

Månadsrapport

2017-06-05

Förvaltning: Primärvård
Månad: April 2017



Förvaltning: Primärvård

2017-06-05

Ärendenummer:

2017/00786

Dokumentnummer

2017/00786-2

Nämnden för primärvård och tandvård

Verksamhetsperspektivet

Listade

Listningen vid vårdcentralerna har ökat något under årets fyra första månader, men är lägre än 2016. De redovisade talen nedan avser listade blekingebor plus listade från andra län.

Listning	Januari 2017		April 2017		Förändring
	Antal	Andel	Antal	Andel	
Privata	43 187	27,2%	43 608	27,4%	421
Offentliga	115 598	72,8%	115 682	72,6%	84
Summa	158 785	100,0%	159 290	100,0%	505

Listning 2017 per månad	Jan	Febr	Mars	April
Förändring per månad		107	-38	15

Besök

Från sjukvårdsrådgivningarnas nationella styrkort redovisas siffrorna nedan. Blekinge ligger nära de nationella målen på 85 procent för andel besvarade samtal inom fem minuter och 5 minuters väntetid i medel. Jämfört med de nationella värdena är Blekinge avsevärt bättre.

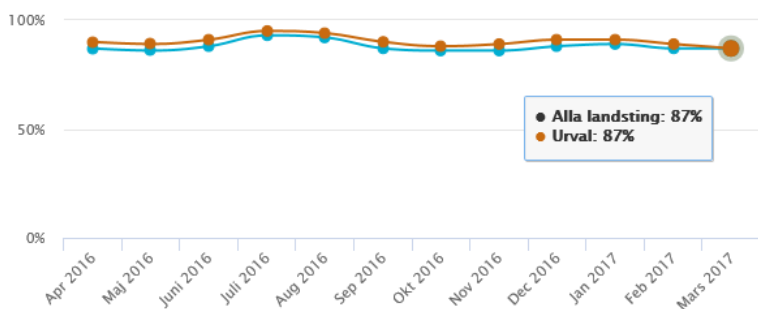
SJUKVÅRDSRÅDGIVNINGEN, 1177						
	Mätvärde	Mål, riktvärde	Jan	Feb	Mars	April
Blekinge	Andel (%) besvarade samtal	85%	84%	82%	84%	84%
	Medelväntetiden för besvarade samtal	5 minuter	06:27	07:53	06:39	07:13
Hela Sverige	Andel (%) besvarade samtal	85%	73%	70%	71%	71%
	Medelväntetiden för besvarade samtal	5 minuter	12:01	13:50	12:56	13:26

PRODUKTIONSSTATISTIK									
VÅRDCENTRALER	Januari-April				Förändring				
	2014	2015	2016	2017	2014-15	2015-16	2016-17	2014-17 %	2014-17 st
Läkarbesök	45 600	46 939	43 096	43 551	2,9%	-8,2%	1,1%	-4,5%	-2 049
varav besök utanför vc	992	1 151	1 231	1 086	16,0%	7,0%	-11,8%	9,5%	94
Telefonkontakter läkare	10 798	10 362	10 479	12 097	-4,0%	1,1%	15,4%	12,0%	1 299
Besök övriga yrkeskategorier	70 441	68 545	65 000	67 954	-2,7%	-5,2%	4,5%	-3,5%	-2 487
varav dsk,ssk,usk o biomedicinsk analytiker	48 139	47 420	45 955	47 844	-1,5%	-3,1%	4,1%	-0,6%	-295
Besök per listad									
Listningstal, medel jan-april	116 455	114 528	114 768	115 663					
Läkarbesök	0,39	0,41	0,38	0,38	4,7%	-8,4%	0,3%	-3,8%	-0,02
Besök övriga yrkeskategorier	0,60	0,60	0,57	0,59	-1,1%	-5,4%	3,7%	-2,9%	-0,02
JOURCENTRALER	2014	2015	2016	2017	2014-15	2015-16	2016-17	2014-17 %	2014-17 st
Läkarbesök jourcentral öst	2 169	2 207	2 312	2 028	1,8%	1,8%	-12,3%	-6,5%	-141
Läkarbesök jourcentral väst	1 479	1 638	1 520	1 619	10,8%	10,8%	6,5%	9,5%	140
Läkarbesök	3 648	3 845	3 832	3 647	5,4%	5,4%	-4,8%	0,0%	-1
UNGDOMSMOTTAGNING	2014	2015	2016	2017	2014-15	2015-16	2016-17	2014-17 %	2014-17 st
Läkarbesök	195	315	333	152	61,5%	5,7%	-54,4%	-22,1%	-43
Bammorskebesök	3 518	3 525	2 877	2 773	0,2%	-18,4%	-3,6%	-21,2%	-745
Kuratorsbesök	772	813	815	954	5,3%	0,2%	17,1%	23,6%	182

Läkarbesöken totalt har ökat, medan besöken utanför vårdcentraler minskar. Telefonkontakterna för läkare ökar. Besök till övriga yrkeskategorier ökar, både för sköterskor och övrig personal. Jourcentralerna redovisar totalt en ökning, även om jourcentraler i Karlshamn ökar. Ungdomsmottagningens har problem med läkarförsörjning, vilket leder till färre besök. Däremot redovisar kuratorerna besöksökning.

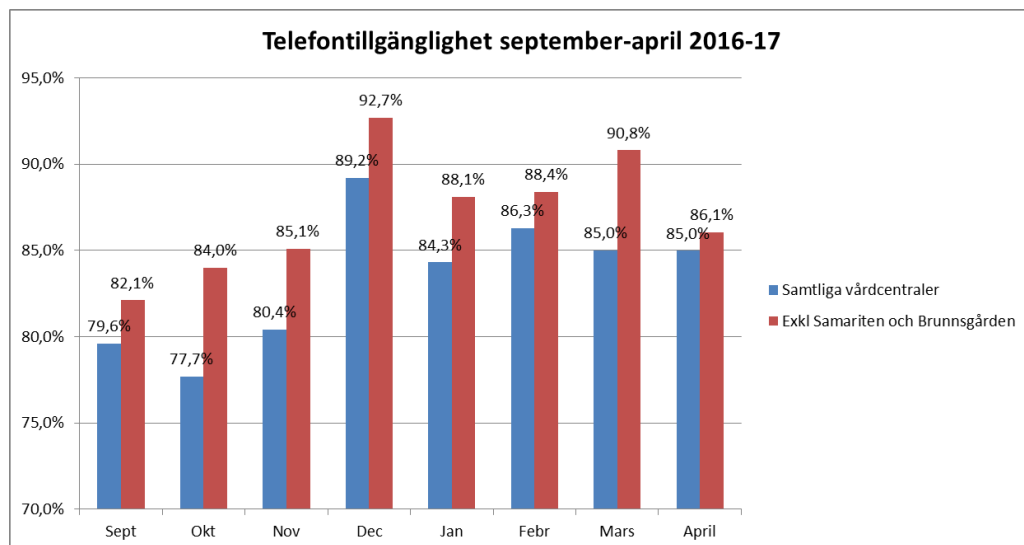
Tillgänglighet till läkare inom 7 dagar

Tillgänglighet till läkarbesök inom sju dagar i den offentliga primärvården ligger över eller på genomsnittet under årets första månader.



Telefontillgänglighet

Telefontillgängligheten ligger på totalt på 85,0 procent för april och exkl Samriten och Brunnsgårdens vårdcentraler på 86,1 procent. De flesta enheter har nu en god tillgänglighet men resultatet påverkas av att några få enheter har låg svarsfrekvens. Handlingsplaner för förbättrad telefontillgänglighet är under framtagande för de enheter med låg andel besvarade samtal.



Ekonomiperspektivet

Primärvårdsförvaltningen redovisar per april ett underskott på 17,2 mkr, fördelat på 1,8 mkr för anslagsfinansierat och 15,4 mkr för hälsoval. Helårsprognosen i diagrammet nedan är samma som vid kvartalsrapporten. Under diagrammet följer en redovisning av de ekonomiska effekterna av nämndens beslut 170426, beslut i 170529, genomförda utredningar inom förvaltningen samt övriga förändringar.

Primärvårdsförvaltning, utfall och prognos, redovisning	UTFALL jan-april 2016	UTFALL jan-april 2017	BUDGET jan-april 2017	Förändring 2016-17	Budgetavvikelse	PROGNOS 2017	BUDGET 2017	Prognos budgetavvikelse
Ersättningar via hälsoval	-145 258	-146 763	-146 026	-1 505	737	-436 292	-438 079	-1 787
Övriga intäkter	-31 466	-23 212	-26 993	8 254	-3 781	-75 411	-80 978	-5 567
Summa intäkter	-176 724	-169 975	-173 019	6 750	-3 044	-511 703	-519 057	-7 354
Anställda	90 920	94 067	85 547	3 147	-8 520	265 979	256 642	-9 337
Inhyrda	10 278	16 455	15 027	6 177	-1 427	55 028	45 082	-9 946
Övrigt personal	1 677	1 105	2 267	-572	1 163	5 302	6 802	1 500
Summa personal	102 875	111 627	102 842	8 752	-8 785	326 309	308 526	-17 783
Lab	8 217	9 027	8 098	810	-930	26 528	24 293	-2 236
Röntgen	7 097	6 780	6 824	-317	43	20 745	20 472	-274
Rehabtjänster och OH stab	12 921	12 533	12 436	-388	-97	36 338	37 309	971
Läkemedel	32 290	32 155	32 677	-135	521	94 893	98 030	3 137
Sjukv.art. och med. mtrl	3 642	3 648	3 947	6	299	13 087	11 841	-1 246
Ankomstregistrerat	5 441	5 697	0	257	-5 697	0	0	
Övrigt	20 390	21 820	22 240	1 430	420	68 734	66 719	-2 015
Summa drift	89 997	91 661	86 221	1 664	-5 440	260 326	258 663	-1 663
Kapitalkostnad	181	230	312	49	82	934	935	0
Primärvårdsförvaltning totalt	16 329	33 543	16 355	17 214	-17 188	75 866	49 066	-26 800

De största förändringarna mot förra årets utfall finns på intäktsidan och på personalkostnader. Minskningen för övriga intäkter avser statsbidrag till projektverksamhet och asylintäkter.

Personalkostnaderna ökar på grund av fler årsarbetare totalt, samtidigt som egna läkare minskar och därmed ett ökat behov av hyrläkare. Helårsprognosen, som redovisas ovan är oförändrad mot prognosen i mars. I denna beräknades ett oförändrat behov av hyrpersonal jämfört med 2016 och en prisökning på 2,6 procent, totalt plus 1,4 mkr. Timpriset för årets första fyra månader har hittills ökat med i genomsnitt 2,9



procent. Sedan mars saknas avtal för hyrpersonal och det nya avtalet kan dröja till en bit in på hösten innan det är klart. Timpriset har därför ökat och prognosen för helåret är en prisökning på 3,8 procent, vilket innebär en prisökning med 2,1 mkr. Till detta kommer att verksamheterna bedömer behovet av hyrpersonal till motsvarande plus 3,5 årsarbetare eller plus 6,7 mkr. I översynen av vilka möjligheter till kostnadsreduceringar som finns har verksamhetscheferna särskilt tittat på möjligheterna att flytta fram återbesättning av tjänster och att minska inhyrningen av personal.

Från kvartalsrapport till nuläge	mkr
1:a prognos	-26,8
Satsning närsjukvård	7,3
Statsbidrag ungdomsmottagning	2,0
Prognos enligt kvartalsrapport	-17,5
Osäkert satsning närsjukvård	-7,3
<u>Akut omhändertagande Karlshamn</u>	
- Avgår tidigare kostnadsberäkning	5,1
- Färre besök och ny beräkning	-3,7
Statsbidrag Kvinnors hälsa, beslut LS	0,8
Kostnadsreducering 1 %	2,9
Summa	-19,7
Osäkra poster	
Ökade priser hyrläkare (från 2,6% till 3,8%)	-0,8
Utökat timantal hyrläkare	-6,7
<u>Statsbidrag Psykisk hälsa</u>	
Vårdsamverkansavtal, prel belopp	0,6
Psykologprojekt (ingår i "1:a prognos")	-
Regeringens vårbudget, prel Blekinge 1,6 mkr	0,8
Totalt, "om allt slår in"	-25,8

Kommentar till posterna

Förvaltningen redovisar i kvartalsrapporten en prognos på -26,8. I samverkan med landstingsledningen justerades prognosen därefter för satsningen på närsjukvård och ett statsbidrag till ungdomsmottagningen. Den inlämnade prognosen blev därför -17,5 mkr.

Vid Landstingsstyrelsen 170529 under punkten "Förslag till åtgärder för budgetföljsamhet" görs bedömningen att det ekonomiska läget inte ger utrymme för satsningen på närsjukvård. Detta innebär att verksamheten inte kan räkna med den här ersättningen och en resultatförsämring för verksamheten. Uppräkningen av hälsovalsersättningen per listningspoäng mellan 2016 och 2017 uppgår därmed till 0,1 procent.

Vid nämndens möte i april redovisades en kostnadsberäkning för vårdcentralerna Samariten och Brunnsgårdens ökade kostnader för det akuta omhändertagandet enligt beslut i LF september 2016. Utfall och beräkning redovisas under nämndens ärende "Åtgärdsplan enligt § 72 Kvartalsrapport mars 2017, primärvården". Den gamla kostnadsberäkningen utgår därmed och ersätts med en kostnad på 3,7 mkr. Se samma ärende för posten "Kostnadsreducering 1 procent".

Statsbidrag Kvinnors hälsa beslutades om vid Landstingsstyrelsen 170529. Timmar och priser för hyrläkare redovisas ovan.

För statsbidraget för Psykisk hälsa pågår en fördelning av bidraget mellan psykiatri och primärvården. Ett förslag till de två nämnderna kommer att skrivas fram. Beloppen är dock preliminära.

Regeringen föreslår i vårbudgeten att statsbidraget till psykisk hälsa skall ökas. På regeringens hemsida kunde man läsa att ”förstärkningen ska användas till att stärka barn och ungdomspsykiatri och första linjens vård i primärvården och tilldelas landstingen enligt fördelningsnyckel efter befolkningsmängd.” För Blekinges del skulle detta innebära ett tillskott med 1,6 mkr. Om och hur mycket som når primärvården är förstås osäkert i nuläget.

Vilken siffran blir på sista raden, d.v.s. helårsprognosen för 2017 är som framgår osäkert i nuläget och beroende av många aktörer. Redovisningen ovan är en beskrivning av sannolika tillskott och avdrag. För konsekvensbeskrivning och ytterligare information hänvisas till ärendet ”Åtgärdsplan enligt § 72 Kvartalsrapport mars 2017, primärvården”.

Finansiell analys – primärvården

Vid LS 170529 redovisades under ärendet ”Finansiell analys gentemot jämförbara landsting” en jämförelse mellan Blekinges primärvård, landet totalt och några jämförbara landsting. Primärvård i detta sammanhang avser all den primärvårdsverksamhet som bedrivs i landstingets egen regi såväl som i privat regi. Även den mödrahälsovårdsverksamhet som i Blekinge är organiserat inom Blekingesjukhuset räknas här till primärvård. Med grova mått ansvarar primärvårdsförvaltningen för drygt 70 procent av verksamheten.

Av analysen, som avser 2015, kan man för primärvårdens del dra följande slutsatser:

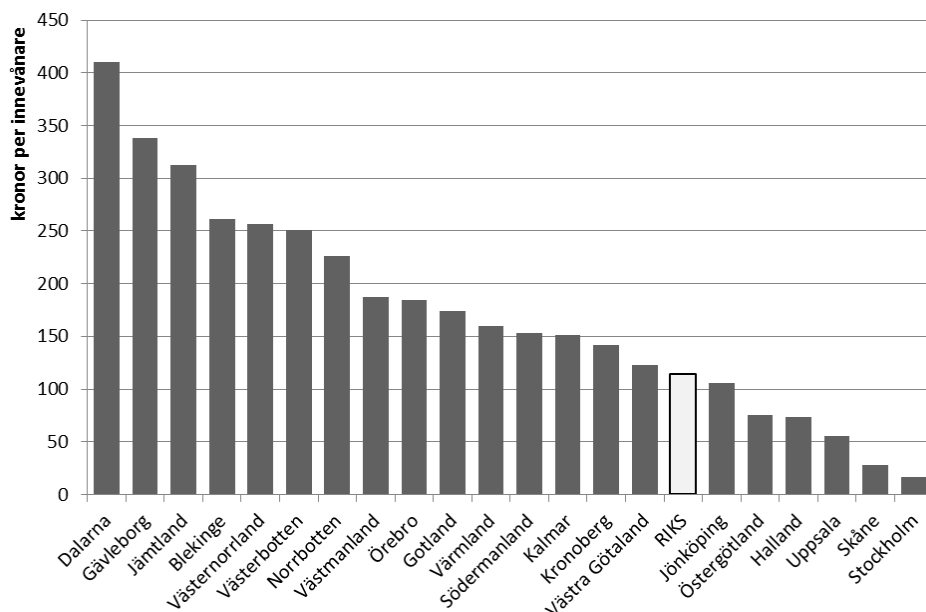
- Primärvården kostar mindre än genomsnittet i landet, mindre än i Kalmar och ungefär lika med Kronoberg
- Antalet läkare och sköterskor ligger på genomsnittet både nationellt och i jämförbara landsting
- Läkarbesöken är fler än genomsnittet nationellt och i jämförbara landsting
- Övriga yrkeskategoriers besök är färre än genomsnittet, men ungefär som i Kalmar och fler än i Kronoberg och jämförbara landsting.
- Primärvården använder inhyrd personal i större omfattning än i flertalet andra landsting. Detta står inte i analysen, se diagram nedan.

För 2016 finns inga jämförelser att tillgå. Nettokostnadsökningen för Blekinge mellan 2015 och 2016 är dock klar. ”Prv exkl. MHV, hemsjukvård och slutna prv” i tabellen nedan motsvarar primärvårdsförvaltningens verksamhet tillsammans med de privata vårdgivarna.

	2016 kr/inv.	2015 kr/inv.	Förändring
Nettokostnader exkl förmånläkemedel			
HÄLSO-OCH SJUKVÅRD, TOTALT	25 035	24 089	3,9%
Primärvård, totalt	4 055	3 936	3,0%
Mödrahälsovård */	183	128	43,0%
Prv exkl MHV, hemsjukvård o slutna prv	3 872	3 808	1,7%

*/ Mödrahälsovårdens kostnader ökar pga ändrad fördelning av overhead inom Bls (man har inte räknat in någon overheadkostnad för Mhv tidigare).

Kostnad per invånare 2014 för hyrläkare inom primärvården



Källa: Hyrläkare i primärvården – en kartläggning av landstingens upphandlingar och kostnader, Rapport 2015:10, Konkurrensverket

Av redovisningen ovan framgår att primärvården i länet, trots mycket hyrläkare och en bemanning motsvarande genomsnittet, är billig och producerar ungefär lika många besök som genomsnittet. En förhållandevis effektiv verksamhet med andra ord.

Medarbetarperspektivet

Statistiken nedan redovisar utförd arbetstid inkl. jour och beredskap, övertid, mertid, och timanställningar i årsarbetare perioden januari-april 2017 jämfört med januari-april 2016.

Den totala utförda arbetstiden ökar med motsvarande 15,1 årsarbetare och totalt antal anställda har ökat med 9 medarbetare jämfört med föregående år. En del av ökningen förklaras av minskad frånvaro med motsvarande drygt 6 årsarbetare, fler medarbetare har varit i tjänst under perioden. Ytterligare förklaring är att vi genom omorganisation i landstinget, chefsavveckling och tillsättning av utbildningsanställningar har fler medarbetare i förvaltningen. Utförd arbetstid för specialistläkare fortsätter att minska vilket leder till ett ökat behov av hyrpersonal. Antal specialistläkare var vid utgången av april tre färre än vid samma tidpunkt förra året men den utförda arbetstiden minskar med motsvarande 6,8 årsarbetare, vilket leder till ökat beroende av hyrläkare. Både antal och utförd arbetstid för ST-läkare ökar och är en avgörande faktor för framtiden.



LANDSTINGET BLEKINGE

Personalgrupp	2016	2017	Förändring
1.1 Ledningsarbete	20,7	23,9	3,1
1.2 Handläggare- och administratörsarbete	11,9	15,6	3,7
1.3 Medicinska sekreterare	46,4	47,4	1,0
2.1 Vård/omsorg mm: Specialistkomp läkare	45,9	39,1	-6,8
2.2 Vård/omsorg mm: Icke specialistkomp läkare	26,7	30,8	4,1
2.3 Vård/omsorg mm: Psykolog o psykoterapeut	3,0	3,8	0,8
2.4 Vård/omsorg mm: Sjuksköterska m.fl.	155,1	160,9	5,8
2.5 Vård/omsorg mm: Undersköterska m.fl.	48,3	48,8	0,6
2.6 Vård/omsorg m.fl: Sjukhus tekniker/lab.personal	8,3	7,6	-0,8
4.0 Rehabilitering och förebyggande arbete	37,8	35,7	-2,0
5.0 Socialt och kurativt arbete	5,9	11,6	5,7
Total [årsarbetare]	410,1	425,2	15,1

Inom projektet *Utbildningsvårdcentral* har fem utbildningsläkare anställts med start i september 2017.

Primärvårdsförvaltningen

RosMarie Nilsson
Förvaltningschef



Anslagsfinansierat utfall per april, redovisning	UTFALL jan-april 2016	UTFALL jan-april 2017	BUDGET jan-april 2017	Budgetavvikelse	Förändring 2016-17
Ersättningar via hälsoval					
Övriga intäkter	-5 547	-859	-729	130	4 688
Summa intäkter	-5 547	-859	-729	130	4 688
Anställda	12 019	12 703	11 133	-1 570	683
Inhyrda	0	-42	0	42	-42
Övrigt personal	324	154	380	226	-170
Summa personal	12 343	12 815	11 513	-1 302	472
Lab	186	167	91	-76	-19
Röntgen	137	162	159	-3	25
Rehabtjänster och OH stab					
Läkemedel	955	770	1 206	437	-185
Sjukv.art. och med. mtrl	228	232	86	-147	4
Ankomstregistrerat	198	777	0	-777	579
Övrigt	3 767	4 085	3 911	-174	318
Summa drift	5 470	6 193	5 453	-740	723
Kapitalkostnad	5	5	119	114	0
Netto anslagsfinansierat	12 272	18 154	16 356	-1 799	5 882

Hälsoval utfall per april, redovisning	UTFALL jan-april 2016	UTFALL jan-april 2017	BUDGET jan-april 2017	Budgetavvikelse	Förändring 2016-17
Ersättningar via hälsoval	-145 258	-146 763	-146 026	737	-1 505
Övriga intäkter	-25 919	-22 353	-26 264	-3 911	3 566
Summa intäkter	-171 177	-169 116	-172 290	-3 174	2 061
Anställda	78 901	81 364	74 414	-6 950	2 464
Inhyrda	10 278	16 497	15 027	-1 469	6 219
Övrigt personal	1 353	951	1 888	937	-402
Summa personal	90 532	98 812	91 329	-7 482	8 280
Lab	8 030	8 860	8 007	-853	829
Röntgen	6 960	6 618	6 665	46	-342
Rehabtjänster och OH stab	12 921	12 533	12 436	-97	-388
Läkemedel	31 335	31 386	31 470	85	50
Sjukv.art. och med. mtrl	3 414	3 416	3 861	445	2
Ankomstregistrerat	5 243	4 920	0	-4 920	-323
Övrigt	16 623	17 735	18 328	594	1 112
Summa drift	84 527	85 468	80 768	-4 700	941
Kapitalkostnad	176	225	193	-32	49
Netto hälsoval	4 057	15 389	0	-15 389	11 332

Primärvårdsförvaltningen totalt	UTFALL jan-april 2016	UTFALL jan-april 2017	BUDGET jan-april 2017	Budgetavvikelse	Förändring 2016-17
Netto totalt	16 329	33 543	16 355	-17 188	17 214