

Månadsbokslut

Psykiatri och habilitering
Oktober 2014



LANDSTINGET BLEKINGE



Landstingsledningen

Månadsbokslut 2014-10-31

Ekonomiska utfallet för oktober månad är 331,9 mkr vilket är 0,6 mkr lägre än budget och 17,8 mkr högre nivå än föregående år. Förvaltningens prognos för 2014 är 402,2 mkr vilket är 3,0 mkr högre än budget. Underskottet kan direkt hänföras till kostnader för hyrläkare, köpt rättspsykiatrisk vård (LRV), hjälpmedel samt utrustning. Kostnader som inte går att åtgärda på kort sikt och i vissa fall inte alls. Budgetkompensation för kostnader enligt nedanstående innebär att förvaltningen klarar att hålla budgeten:

- Utrustning i samband med flytt - 1,9 mkr
- Löneöversyn för vakanta läkartjänster - 0,2 mkr
- Köpt högspecialiserad vård (rättspsykiatrisk vård) som ej går att påverka – 2,0 mkr
- Del av kömiljarden

Den psykiska ohälsan ökar i samhället. Särskilt bland unga människor är det mer påtagligt än inom andra åldersgrupper. Sjukskrivning för psykisk ohälsa ligger högt i jämförelse med andra sjukskrivningsområden och har hög ökningstakt. Den psykiska ohälsan i Blekinge märks tydligt genom tillströmning av unga människor med behov av stöd. Att förbättra den psykiska hälsan i samhället är en uppgift som måste hanteras i alla samhällssektorer och där hälso- och sjukvården bara delvis kan bidra. Det krävs krafttag inom samtliga samhällssektorer och nivåer. Vuxenpsykiatrien har i 2014 års budget erhållit 1,5 mkr för omhändertagande av gruppen unga vuxna. Verksamheterna har fått igång program som är till gagn för de unga patienter som är aktuella inom psykiatrien. Utmaningen i samhället är att kunna sätta in åtgärder som ger ungdomarna större möjligheter att leva ett självständigt liv som motverkar behovet av insatser av den psykiatriska vården. Landstingets satsning under 2014 med Liv i Livet, Liv i Livet ung är åtgärder som är verkningsfulla.

Inom verksamheterna pågår flera utvecklingsarbeten. Inom Vuxenpsykiatrien och Läns gemensam psykiatri har ett nästan två-årigt verksamhets- och kvalitetsarbete landat som innebär minskning och utveckling av heldygnsvård med samtidig satsning och utveckling av öppna vårdformer. Hälso- och sjukvårdsnämnden har ställt sig bakom inriktningen i detta utvecklingsarbete. Den 1 april genomfördes neddragning av ytterligare 20 vårdplatser inom vuxenpsykiatrien med samtidig satsning på öppen vård med dagpsykiatri samt akut- och rådgivningsteam. Satsningen känns helt i linje med en professionell och tillgänglig psykiatri!

Trots stor tillströmning, ca 14 nya patienter varje vardag, klarar förvaltningen tillgänglighetsmålen inom ramen för vårdgarantin, kömiljarden och PRIO. Antalet besök ökar och antalet vård dagar minskar, helt i linje med förvaltningens satsningar på god tillgänglighet till öppna vårdformer och minskning av heldygnsvårdplatser.

Vuxenpsykiatrien har under våren deltagit i den nationella patientenkäten för både öppen och sluten vård. För båda mätningarna uppvisades ett mycket bra resultat – faktiskt det bästa resultatet i landet! Detta är något som förvaltningen givetvis är mycket glad och stolt över. Arbetet med att befästa och kanske även



ytterligare öka resultatet på de områden där – trots bästa resultat i landet – ambitionsnivån är ännu högre än resultatet, fortsätter.

Arbetad tid har ökat motsvarande 14,8 årsarbetare. Sjuksköterskor står för den största ökningen. Personalbudgeten har utökats motsvarande 5,0 mkr för innevarande år.

Läkarsituationen är sedan flera år tillbaka ansträngd med stort vakansläge, så även innevarande år. Förvaltningen har kunnat rekrytera överläkare och ST-läkare men vakansläget är fortfarande stort och behovet av hyrläkare kommer att kvarstå under året inom vuxenpsykiatri. Svårigheter att rekrytera psykiater är inte ett problem endast i Blekinge utan ett stort nationellt problem. En viss ljusning kan skönjas – allt fler AT-läkare är intresserade att specialistutbilda sig inom psykiatri/barnpsykiatri. Under året har fem ST-läkare anställts och fler är på gång. Förvaltningen med-finansierar även två ST-läkartjänster med inriktning habilitering på barnkliniken. Att anställa ST-läkare är en långsiktig lösning för att på sikt få bukt på överläkarsituationen. Men det krävs även snabbare lösningar d.v.s. att kunna begränsa hyrläkarberoendet och tillsvidareanställa överläkare. Förvaltningen genomför ständigt insatser för att kunna rekrytera överläkare. I detta arbete har det tydligt framkommit att löneläget i Blekinge för psykiater ligger lägre än i angränsade landsting. En situation som omöjliggör rekrytering. En lönestrukturförändring skulle medföra möjlighet att rekrytering vilket ger bättre patientsäkerhet, bättre arbetsmiljö och inflyttning till länet som ger högre skatteintäkter. Finansieringen sker genom minskning av hyrläkarkostnaderna.

Många år med minskad budget har dock medfört brist av resurser inom vissa områden, bl.a. fördjupade utredningar, kostnader för hjälpmedel, lagstiftning läkemedels- och dopningsmedelmissbruk, nationella riktlinjer sjukdomsförebyggande metoder, dietistresurser och ST-tjänster. Resursbrister som inte kan åtgärdas inom ramen för årets budget. Förvaltningen arbetar utifrån lojalitet, följer fattade beslut och att hålla sig inom tilldelad budget. Kan konstateras att det, i vissa avseenden, inte har varit ett framgångskoncept för förvaltningens patientgrupper. Vid hälso- och sjukvårdsnämndens möte i maj 2014 presenterades ett PM med redovisning av förvaltningens behov och utmaningar. Förvaltningens budget för år 2015 har utökats med 4,5 mkr för nya ST-läkare.

Verksamhetsperspektivet

- Faktisk tillgänglighet

Faktisk tillgänglighet, d.v.s. faktisk väntetid till ett genomfört nybesök januari - oktober år 2014. EXKL patientvald väntan			
	Max 7 dgr %	Max 30 dgr %	Max 90 dgr %
VUP Öst	28%	85%	99,8%
VUP Väst	28%	80%	99,3%
Länsgemens psyk	13%	63%	97,5%
BUP *)	16%	88%	99,6%
Totalt psykiatri	21%	84%	99,5%
Hab	3%	27%	94,9%
Totalt förv	20%	79%	99,0%

*) I BUP:s siffror ingår även MHV/BHV som inte har samma krav på tillgänglighet inom 30 dagar som BUP i övrigt.



Kommentar:

Den faktiska väntetiden för hela förvaltningen visar att 79% av samtliga nybesök sker inom 30 dagar från vårdbegäran, exkl patientvald väntan. Detta är en ökning med 1 procent sedan föregående månad. Så gott som samtliga patienter som velat ha en tid inom 90 dagar har också fått det.

Förvaltningen har ett eget – skarpere – mål om att 30% av nybesöken i vuxenpsykiatri och läns gemensam psykiatri ska ske inom 7 dagar, vilket inte uppnås. Ett annat mål för psykiatri är att övriga nybesök ska ske inom 30 dagar. Detta mål uppfylls till 84%. Inom Läns gemensam psykiatri sker 63% av besöken inom 30 dagar, vilket är en liten försämring sedan föregående månad. Ett annat förvaltningsmål är att 40% av habiliteringens nybesök ska ske inom 30 dagar, vilket inte uppfylls.

I BUP:s siffror ingår även MHV/BHV, vilka inte har samma krav som resterande BUP-klinik om ett nybesök inom 30 dagar.

- Produktion

Psykiatri, produktion januari - oktober 2014 jämfört med 2013.						
Öppenvård (antal patientbesök inkl dagsjukvårdsbesök)				Antal vårddagar		
	År 2013	År 2014	diff	År 2013	År 2014	diff
VUP Öst	24 497	25 441	944	VUP Öst	7 750	4 337 -3 413
VUP Väst	18 147	20 731	2 584	VUP Väst	4 077	3 626 - 451
Läns gemensamma	7 380	7 275	-105	Läns gemensamma	4 093	4 272 179
BUP	9 913	9 733	-180	BUP	225	292 67
Totalt psykiatri	59 937	63 180	3 243	Totalt psykiatri	16 145	12 527 -3 618

Habiliteringen, produktion, januari-oktober 2014 jämfört med 2013			
	År 2013	År 2014	diff
Hab	6 237	6 471	234

- Tvångsvård

Tvångsvård, januari - oktober				
	År 2013		År 2014	
	Antal individer	Antal vdgr	Antal individer	Antal vdgr
Totalt psykiatri	130	2 737	134	2 839

Andel av totala antalet vårddagar				
	År 2013		År 2014	
Totalt psykiatri	17%		22%	

**Kommentar:**

Besöken inom vuxenpsykiatrien fortsätter att öka, medan besöken inom barn- och ungdomspsykiatrien minskar något.

Antalet vård dagar inom heldygnsvården är också färre 2014 än 2013. Detta beror på att överflyttningen av resurser från slutenvård till öppenvård (vilket innebär en total minskning med i dagsläget 20 vårdplatser) nu börjar ge effekt.

Under årets första tio månader har 134 patienter vårdats inom tvångsvård (LPT/LRV) i länet, vilket är något fler än under samma period föregående år. Även antalet vård dagar är också något fler. Detta gör att andelen tvångsvård av den totala slutenvården är högre 2014 än samma period 2013.

Ekonomiperspektivet

BASENHET/MOTSV	UTFALL	BUDGET	AVVIKELSE	UTFALL	BUDGET	AVVIKELSE
	2013	2013	TKR	2014	2014	TKR
VUXENPSYKIATRI ÖST	76 301	76 041	-260	80 165	77 672	-2 494
VUXENPSYKIATRI VÄST	54 071	55 622	1 551	59 212	57 506	-1 706
LÄNSGEMENSAM PSYKIATRI	44 503	46 279	1 776	48 372	47 947	-425
BARN-OCH UNGDOMSPSYKIATRI	34 306	35 978	1 672	35 871	36 854	982
HABILITERINGEN	35 394	36 904	1 510	36 917	37 280	364
GEMENSAMT	67 558	72 109	4 550	69 765	74 854	5 089
RESURSEN	1 974	442	-1 532	1 560	363	-1 197
SUMMA FÖRVALTNINGEN	314 108	323 375	9 267	331 863	332 476	613
Varav anställda (konto 40-45)	196 243	205 722	9 479	210 127	219 260	9 132
Varav inhyrda (konto 467)	17 742	0	-17 742	22 639	0	-22 639
Varav köpt vård (konto 50)	32 472	29 813	-2 659	33 340	30 229	-3 111
Varav läkemedel (konto 56)	23 095	23 528	434	23 252	23 318	66
Varav hjälpmedel (konto 571)	5 955	5 817	-138	6 677	5 791	-886

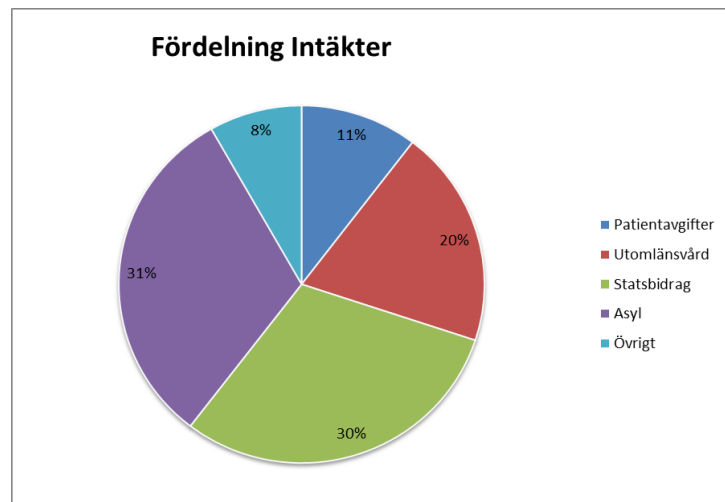
Utfallet för oktober är 331,9 mkr vilket är 0,6 mkr lägre än budget och 17,8 mkr högre än föregående år.

- Intäkter

Intäkterna är 33,5 mkr vilket är 18,1 mkr högre än budget. Detta beror på att förvaltningen erhållit asylintäkter på 10,5 mkr vilket är 3,3 mkr högre än föregående år. En del av denna ökning beror på att Migrationsverket låg efter i sina utbetalningar under förra året vilket inneburit att en del av 2013 års inbetalningar skett först i början av 2014. Totalt för förvaltningen ligger intäkterna 6,2 mkr högre än föregående år. Detta beror på att förvaltningen har erhållit en bonus från landstingservice på 2,0 mkr eftersom de har ett överskott på grund av förskjutningar i investeringstakten innevarande år. Efter oktober



månad står statliga medel för 30% av de totala intäkterna och asylintäkterna står för 31% av de totala intäkterna.



- Personal

Kostnaderna för anställd personal är 210,1 mkr vilket är 9,1 mkr lägre än budget och 13,9 mkr högre än föregående år. Förvaltningen har ett vakansläge på ca 50% på överläkarsidan vilket tillsammans med semestereffekten gör att förvaltningen har lägre kostnad än budget på anställd personal. I 2014 års löneöversynsförhandling saknades täckning för vakanta överläkartjänster vilket kan beräknas till 0,2 mkr. Jämfört med föregående år har förvaltningen betydligt högre personalkostnad vilket beror på utökad personalbudget med ca 5,0 mkr innevarande år. Dessutom är flera vakanta tjänster som fanns under 2013 nu tillsatta. För att klara sommaren har förvaltningen förtidsrekryterat sjuksköterskor som har erbjudits tillsvidareanställning i bemanningsenheten.

Kostnaden för inhyrd personal är 22,6 mkr. Årets kostnad för hyrläkare är 4,6 mkr högre än föregående år. Kostnaden för jour och beredskap har ökat med 1,2 mkr jämfört med föregående år. Totalt har förvaltningen till och med oktober en merkostnad för hyrläkarna med 11,5 mkr. För att kunna rekrytera egna läkare behöver landstingets lönenivå ligga i nivå med närliggande landsting. En lönestrukturförhandling motsvarande en ökning med 4,0 tkr i månaden för samtliga läkartjänster skulle ge en merkostnad på 2,1 mkr per år. Detta skulle kunna finansieras av att minska antalet hyrläkare. Merkostnaden för en hyrläkare är ca 1,4 mkr per år om man räknar med kostnaden för jour och beredskap. För att satsningen ska finansieras krävs det att två överläkare rekryteras.

Övriga personalkostnader uppgår till 6,3 mkr vilket är 0,7 mkr lägre än budget. Förvaltningen har under året bekostat en Steg 1-utbildning och anordnat en nordisk beroendekonferens samt en nationell DBT-konferens.

- Drift

Driftkostnaden är 126,2 mkr vilket är 5,2 mkr högre än budget.

Kostnaden för köpt vård är 33,3 mkr vilket är 3,1 mkr högre än budget. Budgeten för LRV-vård har inte räknats upp sedan 2012 samtidigt som priserna har stigit. Förvaltningen har fått kostnader för ytterligare dömda till rättspsykiatrisk vård. Detta är kostnader som förvaltningen inte kan påverka. Även kostnaden för annan högspecialiserad köpt vård har ökat.



Kostnaden för läkemedel är 22,7 mkr vilket är något högre än budget och något högre än föregående år. Genomgång av läkemedelsförskrivning sker årligen.

Kostnaden för hjälpmedel är 6,7 mkr vilket är 0,9 mkr högre än budget. Rehabiliteringen har hittills i år haft flera brukare som varit i behov av sittskäl och elrullstolar vilket genererat de ökade kostnaderna. Detta är kostnader som Rehabiliteringen inte kan styra över. Genomgång av hjälpmedelsförskrivningen sker kontinuerligt.

Kostnaden för övrig drift är 62,7 mkr vilket är något högre än budget. Förvaltningen har haft höga kostnader motsvarande 2,8 mkr för möbler och inventarier på grund av de lokalförändringar som verksamheten har genomfört.

- **Prognos**

Förvaltningen räknar med en prognos på 402,2 mkr vilket är 3,0 mkr högre än budget. Det beror på höga kostnader för hyrläkare som beräknas bli 28,5 mkr och köpt vård som beräknas bli 4,0 mkr högre än budget. Tidigare har förvaltningen klarat av dessa kostnader inom budget tack vare höga intäkter. Även i år räknar förvaltningen med höga intäkter för bl.a. asyl. Bedömningen är att intäkterna inte kommer att kunna täcka kostnaderna för hyrläkare, köpt vård och hjälpmedel. Prognosen för hjälpmedel är ett överskridande av budget med 1,1 mkr. Beräknad kostnad är högst osäker då det är svårt att veta vilka hjälpmedelsbehov framtida brukare kommer att ha.

Kostnader för hyrläkare, köpt rättspsykiatrisk vård (LRV) och hjälpmedel går inte att åtgärda på kort sikt och i vissa fall inte alls. Hyrläkarbehovet kommer långsiktigt att bestå p.g.a. vakansläge, framtida pensioner och svårigheter att rekrytera överläkare. Kostnaden för den köpta vården för patienter som döms till rättspsykiatrisk vård (LRV) kan förvaltningen inte påverka. Vården av de dömda är ofta lång och kostnadskrävande vilket innebär att om antalet dömda ökar kommer prognosen att försämrats ytterligare. Förskrivning av hjälpmedel kan förvaltningen inte heller helt styra över. Förskrivning av hjälpmedel sker inom ramen för gällande regelverk och genomgång av hjälpmedelsförskrivning sker regelbundet.

För att nå budget i balans krävs åtgärder som ger negativa långsiktiga konsekvenser t.ex. att avbryta rekryteringen av ST-läkare vilket skulle stoppa den långsiktiga lösningen på hyrläkarberoendet. Om däremot förvaltningen får budgetkompensation för följande kostnader så kommer förvaltningen att klara budget.

- Utrustning i samband med flytt med 1,9 mkr
- Löneöversyn för vakanta läkartjänster 0,2 mkr
- Köpt högspecialiserad vård (rättspsykiatrisk vård) som ej går att påverka 2,0 mkr
- Del av kömiljarden

Medarbetareperspektivet

Utförd arbetstid i timmar perioden januari-september 2014 jämfört med januari-september 2013

Personalgrupp AID	2013	2014	Diff	Diff Årsarbetare
	jan-sep	jan-sep		
1.1 Ledningsarbete	20 663	20 924	261	0,2
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	9 121	11 938	2 816	2,1
1.3 Läkarsekreterare	39 924	41 661	1 737	1,3
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	18 699	19 575	875	0,7
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	18 134	22 124	3 990	3,0
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	58 963	55 861	-3 102	-2,4
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	118 085	124 313	6 228	4,7
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	163 370	164 886	1 516	1,1
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhustekniker/lab.personal			0	0,0
3.0 Tandvårdsarbete			0	0,0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	22 599	25 442	2 843	2,2
5.0 Socialt och kurativt arbete	29 496	29 318	-178	-0,1
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	10 464	12 620	2 156	1,6
7.0 Teknikarbete			0	0,0
8.0 Hantverkararbete m.m.			0	0,0
9.0 Köks-, måltids-, städ, tvätt och renhållningsarbete	335	340	5	0,0
Saknas	650	1 101	451	0,3
Totalt	510 503	530 102	19 599	14,8

Utförd arbetstid i årsarbetare per basenhet samt kostnader under perioden januari-september 2014 jämfört med januari-september 2013

	Årsarb 2013	Årsarb 2014	Diff	Kostnad 2013	Kostnad 2014	Diff
VUP Öst	117,53	116,97	-0,56	48 765 022	47 890 112	-874 910
VUP Väst	79,38	86,31	6,93	33 964 379	36 277 751	2 313 372
Länsgemensam	76,83	80,32	3,49	32 094 244	34 391 663	2 297 419
BUP	56,68	60,66	3,98	26 392 883	28 156 248	1 763 365
Habilitering	40,86	43,66	2,80	19 199 295	20 110 974	911 679
Gemensamt	17,24	15,50	-1,74	14 651 642	13 264 335	-1 387 307
Total	388,51	403,43	14,92	175 067 465	180 091 083	5 023 618

Utförd arbetstid har ökat med motsvarande 14,9 årsarbetare. Vid ingången av 2013 fanns ett relativt stort vakansläge inom förvaltningen och många tjänster tillsattes under senare hälften av förra året. Vid årsskiftet 2014 utökades personalbudgeten med ca 5,0 mkr vilket kan omsättas till 9-10 anställningar. Under innevarande år har basenheterna även tillsatt dessa anställningar med nya medarbetare. Åtgärder som medfört att utförd arbetstid har ökat.

Det finns en stor personalrörlighet i grupperna psykolog och sjuksköterska. Detta gör att förvaltningen måste tänka långsiktigt, genom att anställa PTP-psykologer och arbeta för att de väljer att stanna kvar efter avslutad PTP-tjänst. Utförd arbetstid har ökat för sjuksköterskor p.g.a. långsiktig planering att tillsvidareanställda vikarierande specialistutbildade sjuksköterskor samt de som önskar specialistutbilda sig. Detta för att minska sårbarheten vid personalrörligheten och pensionsavgångar.



Läkarsituationen i förvaltningen är, trots rekrytering av ST-läkare, mycket bekymmersam. Det finns ett mer än 50% vakansläge på överläkare inom vuxenpsykiatri och arbetet med att rekrytera är ständigt pågående. Detta innebär att överläkarna är mycket hårt belastade. Behovet av hyrläkare kommer att kvarstå under 2014.

Nyttjandet av timavlönade ökade under perioden januari-juni med 1,6 årsarbetare jämfört med föregående år. Övertid och mertid nyttjas i blygsam omfattning.

Frånvaro per frånvaro huvudgrupp under perioden januari-augusti 2014 och perioden januari-september 2013

FRÅNVAROHUVUDGRP	2013	2014	Diff	Diff Årsarbetare
	jan-sep	jan-sep		
01 Sjukfrånvaro	35 100	40 720	5 620	4,3
02 Tf Vård av barn	4 976	4 093	-884	-0,7
03 Semester	88 343	92 817	4 475	3,4
04 Föräldradighet	24 852	26 994	2 142	1,6
05 Utbildning	19 157	20 859	1 702	1,3
06 Fackligt uppdrag	1 441	985	-456	-0,3
07 Övr.frånvaro m lön	12 309	15 604	3 295	2,5
08 Övr.frånvaro u lön	23 731	22 429	-1 302	-1,0
09 Flexledighet	8 698	9 324	626	0,5
10 Sem i timmar	366	329	-37	-0,0
Totalt	218 972	234 154	15 182	11,5

Sjukfrånvaron har ökat vilket beror på att det finns fler långtidssjukskrivna medarbetare. Dessa sjukskrivningar är mestadels av somatisk karaktär och inget arbetsgivaren kan påverka. Där det finns problem relaterade till arbete hanterar berörda verksamheten aktivt med rehabiliteringsåtgärder.

Tina Möller
Förvaltningschef

Landstinget Blekinge
Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport
Utfall - Förvaltning

Förvaltning:	12 Psykiatri och Habilitering	Period:	Oktober 2014	Belopp:	TKR	Ifyllt av:		Datum:	2014-11-06
--------------	-------------------------------	---------	--------------	---------	-----	------------	--	--------	------------

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
Intäkter	-33 491	0	-33 491	-15 433	0	-15 433	-27 336	0	-27 336	18 058	0	18 058	6 156	0	6 156
Personal	238 152	908	239 060	225 361	883	226 243	217 617	1 339	218 956	-12 791	-26	-12 817	-20 534	430	-20 104
- Anställda	210 127	0	210 127	219 260	0	219 260	196 243	0	196 243	9 132	0	9 132	-13 885	0	-13 885
- Inhyrda	22 639	0	22 639	0	0	0	18 050	0	18 050	-22 639	0	-22 639	-4 590	0	-4 590
- Övrigt	5 385	908	6 293	6 101	883	6 984	3 325	1 339	4 664	716	-26	690	-2 060	430	-1 630
Drift	71 804	54 411	126 215	67 575	53 486	121 062	66 870	55 178	122 048	-4 229	-925	-5 153	-4 934	767	-4 166
- Köpt vård	33 340	0	33 340	30 229	0	30 229	32 471	0	32 471	-3 111	0	-3 111	-868	0	-868
- Läkemedel	22 743	0	22 743	22 677	0	22 677	22 512	0	22 512	-66	0	-66	-231	0	-231
- Hjälpmedel	32	6 644	6 677	29	5 762	5 791	19	5 936	5 955	-3	-883	-886	-14	-708	-722
- Ankomstregistrerat	712	80	792	0	0	0	786	98	883	-712	-80	-792	74	17	91
- Övrigt	14 977	47 686	62 664	14 640	47 724	62 365	11 082	49 144	60 227	-337	38	-299	-3 895	1 458	-2 437
Kapitalkostnad	71	9	79	575	30	605	410	29	439	504	21	525	339	21	360
TOTALA INTÄKTER	-33 491	0	-33 491	-15 433	0	-15 433	-27 336	0	-27 336	18 058	0	18 058	6 156	0	6 156
TOTALA KOSTNADER	310 026	55 328	365 354	293 511	54 399	347 909	284 897	56 546	341 444	-16 515	-929	-17 445	-25 129	1 218	-23 910
NETTORESULTAT	276 535	55 328	331 863	278 077	54 399	332 476	257 562	56 546	314 108	1 542	-929	613	-18 973	1 219	-17 754

Landstinget Blekinge
Ekonomirapportering

Formulär FR 1 - Resultatrapport
Prognos - Förvaltning

Förvaltning:	12 Psykiatri och Habilitering	Period:	Oktober 2014	Belopp:	TKR	Ifyllt av:		Datum:	2014-11-06
--------------	-------------------------------	---------	--------------	---------	-----	------------	--	--------	------------

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
Intäkter	-40 056	-500	-40 556	-18 520	0	-18 520	-33 181	-716	-33 897	21 536	500	22 036	6 875	-216	6 659
Personal	288 526	1 395	289 921	270 612	1 059	271 671	269 593	1 668	271 261	-17 914	-336	-18 250	-18 933	273	-18 660
- Anställda	253 930	0	253 930	263 291	0	263 291	240 156	0	240 156	9 361	0	9 361	-13 774	0	-13 774
- Inhyrda	28 490	0	28 490	0	0	0	23 730	0	23 730	-28 490	0	-28 490	-4 760	0	-4 760
- Övrigt	6 106	1 395	7 501	7 321	1 059	8 380	5 707	1 668	7 375	1 215	-336	879	-399	273	-126
Drift	86 780	65 280	152 060	81 090	64 183	145 274	86 088	66 550	152 638	-5 690	-1 097	-6 786	-692	1 270	578
- Köpt vård	40 250	0	40 250	36 275	0	36 275	38 063	0	38 063	-3 975	0	-3 975	-2 187	0	-2 187
- Läkemedel	27 430	0	27 430	27 212	0	27 212	27 232	0	27 232	-218	0	-218	-198	0	-198
- Hjälpmedel	54	7 978	8 032	35	6 914	6 949	22	7 213	7 235	-19	-1 064	-1 083	-32	-765	-797
- Ankomstregistrerat	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
- Övrigt	19 046	57 302	76 348	17 568	57 269	74 838	20 771	59 337	80 108	-1 478	-33	-1 510	1 725	2 035	3 760
Kapitalkostnad	689	36	725	690	36	725	494	34	528	1	0	0	-195	-2	-197
TOTALA INTÄKTER	-40 056	-500	-40 556	-18 520	0	-18 520	-33 181	-716	-33 897	21 536	500	22 036	6 875	-216	6 659
TOTALA KOSTNADER	375 995	66 711	442 706	352 392	65 278	417 670	356 175	68 252	424 427	-23 603	-1 433	-25 036	-19 820	1 541	-18 279
NETTORESULTAT	335 939	66 211	402 150	333 872	65 278	399 150	322 994	67 536	390 530	-2 067	-933	-3 000	-12 945	1 325	-11 620

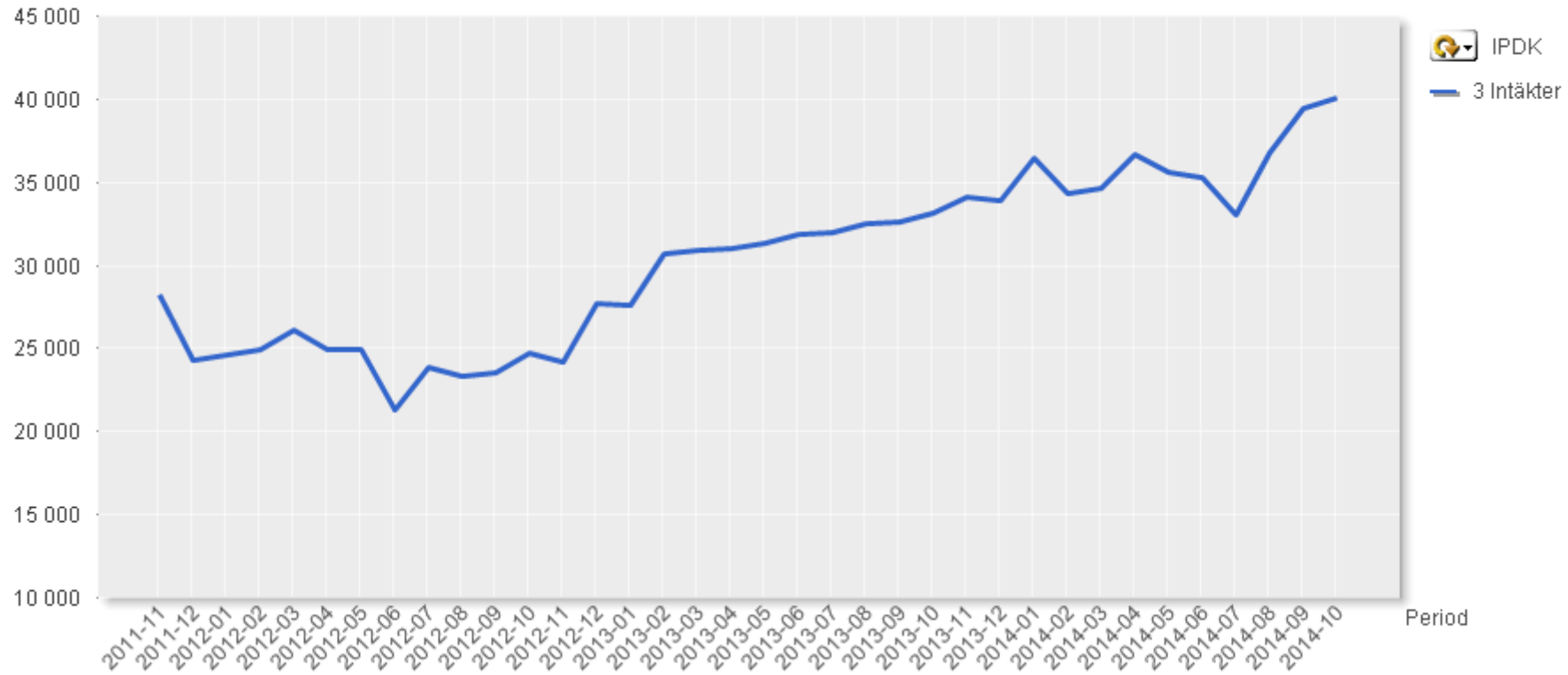


Basenhet	UTFALL - ACKUMULERAT			BUDGET - ACKUMULERAT			FÖREG. ÅR - ACKUMULERAT			UTFALL JMF BUDGET			UTFALL JMF FÖREG. ÅR		
	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt	Externt	Internt	Totalt
127 Barn och ungdomspsykiatri	29 536	6 336	35 871	30 666	6 188	36 854	27 570	6 736	34 306	1 131	-148	982	-1 966	401	-1 565
130 Habilitering	23 027	13 889	36 917	24 225	13 055	37 280	22 086	13 308	35 394	1 198	-834	364	-941	-581	-1 522
137 Psykiatriförvaltningen	68 590	1 175	69 765	73 681	1 173	74 854	66 382	1 176	67 558	5 091	-2	5 089	-2 208	1	-2 207
142 Vuxenpsykiatri väst	47 229	11 983	59 212	45 363	12 143	57 506	41 761	12 310	54 071	-1 866	160	-1 706	-5 469	328	-5 141
167 Vuxenpsykiatri öst	66 052	14 113	80 165	63 520	14 151	77 671	61 272	15 029	76 301	-2 532	39	-2 494	-4 780	916	-3 864
190 Läns gemensam Psykiatri	42 100	7 832	49 932	40 621	7 689	48 310	38 491	7 986	46 477	-1 479	-143	-1 622	-3 609	154	-3 455
NETTORESULTAT	276 535	55 328	331 863	278 077	54 399	332 476	257 562	56 546	314 108	1 542	-929	613	-18 973	1 219	-17 754

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
127 Barn och ungdomspsykiatri	36 672	7 603	44 275	36 851	7 425	44 276	34 912	8 108	43 020	178	-178	0	-1 760	505	-1 255
130 Habilitering	28 773	16 243	45 016	29 113	15 666	44 778	27 529	15 506	43 035	339	-577	-238	-1 244	-737	-1 981
137 Psykiatriförvaltningen	80 685	1 486	82 171	88 301	1 408	89 709	85 086	1 489	86 575	7 616	-78	7 538	4 401	3	4 404
142 Vuxenpsykiatri väst	58 065	14 507	72 572	54 501	14 571	69 072	52 540	14 759	67 298	-3 564	64	-3 500	-5 525	252	-5 274
167 Vuxenpsykiatri öst	80 413	16 976	97 389	76 307	16 982	93 289	75 665	18 017	93 682	-4 106	6	-4 100	-4 748	1 041	-3 707
190 Läns gemensam Psykiatri	51 331	9 396	60 727	48 800	9 227	58 027	47 261	9 657	56 918	-2 531	-169	-2 700	-4 070	261	-3 809
NETTORESULTAT	335 939	66 211	402 150	333 872	65 278	399 150	322 994	67 536	390 530	-2 067	-933	-3 000	-12 945	1 325	-11 620

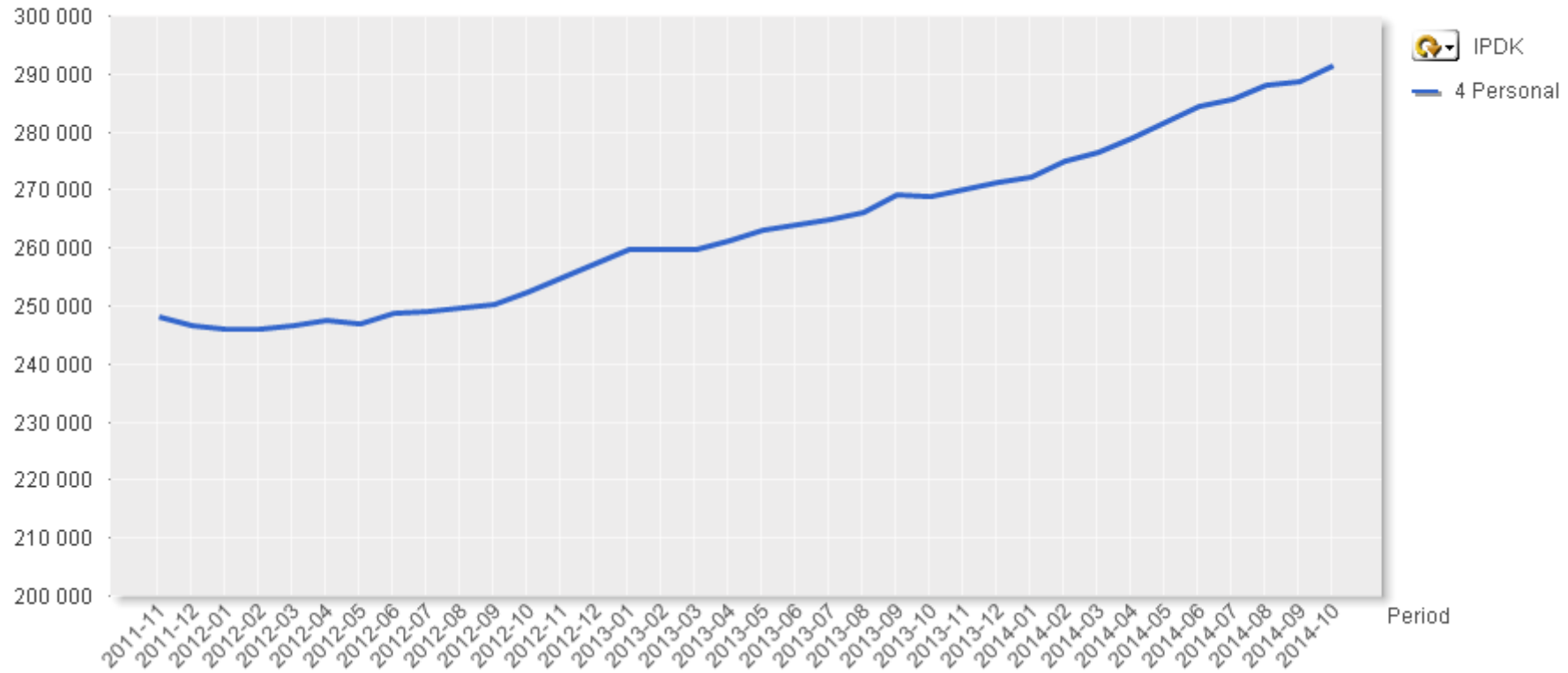


Rullande 12





Rullande 12





Rullande 12

