

Månadsrapport

Förvaltning: Primärvårdsförvaltning
Månad: juli 2018



LANDSTINGET BLEKINGE

Sammanfattning

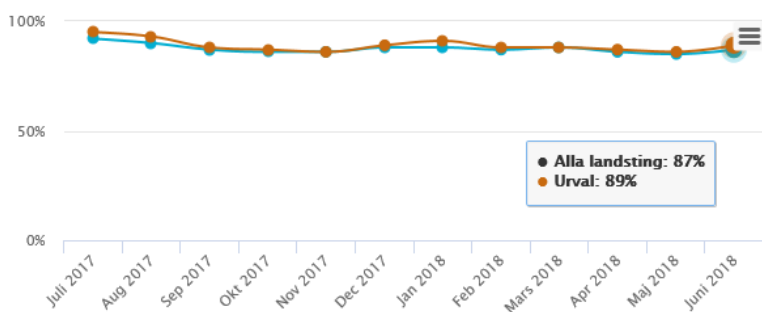
Primärvårdsverksamheten är redan idag kostnadseffektiv ur ett nationellt perspektiv. Primärvårdsförvaltningens reduceringar, tillsammans med övriga förvaltningars, kommer att öka trycket på primärvårdens verksamheter.

Arbetet med att genomföra kostnadsreduceringarna fortsätter och börjar synas i förvaltningens manuella uppföljning av hyrpersonal. Den utökade verksamheten med läkarbilar medför dock ett utökat hyrbehov. Oroande är det ökade behovet av hyrsköterskor liksom den ökade belastningen på telefon inom hela primärvården. Öväntat är prisökningarna på interna tjänster.

Budgetavvikelsen per juli uppgår till 15,0 mkr och är lägre än vid samma tid i fjol. Huvudorsaken är att intäkter kommit in tidigare detta år än i fjol. Fortfarande återstår arbete med åtgärderna för att hämta hem det totala sparbetinget.

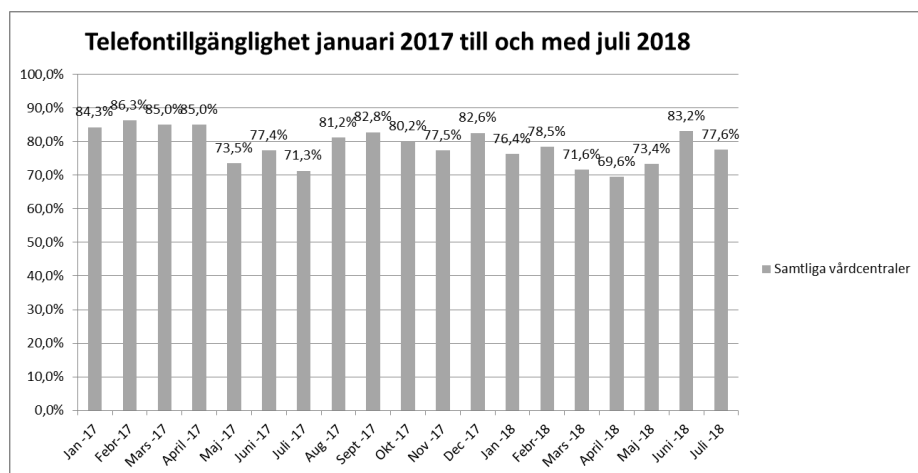
Verksamhet

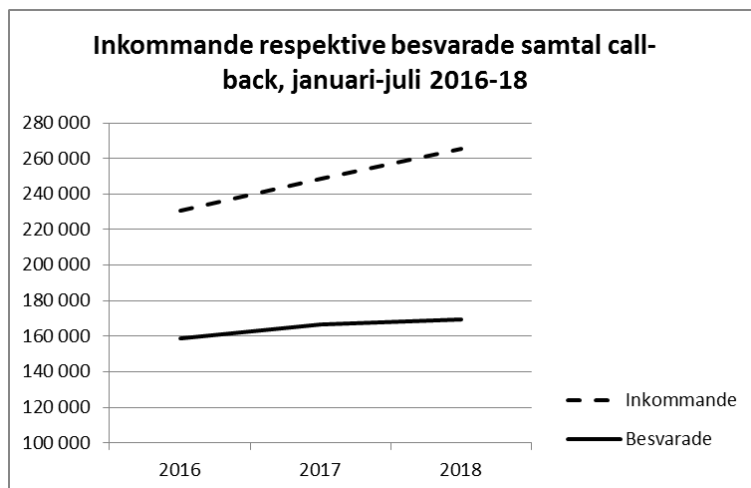
Tillgänglighet till läkare



Läkartillgängligheten för besök inom sju dagar för de offentliga vårdcentralerna är 89 % vid det junimätningen. Tillgängligheten i samtliga landsting ligger på 87 %.

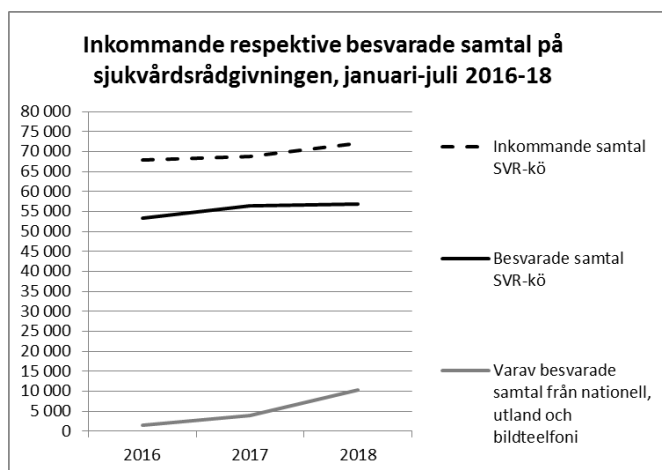
Telefontillgänglighet





Telefontillgängligheten vid vårdcentralerna per juli är 77,6 procent. Räknar man in samtal via ACD, telefoner med direktnummer, förbättras tillgängligheten ytterligare med några tiondelar. En ökning av antalet besvarade samtal ses vid jämförelse mellan 2016 och 2018 med 6,6 procent, vilket är en effekt av det förbättringsarbete kring telefontillgänglighet som genomfördes under 2016. De inkommande samtalen har sedan 2016 ökat med 15,0 procent. Ökningen motsvarar cirka 4 årsarbetare i tillkommande arbetstid. För vårdcentralerna är detta svårt att klara genom omprioritering av arbetsuppgifter, då effekten blir en minskning av besöken i stället.

SJUKVÅRDSRÅDGIVNINGEN, 1177									
	Mätvärde	Mål, riktvärde	Jan	Feb	Mars	April	Maj	Juni	Juli
Blekinge	Andel (%) besvarade samtal	85%	82%	76%	75%	80%	83%	81%	75%
	Medelväntetiden för besvarade samtal	5 minuter	09:43	14:25	13:59	11:46	09:08	09:10	13:14
Hela Sverige	Andel (%) besvarade samtal	85%	66%	61%	61%	66%	67%	66%	62%
	Medelväntetiden för besvarade samtal	5 minuter	16:10	20:34	20:20	16:52	15:43	15:25	18:01



Sjukvårdsrådgivningen 1177 redovisar en lägre procentuell telefontillgänglighet för juli månad. Fortfarande är tillgängligheten bättre än i landet i genomsnitt. Sedan 2017 har den nationella samverkan utökats. Detta har medfört en ökning av antalet inkommande samtal till rådgivningen, 6,2 procent jämfört med 2016. De besvarade samtalen har ökat med 6,8 procent under samma period.

Sammanfattningsvis kan konstateras att fler efterfrågar rådgivning via telefon såväl på vårdcentralernas call-back som via telefonsamtal läkare och via sjukvårdsrådgivningen. Flera möjliga orsaker kan ligga bakom ökningen utöver nationell samverkan, till exempel hänvisningar från andra verksamheter, förändringar i tillgänglighet till besök, förändrat sökmönster, införande av LOS samt ett ökat invånarantal.

Listning

Listningen vid de offentliga vårdcentralerna är ungefär oförändrad efter minskningen i början av året.

Listning	Januari 2018		Juli 2018		Förändring
	Antal	Andel	Antal	Andel	
Privata	44 320	27,7%	44 823	28,0%	503
Offentliga	115 509	72,3%	115 459	72,0%	-50
Summa	159 829	100,0%	160 282	100,0%	453

Listning 2018 per månad	Dec -17	Jan -18	Febr	Mars	April	Maj	Juni	Juli
Förändring per månad		-154	-29	-72	22	-20	10	39

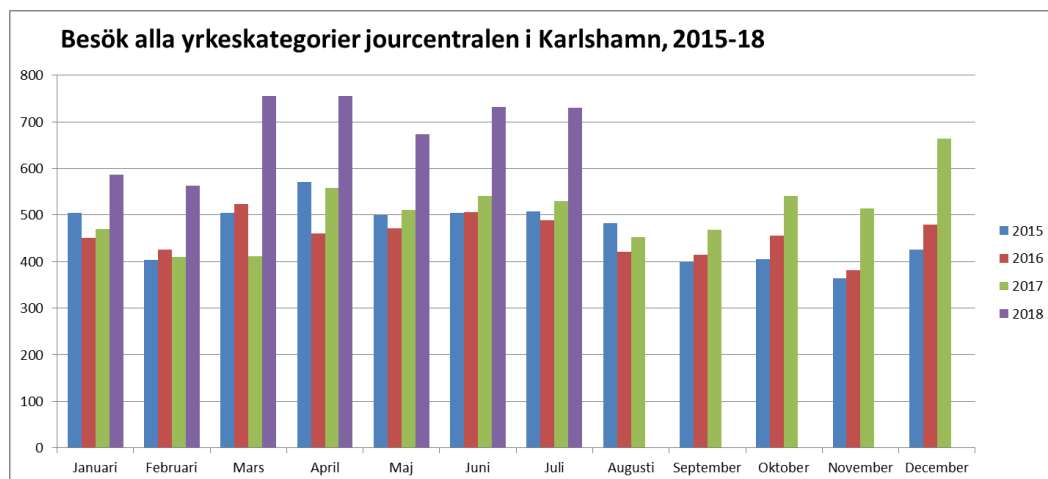
Besök

Det totala antalet besök minskar jämfört med 2017. Läkarbesöken utanför vårdcentralerna ökar och läkarnas telefonkontakter ligger fortsatt högt. Läkarbesöken till jourcentralen i Karlshamn fortsätter att öka. Kuratorsbesöken på ungdomsmottagningen ökar efter tillsatta vakanser. Läkarbemanningen på ungdomsmottagningen är fortfarande låg, vilket är en effekt av läkarbrist inom såväl primärvård som på kvinnokliniken.

PRODUKTIONSSTATISTIK								
VÅRDCENTRALER	2016	2017	2018	Förändring				
				2016-17	2017-18	2016-18	2016-18 st	
Läkarbesök	73 180	72 767	70 230	-0,6%	-3,5%	-4,0%	-2 950	
varav besök utanför vc	1 884	1 662	1 800	-11,8%	8,3%	-4,5%	-84	
Telefonkontakter läkare	17 779	20 385	20 423	14,7%	0,2%	14,9%	2 644	
Besök övriga yrkeskategorier	110 329	112 695	108 694	2,1%	-3,6%	-1,5%	-1 635	
varav dsk,ssk,usk o biomedicinsk analytiker	79 732	80 503	78 904	1,0%	-2,0%	-1,0%	-828	
Besök per listad								
Listningstal, jan-juli medel	114 786	115 687	115 445					
Läkarbesök	0,64	0,63	0,61	-1,3%	-3,3%	-4,6%	0,0	
Besök övriga yrkeskategorier	0,96	0,97	0,94	1,3%	-3,3%	-2,0%	0,0	
JOURCENTRALER	2016	2017	2018	2016-17	2017-18	2016-18	2016-18 st	
Läkarbesök jourcentral öst	3 933	3 547	3 583	-9,8%	1,0%	-8,9%	-350	
Läkarbesök jourcentral väst	2 723	3 030	3 270	11,3%	7,9%	20,1%	547	
Läkarbesök	6 656	6 577	6 853	-1,2%	4,2%	3,0%	197	
UNGDOMSMOTTAGNING	2016	2017	2018	2016-17	2017-18	2016-18	2016-18 st	
Läkarbesök	463	213	173	-54,0%	-18,8%	-62,6%	-290	
Barnmorskebesök	4 775	4 567	4 286	-4,4%	-6,2%	-10,2%	-489	
Kuratorsbesök	1 264	1 514	1 728	19,8%	14,1%	36,7%	464	

Besök jourcentralen, Karlshamn

Från den första november 2017 infördes direktbesök på jourcentralen i Karlshamn. Det innebär att patienten kan besöka jourcentralen utan föregående tidsbokning via sjukvårdsrådgivningen 1177. Sedan de nya rutinerna infördes har det totala besöksantalet ökat kontinuerligt. Nedan redovisas besöken per månad för samtliga yrkeskategorier 2015 till 2018.



Ekonomi och personal

Åtgärder för budgetföljsamhet

Nedan redovisas den sparplan som förvaltningen tagit fram och som Nämnden för primärvård och folktandvård antog den 8 maj. Kostnadsreduceringarna, som huvudsakligen bygger på minskning av antalet hyrläkare, är beräknad utifrån vad som är möjligt att genomföra under detta år och kommande.

FÖRSLAG KOSTNADSREDUCERINGAR	Ekonomiperspektiv (mkr)			
	2018	2019	2020	2021
Underskott före besparingsåtgärder	-29,0	-29,0	-29,0	-29,0
Föreslagna kostnadsreduceringar				
Reducera hyrläkare med 18 mkr - ersätta 9 hyrläkare med anställningar	2,0	2,0	4,8	6,4
Ökning 10 ST-läkare	2,6	5,2	5,2	5,2
Förändrade öppettider - vårdcentraler samverkar	0,5	1,0	1,0	1,0
Egna läkare arbetar jour- och beredskapspass	1,0	2,0	2,0	2,0
Gemensam beredskapsjour nattetid, hela länet	0,9	2,6	2,6	2,6
Digital vårdcentral och e-hälsa	0,7	2,0	2,0	2,0
Upphandling av diabetesläkemedel	-	-	-	-
Övriga förslag				
Omräkning av prognos för hälsovalsersättning 2018	3,5	3,5	3,5	3,5
Återbäring på grund av pris ökning för medicinsk service	2,5	2,5	2,5	2,5
Summa kostnadsreduceringar	13,7	20,8	23,6	25,2
Nytt resultat	-15,3	-8,2	-5,4	-3,8
Förslagen bygger på förutsättningen att förvaltningen:				
- erhåller full täckning för pris- och löneökningar de kommande åren				
- fortsatt erhåller 10+12 mkr enligt beslut LS 246/17 och LF 10/18				

Totalt uppgår nettokostnadsreduceringen till 13,7 mkr under 2018. Därmed skulle primärvårdsförvaltningens uppdrag till kostnadsreduceringar uppnås. Under 2020 och 2021 bör andelen hyrläkare kunna reduceras ytterligare eftersom fler ST-läkare blir färdiga allmänläkarspecialister. De föreslagna åtgärderna bör även innebära en minskning av hyrläkare motsvarande närmare 18 mkr för 2018.

Den ökade användningen av inhyrda sköterskor riskerar att medföra ökade kostnader för verksamheten.

Ekonomiskt utfall

Tabellen nedan redovisar utfallet fördelat på anslagsfinansierat och hälsoval. I bilaga 1 redovisas utfallet specificerat på konto.

Utfall per juli primärvårdsförvaltningen	UTFALL jan-juli 2017	UTFALL jan-juli 2018	BUDGET jan-juli 2018	Budgetav- vikelse	Förändring 2017-18
Anslagsfinansierat	31 472	44 153	43 035	-1 118	12 681
Hälsoval	21 375	13 908	0	-13 908	-7 467
Netto totalt	52 847	58 061	43 035	-15 026	5 214

Totalt innebär detta en budgetavvikelse per juli med -15,0 mkr. Budgetavvikelsen vid samma tid 2017 uppgick till -23,8. Landstingsledningen har räknat in statsbidragen för 2018 i budgeten, vilket innebär att några ytterligare intäkter i form av statsbidrag inte kommer att tillföras förvaltningen. De extra medel som erhållits för hälsovalsverksamheten, LF 10/18, 10 mkr, är bokförda och periodiserade. Intäkterna är därmed högre per juli i år än tidigare. Budget och utfall för anslagsfinansierat har ökat 2018 på grund av inrättandet av utbildningsvårdcentralen i Karlshamn, cirka 5 mkr per juli. Anslaget för första linjens vård LS 246/17 (läkarbilar, psykiatrisköterskor mm) uppgår 2018 till 12 mkr. Anslaget ligger på anslagsfinansierat och förs sedan över till hälsoval med en tolfedel per månad, som en kostnad på anslagsfinansierat och en intäkt på hälsoval.

Kostnaderna för ”Labbar”, ”Röntgen” har ökat med 10,8 procent jämfört med samma tid i fjol. Den främsta orsaken är prisökningen för interna köp av labb och röntgen som har ökat mer än de 2,6 procent som angavs i budgetdirektiven. Diskussioner pågår om prisjustering. Se även ”Återbäring på grund av prisökning för medicinsk service” bland kostnadsreduceringarna ovan. Även interna köp av AK-prover har blivit kostsamt.

Inhyrd personal

Förvaltningen införde i början av 2017 fördjupad uppföljning och planering av inhyrd personal vid vårdcentralerna genom att ta in uppgifter från verksamheterna. Jämför man inhyrda läkartimmar dagtid för perioden januari till juni, så är utnyttjandet 2 716 timmar lägre, vilket motsvarar cirka 3 hyrlinjer. Läkarbilen ingår då inte i jämförelsen. Verksamheten med läkarbil har utökats 2018 till att omfatta hela länet. Hyrbemanningen på bilarna har i genomsnitt varit 1,5 tjänst under januari till juni och beräknas minska ytterligare genom anställningar. Hyrtimmar för sköterskor har ökat med 3 380 timmar, drygt 3 hyrlinjer. Behovet av sköterskor kommer att minska på vårdcentral, medan sjukvårdsrådgivningen och jourcentralen i Karlshamn har ett fortsatt behov av sköterskor. Orsaken är vakanser som är tillsatta men där anställningen ännu inte påbörjats.

De jämförda enheterna redovisar totalt för januari till juni en kostnadsminskning på cirka 1 000 tkr, se nedan.

Hyrpersonal Jämförelse mellan åren	Timmar			Kostnad, tkr		
	Utfall 2017	Utfall 2018	Föränd- ring	Utfall 2017	Prognos 2018	Föränd- ring
Läkare, exkl läkarbil						
Utfall januari-juni	24 546	21 830	-2 716	28 252	25 105	-3 148
Planering resten av året	24 180	21 733	-2 448	27 831	24 992	-2 839
Summa	48 726	43 563	-5 164	56 084	44 893	-5 987
Summa årsarbetare	27,7	24,8	-2,9			
Sjuksköterskor (exkl jc 21-23 2017)						
Utfall januari-juni	787	4 167	3 380	521	2 668	2 147

Kostnaden för hyrläkare vid jour och beredskap uppgick 2017 till 6,3 mkr. Fler egna läkare som tar jourer och beredskap samt gemensam beredskap nattetid i hela länet beräknas reducera kostnaden med 1,9 mkr. Det nya avtalet för hyrläkare bör också leda till minskade kostnader.

Ett minskat användande av hyrläkare är fortsatt central fråga i förvaltningen och arbete pågår med de åtgärder som finns definierade i handlingsplanen inom projektet Minskat beroende av hyrpersonal. Ett flertal åtgärder är redan vidtagna och implementerade, till exempel uppstart av utbildningsvårdcentral, finansiering för fler ST-läkare, mer studierektorsresurser för ST och AT, uppräknig av det så kallade internstafettavtalet samt viss arbetsuppgiftsfördelning. Förvaltningen arbetar även med en särskild prövning innan anlitande av hyrpersonal. Åtgärder som planeras är bland annat en bemanningsmodell som ska stimulera till att fler pass på jourcentral och beredskap bemannas av egna läkare inom förvaltningen och ett "tvättstugeschema" för obemannade pass på jourcentralerna så att läkare inom hela landstinget har möjlighet att anmäla intresse för tjänstgöring. Vidare ses samarbetsmöjligheter avseende bemanning över liksom möjlighet till olika digitala lösningar.

Nedan redovisas utfall för hyrpersonal enligt redovisning. Som framgår av tabellen är den bokförda kostnaden högre 2018 än 2017. Orsaken är uppbokningen av ankomstregistrerade fakturor och snabbare fakturering från leverantörerna.

Inhyrd personal enligt redovisning, Belopp i tkr	2017	2018	Skillnad
Kostnad inhyrda föregående år	2 560	2 781	222
<u>Januari-juni</u>			
Läkare vardag	23 516	25 456	1 940
Läkare jour och beredskap	2 440	2 075	-365
Sköterskor vardag	844	2 067	1 223
Övriga inhyrda	101	0	-101
Uppbokning ankomstregistrerat	0	4 000	4 000
Summa redovisning per juni	29 460	36 380	6 920

Anställd personal

Utförd arbetstid inkl. jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden januari-juni 2018 jämfört med 2017.

Personalgrupp	2017	2018	Förändring
Ledningsarbete	22,6	22,9	0,3
Handläggare- och administratörsarbete	16,2	13,4	-2,8
Medicinska sekreterare	47,6	47,4	-0,2
Specialistkomp läkare	38,7	41	2,3
Icke specialistkomp läkare	31,4	32,1	0,7
Psykolog o psykoterapeut	3,6	3,5	-0,1

Sjuksköterska m.fl.	158,1	153,8	-4,2
Undersköterska m.fl.	49,8	52,2	2,5
Sjukhustekniker/lab.personal	7,1	4,7	-2,3
Rehabilitering och förebyggande arbete	35,1	33,4	-1,7
Socialt och kurativt arbete	11,1	14,6	3,4
Total [årsarbetare]	421,2	419,1	-2,1

Den utförda arbetstiden i förvaltningen minskar med motsvarande 2,1 årsarbetare trots att frånvaron minskar med nästan 11 årsarbetare, mindre frånvaro borde ge en ökad utförd arbetstid. Antal anställda per den 30/6 är sex färre än vid samma tid förra året. Minskningen är en effekt av dels vakanser som inte kunnat tillsättas och där bemanningen tillfälligt har lösts med hyrsjuksköterskor, dels av den återhållsamhet och restriktivitet vid återbesättning av tjänster som förvaltningen infört som en av åtgärderna för att uppnå budgetföljsamhet.

Utförd arbetstid för specialistläkare ökar med motsvarande cirka 2,3 årsarbetare. Utförd arbetstid för ST-läkarna kan vara missvisande då arbetad tid under randning registreras på respektive klinik som läkarna randar på.

Rese- och utbildningskostnader, Köpt vård och Förbrukningsmateriel

Utbildning, resor och logi	UTFALL		
	Jan-juli -17	Helår -17	Jan-juli -18
Utbildning	1 720	3 714	918
Resor och logi	377	702	526
Summa	2 097	4 417	1 444

”Köpt vård” och ”Förbrukningsmateriel” ingår i raden ”Övrigt” i specifikationen av driftkostnader. Huvuddelen av kostnaderna i denna grupp avser interna köp. Resterande del, den externa, är därmed en liten del av förvaltningens kostnader och ”Köpt vård” är inte en lika stor kostnad som inom specialistvården. Nedan redovisas relationen mellan interna och externa köp för första tertialen.

Vad är "Övrigt" under "Drift"?		
Köp från	Jan-april 2018	Andel
Landstingsservice */	18 108	67%
Övrig interna leverantörer	5 495	20%
Externa leverantörer	3 457	13%
Summa	27 060	100%

*/ varav abonnemang utgör cirka 94% av köpen,
t ex hyra, städ, IT

Primärvårdsförvaltningen



RosMarie Nilsson
Förvaltningschef

Anslagsfinansierat utfall per juli, redovisning	UTFALL jan-juli 2017	UTFALL jan-juli 2018	BUDGET jan-juli 2018	Budgetavvikelse	Förändring 2017-18
Ersättningar via hälsoval					
Övriga intäkter	-2 428	-1 510	-1 237	274	918
Summa intäkter	-2 428	-1 510	-1 237	274	918
Anställda	21 529	27 453	24 675	-2 777	5 924
Inhyrda	741	859	1 194	335	119
Övrigt personal	581	427	846	420	-154
Summa personal	22 851	28 739	26 716	-2 023	5 888
Labb	305	277	57	-220	-28
Röntgen	296	413	286	-127	118
Rehabtjänster och OH stab					
Läkemedel	1 480	1 432	1 496	64	-48
Sjukv.art. och med. mtrl	378	390	154	-236	12
Ankomstregistrerat	727	544	0	-544	-184
Övrigt	7 853	13 856	15 441	1 585	6 003
Summa drift	11 039	16 912	17 435	523	5 872
Kapitalkostnad	10	13	121	109	2
Netto anslagsfinansierat	31 472	44 153	43 035	-1 118	12 681

Hälsoval utfall per juli, redovisning	UTFALL jan-juli 2017	UTFALL jan-juli 2018	BUDGET jan-juli 2018	Budgetavvikelse	Förändring 2017-18
Ersättningar via hälsoval	-256 947	-260 536	-263 221	-2 685	-3 589
Övriga intäkter	-39 482	-49 827	-39 908	9 919	-10 345
Summa intäkter	-296 429	-310 363	-303 129	7 234	-13 934
Anställda	136 468	138 304	145 859	7 555	1 836
Inhyrda	32 392	36 169	20 798	-15 371	3 777
Övrigt personal	2 435	1 957	2 219	261	-478
Summa personal	171 295	176 430	168 876	-7 555	5 135
Labb	15 434	16 948	14 590	-2 358	1 514
Röntgen	11 213	12 554	12 017	-537	1 341
Rehabtjänster och OH stab	21 942	21 864	23 097	1 233	-78
Läkemedel	54 755	55 816	56 675	859	1 061
Sjukv.art. och med. mtrl	6 639	6 845	6 991	146	206
Ankomstregistrerat	4 663	31	0	-31	-4 633
Övrigt	31 464	33 395	20 591	-12 804	1 931
Summa drift	146 112	147 454	133 962	-13 492	1 342
Kapitalkostnad	397	386	292	-95	-10
Netto hälsoval	21 375	13 908	0	-13 908	-7 467

Primärvårdsförvaltningen totalt	UTFALL jan-juli 2017	UTFALL jan-juli 2018	BUDGET jan-juli 2018	Budgetavvikelse	Förändring 2017-18
Netto totalt	52 847	58 061	43 035	-15 026	5 214