



Kvartalsrapport mars 2017

Primärvårdsförvaltningen/Nämnden för primärvård och
folktandvård

april 2017



LANDSTINGET BLEKINGE

Innehåll

1 Sammanfattning	3
2 Verksamhetsanalys	4
2.1 Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling	4
2.2 Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa	4
2.3 Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter	5
2.4 Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård.....	5
2.5 Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus	5
2.6 Analys av verksamhetsstatistik	6
3 Ekonomianalys	7
3.1 Ekonomianalys.....	7
3.2 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta.....	9
3.3 Handlingsplan mot underskott.....	9
4 Personalanalys	9
4.1 Analys av personalstatistik för perioden 1 januari – 28 februari 2017	9
4.2 Nyttjande av inhyrda respektive arvoderade läkare samt inhyrda sjuksköterskor avseende perioden 1 januari – 28 februari 2017	9
4.3 Arbetsmiljö och hälsa	10
4.4 Viktiga händelser inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll	10
4.5 Värdegrundsarbete	10
5 Analyser, slutsatser och framåtblick	10
5.1 Samlad analys	10
5.2 Framåtblick – möjligheter och risker.....	11
Bilagor	Fel! Bokmärket är inte definierat.



1 Sammanfattning

Primärvården har under de tre första månader 2017 fortsatt att utveckla vården för äldre och arbetet med den psykiska hälsan. I den landstingsgemensamma och långsiktiga utvecklingsstrategin *Framtidens hälso- och sjukvård* har ett antal utvecklingsområden identifierats bland andra barn och ungas samt äldres behov. Ett exempel som nämns är de äldremottagningar, som den offentliga primärvården etablerat. Den nära hälso- och sjukvården ska anpassas till invånarnas behov till exempel genom ett utökat samarbete mellan landstinget och kommunerna. Genom införandet av *Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård* kommer samarbetet också att utvecklas. Lagens intentioner ska gälla från årsskiftet 2017 och 2018. Sedan hösten 2016 pågår ett utvecklingsarbete inom primärvården för att uppfylla kravet på att erbjuda fast vårdkontakt och utveckla SIP. Arbetet med vårdöverenskommelse mellan primärvård och psykiatri fortsätter liksom arbetet med handlingsplan för att möta den psykiska (o)hälsan. Ett pilotprojekt pågår för att utveckla personcentrerad vård. Inom ramen för detta arbete fokuseras mångsökare, äldre, årsuppföljning kronisk sjukdom och kvinnors hälsa.

Primärvården strävar efter att uppnå en hållbar tillgänglighet. Syftet är att invånarna ska känna sig trygga med att en god hälso- och sjukvård finns när man har behov vård. I primärvården pågår ett arbete för att ta del av och vid behov kunna erbjuda e-hälsotjänster. Projekt kring läkemedelsuppföljning pågår sedan 2016, arbetet med införande av webbtidbok har återupptagits. Uppföljning av telefon tillgänglighet följs och analyseras kontinuerligt, månadsvis på förvaltningsnivå, dagligen på verksamhetsnivå. I samband med dagakutens stängning den 1 september 2016, fick primärvården i uppdrag att under perioden september till och med februari 2017 utöka öppettiderna till klockan 23:00 på jourcentralen i Karlshamn. Uppdraget har förlängts och pågår till och med september 2017. Två vårdcentraler i västra Blekinge fick i samband med dagakutens stängning ett utökat uppdrag att tillgodose invånarnas behov av akut sjukvård motsvarande primärvårdsuppdraget. För att möta invånarnas behov utvärderas verksamheten kontinuerligt.

Införande av digital barnhälsovårdsjournal pågår, Journalen planeras komma i drift under året. Inrättande av en utbildningsvårdcentral har påbörjats och verksamheten beräknas starta efter sommaren. Strömmen av asylsökande avtagit jämfört med samma period 2016. Det innebär att behovet av hälsosamtal har minskat men behov av sjukvård kvarstår.

Primärvårdsförvaltningen redovisar per mars ett budgetunderskott på totalt 10,3 mkr. Prognosen för hela 2017 är ett underskott på 17,5 mkr, som helt avser hälsovalet. För handlingsplan mot underskottet hänvisas till ärende "Åtgärdsplan, utmaningar och verksamhetsutveckling inom offentligt hälsoval" vid nämndens möte 26/4 2017.

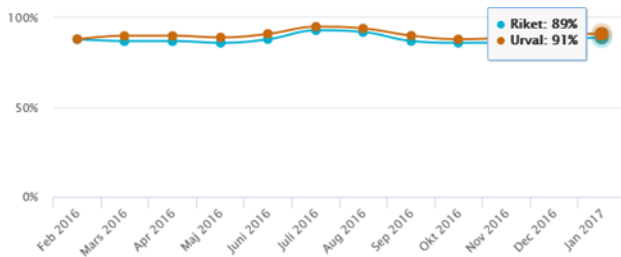


2 Verksamhetsanalys

2.1 Landstinget Blekinge har god tillgänglighet till besök och behandling

Invånare och patient ska känna sig trygga i vården. God tillgänglighet är därför en av flera viktiga faktorer. Tillgänglighetsmålet innebär att människor kan garanteras en säker vård av hög kvalitet samt en trygghet i att primärvården finns tillgänglig när behov av insatser föreligger. Den lagstadgade vårdgarantin ”0–7” innebär att man har rätt till kontakt med primärvården samma dag och ett läkarbesök inom sju dagar. SKL har genom ett projekt kring tillgänglighet i primärvård utarbetat en modell för en utvidgad syn på begreppet. Under året planeras dessa nya parametrar att implementeras.

Andelen patienter som erbjuds läkarbesök inom vårdgarantins sju dagar uppgår under årets första månader till 91 %, vilket är över riksgenomsnittet samt visar en något bättre tillgänglighet för den offentliga primärvården jämfört med de privata vårdgivarna. Se bild nedan. Statistik över andelen telefonsamtal som besvaras samma dag finns ej redovisat i den nationella statistiken. I landstingets uppföljning från telefonisystemet *Flexitid*, ses en generell förbättring jämfört med samma period 2016 från 73,9 procent till 86,3 procent besvarade samtal februari 2017.



1177vårdguiden erbjuder råd om vård dygnet runt på webb och telefon. Diskussioner förs nationellt om utökad samverkan över Sverige vad gäller sjukvårdsrådgivningen. Sjukvårdsrådgivningen i Blekinge har dock en högre svarsfrekvens än riket i genomsnitt; för januari var siffran 84 procent och för februari 82 procent jämför med totalt för Sverige som visar ett resultat på 73 respektive 70 procent. För den webbaserade delen av *1177 vårdguiden* är målet att öka invånarnas kännedom om och antalet invånare som är anslutna till e-hälsotjänster. Ett arbete pågår inom förvaltningen för att möjliggöra användandet av fler tjänster. Ett exempel är webbtidbok med bokning, av- och ombokning via nätet.

2.2 Landstinget Blekinges arbete för en bättre folkhälsa avspeglas i en ökad jämlik hälsa

Arbetet med en förvaltningsövergripande handlingsplan för omhändertagande av patienter med psykisk ohälsa i pågår. Planen, som kommer att gälla till och med 2020, kommer att presenteras under våren. En vårdöverenskommelse mellan primärvård och psykiatri är under framtagande och beräknas 2017. Arbetet med att utveckla insatser för att tidigt möta barn och ungdomar gällande den psykiska hälsan fortgår. *Psykologprojektet* vidareutvecklas att omfatta fler kommuner. Samarbetet mellan primärvården och den specialiserade psykiatrien fortsätter att utvecklas, bland annat genom gemensamma möten, utbildningsinsatser, samverkan och uppföljning kring avtal som tecknats.

I verksamheterna pågår också arbetet med den webbaserade utbildningen Psyk e-bas.



LANDSTINGET BLEKINGE

Primärvården arbetar hälsofrämjande och förebyggande samt för att stärka och utveckla folkhälsoarbetet för Blekinges invånare. I arbetet ingår utvecklande av personcentrerad vård, kvinnors hälsa, samverkan i grupper till exempel för att förebygga våld i nära relationer och Barnkonventionsrådet. Primärvårdens målsättning är att samtal om levnadsvanor ingår som en naturlig del av vårdarbetet och att medarbetarna deltar i fortbildning om levnadsvanor och hälsofrämjande arbetssätt.

2.3 Medborgare och patienter har stort förtroende för Landstinget Blekinges verksamheter

Att invånarna ska känna trygghet i att primärvården finnas tillgänglig när behov av insatser finns är en självklarhet liksom att befolkningen har förtroende för verksamheterna. En hög patientnöjdhet är en av primärvårdsförvaltningens utmaningar. Arbetet med personcentrerad vård fortskrider, en vårdcentral ingår i ett pilotprojekt och ytterligare vårdcentraler har påbörjat utvecklingsarbeten kring personcentrerad vård. Antal listade har under första kvartalet 2017 fortsatt att öka.

2.4 Landstinget Blekinge erbjuder en trygg och säker hälso- och sjukvård

Patientsäkerhetsarbete är ett prioriterat område inom primärvården. Om det brister kan det leda till allvarliga konsekvenser för både patienter och personal. Läkemedelskommitténs rekommendationer följs. Kommunikations-verktyget SBAR används.

Digital journal kommer under året att införas inom barnhälsovården. Processen har försenats något och digital barnhälsovårdsjournal kommer troligen att kunna tas i drift under hösten 2017.

Primärvårdens arbetssätt ska bidra till sammanhållna vårdprocesser. Arbetet med att fast vårdkontakt på samtliga vårdcentraler pågår. Primärvården är representerad i flera arbetsgrupper för att ta fram rutiner och samverkansmöjligheter utifrån de lagkrav som fastställs i *Lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (LOS)*. Lagen träder i kraft den 1 januari 2018. För en samlad vård och omsorg av äldre följs ”Handlingsplan för sammanhållna vård och omsorg”, Landstinget Blekinge. Samtliga vårdcentraler deltar i Triadmöten.

Primärvården arbetar med att följa det landstingsövergripande ledningssystemet och mall för lokal sjukskrivningsprocess. Samtliga vårdcentraler har rehabiliteringskoordinatorer och syftet är att främja tidiga kontakter och insatser med målet återgång i arbete och återfå hälsa. Syfte är att sjukskrivningsprocess ska vara kvalitetssäkrad, enhetlig och rättsäker.

Primärvården deltar i arbetet med regional överenskommelse (RÖK) och lokala överenskommelser (LÖK). Överenskommelserna syftar till att utveckla och skapa effektiva insatser för nyanländas etablering i samhället och på arbetsmarknaden.

2.5 Landstinget Blekinge erbjuder en hälso- och sjukvård med patientens perspektiv i fokus

Den första januari 2015 infördes en ny patientlag. Denna innebär att patientens ställning stärks, tydliggörs och att patientens integritet, självbestämmande och delaktighet främjas. Lagen betonar vårdgivarens utökade ansvar att ge patienten information. Genom samordnade insatser ska att patienternas trygghet öka. Sedan hösten 2016 bedrivs vid flera vårdcentraler ett utvecklingsarbete för att införa personcentrerad vård.



LANDSTINGET BLEKINGE

Möjlighet att öka utbudet av e-hälsotjänster pågår. Inom ramen för detta har primärvården ett pågående projekt med läkemedelsuppföljning. Ett arbete med att införa webbtidbok reaktiverats under första kvartalet.

Den första april 2017 införs en nya hälso- och sjukvårdslag. De flesta bestämmelser i tidigare hälso- och sjukvårdslag förs över till den nya hälso- och sjukvårdslagen. För att åstadkomma en mer pedagogisk och överblickbar reglering som bättre motsvarar hälso- och sjukvårdens organisation och som underlättar framtida uppdateringar av lagstiftningen har struktur och uppbyggnad förändrats jämfört med tidigare lag. De flesta av paragraferna är utformade helt i överensstämmelse med motsvarande bestämmelser i gällande hälso- och sjukvårdslag, eller skiljer sig från dessa bestämmelser enbart i språkligt eller redaktionellt hänseende. Ett fåtal nya bestämmelser har tillkommit liksom ett mindre antal förtydliganden och ändringar i sak.

Under 2016 stängdes dagakuten i Karlshamn. I samband med detta fick primärvården i uppdrag att under perioden september 2016 till och med februari 2017 utöka öppettider till klockan 23:00 på jourcentralen i Karlshamn. I februari tog nämnden för primärvård och folktandvård beslut om att förlänga uppdraget till och med september 2017.

2.6 Analys av verksamhetsstatistik

Listningen har ökat något under årets första månader. Vid en nationell jämförelse har Blekinges offentliga hälsoval fortfarande en relativt hög listning.

Listning	Januari 2017		Mars 2017		Förändring
	Antal	Andel	Antal	Andel	
Privata	43 187	27,2%	43 535	27,3%	348
Offentliga	115 598	72,8%	115 667	72,7%	69
Summa	158 785	100,0%	159 202	100,0%	417

Listning 2017 per månad	Jan	Febr	Mars
Förändring per månad		107	-38

Sjukvårdsrådgivningen 1177 når inte helt målvärdena i styrkortet, men har avsevärt bättre utfall än landet i genomsnitt.

SJUKVÅRDSRÅDGIVNINGEN, 1177														
	Mätvärde	Mål, riktvärde	Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
Blekinge	Andel (%) besvarade samtal	85%	84%	82%	84%									
	Medelväntetiden för besvarade samtal	5 minuter	06:27	07:53	06:39									
Hela Sverige	Andel (%) besvarade samtal	85%	73%	70%	71%									
	Medelväntetiden för besvarade samtal	5 minuter	12:01	13:50	12:56									



LANDSTINGET BLEKINGE

PRODUKTIONSSTATISTIK									
VÅRDCENTRALER	Januari-Mars				Förändring				
	2014	2015	2016	2017	2014-15	2015-16	2016-17	2014-17 %	2014-17 st
Läkarbesök	34 316	35 741	32 346	33 996	4,2%	-9,5%	5,1%	-0,9%	-320
varav besök utanför vc	736	825	919	844	12,1%	11,4%	-8,2%	14,7%	108
Telefonkontakter läkare	8 174	7 689	7 807	9 257	-5,9%	1,5%	18,6%	13,2%	1 083
Besök övriga yrkeskategorier	52 791	51 586	48 243	52 315	-2,3%	-6,5%	8,4%	-0,9%	-476
varav dsk,ssk,usk o biomedicinsk analytiker	36 019	35 738	34 417	36 970	-0,8%	-3,7%	7,4%	2,6%	951
Besök per listad									
Listningstal, medel jan-mars	116 455	114 542	114 805	115 657					
Läkarbesök	0,29	0,31	0,28	0,29	5,9%	-9,7%	4,3%	-0,2%	0,00
Besök övriga yrkeskategorier	0,45	0,45	0,42	0,45	-0,7%	-6,7%	7,6%	-0,2%	0,00
JOURCENTRALER	2014	2015	2016	2017	2014-15	2015-16	2016-17	2014-17 %	2014-17 st
Läkarbesök jourcentral öst	1 556	1 623	1 777	1 458	4,3%	4,3%	-18,0%	-6,3%	-98
Läkarbesök jourcentral väst	1 055	1 177	1 160	1 135	11,6%	11,6%	-2,2%	7,6%	80
Läkarbesök	2 611	2 800	2 937	2 593	7,2%	7,2%	-11,7%	-0,7%	-18
UNGDOMSMOTTAGNING	2014	2015	2016	2017	2014-15	2015-16	2016-17	2014-17 %	2014-17 st
Läkarbesök	145	248	242	132	71,0%	-2,4%	-45,5%	-9,0%	-13
Barnmorskebesök	2 684	2 621	2 097	2 115	-2,3%	-20,0%	0,9%	-21,2%	-569
Kuratorsbesök	594	604	593	737	1,7%	-1,8%	24,3%	24,1%	143

Besökssiffrorna redovisar ett ökat antal besök jämfört med 2016. Perioden januari till mars 2017 innehåller tre fler arbetsdagar än 2016, vilket påverkat statistiken. På motsvarande vis har antalet lördagar, söndagar och helgdagar varit fyra mindre under 2017 och förklarar därmed besöksminskningen vid jourcentralerna. Ungdomsmottagningen har saknat tillgång till läkare.

3 Ekonomianalys

3.1 Ekonomianalys

Primärvårdsförvaltning, utfall och prognos, redovisning	UTFALL jan-mars 2016	UTFALL jan-mars 2017	BUDGET jan-mars 2017	Förändring 2016-17	Budgetavvikelse	PROGNOS 2017	BUDGET 2017	Prognos budgetavvikelse
Ersättningar via hälsoval	-108 874	-110 299	-109 520	-1 425	780	-436 292	-438 079	-1 787
Övriga intäkter	-24 760	-17 929	-20 245	6 830	-2 315	-75 411	-80 978	-5 567
Summa intäkter	-133 634	-128 229	-129 764	5 405	-1 535	-511 703	-519 057	-7 354
Anställda	67 401	69 436	64 161	2 034	-5 275	265 979	256 642	-9 337
Inhyrda	5 237	5 292	11 271	55	5 978	55 028	45 082	-9 946
Övrigt personal	936	819	1 701	-117	881	5 302	6 802	1 500
Summa personal	73 575	75 547	77 132	1 972	1 584	326 309	308 526	-17 783
Lab	5 893	6 637	6 073	744	-564	26 528	24 293	-2 236
Röntgen	5 186	5 063	5 118	-123	55	20 745	20 472	-274
Rehabtjänster och OH stab	9 619	9 417	9 327	-202	-90	36 338	37 309	971
Läkemedel	23 802	23 647	24 508	-155	861	94 893	98 030	3 137
Sjukv.art. och med. mtrl	2 589	2 744	2 960	155	216	13 087	11 841	-1 246
Ankomstregistrerat	6 003	11 252	0	5 250	-11 252	0	0	0
Övrigt	14 637	16 310	16 680	1 673	369	68 734	66 719	-2 015
Summa drift	67 729	75 070	64 666	7 341	-10 404	260 326	258 663	-1 663
Kapitalkostnad	137	172	234	35	62	934	935	0
Primärvårdsförvaltning totalt	7 806	22 560	12 267	14 754	-10 293	75 866	49 066	-26 800

De största förändringarna mot förra årets kostnader finns på intäktsidan och på ankomstregistrerat. Hälsovalsersättningen har ökat med 1,3 % jämfört med förra året. Minskningen för övriga intäkter avser statsbidrag till projektverksamhet och asylintäkter.



LANDSTINGET BLEKINGE

Posten ”Ankomstregistrerat” är mycket högre än vid samma tid 2016. Huvuddelen av de ankomstregistrerade posterna avser hyrläkare, vilket innebär att kostnaden för hyrläkare är högre än 2016. Helårsprognosen för hyrpersonal motsvarar samma omfattning som 2016, men med prisuppräknning, +2,6 %. Detta kan bli svårt att hålla med tanke på minskningen av egna läkare (se personalavsnitt) och verksamhetens bedömning av ett ökat behov motsvarande drygt 3,5 årsarbetare.

Primärvårdsförvaltningen redovisar per mars ett budgetunderskott på totalt 10,3 mkr. Nedan följer en specifikation på utfall och helårsprognos inklusive utlovade tillskott. Se även bilagor över utfall och prognos.

Primärvårdsförvaltning, utfall och prognos	UTFALL jan-mars 2016	UTFALL jan-mars 2017	BUDGET jan-mars 2017	Förändring 2016-17	Budgetavvikelse	PROGNOS 2017	BUDGET 2017	Prognos budgetavvikelse
ANSLAGSFINANSIERAT enligt redovisning:	7 232	13 733	12 267	6 502	-1 467	49 066	49 066	0
Projekt, avgår	4 526	125	0	-4 401	-125	0	0	0
<u>Tillkommande finansiering</u>								
Statsbidrag psykisk ohälsa unga						-2 000		2 000
Utbildningsvårdcentral		-350	0	-350	350	-	-	
Akut omhändertagande K-h jourcentral		-301	0	-301	301	-	-	
Summa anslagsfinansierat	11 758	13 207	12 267	1 449	-940	47 066	49 066	2 000
HÄLSOVAL enligt redovisning:	574	8 827	0	8 252	-8 827	26 800	0	-26 800
Projekt, avgår	3	-144	0	-147	144	0	0	0
Satsning närsvård 7 300 tkr helår		0	0	0	0	-7 300	0	7 300
Summa hälsoval	578	8 683	0	8 106	-8 683	19 500	0	-19 500
Primärvårdsförvaltningen totalt	12 335	21 890	12 267	9 555	-9 624	66 566	49 066	-17 500

Förvaltningens helårsprognos inklusive utlovade tillskott blir ett underskott på 17,5 mkr.

Sedan september ifjol tar vårdcentralerna Samariten och Brunnsgården emot en stor del av de akutpatienter som tidigare gick till dagakuten. Mottagandet är en konsekvens av beslut i fullmäktige och ligger utanför hälsovalsuppdraget. Ökningen motsvarar cirka 50 procent av de besök som tidigare gjordes på dagakuten, vilket är betydligt mer än vad som antogs vid starten. Någon finansiering av beslutet gjordes inte i september, eftersom omfattningen bedömdes som ringa. Beräknad kostnadsökning för det utökade mottagandet är 5,1 mkr på helår.

Några löften eller beslut om statsbidrag, utöver det till ungdomars psykiska hälsa, finns inte. Vilket riskerar psykologprojektets fortsättning.

Förvaltningen har under året haft kostnader för planering av utbildningsvårdcentral och det utökade omhändertagandet på Karlshamns jourcentral. Dessa kostnader kommer att finansieras via tilläggsanslag.

Ytterligare bakgrund till underskottet finns redovisad vid nämndens sammanträde den 2/2 2017 under punkterna, ”Månadsrapport december, primärvården” och ”Verksamhetsplan och budget 2017 primärvården”. Vid nämndens möte den 26/4 under punkten ”Åtgärdsplan, utmaningar och verksamhetsutveckling inom offentligt hälsoval” görs också en fördjupad redovisning.



LANDSTINGET BLEKINGE

3.2 Kontrollerbar investeringsprocess för verksamhetsmässig och ekonomisk nytta

Förvaltningen har investerat i medicinteknisk utrustning och inventarier för 329 tkr under 2017. Se bilaga.

Ungdomsmottagningen i Karlskrona har flyttat till nya lokaler i samma hus.

3.3 Handlingsplan mot underskott

Övriga planer för en hantering av underskottet, så hänvisas till ärende ”Åtgärdsplan, utmaningar och verksamhetsutveckling inom offentligt hälsoval” vid nämndens möte 26/4 2017.

4 Personalanalys

4.1 Analys av personalstatistik för perioden 1 januari – 28 februari 2017

Den utförda arbetstiden omräknat till årsarbetare ökar med 24,3 jämfört med samma period föregående år. En del av förklaringen är att det är en arbetsdag mer under perioden 2017 jämfört med 2016, men också att vi genom omorganisation i landstinget, chefsavveckling och tillsättning av utbildningsanställningar har fler medarbetare i förvaltningen, se bilaga.

Frånvaron ökar och det är fortsatt föräldraledighet som står för majoriteten av ökningen. Sjukfrånvaron minskar något, se bilaga.

4.2 Nyttjande av inhyrda respektive arvoderade läkare samt inhyrda sjuksköterskor avseende perioden 1 januari – 28 februari 2017

Utförd arbetstid för hyrläkare motsvarar 26,3 årsarbetare under årets två första månader, vilket är något mer än helårsvärdet för 2016. Drygt var tredje läkare är en hyrläkare. Ett minskat användande av hyrläkare är en högaktuell och central fråga i förvaltningen. Projektet *Minskat beroende av hyrpersonal* har startats upp och en handlingsplan har arbetats fram i förvaltningens lokala arbetsgrupp för läkarförsörjning. Handlingsplanen bygger på en rad åtgärder för att bli attraktivare som arbetsgivare och därmed konkurrenskraftigare.

Antalet pensionsavgångar kommer att vara högt de närmsta åren. Nedan redovisas pensionsavgångar och färdiga specialistläkare under perioden 2016-19.

Pensionsavgångar, årsarbetare	2016 */	2017	2018	2019	Summa
Läkare, 65 år	-5,5	-3,6	-2,0	-1,5	-12,6
Nya specialister	3,0	2,0	2,0	5,5	7,0
Netto	-2,5	-1,6	0,0	-1,5	-5,6
*/ Inkl slutat av annan anledning					

Pensionsavgångar, personer	2016 */	2017	2018	2019	Summa	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Total
Läkare, 65 år	-6	-4	-2	-2	-14	-4	-1	-4	-2	-1	0	-1	-1	-1	-23
Nya specialister	3	2	2	5,5	7										
Netto	-3	-2	0	-2	-7										
*/ Inkl slutat av annan anledning															



LANDSTINGET BLEKINGE

Vi vet inte hur många 65-åringar som verkligen tar ut pension eller vilka nya specialistläkare som väljer att stanna inom offentligt hälsoval. Men möjligheten att de egna läkarna blir färre de kommande åren finns. Mot den bakgrunden kan det bli svårt att minska beroendet av hyrläkare.

4.3 Arbetsmiljö och hälsa

Förvaltningen arbetar kontinuerligt med arbetsmiljöfrågor. Implementering av arbetsmiljöhandboken och det nya systemet för rapportering av tillbud och olyckor pågår och vidare utbildning planeras. Inom projektet *Minskat beroende av hyrpersonal* finns en handlingsplan framtagen som bygger på flera åtgärder för en förbättrad arbetsmiljö och bättre arbetsflöden.

4.4 Viktiga händelser inom personalområdet samt arbete med kostnadskontroll

- Arbetsmiljö upplevs ansträngd med hög arbetstakt och fler arbetsuppgifter, vilket leder till stor oro för framtiden.
- Verksamhetsdialoger genomförda med samtliga enheter i förvaltningen.
- Beslut om fortsatt förlängda öppettider på jourcentralen i Karlshamn.
- Den första utbildningsläkaren till utbildningsvårdcentralen har rekryterats och informationsmöte för handledare har genomförts.
- SYLF:s årliga handledarpris till gick familjeläkare vid Jämjö vårdcentral och Brunnsgårdens vårdcentral.
- Vårdssystemssamordnare tillsatt i förvaltningen.
- Projektet *Minskat beroende av hyrpersonal* pågår och handlingsplan är framtagen.
- Planering av lokal primärvårdskonferens i maj 2017.
- 1 fortbildningsdag för läkare är genomförd med tema *Ångest*.
- Konferens i Kosta för ST-läkare med tema *E-hälsa*.
- Handlingsplan för arbete med psykisk hälsa har presenterats.
- Brandutbildning för nyanställda.
- Utbildning i barnhälsovårdsprogram.
- Webbaserad utbildning Psyk-Ebas pågår.

4.5 Värdegrundsarbete

Landstingets värdegrund vilar på tre ledstjärnor; Engagemang, Samarbete och Kvalitet. Verksamheterna har under året fortsatt med det lokala värdegrundsarbetet utifrån den process som startades 2015.

5 Analyser, slutsatser och framåtblick

5.1 Samlad analys

Primärvården har de senaste åren genomfört stora satsningar på bättre omhändertagande av äldre och vid psykisk ohälsa. Anställda inom förvaltningen deltar i en rad landstingsgemensamma uppdrag och utredningar. Tillgängligheten till läkare är god och telefontillgängligheten har förbättrats. Nationellt sett är primärvårdens ekonomiska ram liten.

De två dominerande svårigheterna för verksamheten är läkarbemanningen och de ekonomiska ramarna. Ett generationsskifte pågår inom vårddyrkena och framför allt läkarbemanningen står inför en svår uppgift. Redan dag är andelen hyrläkare hög, drygt var tredje läkare är inhyrd, och med kommande pensionsavgångar riskerar andelen att öka ytterligare. Under ett antal år har



LANDSTINGET BLEKINGE

uppräknigen av hälsovalsersättningen varit lägre än pris- och löneökningar och verksamhetens nettokostnadsökning har varit lägre än övriga förvaltningars. Det är svårt att utveckla en verksamhet med de förutsättningarna. Trots allt pågår ett arbete för att förbättra vården, men med ett ökande underskott som följd.

Förvaltningen står inför ett vägskäl, antingen fortsätta de senaste årens satsningar eller bromsa upp verksamheten kraftigt.

5.2 Framåtblick – möjligheter och risker

Förvaltningen arbetar efter tre huvudspår:

1. att genom utveckling av vårdcentralernas kvalitet och service kunna attrahera fler till listning och
2. att göra arbetet vid vårdcentralerna mer attraktivt för medarbetarna och underlätta rekrytering och därmed attrahera fler.
3. att bli oberoende av hyrläkare

Ett utvecklingsarbete tar tid. Det gäller att nå ut till medborgarna med vad offentligt hälsoval erbjuder och skapa ett gott rykte. Den motsatta vägen, att genom besparingar och neddragning av verksamhet uppnå en ekonomi i balans kan på sikt leda till en destruktiv utveckling för den offentliga vården.

Från och med 2018 gäller en ny uppdragsbeskrivning och förvaltningens förhoppning är att konkurrensneutraliteten kommer att förstärkas.

De kommande åren kommer med all sannolikhet att präglas av nationella och lokala förslag om att föra över mer arbetsuppgifter till primärvården. Därför är det viktigt att beslut om nya uppdrag kopplas till en finansiering av uppdraget.



LANDSTINGET BLEKINGE

Bilagor

Landstinget Blekinge Ekonomirapportering

Förvaltning: 10 Offentlig Primärvård				Period: Mars 2017		
Kontoslag	Utfall ackumulerat	Budget ackumulerat	Utfall jmf budget ackumulerat	Prognos Helår	Budget Helår	Prognos jmf med budget helår
Intäkter	-128 229	-129 764	-1 535	-511 703	-519 057	-7 354
- Ersättningar via hälsoval	-110 299	-109 520	780	-436 292	-438 079	-1 787
- Övriga intäkter	-17 929	-20 245	-2 315	-75 411	-80 978	-5 567
Personal	75 547	77 132	1 584	326 310	308 526	-17 783
- Anställda	69 436	64 161	-5 275	265 979	256 642	-9 337
- Inhyrda	5 292	11 271	5 978	55 028	45 082	-9 946
- Övrigt	819	1 701	881	5 302	6 802	1 500
Drift	75 070	64 666	-10 404	260 326	258 663	-1 663
- Labb	6 637	6 073	-564	26 528	24 293	-2 236
- Röntgen	5 063	5 118	55	20 745	20 472	-274
- Rehabiljtjänster och OH stab	9 417	9 327	-90	36 338	37 309	971
- Läkemedel	23 647	24 508	861	94 893	98 030	3 137
- Sjk.art & Med. Mtrl	2 744	2 960	216	13 087	11 841	-1 246
- Ankomstregistrerat	11 252	0	-11 252	0	0	0
- Övrigt	16 310	16 680	369	68 734	66 719	-2 015
Kapitalkostnad	172	234	62	934	935	0
TOTALA INTÄKTER	-128 229	-129 764	-1 535	-511 703	-519 057	-7 354
TOTALA KOSTNADER	150 789	142 031	-8 758	587 570	568 124	-19 446
NETTORESULTAT	22 560	12 267	-10 293	75 867	49 066	-26 800

Landstinget Blekinge Ekonomirapportering

Basenhet: Anslagsfinansierad primärvård				Period: Mars 2017		
Kontoslag	Utfall ackumulerat	Budget ackumulerat	Utfall jmf budget ackumulerat	Prognos Helår	Budget Helår	Prognos jmf med budget helår
Intäkter	-666	-547	119	-2 678	-2 188	491
- Ersättningar via hälsoval	0	0	0	0	0	0
- Övriga intäkter	-666	-547	119	-2 678	-2 188	491
Personal	9 566	8 634	-932	33 654	34 538	884
- Anställda	9 540	8 350	-1 190	32 304	33 399	1 095
- Inhyrda	-105	0	105	57	0	-57
- Övrigt	131	285	154	1 293	1 139	-155
Drift	4 830	4 090	-740	17 735	16 360	-1 375
- Labb	139	68	-71	496	272	-223
- Röntgen	105	120	15	472	478	7
- Rehabiljtjänster och OH stab	0	0	0	0	0	0
- Läkemedel	644	905	261	2 881	3 619	738
- Sjk.art & Med. Mtrl	176	64	-111	647	257	-390
- Ankomstregistrerat	606	0	-606	0	0	0
- Övrigt	3 160	2 933	-227	13 239	11 733	-1 506
Kapitalkostnad	3	89	86	356	357	0
TOTALA INTÄKTER	-666	-547	119	-2 678	-2 188	491
TOTALA KOSTNADER	14 399	12 814	-1 585	51 745	51 254	-491
NETTORESULTAT	13 733	12 267	-1 467	49 067	49 067	0



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstinget Blekinge Ekonomirapportering

Basenhet: Hälsoval				Period: Mars 2017
-----------------------	--	--	--	-------------------

Kontoslag	Utfall ackumulerat	Budget ackumulerat	Utfall jmf budget ackumulerat	Prognos Helår	Budget Helår	Prognos jmf med budget helår
Intäkter	-127 563	-129 217	-1 654	-509 025	-516 870	-7 845
- Ersättningar via hälsoval	-110 299	-109 520	780	-436 292	-438 079	-1 787
- Övriga intäkter	-17 264	-19 698	-2 434	-72 733	-78 791	-6 058
Personal	65 981	68 497	2 516	292 656	273 988	-18 667
- Anställda	59 896	55 811	-4 085	233 676	223 243	-10 433
- Inhyrda	5 397	11 271	5 874	54 971	45 082	-9 889
- Övrigt	688	1 416	728	4 009	5 663	1 654
Drift	70 240	60 576	-9 665	242 591	242 303	-288
- Labb	6 498	6 005	-493	26 033	24 020	-2 012
- Röntgen	4 958	4 998	41	20 274	19 994	-280
- Rehabilitering och OH stab	9 417	9 327	-90	36 338	37 309	971
- Läkemedel	23 003	23 603	600	92 011	94 411	2 400
- Sjuk. art & Med. Mtrl	2 569	2 896	327	12 440	11 584	-857
- Ankomstregistrerat	10 646	0	-10 646	0	0	0
- Övrigt	13 150	13 746	596	55 494	54 985	-509
Kapitalkostnad	169	145	-24	578	578	0
TOTALA INTÄKTER	-127 563	-129 217	-1 654	-509 025	-516 870	-7 845
TOTALA KOSTNADER	136 390	129 217	-7 173	535 825	516 869	-18 955
NETTORESULTAT	8 827	0	-8 827	26 800	0	-26 800

Landstinget Blekinge Ekonomirapportering

Formulär FR 7 - Investeringsrapport Förvaltning/Nämnd

Förvaltning/Nämnd:	Period: jan-mars 2017	Belopp: TKR	Ifyllt av:
--------------------	-----------------------	-------------	------------

Offentlig Primärvård, förvaltning 10	Datum: 2017-04-06
--------------------------------------	-------------------

INVESTERINGSUPPGIFTER				EKONOMISK UPPFÖLJNING INVESTERING							
Ref	Investering (namn/beskrivning)	Investerande basenhet	Klassificering		Budget	Tidigare år 2016	Hitintills under år	Prognos rest året	Totalt detta år	Prognos 2018	Totalt per investering
			Typ	Orsak							
1	Medicintekniska investeringar	Se bilaga	MT			193	221				414
2	Övriga inventarier	Se bilaga	ÖV			641	108				749
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
TOTALT						834	329		0	0	1 163



LANDSTINGET BLEKINGE

Personalsrapport per personalgrupp

källa: QlikView

Organisation: Primärvård

Utförd arbetstid inkl jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	16,4	3,4	19,8	17,3	6,2	23,5	0,9	2,8	3,7
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	9,8	1,4	11,2	10,9	4,8	15,8	1,1	3,4	4,5
1.3 Medicinska sekreterare	42,7	2,2	44,9	44,9	2,3	47,2	2,2	0,0	2,2
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	25,9	19,1	44,9	20,8	18,6	39,4	-5,1	-0,5	-5,6
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	9,2	15,5	24,7	14,8	15,4	30,2	5,6	-0,1	5,5
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	1,4	1,5	2,9	2,0	2,3	4,3	0,7	0,7	1,4
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	141,2	9,7	150,9	147,8	9,2	157,0	6,6	-0,5	6,1
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	45,9	0,9	46,8	48,3	0,7	49,0	2,4	-0,2	2,2
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	6,5	1,7	8,2	5,5	2,2	7,7	-1,0	0,5	-0,5
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	27,2	8,7	35,8	23,4	11,4	34,8	-3,8	2,7	-1,0
5.0 Socialt och kurativt arbete	5,6	0,0	5,6	11,2	0,0	11,2	5,7	0,0	5,7
Total [årsarbetare]	331,7	64,1	395,8	347,0	73,1	420,1	15,3	9,0	24,3

Övertid i årsarbetare jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	0,09	0,00	0,09	0,02	0,00	0,02	-0,06	0,00	-0,06
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,03	0,00	0,03	0,00	0,00	0,00	-0,03	0,00	-0,03
1.3 Medicinska sekreterare	0,30	0,03	0,33	0,44	0,00	0,45	0,15	-0,03	0,12
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	1,72	0,21	1,93	1,07	0,11	1,18	-0,64	-0,10	-0,75
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,17	0,00	0,17	0,16	0,00	0,16	-0,01	0,00	-0,01
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	0,02	0,00	0,02	0,02	0,04	0,06	0,00	0,04	0,04
Total [årsarbetare]	2,32	0,24	2,56	1,72	0,15	1,87	-0,60	-0,10	-0,70

Mertid i årsarbetare jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,03	0,00	0,03	0,01	0,00	0,01	-0,02	0,00	-0,02
1.3 Medicinska sekreterare	0,01	0,00	0,01	0,08	0,00	0,08	0,07	0,00	0,07
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,14	0,03	0,17	0,04	0,06	0,10	-0,10	0,03	-0,07
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	0,01	0,04	0,05	0,00	0,03	0,03	-0,01	-0,01	-0,02
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	0,78	0,00	0,78	0,29	0,04	0,33	-0,49	0,04	-0,45
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,09	0,00	0,09	0,10	0,00	0,10	0,01	0,00	0,01
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	0,01	0,01	0,01	0,02	0,00	0,02	0,01	-0,01	0,01
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,00	0,01	0,01	0,02	0,00	0,02	0,02	-0,01	0,01
Total [årsarbetare]	1,07	0,08	1,15	0,56	0,13	0,69	-0,50	0,05	-0,46

Timavlönade i årsarbetare jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	0,32	0,00	0,32	0,21	0,02	0,23	-0,11	0,02	-0,09
1.3 Medicinska sekreterare	3,63	0,00	3,63	2,80	0,00	2,80	-0,83	0,00	-0,83
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0,89	6,29	7,17	0,53	6,11	6,63	-0,36	-0,18	-0,54
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	0,00	0,47	0,47	0,61	0,23	0,84	0,61	-0,25	0,37
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	1,70	0,00	1,70	1,34	0,58	1,92	-0,36	0,58	0,22
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	0,85	0,00	0,85	0,54	0,00	0,54	-0,31	0,00	-0,31
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	0,67	0,00	0,67	0,37	0,00	0,37	-0,29	0,00	-0,29
Total [årsarbetare]	8,06	6,76	14,81	6,41	6,93	13,35	-1,64	0,18	-1,47

Frånvaro i årsarbetare per frånvarohuvudgrupp jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

Frånvarogrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total	Kvinna	Man	Total
01 Sjukfrånvaro	28,96	1,25	30,21	29,31	3,44	32,75	0,35	2,19	2,54
02 Tf Vård av barn	3,90	0,77	4,67	3,90	0,78	4,69	0,00	0,01	0,02
03 Semester	22,63	4,70	27,33	25,52	4,44	29,96	2,89	-0,26	2,63
04 Föräldradedighet	15,82	2,78	18,60	23,62	4,28	27,90	7,80	1,50	9,30
05 Utbildning	9,75	2,32	12,07	4,29	1,96	6,26	-5,45	-0,36	-5,81
06 Fackligt uppdrag	1,16	0,11	1,28	1,28	0,02	1,30	0,12	-0,09	0,03
07 Övr.frånvaro m lön	3,78	1,66	5,44	4,81	1,63	6,44	1,03	-0,03	1,00
08 Övr.frånvaro u lön	10,52	2,17	12,69	4,79	1,08	5,88	-5,73	-1,09	-6,82
09 Flexledighet	3,53	0,33	3,86	3,50	0,30	3,81	-0,02	-0,03	-0,05
10 Sem i timmar	0,08	0,03	0,11	0,14	0,00	0,14	0,06	-0,03	0,03
Total [årsarbetare]	100,13	16,13	116,26	101,18	17,94	119,12	1,05	1,81	2,86



LANDSTINGET BLEKINGE

Obligatorisk redovisning av sjukfrånvaro, för månads- och timavlönade jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

År	2016			2017			Förändring		
	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total
Sjukfrånvaro i % av ordinarie arbetstid	8,66	2,16	7,76	8,05	4,82	7,58	-0,61	2,66	-0,18

Extern personalrörlighet i procent (exklusive pensionsavgångar) jan-feb 2017 jämfört med jan-feb 2016

År	2016			2017			Förändring		
	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total
Externa avgångar	1,3	5,3	1,8	1,7	1,6	1,7	0,4	-3,7	-0,1

Totalt antal anställda 2017-02-28

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	18	5	23	18	6	24	0	1	1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	14	2	16	13	6	19	-1	4	3
1.3 Medicinska sekreterare	48	2	50	47	2	49	-1	0	-1
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	31	18	49	28	16	44	-3	-2	-5
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	14	13	27	16	12	28	2	-1	1
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	2	1	3	2	2	4	0	1	1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	182	11	193	186	10	196	4	-1	3
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	52	1	53	56	1	57	4	0	4
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	7	2	9	6	2	8	-1	0	-1
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	38	12	50	35	14	49	-3	2	-1
5.0 Socialt och kurativt arbete	11	0	11	13	0	13	2	0	2
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	1	0	1	0	0	0	-1	0	-1
Total [anställda]	418	67	485	420	71	491	2	4	6

Antal tillsvidareanställda 2017-02-28

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total
1.1 Ledningsarbete	18	5	23	18	6	24	0	1	1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	9	0	9	11	3	14	2	3	5
1.3 Medicinska sekreterare	45	2	47	45	2	47	0	0	0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	31	17	48	28	15	43	-3	-2	-5
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	13	10	23	14	9	23	1	-1	0
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	1	1	2	2	1	3	1	0	1
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	171	9	180	179	10	189	8	1	9
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	47	1	48	51	1	52	4	0	4
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	7	2	9	6	2	8	-1	0	-1
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	35	11	46	33	14	47	-2	3	1
5.0 Socialt och kurativt arbete	11	0	11	13	0	13	2	0	2
6.0 Skol-, kultur-, turism- och fritidsarbete	1	0	1	0	0	0	-1	0	-1
Total [tillsvidareanställda]	389	58	447	400	63	463	11	5	16

Antal visstidsanställda (månadsavlönade) 2017-02-28

Personalgrupp	2016			2017			Förändring		
	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total	Kvinnor	Man	Total
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	5	2	7	2	3	5	-3	1	-2
1.3 Medicinska sekreterare	3	0	3	2	0	2	-1	0	-1
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	0	1	1	0	1	1	0	0	0
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	1	3	4	2	3	5	1	0	1
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	1	0	1	0	1	1	-1	1	0
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	11	2	13	7	0	7	-4	-2	-6
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	5	0	5	5	0	5	0	0	0
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	3	1	4	2	0	2	-1	-1	-2
Total [vistidsanställda]	29	9	38	20	8	28	-9	-1	-10