

# Månadsrapport

---

---

Förvaltning: Primärvårdsförvaltning  
Månad: november 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.

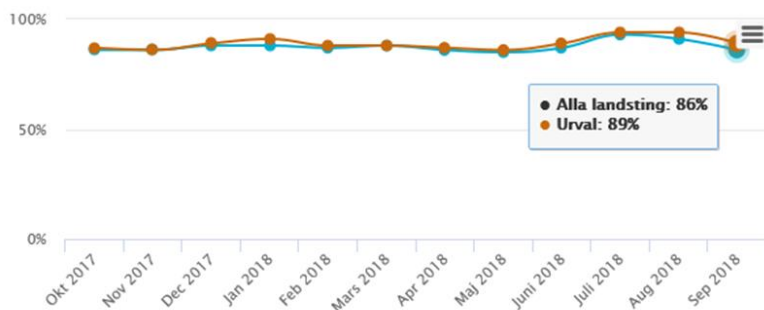
Arbetet med att genomföra kostnadsreduceringarna fortsätter och en minskning i användningen av hyrläkare är tydlig. Trots att den utökade verksamheten med läkarbilar har medfört ett utökat hyrbehov. Behovet av inhyrda sjuksköterskor har tillkommit under 2018. På vårdcentralerna har detta upphört, men på jourcentralen i Karlshamn och på 1177 Sjukvårdsrådgivningen kvarstår behovet.

Budgetunderskottet per oktober uppgår till 27,4 mkr. Vid LS i december finns förslag om extra anslag till primärvården och en extra utbetalning beräknas ske från hälsovalsenheten. Prognosen för 2018 på -17,7 mkr är oförändrad.

## Verksamhet

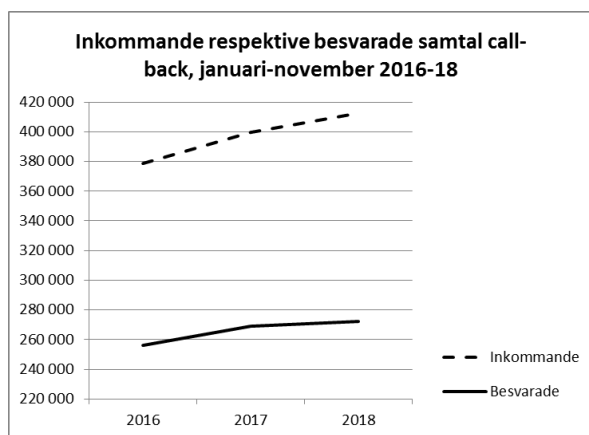
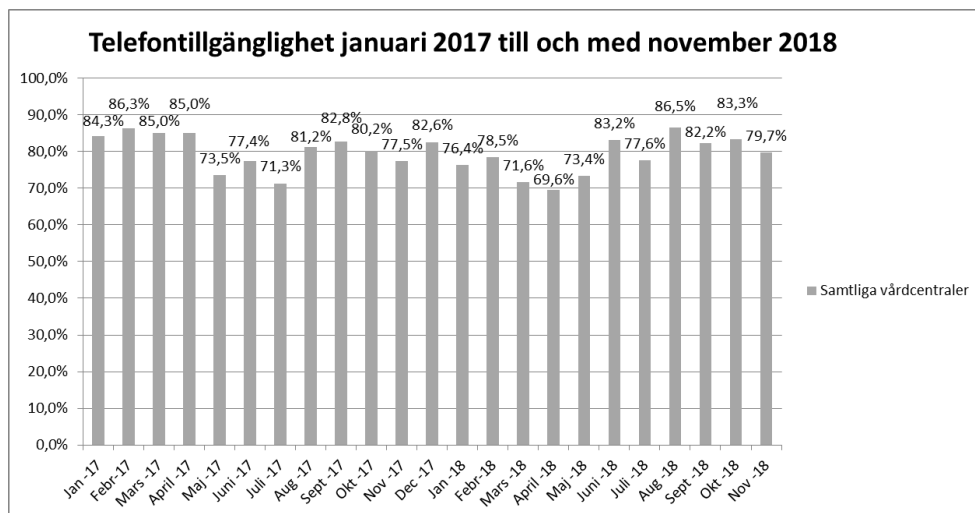
### Tillgänglighet till läkare

Besök till läkare uppfyller vårdgarantin till 89 procent jmf med riket 86 procent. Primärvården Landstinget Blekinge har relativt god tillgänglighet till läkare jämfört med riket.



### Telefontillgänglighet

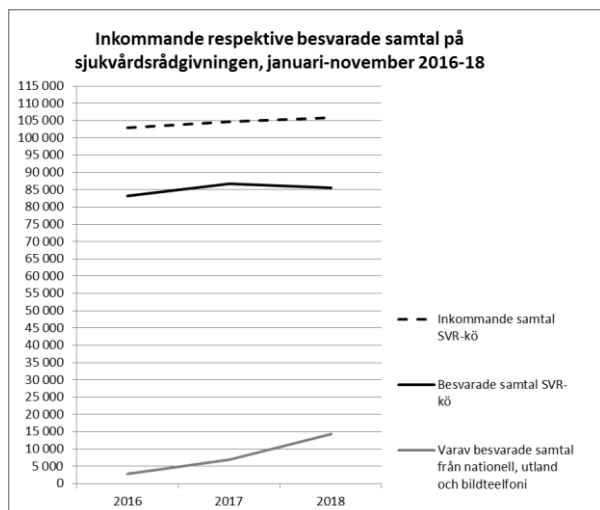
Telefontillgängligheten vid vårdcentralerna per november är 79,7 procent. Räknar man in samtal via ACD, telefoner med direktnummer, förbättras tillgängligheten ytterligare med några tiondelar. En ökning av antalet besvarade samtal ses vid jämförelse mellan 2016 och 2018 med 6,3 procent, vilket är en effekt av det förbättringsarbete kring telefontillgänglighet som genomfördes under 2016. De inkommande samtalen har sedan 2016 ökat med 9,0 procent. För vårdcentralerna är detta svårt att klara genom omprioritering av arbetsuppgifter, då effekten blir en minskning av besöken i stället.



Sjukvårdsrådgivningen 1177 redovisar en högre telefontillgänglighet, 86 procent än det nationella målvärdet, 85 procent under september till november. Medelväntetiden har under samma period varit cirka 7 minuter, det vill säga ett par minuter över målvärdet och fem till sex minuter kortare än nationella värdet. Sedan 2017 har den nationella samverkan utökats. Detta har medfört en ökning av antalet nationellt inkommande samtal, från 2 785 stycken 2016 till 14 348 stycken 2018.

Sammanfattningsvis kan konstateras att fler efterfrågar rådgivning via telefon. Flera möjliga orsaker kan ligga bakom ökningen, till exempel hänvisningar från andra verksamheter, förändringar i tillgänglighet till besök, förändrat sökmönster, införande av LOS samt ett ökat invånarantal.

| SJUKVÅRDSRÅDGIVNINGEN, 1177 |                                      |                |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|-----------------------------|--------------------------------------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
|                             | Mätvärde                             | Mål, riktvärde | Jan   | Feb   | Mars  | April | Maj   | Juni  | Juli  | Aug   | Sept  | Okt   | Nov   |
| Blekinge                    | Andel (%) besvarade samtal           | 85%            | 82%   | 76%   | 75%   | 80%   | 83%   | 81%   | 75%   | 82%   | 86%   | 86%   | 86%   |
|                             | Medelväntetiden för besvarade samtal | 5 minuter      | 09:43 | 14:25 | 13:59 | 11:46 | 09:08 | 09:10 | 13:14 | 09:01 | 06:37 | 07:04 | 07:02 |
| Hela Sverige                | Andel (%) besvarade samtal           | 85%            | 66%   | 61%   | 61%   | 66%   | 67%   | 66%   | 62%   | 68%   | 70%   | 71%   | 73%   |
|                             | Medelväntetiden för besvarade samtal | 5 minuter      | 16:10 | 20:34 | 20:20 | 16:52 | 15:43 | 15:25 | 18:01 | 14:05 | 13:22 | 12:34 | 11:55 |



## Listning

De offentliga vårdcentralerna har tappat listade under perioden augusti till december. Det totala antalet listade inom hälsovalet har under året ökat med 521 personer. Övriga förändringar i listningstal kan hänföras till omlistning. Det är huvudsakligen i Karlskrona som förändringen skett och den kan hänföras till den nya privata vårdcentral som öppnade i Karlskrona i september.

| Listning   | Januari 2018 |        | November 2018 |        | Förändring |
|------------|--------------|--------|---------------|--------|------------|
|            | Antal        | Andel  | Antal         | Andel  |            |
| Privata    | 44 320       | 27,7%  | 46 486        | 29,0%  | 2 166      |
| Offentliga | 115 509      | 72,3%  | 113 864       | 71,0%  | -1 645     |
| Summa      | 159 829      | 100,0% | 160 350       | 100,0% | 521        |

| Listning 2018 per månad | Jan -18 | Febr | Mars | April | Maj | Juni | Juli | Aug | Sept | Okt  | Nov  |
|-------------------------|---------|------|------|-------|-----|------|------|-----|------|------|------|
| Förändring per månad    | -154    | -29  | -72  | 22    | -20 | 10   | 39   | -93 | -378 | -196 | -928 |

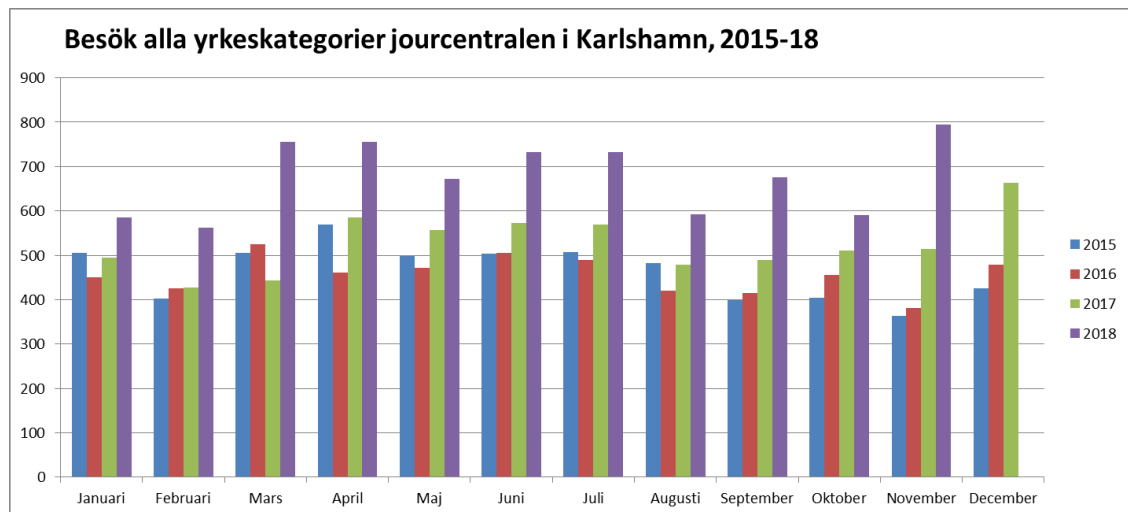
## Besök

Besök utanför vårdcentralerna ökar, liksom antalet besök vid jourcentralen i väst. 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 januari till november  |         |         |         |            |         |         |            |
|---|---------|---------|---------|------------|---------|---------|------------|
| VÅRDCENTRALER                               | 2016    | 2017    | 2018    | Förändring |         |         |            |
|   |         |         |         | 2016-17    | 2017-18 | 2016-18 | 2016-18 st |
| Läkarbesök                                  | 118 308 | 116 897 | 112 826 | -1,2%      | -3,5%   | -4,6%   | -5 482     |
| varav besök utanför vc                      | 3 240   | 3 022   | 3 153   | -6,7%      | 4,3%    | -2,7%   | -87        |
| Telefonkontakter läkare                     | 29 152  | 33 744  | 31 994  | 15,8%      | -5,2%   | 9,7%    | 2 842      |
| Besök övriga yrkeskategorier                | 191 792 | 192 926 | 188 205 | 0,6%       | -2,4%   | -1,9%   | -3 587     |
| varav dsk,ssk,usk o biomedicinsk analytiker | 142 806 | 140 726 | 139 562 | -1,5%      | -0,8%   | -2,3%   | -3 244     |
| <b>Besök per listad</b>                     |         |         |         |            |         |         |            |
| Listningstal, jan-nov medel                 | 114 918 | 115 721 | 115 193 |            |         |         |            |
| Läkarbesök                                  | 1,03    | 1,01    | 0,98    | -1,9%      | -3,0%   | -4,9%   |            |
| Besök övriga yrkeskategorier                | 1,67    | 1,67    | 1,63    | -0,1%      | -2,0%   | -2,1%   |            |
| JOURCENTRALER                               | 2016    | 2017    | 2018    | 2016-17    | 2017-18 | 2016-18 | 2016-18 st |
| Läkarbesök jourcentral öst                  | 5 791   | 5 373   | 5 394   | -7,2%      | 0,4%    | -6,9%   | -397       |
| Läkarbesök jourcentral väst                 | 4 137   | 4 624   | 4 901   | 11,8%      | 6,0%    | 18,5%   | 764        |
| Läkarbesök                                  | 9 928   | 9 997   | 10 295  | 0,7%       | 3,0%    | 3,7%    | 367        |
| UNGDOMSMOTTAGNING                           | 2016    | 2017    | 2018    | 2016-17    | 2017-18 | 2016-18 | 2016-18 st |
| Läkarbesök                                  | 726     | 350     | 232     | -51,8%     | -33,7%  | -68,0%  | -494       |
| Bammorska/ Sjuksköterska                    | 7 968   | 7 412   | 7 066   | -7,0%      | -4,7%   | -11,3%  | -902       |
| Kuratorsbesök                               | 2 067   | 2 435   | 2 867   | 17,8%      | 17,7%   | 38,7%   | 800        |

## 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         |
| <b>Underskott före besparingsåtgärder</b>  | <b>-29,0</b>            | <b>-29,0</b> | <b>-29,0</b> | <b>-29,0</b> |
| <b>Föreslagna kostnadsreduceringar</b>   |                         |              |              |              |
| 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 diabeteshjälpmedel  | -                       | -            | -            | -            |
| <b>Övriga förslag</b>  |                         |              |              |              |
| 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          |
| <b>Summa kostnadsreduceringar</b>  | <b>13,7</b>             | <b>20,8</b>  | <b>23,6</b>  | <b>25,2</b>  |
| <b>Nytt resultat</b>   | <b>-15,3</b>            | <b>-8,2</b>  | <b>-5,4</b>  | <b>-3,8</b>  |
| Förslagen bygger på förutsättningen att förvaltningen:<br>- erhåller full täckning för pris- och löneökningar de kommande åren<br>- fortsatt erhåller 10+12 mkr enligt beslut LS 246/17 och LF 10/18 |                         |              |              |              |

Nedan redovisas en uppföljning av planen som verksamheterna arbetar med. I kommentarsfältet anges hur långt arbetet kommit. Kostnadsreduceringarna bygger på minskning av hyrpersonal. Trots kontinuerlig rekrytering av ST-läkare så ökar inte det totala antalet på grund av att några under sommaren har valt att lämna den offentliga primärvården. Sammanställningen ska ses som en uppföljning av de beslutade åtgärderna. Även andra åtgärder vidtas för att uppnå det önskade ekonomiska utfallet.

| FÖRSLAG KOSTNADSREDUCERINGAR   | Ekonomiperspektiv (mkr) |              | Uppföljning per november   |
|--|-------------------------|--------------|--|
|  | Plan 2018               | Uppf. 30/11  |  |
| <b>Underskott före besparingsåtgärder</b>  | <b>-29,0</b>            | <b>-29,0</b> |  |
| <b>Föreslagna kostnadsreduceringar</b>   |                         |              |  |
| Reducera hyrläkare med 18 mkr - ersätta 9 hyrläkare med anställningar  | 2,0                     | 5,0          | Netto beräknad kostnadsminskning hyrpersonal och ökning speciallistläkare.   |
| Ökning 10 ST-läkare  | 2,6                     | 0,0          | Per november, minskat 0,2 årsarbetare jämfört med 2017.  |
| Förändrade öppettider - vårdcentraler samverkar  | 0,5                     | 0,0          | Kvällsöppet några vårdcentraler  |
| Egna läkare arbetar jour- och beredskapspass   | 1,0                     | 0,0          | Planering pågår  |
| Gemensam beredskapsjour nattetid, hela länet   | 0,9                     |              |  |
| Digital vårdcentral och e-hälsa  | 0,7                     | 0,0          | Pilot pågår, utökning omkring årsskiftet.  |
| Upphandling av diabeteshjälpmedel  | -                       | -            | Apotekarna bedömer att en upphandling skulle ge en befränsad kostnadsminskning, framför allt på grund av tillkommande kostnader för distribution av stickorna. Undersöka erfarenheter i andra landsting. |
| <b>Övriga förslag</b>  |                         |              |  |
| Omräkning av prognos för hälsovalsersättning 2018  | 3,5                     | 3,5          | Utbetalning av cirka 2/3 i juni  |
| Återbäring på grund av prisökning för medicinsk service  | 2,5                     | 1,7          | Förslag till LS i december   |
| <b>Summa kostnadsreduceringar</b>  | <b>13,7</b>             | <b>10,2</b>  |  |
| <b>Nytt resultat</b>   | <b>-15,3</b>            | <b>-18,8</b> |  |
| Förslagen bygger på förutsättningen att förvaltningen:<br>- erhåller full täckning för pris- och löneökningar de kommande åren<br>- fortsatt erhåller 10+12 mkr enligt beslut LS 246/17 och LF 10/18 |                         |              |  |

## Ekonomiskt utfall

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

| Utfall per november,<br>primärvårdsförvaltningen | UTFALL jan-<br>nov 2017 | UTFALL jan-<br>nov 2018 | BUDGET jan-<br>nov 2018 | Budgetav-<br>vikelse | Förändring<br>2017-18 |
|--|-------------------------|-------------------------|-------------------------|----------------------|-----------------------|
| Anslagsfinansierat                               | 50 949                  | 69 169                  | 69 698                  | 529                  | 18 221                |
| Hälsoval   | 38 560                  | 27 904                  | 0                       | -27 904              | -10 656               |
| <b>Netto totalt</b>                              | <b>89 509</b>           | <b>97 073</b>           | <b>69 698</b>           | <b>-27 375</b>       | <b>7 564</b>          |

Totalt innebär detta en budgetavvikelse per oktober med -27,4 mkr. Budget och utfall för anslagsfinansierat har ökat 2018 på grund av, dels inrättandet av utbildningsvårdcentralen i Karlshamn (8,2 mkr i budget respektive utfall med 7,4 mkr per november), dels anslaget för första linjens vård LS 246/17 med 11 mkr per november (helår 12 mkr). De extra medel som erhållits för hälsovalsverksamheten, LF 10/18, 10 mkr, är bokförda och periodiserade. Vid LS i december finns förslag om extra anslag till primärvården och en extra utbetalning beräknas ske från hälsovalsenheten. Prognosen för 2018 på -17,7 mkr är oförändrad.

Kostnaderna för "Röntgen" har ökat med 10,1 procent jämfört med samma tid i följ. Förvaltningen kommer att bli kompenserad för kostnadsökningen med 1,7 mkr. Hälsovalsersättningen ökar endast med 0,5 procent mellan åren. En förklaring är den minskade listningen och en att hälsovalet planerar en extrautbetalning under december. Kostnaden för anställda ökar med 2,4 procent. Kostnaden för hyrläkare är lägre 2018 jämfört med 2017, trots att fler fakturor är uppbokade på kontot för inhyrd personal.

## Inhyrd personal

| Hyrpersonal, utförda timmar januari-<br>november<br>Jämförelse mellan åren | Timmar         |                |                 | Beräknad kostnad, tkr |                |                 |
|--|----------------|----------------|-----------------|-----------------------|----------------|-----------------|
|  | Utfall<br>2017 | Utfall<br>2018 | Föränd-<br>ring | Utfall<br>2017        | Utfall<br>2018 | Föränd-<br>ring |
| Läkare dagtid, inkl läkarbil   | 48 767         | 44 785         | -3 982          | 56 309                | 49 067         | -7 242          |
| Läkare jour  | 1 529          | 1 260          | -269            | 5 910                 | 2 985          | -2 926          |
| Läkare beredskap   | 3 573          | 2 917          | -656            |                       |                |                 |
| <b>Summa</b>   | <b>53 869</b>  | <b>48 962</b>  | <b>-4 907</b>   | <b>62 220</b>         | <b>52 052</b>  | <b>-10 168</b>  |
| Sjuksköterskor vårdcentral   | 1 501          | 4 141          | 2 640           | 1 004                 | 2 605          | 1 600           |
| Sjuksköterskor jourcentral o 1177,   | 454            | 2 681          | 2 227           | 304                   | 1 686          | 1 382           |
| <b>Summa</b>   | <b>1 955</b>   | <b>6 822</b>   | <b>4 867</b>    | <b>1 308</b>          | <b>4 291</b>   | <b>2 982</b>    |
| Jourcentral kl 21-23, 2017, enl redovisning                                |                |                |                 |                       |                |                 |
| Läkare   |                |                |                 | 614                   |                | -614            |
| Sjuksköterskor   |                |                |                 | 1 098                 |                | -1 098          |
| <b>Summa</b>   |                |                |                 | <b>1 712</b>          | <b>0</b>       | <b>-1 712</b>   |
| <b>Totalt per november</b>   | <b>55 824</b>  | <b>55 784</b>  | <b>-40</b>      | <b>65 240</b>         | <b>56 343</b>  | <b>-8 898</b>   |

Kostnadsminskningen beror på användning av yrkeskategorier med lägre pris. Från allmänläkarspecialist mot fler ST-läkare och fler sjuksköterskor. Från och med våren 2018 har landstinget åter ett avtal för hyrpersonal.

Verksamhetsmässiga förändringar mellan åren som påverkat behovet av hyrpersonal är utöver jourcentralens öppettider även att läkarbilens verksamhet har utökats under 2018 till att omfatta hela länet, samt att vakanser i sjuksköterskebemanningen uppstått när sjuksköterskor övergått i annan tjänstgöring. Nya medarbetare har rekryterats till vårdcentralerna efter sommaren, men behovet av inhyrd personal kvarstår på jourcentralen i Karlshamn och 1177 sjukvårdsrådgivningen. Den ekonomiska prognosen för kontona "Inhyrd personal" för 2018 är utöver redovisningen ovan beroende av eftersläpande fakturor från tidigare år.

Ett minskat användande av hyrläkare är en central fråga i förvaltningen och arbete pågår med de åtgärder som finns definierade i handlingsplanen inom projektet *Minskat beroende av hyrpersonal*. Ett flertal insatser 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 fortsatt med särskild prövning innan anlitaande av hyrpersonal. Åtgärder som planeras är bland annat förändrad bemanningsmodell som ska stimulera till att fler pass på jourcentral och beredskap bemannas av egna läkare inom förvaltningen samt att läkare inom hela landstinget har möjlighet att anmäla intresse för tjänstgöring. Vidare ses samarbetsmöjligheter avseende bemanning över liksom möjlighet till olika digitala lösningar.

## Anställd personal

Utförd arbetstid inkl. jour och beredskap, övertid, mertid och timanställningar i årsarbetare perioden jan-oktober 2017 och 2018.

| Personalgrupp                          | 2017         | 2018         | Förändring |
|--|--------------|--------------|------------|
| Ledningsarbete                         | 21,4         | 22,0         | 0,6        |
| Handläggare- och administratörsarbete  | 15,4         | 14,3         | -1,2       |
| Medicinska sekreterare                 | 47,7         | 46,2         | -1,5       |
| Specialistkomp läkare                  | 36,3         | 39,0         | 2,7        |
| Icke specialistkomp läkare             | 30,6         | 33,3         | 2,6        |
| Psykolog o psykoterapeut               | 3,1          | 3,2          | 0,1        |
| Sjuksköterska m.fl.                    | 151,1        | 152,6        | 1,5        |
| Undersköterska m.fl.                   | 50,3         | 50,8         | 0,6        |
| Sjukhustekniker/lab.personal           | 6,2          | 4,5          | -1,7       |
| Rehabilitering och förebyggande arbete | 34,1         | 32,6         | -1,5       |
| Socialt och kurativt arbete            | 11,3         | 14,5         | 3,2        |
| <b>Total [årsarbetare]</b>             | <b>407,6</b> | <b>413,0</b> | <b>5,5</b> |

Den utförda arbetstiden i förvaltningen ökar med motsvarande 5,5 årsarbetare och frånvaron minskar med knappt 10 årsarbetare, mindre frånvaro ger en ökad utförd arbetstid. Sjukfrånvaron minskar med motsvarande 5,2 årsarbetare och det är främst sjukfrånvaro över 60 dagar som minskar. Antal anställda vid oktobers utgång är 5 fler än vid samma tid förra året.

Utförd arbetstid för läkargrupperna ökar med motsvarande 5,3 årsarbetare trots att 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-nov -17  | Helår -17    | Jan-nov -18  |
| Utbildning                 | 2 698        | 3 714        | 1 530        |
| Resor och logi             | 628          | 702          | 790          |
| <b>Summa</b>               | <b>3 326</b> | <b>4 417</b> | <b>2 319</b> |

Rese- och utbildningskostnader är cirka 1 000 tkr lägre per november 2018 än samma period 2017.



”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%         |
| <b>Summa</b>                   | <b>27 060</b>  | <b>100%</b> |

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

## Räkenskapsammandrag 2017

Under hösten har det slutgiltiga utfallet på SKL:s räkenskapsammandrag för 2017 redovisats. Utfallet för primärvården i Blekinge redovisar en verksamhet som kostar lite under genomsnittet och som de senaste åren haft en kostnadsutveckling något lägre än resten av landet.

I tabellen nedan redovisas utfallet som kostnaden per invånare 2009 och 2017 för somatisk specialistvård, psykiatrisk specialistvård respektive primärvård i Blekinge och i hela landet. Vad som är specialistvård inom somatik och psykiatri respektive primärvård styrs av definitioner från SKL, inte organisationstillhörighet. Även om indelningen i hög grad följer nuvarande organisationsindelning. I siffrorna för primärvård är hemsjukvård och mödrahälsovård borträknad. Dels för att ge jämförbarhet mellan 2009 och 2017 och dels för att mödrahälsovården organisatoriskt ligger under specialistvården i Blekinge. I underlaget ingår även privat vård finansierad av landstingen.

| Specialitet enl SKL:s indelning           | Kostnad pr invånare |        | Förändring |
|---|---------------------|--------|------------|
|   | 2009                | 2017   | %          |
| <u>Somatisk specialistvård</u>            |                     |        |            |
| Blekinge                                  | 11 788              | 16 680 | 41,5%      |
| Genomsnitt riket                          | 11 100              | 14 116 | 27,2%      |
| <u>Primärvård, exkl hemsjukvård o Mhv</u> |                     |        |            |
| Blekinge                                  | 3 211               | 4 049  | 26,1%      |
| Genomsnitt riket                          | 3 255               | 4 185  | 28,6%      |
| <u>Specialiserad psykiatrisk vård</u>     |                     |        |            |
| Blekinge                                  | 2 035               | 2 397  | 17,7%      |
| Genomsnitt riket                          | 1 914               | 2 234  | 16,7%      |

Blekinges specialiserade somatiska vård kostar mest i landet 2017 och har haft en kostnadsökning högre än resten av landet. Psykiatrin kostade något mer än genomsnittet i landet och hade en något högre kostnadsutveckling.

Primärvården kostade mindre än genomsnittet för landet och kostnadsutvecklingen sedan 2009 har varit lägre än i resten av landet. Trots detta redovisade primärvårdsverksamheten i Blekinge ett

budgetunderskott 2017. Skillnaden mellan Blekinges kostnad och genomsnittet i landet motsvarar cirka 26 mkr. Då har inte någon hänsyn tagits till strukturjusterande faktorer.

Primärvårdsförvaltningen

A handwritten signature in blue ink that reads "RosMarie Nilsson". The signature is written in a cursive style with a large initial 'R'.

RosMarie Nilsson  
Förvaltningschef

| Anslagsfinansierat utfall per nov, redovisning | UTFALL jan-nov 2017 | UTFALL jan-nov 2018 | BUDGET jan-nov 2018 | Budgetavvikelse | Förändring 2017-18 |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|--------------------|
| Ersättningar via hälsoval                      |                     |                     |                     |                 |                    |
| Övriga intäkter                                | -5 883              | -5 669              | -1 943              | 3 726           | 213                |
| <b>Summa intäkter</b>                          | <b>-5 883</b>       | <b>-5 669</b>       | <b>-1 943</b>       | <b>3 726</b>    | <b>213</b>         |
| Anställda                                      | 36 333              | 43 710              | 40 726              | -2 984          | 7 377              |
| Inhyrda  | 2 087               | 1 643               | 1 876               | 234             | -445               |
| Övrigt personal                                | 1 067               | 704                 | 1 330               | 626             | -363               |
| <b>Summa personal</b>                          | <b>39 487</b>       | <b>46 057</b>       | <b>43 932</b>       | <b>-2 124</b>   | <b>6 569</b>       |
| Lab  | 463                 | 411                 | 90                  | -321            | -52                |
| Röntgen  | 461                 | 586                 | 450                 | -136            | 124                |
| Rehabtjänster och OH stab                      |                     |                     |                     |                 |                    |
| Läkemedel                                      | 2 355               | 2 383               | 2 351               | -32             | 28                 |
| Sjukv.art. och med. mtrl                       | 586                 | 625                 | 242                 | -383            | 40                 |
| Ankomstregistrerat                             | 605                 | 414                 | 0                   | -414            | -191               |
| Övrigt   | 12 856              | 24 342              | 24 385              | 43              | 11 486             |
| <b>Summa drift</b>                             | <b>17 326</b>       | <b>28 762</b>       | <b>27 519</b>       | <b>-1 243</b>   | <b>11 436</b>      |
| <b>Kapitalkostnad</b>                          | <b>18</b>           | <b>20</b>           | <b>191</b>          | <b>171</b>      | <b>2</b>           |
| <b>Netto anslagsfinansierat</b>                | <b>50 949</b>       | <b>69 169</b>       | <b>69 698</b>       | <b>529</b>      | <b>18 221</b>      |

| Hälsoval utfall per nov, redovisning | UTFALL jan-nov 2017 | UTFALL jan-nov 2018 | BUDGET jan-nov 2018 | Budgetavvikelse | Förändring 2017-18 |
|--------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|--------------------|
| Ersättningar via hälsoval            | -404 433            | -406 608            | -413 633            | -7 025          | -2 175             |
| Övriga intäkter                      | -63 867             | -79 787             | -62 713             | 17 074          | -15 920            |
| <b>Summa intäkter</b>                | <b>-468 300</b>     | <b>-486 395</b>     | <b>-476 346</b>     | <b>10 049</b>   | <b>-18 095</b>     |
| Anställda                            | 213 922             | 218 955             | 229 208             | 10 253          | 5 032              |
| Inhyrda                              | 58 545              | 55 905              | 32 682              | -23 223         | -2 639             |
| Övrigt personal                      | 3 790               | 3 190               | 3 486               | 296             | -600               |
| <b>Summa personal</b>                | <b>276 257</b>      | <b>278 050</b>      | <b>265 376</b>      | <b>-12 674</b>  | <b>1 793</b>       |
| Lab                                  | 25 907              | 26 361              | 22 928              | -3 433          | 454                |
| Röntgen                              | 17 931              | 19 742              | 18 884              | -858            | 1 811              |
| Rehabtjänster och OH stab            | 34 772              | 34 777              | 36 295              | 1 519           | 5                  |
| Läkemedel                            | 86 620              | 88 725              | 89 061              | 336             | 2 104              |
| Sjukv.art. och med. mtrl             | 11 042              | 11 007              | 10 986              | -21             | -35                |
| Ankomstregistrerat                   | 3 482               | 1 808               | 0                   | -1 808          | -1 674             |
| Övrigt                               | 50 226              | 53 222              | 32 357              | -20 865         | 2 996              |
| <b>Summa drift</b>                   | <b>229 981</b>      | <b>235 641</b>      | <b>210 511</b>      | <b>-25 130</b>  | <b>5 661</b>       |
| <b>Kapitalkostnad</b>                | <b>623</b>          | <b>608</b>          | <b>458</b>          | <b>-149</b>     | <b>-15</b>         |
| <b>Netto hälsoval</b>                | <b>38 560</b>       | <b>27 904</b>       | <b>0</b>            | <b>-27 904</b>  | <b>-10 656</b>     |

| Primärvårdsförvaltningen totalt | UTFALL jan-nov 2017 | UTFALL jan-nov 2018 | BUDGET jan-nov 2018 | Budgetavvikelse | Förändring 2017-18 |
|---------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|--------------------|
| <b>Netto totalt</b>             | <b>89 509</b>       | <b>97 073</b>       | <b>69 698</b>       | <b>-27 375</b>  | <b>7 564</b>       |