

# Månadsbokslut

---

---

Blekingesjukhuset  
Maj 2014



Landstingsdirektörens stab

## Månadsbokslut 2014-05-31

Blekingesjukhusets nettokostnadsutveckling uppgår till 3,97 % på helår och beror dels på utökning av verksamhet, dels på förändrade behandlingsmetoder och dels på långsiktiga strategiska satsningar. Kostnadsutvecklingen för perioden januari-maj har uppgått till 5,0 % med hänsyn tagen till sommareffekten. Kostnaderna för personal, köpt högspecialiserad vård, nya dyrare läkemedel samt sjukvårdsartiklar har de största kostnadsökningarna som avviker från budget.

Sjukhuset lämnar en prognosavvikelsen jämfört med helårsbudget på -36,1 mnkr vilket är en försämring med 0,6 mnkr jämfört med lämnad prognos i april. Förändringarna redovisas nedan och beror på ökade personalkostnader med 1,8 mnkr som delvis balanseras av en förändrad prognos för intäkterna med 1,1 mnkr samt övrig drift 0,1 mnkr:

	April	Maj
• Intäkter	+ 46,1 mnkr	+ 47,2 mnkr
• Personal	- 10,1 mnkr	- 11,9 mnkr
• Inhyrd personal	- 16,6 mnkr	- 16,6 mnkr
• Köpt vård	- 10,0 mnkr	- 10,0 mnkr
• Läkemedel	- 12,8 mnkr	- 12,8 mnkr
• Sjukvårdsartiklar	- 13,6 mnkr	- 13,6 mnkr
• Lab/röntgenund	- 10,4 mnkr	- 10,4 mnkr
• Hjälpmedel	- 1,7 mnkr	- 1,7 mnkr
• Övrigt	- 6,4 mnkr	- 6,3 mnkr

Prognosförändringen avseende personal beror på att Anestesikliniken har en fortsatt hög bemanning där utförd arbetstid ökar i samma omfattning som kostnaderna. Kliniken har infört ett antal nya operationsmetoder under våren och utöver det har bemanningen nått en stabilnivå som innebär att sommarledigheterna kan täckas utan inhyrd personal som tidigare varit lösningen.

Intäkterna har förändrats till det bättre med 1,1 mnkr och det beror främst på att Ortopeden kan samverka med Kronoberg och operera subakuta ryggar åt dem. Driftkostnaderna har förändrats marginellt.

### **Budget i balans**

Blekingesjukhusets beräknar ett underskott på -36,1 mnkr när hänsyn inte är tagen till kostnadsreducerande åtgärdslistan samt kompensation för köpt högspecialiserad vård och nya dyrare läkemedel. För att sjukhuset ska nå budget i balans krävs följande:

Resultat	- 36,1 mnkr
- Köpt vård	+ 10,0 mnkr
- Läkemedel	+ 10,0 mnkr
- Åtgärder	+ 16,1 mnkr
<hr/>	
	<b>+/- 0 mnkr</b>

Ett balanserat resultat uppnås om kompensation för köpt högspecialiserad vård och nya dyrare läkemedel erhålls. Ett fortsatt intensivt arbete vidmakthålls för att hitta möjliga kostnadsreducerande åtgärder som inte påverkar patienterna och tillgängligheten.

Realiserade identifierade åtgärder såsom att alla anställningar prövas av förvaltningschefen, att antal uttagna semesterdagar ökar, att återhållsamhet avseende utbildningar fullföljs m.m. uppgår kostnadsreduktionen till ca 9,8 mnkr för 2014. Detta innebär att sjukhuset har 6,3 mnkr kvar att åtgärda för att nå budget i balans. För att kunna verkställa även de 6,3 mnkr kommer sjukhusledningen att utreda möjligheten att återinföra konceptet ”förhöjd grundbemanning”, med hänsyn till att projektet ”rätt till heltid” har permanentats på vårdavdelningarna och disponibla timmar har ökat. Behovet av övertid vid korttidsfrånvaro, extravak skulle minska och Bemanningseenheten skulle därmed kunna reduceras eller helt avvecklas. Den ekonomiska effekten uppskattas till ca 5 mnkr, dock inte med fullt genomslag under 2014.

Utöver åtgärdslistan finns det andra bra exempel på hur klinikerna arbetar för att dämpa kostnadsökningen. Flertalet kliniker arbetar intensivt för att reducera provtagning och röntgenundersökningar genom att granska provtagningspaket på mottagningar och avdelningar. Kliniker med hyrläkarbehov arbetar aktivt med rekryteringar för att minimera behovet av inhyrd personal och läkemedelsförskrivningen följs kontinuerligt tillsammans med läkemedelsektionen på planerings- och utvecklingsavdelningen.

## Verksamhet

Under årets första fem månader har antalet vårdtillfällen minskat något (0,6%) och antalet vård dagar har minskat med 1,6 procent jämfört med samma period under 2013, vilket innebär att den genomsnittliga vårdtiden är cirka sex dagar (5,9 dagar/ vårdtillfälle).

Belägningsgraden har under perioden januari till maj uppgått till cirka 92 procent vilket är i nivå med samma period under föregående år. Som tidigare beskrivits så har belägningsgraden på Blekingesjukhuset stabiliserat sig på en nivå på cirka 90-92 procent. Antalet överbeläggningar har minskat något jämfört med samma period 2013, men uppgick trots det till cirka 8-9 patienter varje dag eller 2,4 patient/ 100 vårdplatser.

	2012	2013	2014	Diff - Antal	Diff - Procent
Vårdtillfällen	9873	10250	10192	-58	-0,6%
Vård dagar	59016	61380	60407	-973	-1,6%
Läkarbesök	68202	67413	69331	1918	2,8%
Övriga besök	80650	81516	80896	-620	-0,8%

Tabell 1. Vårdproduktion januari-maj 2014 jmf med 2013

## Tillgänglighet - Kömiljarden

Under perioden januari till maj har arbetet med att upprätthålla en hög tillgänglighet på Blekingesjukhuset fortsatt. Kraven för att få del av medlen inom ramen för kömiljarden har för 70-procentsgränsen klarats för såväl besök som behandling under årets samtliga månader och gränsen för 80 procent har klarats för besök under 2 av årets 5 första månader och för behandling under 4 av 5 månader.

		Mätningstillfälle											
		jan-13	feb-13	mar-13	apr-13	maj-13	jun-13	jul-13	aug-13	sep-13	okt-13	nov-13	dec-13
		<i>Faktiska väntetider</i>											
Vårdutbud		Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard
Besök	Blekinge	73,99%	72,78%	85,25%	81,41%	81,20%	84,50%	85,80%	70,40%	65,90%	75,30%	80,00%	83,70%
Operation/åtgärd	Blekinge	74,10%	74,38%	82,18%	79,60%	77,20%	80,30%	92,40%	62,30%	65,20%	85,40%	87,10%	86,50%

\*) klarade ej grundkravet

\*) klarade ej grundkravet

Klarade grundkraven

Besök 73,9%

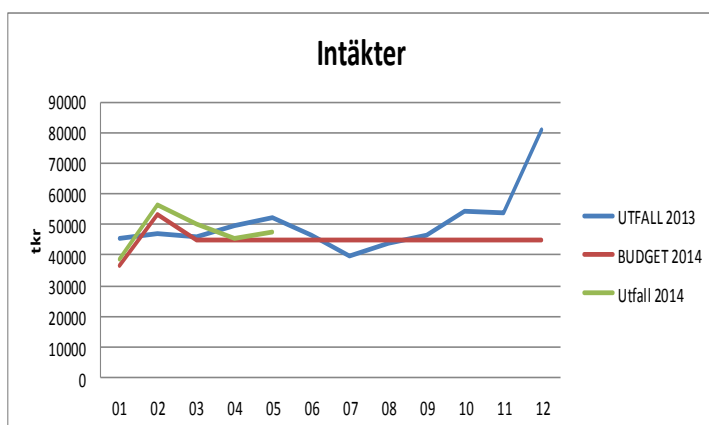
Behandl 87,9%

		Mätningstillfälle				
		jan-14	feb-14	mar-14	apr-14	maj-14
Vårdutbud		Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard	Kömiljard
Besök	Blekinge	71,10%	69,50%	82,70%	81,70%	77,10%
Operation/åtgärd	Blekinge	80,00%	73,60%	85,60%	86,20%	81,90%

## Ekonomi

Kontogrupp	UTFALL 2014-05 ack.	BUDGET 2014-05 ack.	UTFALL jmf BUDGET	UTFALL 2013-05 ack.	BUDGET helår 2014	UTFALL jmf UTFALL FG	Prognosavvikelse jmf budget helår
1. Intäkter	-237 508	-224 474	13 034	-240 970	-538 738	-3 463	47 214
2. Anställd personal	625 807	592 326	-33 481	585 268	1 432 721	-40 539	-8 053
3. Inhyrd personal	6 090	1 361	-4 729	6 203	3 266	113	-16 615
4. Övrig personal	8 035	3 392	-4 643	9 601	8 142	1 566	-3 852
5. Köpt vård	163 368	158 197	-5 171	162 400	379 672	-967	-10 004
6. Läkemedel öppenvård	57 940	58 792	852	55 223	141 100	-2 717	5 950
7. Läkemedel slutenvård	45 748	39 808	-5 940	40 116	95 540	-5 633	-18 698
8. Sjukv.art. och med. mtrl	64 304	56 622	-7 682	56 686	135 894	-7 618	-13 560
9. Lab/rgt undersökningar	88 174	80 748	-7 426	79 809	193 796	-8 365	-10 409
10. Hjälpmedel	10 439	9 224	-1 215	9 125	22 137	-1 314	-1 754
11. Ankomstregistrerat	4 718	0	-4 718	3 315	0	-1 403	0
12. Övrig drift	187 001	180 366	-6 635	186 412	432 879	-589	-6 328
13. Kapitalkostnad	20 019	17 301	-2 718	17 203	41 521	-2 816	0
<b>Total</b>	<b>1 044 136</b>	<b>973 662</b>	<b>-70 474</b>	<b>970 392</b>	<b>2 347 928</b>	<b>-73 744</b>	<b>-36 109</b>

Prognosen har alltså förändrats jämfört med lämnad prognos i april med hänsyn till den kostnadsutveckling som hittills redovisats. Blekingesjukhusets budgetavvikelse uppgår till – 70,4 mnkr för perioden januari-maj 2014 medan prognosen endast beräknas till – 36,1 mnkr för helåret 2014. Jämförs resultatet efter maj med lämnad prognos är skillnaden stor vilket bland annat förklaras av periodiseringar och engångskostnader. Nedan följer en specifikation som beskriver periodiseringarna och engångskostnaderna.



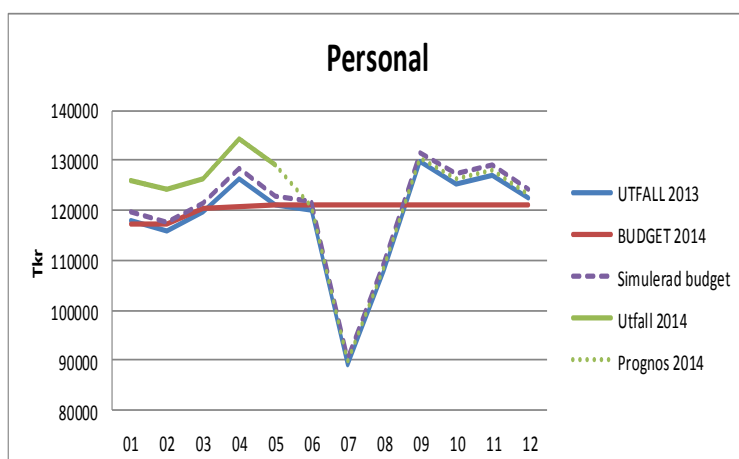
### Intäkter

Under ett kalenderår är intäkterna som högst i maj, oktober, november och december. I månaderna maj, oktober och november är produktionen hög och antalet röda dagar få. I december görs uppbokningen av kömiljardsintäkterna som prognostiseras till 26,0 mnkr vilket väsentligt förändrar resultatet. De interna intäkterna påverkas till viss del av att den planerade verksamheten minskar under sommaren, dessutom pågår ett aktivt arbete med remissgranskning och information för att dämpa provtagningen på medicinsk service.

### Personal

Kostnaderna för personal är ojämn över året eftersom semestereffekt och engångskostnader påverkar utfallet under första delen av året. Budgeten periodiseras i tolfte delar vilket ökar differensen mellan budget och utfall efter maj. Se resultattabell ovan.

*Semestereffekten (ca 25 mnkr)* innebär att kostnaderna för personal är högre under våren då intjänandet av semester pågår.



Under sommaren är medarbetarna lediga och den intjänade semestern tas ut vilket gör att kostnaderna sjunker kraftigt. En periodisering av personalbudgeten hade minskat budgetavvikelsen och då hade budgeten fördelat sig enligt ”simulerad” linje i diagrammet ovan.

*Förtidsrekryteringar* har påbörjats framförallt på medicinskservice där upplärningstiden är lång och pensionsavgångarna flera. Obduktionstekniker, biomedicinska analytiker, barnmorskor, synpedagog, audionom och läkare till pato-/cytologi har rekryterats. Rekryteringarna ska ersätta avgående medarbetare och har inneburit högre engångskostnader under våren.

*Engångskostnader* för konverteringar, avgångsvederlag och tillfälligt öppethållande av avdelning 6 har inneburit ett högre kostnadsläge under våren.

*Tillfälliga satsningar* har gjort dels för att möta vårens influensaperiod på Barnkliniken och dels för att kunna införa assisterad robotkirurgi där utbildning och upplärning är omfattande. Anestesi-, Kvinno- och Kirurgklinken redovisar höga kostnader för våren och en kartläggning av resursförbrukningen i samband med införandet pågår eftersom arbetstid fortsätter att öka på nämnda kliniker. En simulerad budget där helårsbudgeten fördelas utifrån förbrukningen tidigare år inrymmer del av vårens högre kostnadsläge som avser semester-effekt men dock inte förtidsrekryteringar, engångskostnader och tillfälliga satsningar. Diagrammet till höger visar att kostnaderna inledningsvis varit 29,7 mnkr högre än simulerad budget.

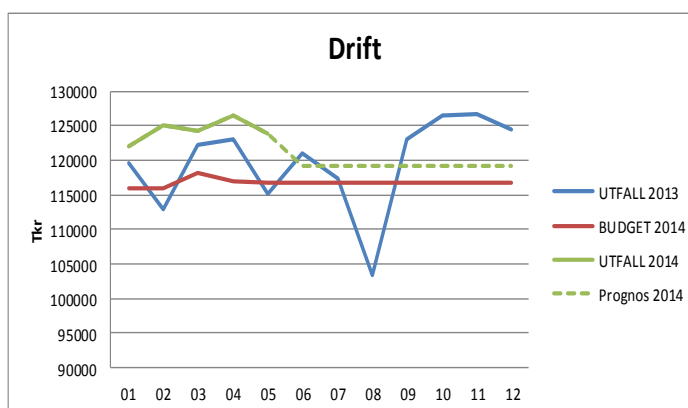
Utifrån lämnad personalkostnadsprognos ska utfallet under hösten ligga strax under simulerad budget för att prognostiserat resultat på – 28,5 mnkr ska vara görligt att uppnå. Medicinkliniken kommer att reducera antalet läkare under hösten, vilket talar för en lägre kostnadsnivå. De opererande enheterna har infört assisterad robotkirurgi och därmed ska handledning och viss brevidgång minska. Det finns inga kända engångskostnader för konverteringar och avgångsvederlag under hösten. Brevidgång i samband med förtidsrekrytering av nyckelkompetenser ska också minska. Kompensation för uppräknig av semester- och kompberg i samband med lönerevision förväntas erhållas (2,5 mnkr).

För att sjukhusets totala resultat ska balansera mot budget måste ytterligare 16,1 mnkr reduceras. Presenterad åtgärdslista innehåller ett flertal personalkostnadsåtgärder som ska sänka kostnadsnivån ytterligare. Åtgärderna är ännu inte inarbetade i klinikernas prognoser och lämnas därför på en separat rad i resultaträkningen.

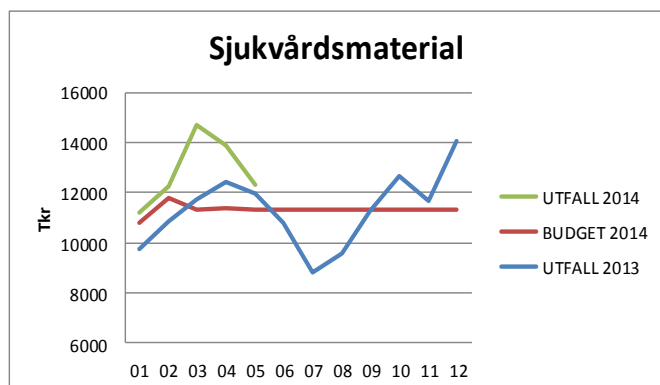
### **Drift**

Kostnaderna för drift påverkas av att produktionen varierar över året, att tillfälliga tillgänglighetssatsningar görs, att nya behandlingsmetoder såsom assisterad robotkirurgi, EVAR, Adacolumn har införts samt behandling med nya dyrare läkemedel m.m. Utfallet för 2014 saknar variationerna som fanns under 2013 eftersom införandet av nya metoder gett en konstant högre kostnad under 2014.

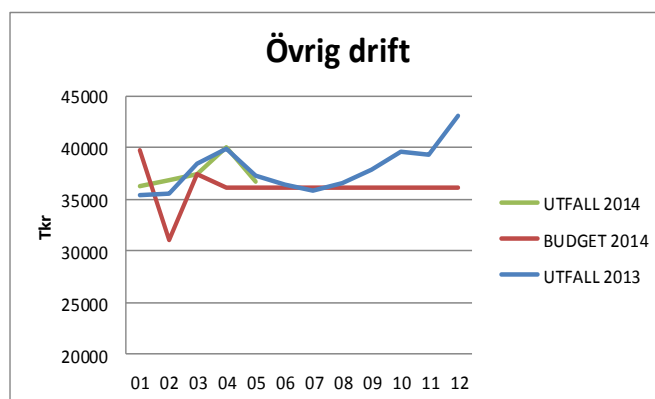
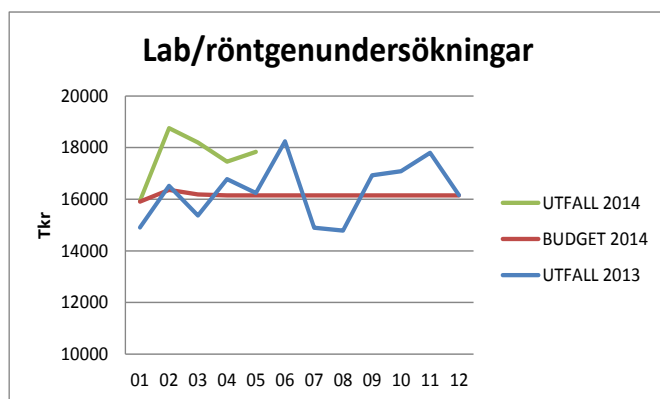
Det prognostiserade utfallet visar att kostnaderna beräknas sjunka med ca 5-6 mnkr per månad. De prognosantaganden som ligger till grund för beräkning av prognosen är att engångskostnaderna för nya operationsmetoder uteblir under hösten.



Kostnaderna för köpt högspecialiserad vård har legat något högre under våren vilka förväntas plana ut under andra halvan av 2014 när hemtagna diagnoser får en ekonomiskt dämpande effekt. Läkemedel varierar något över året men påverkas kraftigt av nya dyrare läkemedel i år.



Kostnaderna för sjukvårdsartiklar varierar med hänsyn till att det planerad verksamhet minskar under sommaren, i likhet med kostnaderna för personal. Kostnaderna för provtagning/undersökningar samt hjälpmedel ökar något inför sommaren men sjunker sedan under sommaren när verksamheten är begränsad. Övrig drift har tidigare haft högre kostnader vid första tertialet samt vid årets slut, vilket talar för en viss periodisering även för de här kostnaderna.



Prognosen som Blekingesjukhuset lämnar efter maj månad bygger på att kostnaderna under sommaren och hösten sjunker på samma sätt som tidigare år. Prognosen bygger också på att de engångskostnaderna som funnit för såväl personal som sjukvårdartiklar/drift uteblir under hösten samt att de åtgärder som är planerade på förvaltningsnivå och klinisknivå får den effekt som är beräknad. Ett ökat fokus på att hålla kostnadsutvecklingen låg är en förutsättning inför 2015.

## Åtgärder

Ett budgettillskott på 85 mnkr för 2014 innebar ökade förutsättningar för en ekonomi i balans för Blekingesjukhuset. Det fanns dock farhågor för att personalkostnaderna skulle öka på grund av överbeläggningsproblematik och ökat behov av extravak. Nya dyra läkemedel, framför allt inom cancerområdet, kommer att ge väsentligt högre kostnader de närmaste åren och nya avancerade behandlingsformer kommer sannolikt även att innebära ökade kostnader för köpt vård, trots hemtagningseffekter avseende bland annat rygg och nackoperationer, robotkirurgi, kärl- och klaffkirurgi.

Som befarats har kostnaderna för personal, köpt vård, läkemedel och sjukvårdsartiklar fortsatt öka och förutsättningarna för budget i balans är följande:

- Budgettäckning för ökade kostnader för köpt vård och läkemedel
  - Åtgärdsplan för BLS enligt nedan med uppskattad effekt:
1. Alla anställningar, såväl vikariat oavsett längd samt tillsvidare, skall godkännas av förvaltningschef eller stf. Avdelningschef och verksamhetschef uppmanas att noga pröva om anställning behöver göras, nu eller senare, samt motivering och konsekvens av ett eventuellt nej, vilket anges i ansökan. Gäller från och med 1/5 2014 året ut.
  2. Semester/jourkompensationsledighet skall läggas ut så långt det är möjligt för att undvika automatisk utbetalning. Målet är dessutom att öka antalet utlagda semesterdagar med minst 1/anställd jämfört 2013, med en förväntad besparingseffekt på ca 3 mnkr.  
För att förbättra arbetsmiljö och minska jourtimmarna bör alla kliniker införa schemalagd arbetstid för läkare inför primärjour fram till kl. 21.
  3. Återhållsamhet med extern utbildningsverksamhet anbefalles under resten av året. Gäller ej ST-läkare eller redan beviljade tjänstledigheter.
  4. Nyligen införd helgstädning har ej beviljats budgetväxling med Landstingsservice, motsvarande 1,6 mnkr. Detsamma gäller godstransport och Orbit systemförvaltare för 1,3 mnkr. (Redan genomförd och inarbetad i prognosen)
  5. Kostnad för förskrivna kateterar belastar sjukhuset även om patienten omhändertas av primärvården. Växlingen från Hälsovalet var underbudgeterad med 2 mnkr.
  6. Produktionssamordnare på anestesikliniken och produktionsplaneringsteam på ortopedkliniken fortsatt finansieras via LD-staben motsvarande 0,8 mnkr. Detsamma gäller screening för multiresistenta bakterier på dialys, neonatal, infektion och IVA för ca 0,5 mnkr.
  7. Kostnader för landstingets HLR-organisation inom Thoraxkliniken budgeteras.
  8. Samtliga verksamhetschefer/resp ledningsgrupper har i sina resp tertialrapporter redovisat åtgärder. Bemanningstalen på vårdavdelningarna och antalet vårdplatser skulle ej påverkas.
  9. Timbemanningsmodellen som infördes 2011 ska genomlysas för att kartlägga behovet av Bemanningseenheten med hänsyn till det på vårdavdelningarna permanentade projektet ”rätt till heltid”. Ett införande av förhöjd grundbemanning ingår i utredningen eftersom timbemanningsmodellen har byggt på en 85 % bemanning som inneburit att resterande 15 % ska hämtas från bemanningseenheten vid behov. Förhöjd grundbemanning kan minimera behovet av bemanningseenheten och övertid i samband med korttids frånvaro samt extravak, då antalet anställda medarbetare blir fler på avdelningen. Ett införande av förhöjd grundbemanning ställer dock höga krav på avdelningschefen som dagligen måstesamverka med andra avdelningar för att utnyttja tillfälliga bemanningsvariationer. Den ekonomiska effekten kan uppskattas till ca 5 mnkr, dock ej med fullt genomslag under 2014.



Om ovanstående otillräckligt måste nästa steg vara omstrukturering av vårdplatser och vårdavdelningar med kända konsekvenser för beläggningsgraden alternativt sänkta tillgänglighetsambitioner. Det senare får dock konsekvenser för förväntade kömiljardsintäkter.

Blekingesjukhuset

Bengt Wittesjö  
Förvaltningschef

Landstinget Blekinge  
Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport  
Utfall - Förvaltning

Förvaltning:	11 Blekingesjukhuset	Period:	Maj 2014	Belopp:	TKR	Ifylld av:	Datum:	2014-06-05
--------------	----------------------	---------	----------	---------	-----	------------	--------	------------

Kontoslag	UTFALL - ACKUMULERAT			BUDGET - ACKUMULERAT			FÖREG. ÅR - ACKUMULERAT			UTFALL JMF BUDGET			UTFALL JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
<b>Intäkter</b>	-84 825	-152 683	-237 508	-79 109	-145 365	-224 474	-90 390	-150 580	-240 970	5 716	7 317	13 034	-5 565	2 103	-3 463
<b>Personal</b>	637 340	2 592	639 932	594 645	2 434	597 079	597 558	3 514	601 072	-42 696	-158	-42 853	-39 782	922	-38 860
- Anställda	625 807	0	625 807	592 326	0	592 326	585 266	2	585 268	-33 481	0	-33 481	-40 542	2	-40 539
- Inhyrda	6 090	0	6 090	1 361	0	1 361	6 203	0	6 203	-4 729	0	-4 729	113	0	113
- Övrigt	5 443	2 592	8 035	958	2 434	3 392	6 090	3 511	9 601	-4 485	-158	-4 643	647	919	1 566
<b>Drift</b>	358 320	263 372	621 692	327 766	255 991	583 757	326 478	266 609	593 088	-30 554	-7 382	-37 935	-31 842	3 237	-28 605
- Köpt vård	123 773	39 595	163 368	119 197	39 000	158 197	117 602	44 799	162 400	-4 577	-595	-5 171	-6 172	5 204	-967
- Läkemedel öppenvård	57 940	0	57 940	58 792	0	58 792	55 223	0	55 223	852	0	852	-2 717	0	-2 717
- Läkemedel slutenvård	45 748	0	45 748	39 808	0	39 808	40 116	0	40 116	-5 940	0	-5 940	-5 633	0	-5 633
- Sjk.art & Med. Mtrl	58 999	5 305	64 304	51 328	5 294	56 622	50 329	6 357	56 686	-7 670	-11	-7 682	-8 670	1 052	-7 618
- Lab/rtg undersökningar	11 762	76 413	88 174	10 602	70 146	80 748	10 324	69 485	79 809	-1 159	-6 267	-7 426	-1 437	-6 928	-8 365
- Hjälpmedel	6 727	3 712	10 439	5 766	3 458	9 224	5 640	3 485	9 125	-961	-254	-1 215	-1 086	-227	-1 314
- Ankomstregistrerat	4 528	190	4 718	0	0	0	2 682	634	3 315	-4 528	-190	-4 718	-1 846	444	-1 403
- Övrigt	48 844	138 157	187 001	42 273	138 093	180 366	44 562	141 850	186 412	-6 570	-65	-6 635	-4 282	3 692	-589
<b>Kapitalkostnad</b>	18 235	1 784	20 019	15 875	1 425	17 301	15 751	1 452	17 203	-2 360	-359	-2 718	-2 483	-333	-2 816
<b>TOTALA INTÄKTER</b>	-84 825	-152 683	-237 508	-79 109	-145 365	-224 474	-90 390	-150 580	-240 970	5 716	7 317	13 034	-5 565	2 103	-3 463
<b>TOTALA KOSTNADER</b>	1 013 895	267 749	1 281 644	938 286	259 850	1 198 137	939 788	271 575	1 211 362	-75 609	-7 898	-83 507	-74 108	3 826	-70 282
<b>NETTORESULTAT</b>	929 070	115 066	1 044 136	859 177	114 485	973 662	849 397	120 995	970 392	-69 893	-581	-70 474	-79 673	5 929	-73 744

Landstinget Blekinge  
Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport  
Prognos - Förvaltning

Förvaltning:	11 Blekingesjukhuset	Period:	Maj 2014	Belopp:	TKR	Ifylld av:	Datum:	2014-06-05
--------------	----------------------	---------	----------	---------	-----	------------	--------	------------

Kontoslag	PROGNOS - HELÅR			BUDGET - HELÅR			FÖREG. ÅR - HELÅR			PROGNOS JMF BUDGET			PROGNOS JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
<b>Intäkter</b>	-228 642	-357 310	-585 952	-189 862	-348 876	-538 738	-241 971	-365 004	-606 975	38 781	8 433	47 214	-13 329	-7 694	-21 023
<b>Personal</b>	1 466 806	5 841	1 472 647	1 438 285	5 842	1 444 128	1 413 584	9 034	1 422 618	-28 520	1	-28 519	-53 222	3 193	-50 029
- Anställda	1 440 774	0	1 440 774	1 432 721	0	1 432 721	1 379 014	3	1 379 017	-8 053	0	-8 053	-61 759	3	-61 757
- Inhyrda	19 880	0	19 880	3 266	0	3 266	19 428	0	19 428	-16 615	0	-16 615	-452	0	-452
- Övrigt	6 152	5 841	11 993	2 299	5 842	8 142	15 141	9 032	24 173	-3 853	1	-3 852	8 989	3 191	12 179
<b>Drift</b>	832 403	623 417	1 455 821	786 639	614 378	1 401 017	792 024	643 501	1 435 525	-45 764	-9 040	-54 804	-40 379	20 083	-20 296
- Köpt vård	296 076	93 600	389 676	286 072	93 600	379 672	287 526	107 721	395 246	-10 004	0	-10 004	-8 550	14 121	5 570
- Läkemedel öppenvård	135 150	0	135 150	141 100	0	141 100	130 374	0	130 374	5 950	0	5 950	-4 776	0	-4 776
- Läkemedel slutenvård	114 238	0	114 238	95 540	0	95 540	100 506	0	100 506	-18 698	0	-18 698	-13 732	0	-13 731
- Sjk.art & Med. Mtrl	136 748	12 706	149 454	123 188	12 706	135 894	120 540	15 054	135 594	-13 560	0	-13 560	-16 208	2 348	-13 860
- Lab/rtg undersökningar	26 722	177 483	204 205	25 445	168 351	193 796	26 006	169 702	195 709	-1 277	-9 132	-10 409	-716	-7 781	-8 496
- Hjälpmedel	15 547	8 344	23 891	13 839	8 298	22 137	14 861	8 420	23 281	-1 709	-45	-1 754	-686	77	-610
- Ankomstregistrerat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Övrigt	107 922	331 285	439 207	101 456	331 423	432 879	112 211	342 604	454 815	-6 466	138	-6 328	4 289	11 319	15 608
<b>Kapitalkostnad</b>	38 101	3 421	41 522	38 100	3 421	41 521	38 344	3 449	41 793	0	0	0	244	28	271
<b>TOTALA INTÄKTER</b>	-228 642	-357 310	-585 952	-189 862	-348 876	-538 738	-241 971	-365 004	-606 975	38 781	8 433	47 214	-13 329	-7 694	-21 023
<b>TOTALA KOSTNADER</b>	2 337 309	632 680	2 969 989	2 263 025	623 641	2 886 666	2 243 952	655 984	2 899 936	-74 285	-9 039	-83 323	-93 357	23 304	-70 053
<b>NETTORESULTAT</b>	2 108 667	275 370	2 384 037	2 073 163	274 765	2 347 928	2 001 981	290 980	2 292 960	-35 504	-605	-36 109	-106 686	15 610	-91 076
Kompensation Köpt vård	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0
Kompensation Läkemedel	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0
Åtgärdslista - specificerade	-9 800	0	-9 800	0	0	0	0	0	0	9 800	0	9 800	9 800	0	9 800
Åtgärdslista - utredning	-6 309	0	-6 309	0	0	0	0	0	0	6 309	0	6 309	6 309	0	6 309
<b>Summa</b>	2 092 558	275 370	2 367 928	2 093 163	274 765	2 367 928	2 001 981	290 980	2 292 960	605	-605	0	-90 577	15 610	-74 967

Basenhet	UTFALL - ACKUMULERAT			BUDGET - ACKUMULERAT			FÖREG. ÅR - ACKUMULERAT			UTFALL JMF BUDGET			UTFALL JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
111 Klinisk Fysiologi	5 938	-7 228	-1 290	6 200	-6 760	-560	5 599	-6 929	-1 330	262	468	730	-339	299	-39
112 Medicin	177 272	48 467	225 739	164 250	44 581	208 832	161 387	49 192	210 579	-13 022	-3 885	-16 907	-15 885	726	-15 159
114 Infektion & Hud	21 614	7 226	28 839	20 289	7 018	27 307	19 478	7 214	26 692	-1 325	-207	-1 532	-2 136	-11	-2 147
115 Geriatrik	0	0	0	0	0	0	-1	0	-1	0	0	0	-1	0	-1
116 Barn- och ungdomsmedicin	33 787	7 898	41 685	32 701	7 791	40 492	33 821	8 094	41 915	-1 086	-107	-1 194	34	195	229
117 Rehabilitering	42 600	14 494	57 095	40 445	14 422	54 867	40 473	14 913	55 386	-2 155	-73	-2 228	-2 127	418	-1 709
118 Kirurgi	82 806	30 983	113 788	75 999	30 219	106 218	76 069	30 139	106 208	-6 806	-764	-7 570	-6 736	-844	-7 580
119 Ortopedi	49 242	14 270	63 512	41 690	14 789	56 479	43 772	14 847	58 619	-7 552	519	-7 033	-5 469	577	-4 893
120 Thoraxcentrum	52 319	-23 438	28 881	52 783	-23 274	29 509	51 269	-28 129	23 140	464	164	628	-1 050	-4 691	-5 741
121 Kvinnosjukvård	46 985	14 146	61 132	42 900	13 830	56 730	43 554	14 590	58 144	-4 086	-317	-4 402	-3 431	443	-2 988
122 Ögon	17 134	3 388	20 522	16 038	3 396	19 434	16 568	3 549	20 117	-1 096	8	-1 087	-566	162	-404
123 Öron	22 470	7 291	29 761	20 247	6 933	27 180	20 394	7 022	27 416	-2 224	-358	-2 581	-2 076	-269	-2 345
124 Laboratoriemedicin	31 458	-26 798	4 660	29 741	-24 614	5 127	28 429	-26 276	2 153	-1 717	2 184	468	-3 029	522	-2 506
128 Röntgen	31 216	-34 610	-3 394	31 279	-32 187	-908	31 300	-28 792	2 508	63	2 423	2 485	84	5 818	5 902
129 Anestesi	83 956	9 507	93 463	73 120	9 061	82 181	70 947	9 372	80 319	-10 836	-446	-11 282	-13 009	-135	-13 144
131 Akuten	49 323	7 196	56 519	46 217	6 927	53 144	47 189	7 757	54 947	-3 106	-269	-3 374	-2 133	561	-1 572
132 Medicinsk Teknik	13 790	-11 462	2 328	13 574	-11 355	2 219	13 400	-10 862	2 538	-216	107	-109	-390	600	211
133 Köpt vård, LS	106 629	0	106 629	100 417	0	100 417	100 363	0	100 363	-6 212	0	-6 212	-6 266	0	-6 266
134 Sjukhusförvaltningen	3 792	395	4 187	3 549	395	3 944	3 822	297	4 119	-242	0	-242	30	-98	-68
135 Gemensamma kostnader BLS	53 443	52 572	106 015	45 908	52 542	98 450	37 581	54 517	92 098	-7 535	-30	-7 566	-15 862	1 945	-13 917
136 Bemanning och service	3 298	769	4 066	1 831	770	2 601	3 981	479	4 460	-1 467	2	-1 465	684	-290	394
<b>NETTORESULTAT</b>	<b>929 070</b>	<b>115 066</b>	<b>1 044 136</b>	<b>859 177</b>	<b>114 485</b>	<b>973 662</b>	<b>849 397</b>	<b>120 995</b>	<b>970 392</b>	<b>-69 893</b>	<b>-581</b>	<b>-70 474</b>	<b>-79 673</b>	<b>5 929</b>	<b>-73 744</b>

Basenhet	PROGNOS - HELÅR			BUDGET - HELÅR			FÖREG. ÅR - HELÅR			PROGNOS JMF BUDGET			PROGNOS JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
111 Klinisk Fysiologi	14 494	-15 920	-1 426	14 965	-16 224	-1 259	13 633	-16 312	-2 679	471	-304	167	-861	-392	-1 253
112 Medicin	405 218	112 951	518 169	395 874	106 995	502 869	385 354	120 987	506 341	-9 344	-5 956	-15 300	-19 864	8 036	-11 828
114 Infektion & Hud	50 464	17 144	67 607	48 989	16 844	65 832	44 781	17 419	62 200	-1 475	-300	-1 775	-5 682	275	-5 407
115 Geriatrik	0	0	0	0	0	0	-1	0	-1	0	0	0	-1	0	-1
116 Barn- och ungdomsmedicin	79 032	18 743	97 775	78 967	18 699	97 666	78 889	19 059	97 948	-65	-44	-109	-143	316	173
117 Rehabilitering	99 215	34 712	133 927	97 800	34 612	132 412	95 965	35 690	131 654	-1 415	-100	-1 515	-3 250	977	-2 273
118 Kirurgi	190 843	73 075	263 918	183 095	72 525	255 619	181 582	73 469	255 051	-7 748	-550	-8 299	-9 261	394	-8 867
119 Ortopedi	107 059	34 494	141 553	100 653	35 495	136 148	101 731	35 374	137 105	-6 406	1 001	-5 405	-5 328	880	-4 448
120 Thoraxcentrum	133 383	-56 618	76 765	127 765	-55 857	71 909	126 719	-68 048	58 672	-5 618	762	-4 856	-6 664	-11 430	-18 093
121 Kvinnosjukvård	109 418	33 441	142 859	103 923	33 192	137 115	105 060	34 775	139 835	-5 495	-249	-5 744	-4 358	1 334	-3 024
122 Ögon	38 855	8 150	47 005	38 670	8 151	46 821	38 859	8 534	47 392	-185	1	-184	4	384	387
123 Öron	49 204	17 168	66 372	48 979	16 640	65 619	48 530	17 013	65 543	-225	-528	-753	-674	-155	-829
124 Laboratoriemedicin	72 879	-62 472	10 407	71 844	-59 073	12 771	68 292	-62 311	5 982	-1 035	3 399	2 364	-4 587	161	-4 425
128 Röntgen	76 671	-80 269	-3 598	75 467	-77 250	-1 783	74 651	-72 063	2 588	-1 204	3 019	1 815	-2 020	8 206	6 186
129 Anestesi	183 761	22 037	205 798	176 927	21 747	198 674	168 266	22 480	190 747	-6 834	-290	-7 124	-15 495	443	-15 051
131 Akuten	114 532	16 775	131 307	111 881	16 625	128 507	112 488	18 688	131 176	-2 651	-150	-2 801	-2 044	1 913	-131
132 Medicinsk Teknik	32 476	-27 432	5 044	32 678	-27 253	5 425	32 369	-26 118	6 251	202	179	381	-107	1 314	1 207
133 Köpt vård, LS	253 240	0	253 240	241 000	0	241 000	245 261	0	245 261	-12 240	0	-12 240	-7 979	0	-7 979
134 Sjukhusförvaltningen	8 460	948	9 408	8 570	948	9 518	7 814	660	8 474	110	0	110	-646	-288	-934
135 Gemensamma kostnader BLS	83 365	126 594	209 959	110 518	126 101	236 619	64 068	130 533	194 601	27 153	-494	26 659	-19 298	3 939	-15 358
136 Bemanning och service	6 098	1 849	7 947	4 599	1 849	6 447	7 670	1 150	8 820	-1 499	0	-1 500	1 572	-699	873
<b>NETTORESULTAT</b>	<b>2 108 667</b>	<b>275 370</b>	<b>2 384 037</b>	<b>2 073 163</b>	<b>274 765</b>	<b>2 347 928</b>	<b>2 001 981</b>	<b>290 980</b>	<b>2 292 960</b>	<b>-35 504</b>	<b>-605</b>	<b>-36 109</b>	<b>-106 686</b>	<b>15 610</b>	<b>-91 076</b>
Kompensation Köpt vård	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0
Kompensation Läkemedel	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0	10 000	0	10 000	0	0	0
Åtgärdslista - specificerade	-9 800	0	-9 800	0	0	0	0	0	0	9 800	0	9 800	9 800	0	9 800
Åtgärdslista - utredning	-6 309	0	-6 309	0	0	0	0	0	0	6 309	0	6 309	6 309	0	6 309
<b>Summa</b>	<b>2 092 558</b>	<b>275 370</b>	<b>2 367 928</b>	<b>2 093 163</b>	<b>274 765</b>	<b>2 367 928</b>	<b>2 001 981</b>	<b>290 980</b>	<b>2 292 960</b>	<b>605</b>	<b>-605</b>	<b>0</b>	<b>-90 577</b>	<b>15 610</b>	<b>-74 967</b>

Basenhet	Bokslut 2013	Prognos budgetavvikelse								
		Februari	Mars	April	Maj	Juli	Augusti	September	Oktober	November
111 Klinisk Fysiologi	1 584	583	132	167	167					
112 Medicin	-5 308	-26 812	-11 466	-15 300	-15 300					
114 Infektion & Hud	1 287	-1 300	-1 475	-1 775	-1 775					
116 Barn- och ungdomsmedicin	-2 581	-1 019	-719	-109	-109					
117 Rehabilitering	-1 934	-1 000	-1 415	-1 515	-1 515					
118 Kirurgi	-724	-7 750	-8 299	-8 299	-8 299					
119 Ortopedi	-1 560	-6 201	-6 901	-6 405	-5 405					
120 Thoraxcentrum	13 782	-1 696	-5 379	-4 856	-4 856					
121 Kvinnosjukvård	-3 363	-4 785	-5 535	-5 744	-5 744					
122 Ögon	-444	-1 368	-1 368	-184	-184					
123 Öron	-828	60	-473	-753	-753					
124 Laboratoriemedicin	4 474	1 012	1 012	2 364	2 364					
128 Röntgen	-839	317	1 069	1 466	1 815					
129 Anestesi	539	-3 537	1 463	-5 124	-7 124					
131 Akuten	-3 769	-2 800	-2 800	-2 800	-2 801					
132 Medicinsk Teknik	49	382	382	381	381					
133 Köpt vård, LS	-6 253	-2 240	-12 240	-12 240	-12 240					
134 Sjukhusförvaltningen	75	0	-0	110	110					
135 Gemensamma kostnader BLS	8 932	11 194	10 694	26 659	26 659					
136 Bemanning och service	-2 863	-1 501	-1 500	-1 500	-1 500					
<b>NETTORESULTAT</b>	<b>255</b>	<b>- 48 461</b>	<b>- 44 818</b>	<b>- 35 457</b>	<b>- 36 109</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

### Utförd arbetstid i timmar perioden januari-april 2014 jämfört med januari-april 2013

Personalgrupp AID	2013	2014	Diff	Diff Årsarbetare
	jan-apr	jan-apr		
1.1 Ledningsarbete	43 712	45 980	2 268	3,9
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	20 533	24 274	3 740	6,4
1.3 Läkarsekreterare	94 036	95 989	1 953	3,3
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	99 955	104 661	4 706	8,0
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	61 244	64 793	3 549	6,0
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	2 112	1 968	-144	-0,2
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	545 118	560 400	15 282	26,0
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	237 788	237 929	141	0,2
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal	54 012	58 232	4 220	7,2
3.0 Tandvårdsarbete	0	8	8	0,0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	58 246	57 313	-933	-1,6
5.0 Socialt och kurativt arbete	9 654	9 290	-363	-0,6
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	1 288	1 763	476	0,8
7.0 Teknikarbete	18 347	19 746	1 399	2,4
8.0 Hantverkararbete m.m.	1 871	1 805	-66	-0,1
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	6 877	4 347	-2 530	-4,3
Saknas	630	0	-630	-1,1
<b>Totalt</b>	<b>1 255 423</b>	<b>1 288 497</b>	<b>33 074</b>	<b>56,4</b>

Utförd arbetstid omvandlat till årsarbetare har sjunkit med 20 årsarbetare när ackumulerat utfall efter april jämförs med mars. Antalet sjuksköterskor ökar bland annat med anledning av att palliativa vårdplatser i Karlskrona är etablerade samt geriatriska vårdplatser i Karlshamn. För övrigt ökar antalet årsarbetare i samband med förtidsrekryteringar. En ytterligare förklaring till ökningen är vintern och vårens behov av extravak samt extra vårdplatser (avd 6).

Utvecklingen av utförd arbetstid tenderar att plana av enligt diagram nedan.

## Utförd arbetstid Blekingesjukhuset rullande 12 perioden 2012-01-01--2014-04-30

