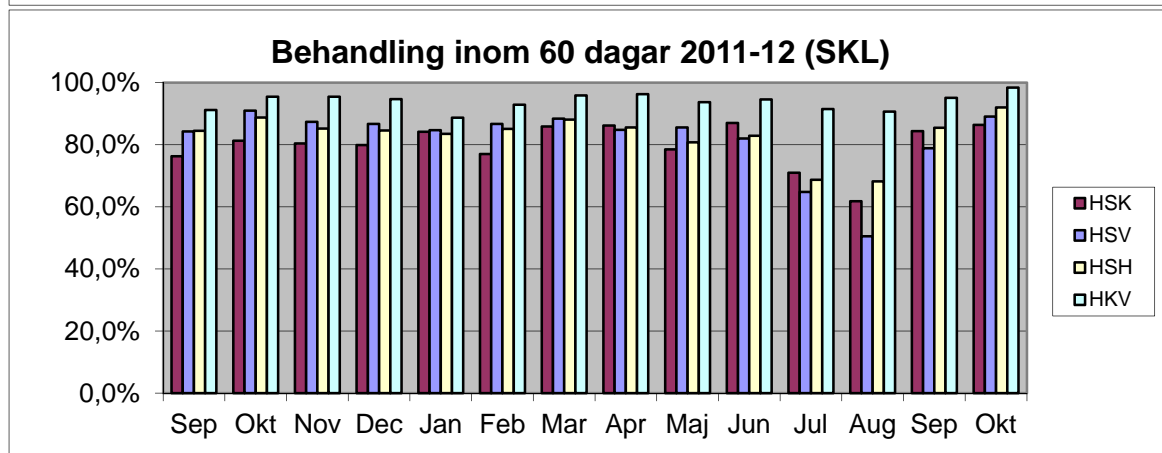
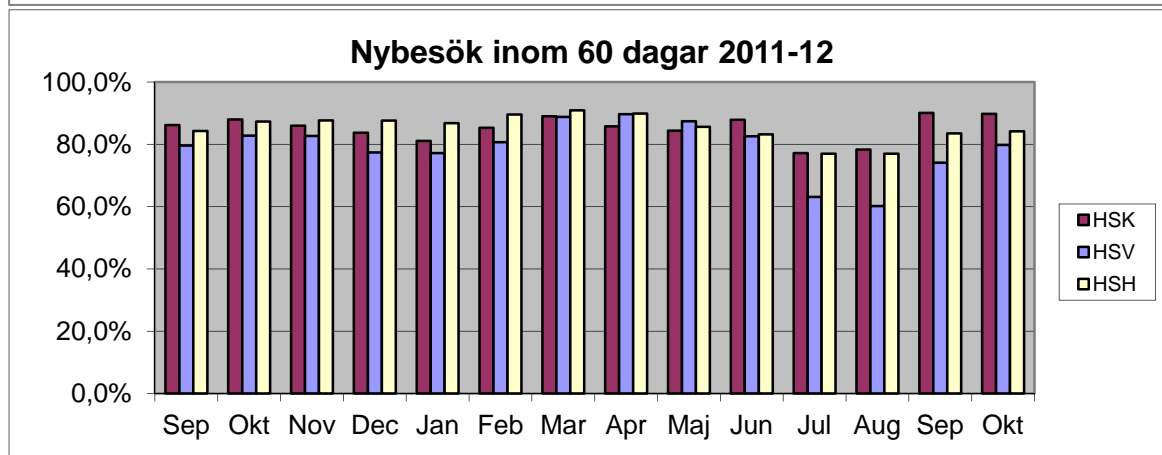
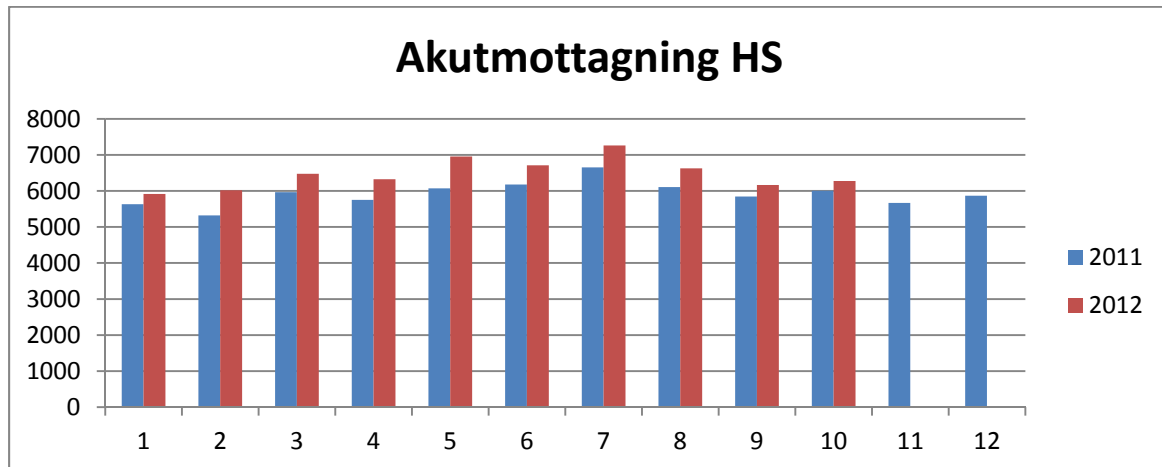
Ser man kostnadsutvecklingen i relation till viktade vårdtjänster, så är det personalkostnaderna som ligger över index. Det är en följd av kostnadsökningar inom områden där utväxlingen i ökat uppdrag och utförda vårdtjänster inte är så hög. Ett exempel på det är barnsatsningen i Norra Halland som precis har kommit igång med vårdverksamhet, men haft kostnader under hela 2012 i form av utbildningsinsatser,

## Specifikationer och trender

### Tillgänglighet

Andelen patienter som handläggs inom 4 timmar på akuterna är 77,1%, vilket är under uppsatt mål, men inflödet har ökat på akutmottagningarna med 8,7% jämfört med samma period förra året..

Tillgängligheten är hög liksom inflödet av patienter. HS klarar SKL:s krav på 80 %, för både nybesök och behandling i oktober, för kömiljarden. I nedanstående diagram visas utvecklingen över tid för HS per förvaltning för akutbesök, nybesök och behandling.



## Produktion

Produktionstakten är hög som beskrivits ovan. Nedanstående tabeller visar utfallet för HS och totaler per förvaltning.

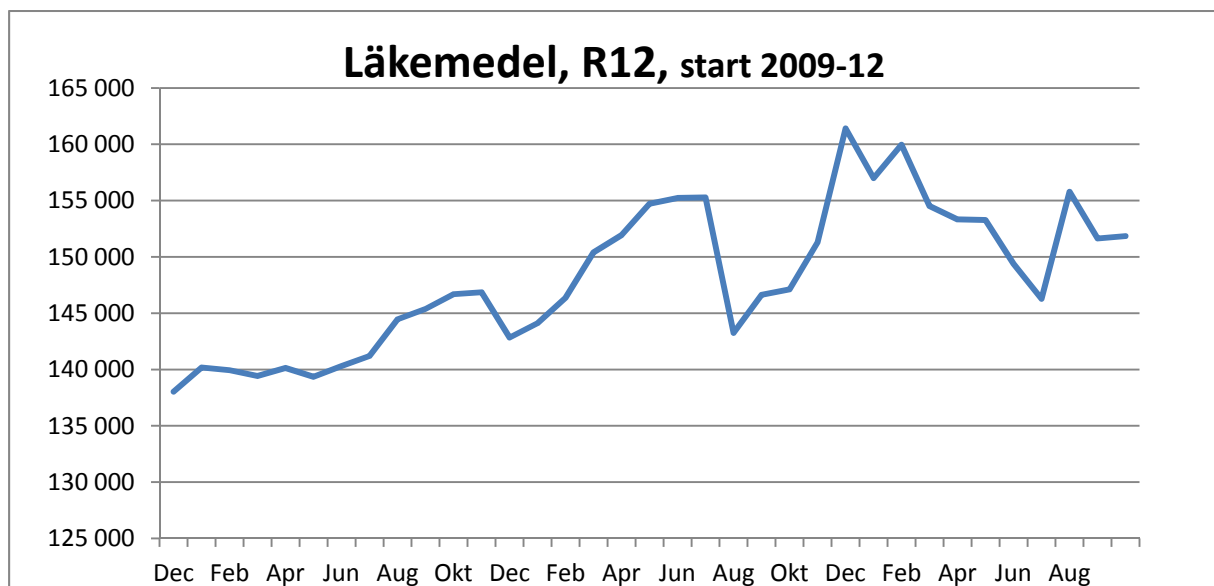
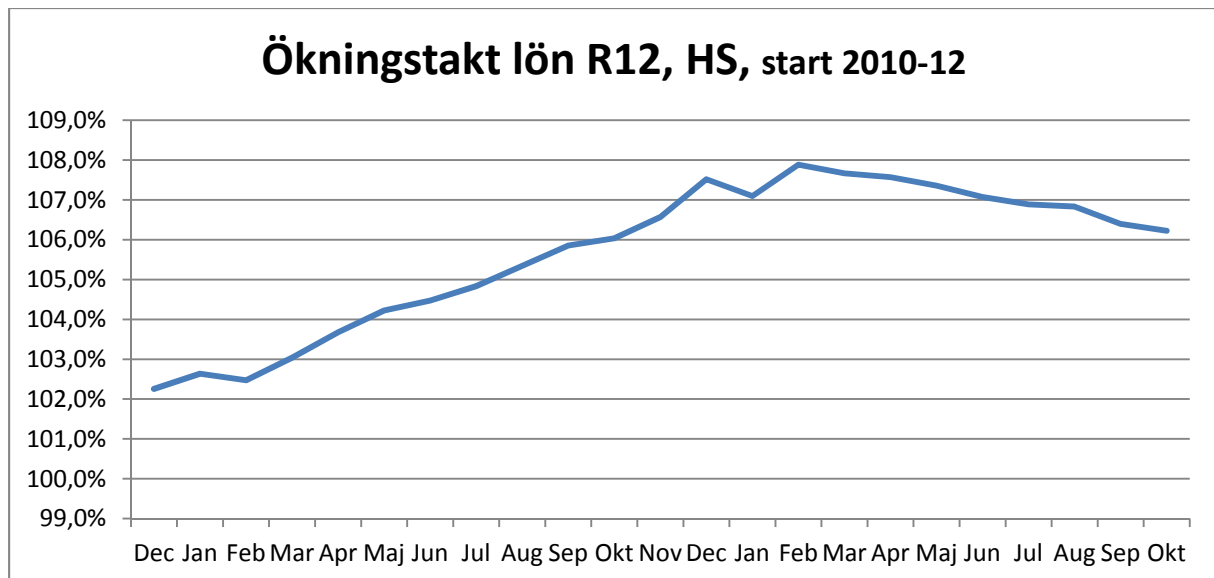
Hallands sjukhus månad 10	Utfall ack 2011	Utfall ack 2012	Förändring antal	%	period budget	Diff mot bu antal	%	Årsbudget
Antal vårdtillfällen	35 751	36 452	701	2,0%				
Antal DRG poäng SV	34 122	34 948	826	2,4%	33 802	1 146	3,4%	40 730
Case mix index	0,954	0,959	0,004	0,5%				
Antal DRG poäng ÖV	5 913	6 300	387	6,5%	5 369	931	17,3%	6 500
Cytostatika läkem	881	931	50	5,7%	1 423	-492	-34,6%	1 708
Antal Läkarbesök	230 559	234 196	3 637	1,6%	226 759	7 437	3,3%	277 215
Antal sjukv beh	227 191	232 333	5 142	2,3%	221 962	10 371	4,7%	281 050
Utprovade hörapparater	3 275	3 811	536	16,4%	3 375	436	12,9%	4 500
<b>Viktade vårdtjänster</b>	<b>76 274</b>	<b>78 163</b>	<b>1 889</b>	<b>2,5%</b>	<b>75 303</b>	<b>2 860</b>	<b>3,8%</b>	<b>91 996</b>

### Utfall per förvaltning

Viktade vårdtjänster	HSH	HSV	HSK	Summa
Utfall 2011	40 734	25 519	10 022	76 274
Utfall 2012	41 501	26 570	10 093	78 163
Differens utfall %	1,9%	4,1%	0,7%	2,5%
Budget period	40 150	25 571	9 583	75 303
Differens budget %	3,4%	3,9%	5,3%	3,8%

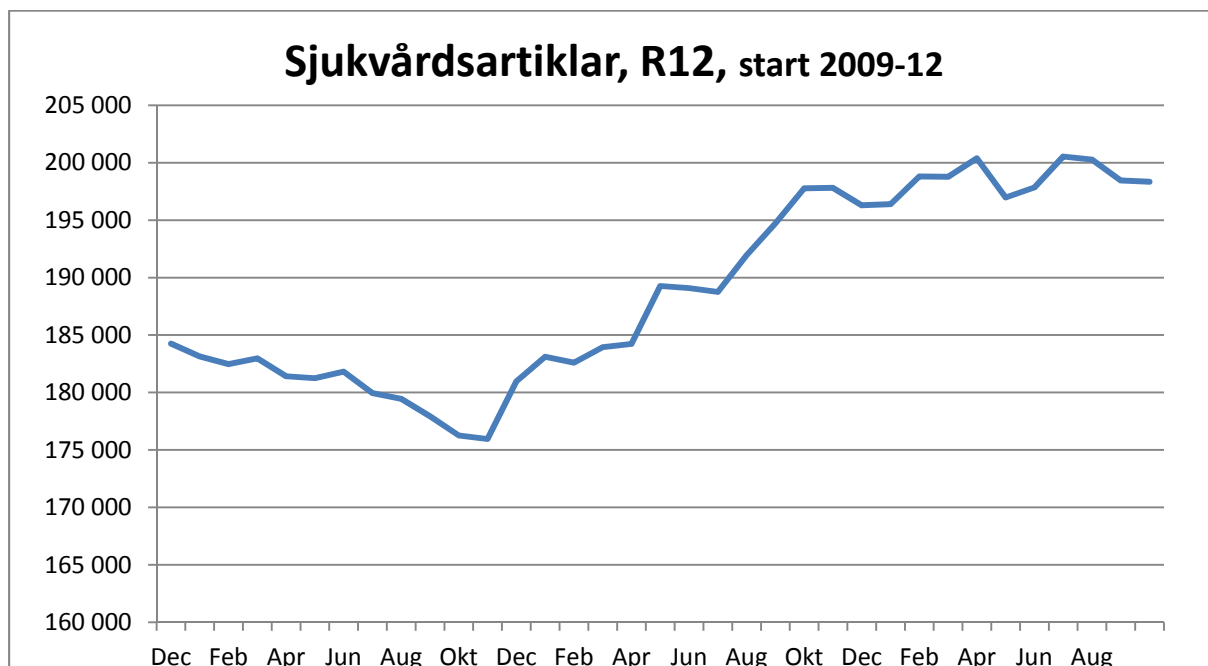
DRG-poäng SV och ÖV	HSH	HSV	HSK	Summa
Utfall 2011	21 649	16 821	1 566	40 035
Utfall 2012	22 053	17 585	1 610	41 248
Differens utfall %	1,9%	4,5%	2,9%	3,0%
Budget period	21 049	16 747	1 374	39 170
Diff budget antal	1 004	838	236	2 078
Differens budget %	4,8%	5,0%	17,2%	5,3%

## Ekonomi trender

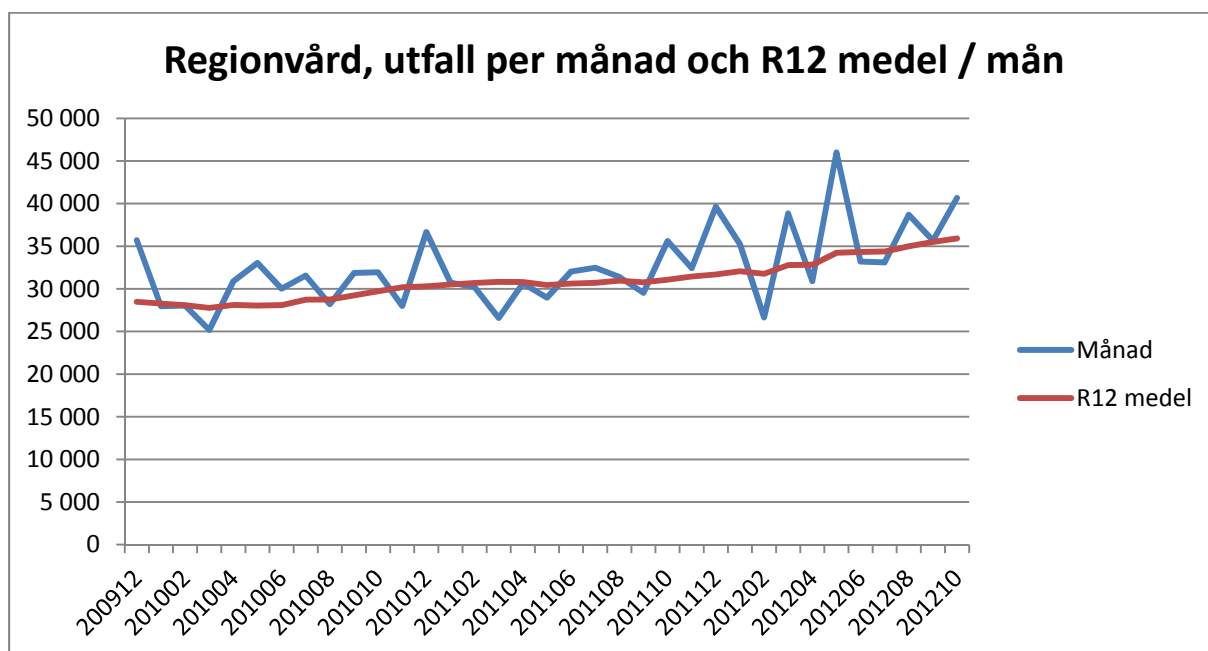


Kurvan gör några stora hack neråt, vilket är när rabatter betalats ut för läkemedel. För 2012 tillämpas nettopriser för läkemedel och de här hacken ska inte upprepas i samma omfattning. Trenden för 2012 med sjunkande läkemedelskostnader är till stor del en konsekvens av upphandlingar och lägre kostnad för läkemedelsdistribution. Det finns ett antal nya, dyra, läkemedel inom flera sjukvårdsområden som påverkar utvecklingen under 2012-2013.





Materialkostnaderna ökar något under året i total kostnad, men sett som kostnad per viktad vårdtjänst, så är det lägre kostnader i år jämfört med förra året.



Kostnadsutvecklingen inom regionvården fortsätter även i oktober. De månadsvisa variationer som var under första halvåret som påverkades av en kombination av felaktiga debiteringar från regionsjukhusen och några få dyra patienter, har minskat i omfattning de senaste månaderna.