



Landstinget Blekinge  
Landstingsdirektörens stab  
Monica Magnusson

2017-05-08

Ärendenummer: 2017/00623  
Dokumentnummer: 2017/00623-1

Till Landstingsstyrelsen

## Finansiell analys gentemot jämförbara landsting

### Bakgrund

Vid landstingsstyrelsens sammanträde 27 mars 2017 §67 fick landstingsdirektören uppdrag att med anledning av resultat 2016 genomföra en finansiell analys gentemot jämförbara landsting. Uppdraget var formulerat så att primärvården och Blekingesjukhuset särskilt skulle belysas utifrån kostnadsläge och verksamhetsutbud samt om det fanns ytterligare behov av analys för att ge en god helhetsbild. Resultatet av analysen ska redovisas till landstingsstyrelsen i maj 2017.

Analysen har genomförts på statistik gällande ekonomi, produktion och personal. Statistik gällande 2016 finns inte tillgänglig förrän i början av sommaren, analysen har därför genomförts på 2015 års statistik. De trender och nivåer som kan utläsas ur materialet har troligen inte ändrats under 2016 vilket medför att slutsatser kan dras på materialet som fortfarande är giltigt. Analysen kommer uppdateras med 2016 års statistik inför budgetberedning oktober 2017.

Analysen visar att Landstinget Blekinge har ett högt kostnadsläge både jämfört med genomsnittet i riket och jämfört med liknande landsting. Även vid jämförelse av de strukturjusterade kostnaderna ligger Landstinget Blekinge över genomsnittet. Produktionen ligger på en liknande nivå som genomsnittet i riket. Däremot är medelvårdtiden för patienterna i Blekinge högre och antal vårdplatser fler än i genomsnittslandstinget. Jämfört med närliggande landsting är medelvårdtiden högre men antal disponibla vårdplatser lägre.



Vid jämförelser av personalstatistik har Landstinget Blekinge fler anställda per invånare än genomsnittet och även fler än närliggande landsting. I Blekinge nyttjas även inhyrd personal i större omfattning, beräknat per invånare, än i flertalet andra landsting.

## Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslås besluta

att använda materialet till kommande års budgetarbete.

Karlskrona enligt ovan

	
---	--

Peter Lilja  
Landstingsdirektör

Monica Magnusson  
Ekonomidirektör

Bilaga: Finansiell analys gentemot jämförbara landsting

Landstinget Blekinge  
Landstingsdirektörens stab  
Elisabeth Klint  
Marie Håkansson  
Monica Magnusson

## Finansiell analys gentemot jämförbara landsting

Vid presentationen av Landstinget Blekinges årsredovisning gavs ett uppdrag till landstingsdirektören om att genomföra en finansiell analys gentemot jämförbara landsting. Den genomförda analysen grundar sig på de av samtliga landstingen inrapporterade statistikunderlagen som publicerats av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) inom områdena produktion, ekonomi och personal.

### Övergripande förklaringar till tabeller och diagram

Samtliga redovisade siffror utgår från 2015, dessa siffror har använts eftersom det då finns jämförbara siffror inom såväl ekonomi, personal som produktion. Siffror för jämförbarhet för år 2016 finns inte tillgängliga förrän i början av sommaren men vår uppfattning är att det går att dra slutsatser om trender och nivåer på siffrorna från 2015 trots att dessa kan tyckas inaktuella.

Liknande landsting används i vissa diagram och tabeller, dessa kan väljas per automatik i Kolada och urvalet bygger på 70% strukturjusterad kostnad och 30% befolkning. De jämförbara landstingen är

- Jämtland Härjedalen
- Västernorrland
- Kalmar
- Västmanland
- Kronoberg
- Värmland
- Dalarna

Med hälso- och sjukvård avses primärvård, psykiatri och specialiserad somatisk sjukvård.

Tabellerna över intäkt eller kostnad för Landstinget Blekinge visar i jämförelse med närmaste jämförbara landsting, dvs Landstinget Kalmar och Region Kronoberg. Genomsnitt för riket finns också angivet som ett jämförelsevärde, i de fall det finns stora skillnader hos enskilt landsting som påverkar jämförbarheten har det landstinget plockats bort, i de fall det gjorts är det Stockholms läns landsting som plockats bort på grund av stor avvikelse mot övriga riket.

De tabeller som visar intäkter och kostnader anger först kr per invånare för respektive landsting/region, kolumnen därefter, ”jmf riket”, anger avvikelse mellan respektive landsting/region i förhållande till riket och kolumnen ”jmf Blekinge” anger avvikelse i förhållande till Landstinget Blekinge.

Blekinges befolkning uppgick 2015 till 156 253 invånare. Befolkningen i Landstinget Kalmar uppgick till 237 679 invånare och Region Kronoberg 191 369 invånare.

## Landstingsövergripande perspektiv

Nedanstående diagram visar nettokostnad per invånare för hälso- och sjukvård exklusive tandvård.

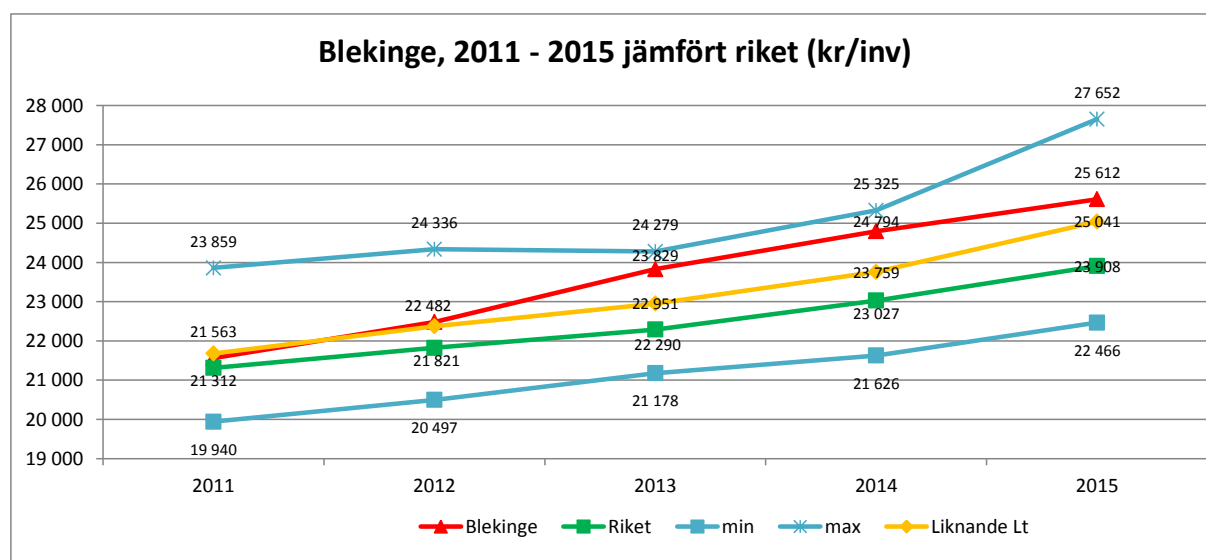


Diagram: Nettokostnad för hälso- och sjukvård exklusive tandvård, kr per invånare.

Landstinget Blekinge har högre nettokostnader (intäkter minus kostnader) än genomsnitt i riket. 2015 var nettokostnaden i landstinget med högst nettokostnad (exklusive Gotland) 26 559 kr per invånare och i landstinget med lägst kostnad per invånare var nettokostnaden 22 459 kr, en skillnad på 4 100 kr per invånare. Skillnaden mellan Blekinge och genomsnittet i riket är att vården 2015 kostade 1 704 kr mer per invånare i Blekinge. Om jämförelsen istället görs mot liknande landsting uppgår den till 571 kr per invånare eller 89,2 mnkr.

2011 var skillnaden till riket 251 kr mer per invånare i Blekinge och har sedan ökat ytterligare, störst var ökningen mellan 2012 och 2013.

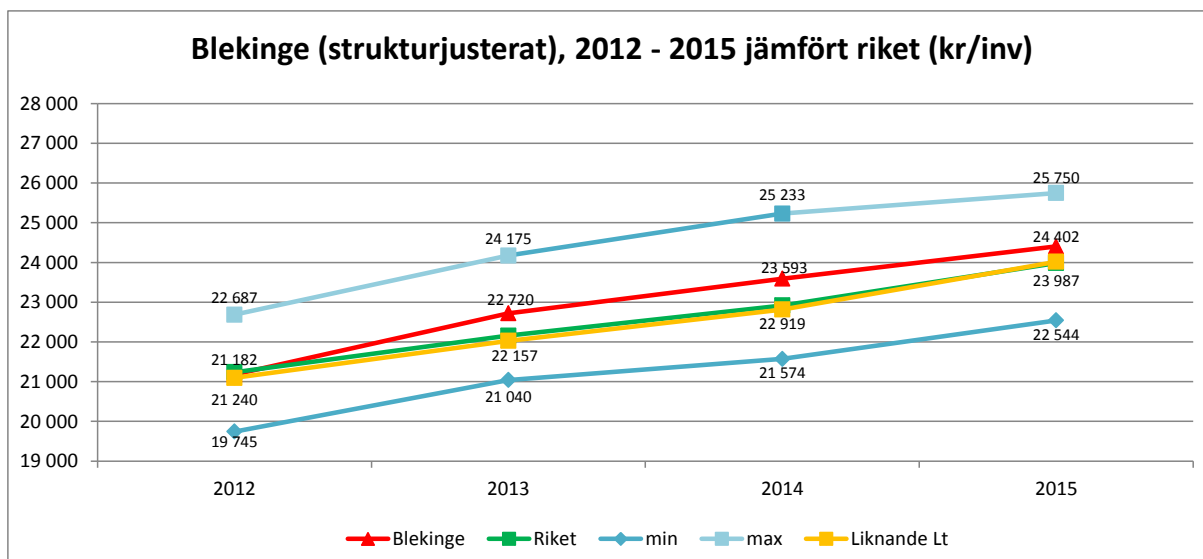


Diagram: Strukturjusterad nettokostnad för hälso- och sjukvård exklusive tandvård. Värdena för liknande landsting har plockats bort i diagrammet då dessa överensstämmer väl med genomsnittet för riket.

Strukturjusterade nettokostnader innebär att hänsyn tas till socioekonomiska faktorer, ålderssammansättning och sjukdomspanorama, det vill säga de skillnader som kan anses påverka kostnadsnivån i enskilda landsting. Vid strukturjustering överensstämmer genomsnittet för riket med genomsnittet för liknande landsting. Vid strukturjustering av nettokostnaden minskar skillnaden jämfört med riket betydligt och uppgår då till 415 kr per invånare, eller 64,8 mnkr.

Genom att dela upp nettokostnaden fås en bild av vilka delar som avviker från övriga landsting. När det landstingsövergripande perspektivet lämnas försvinner möjligheten till analys på strukturjusterade siffror.

## Intäktsanalys (totalt landstinget)

### Skatter och statsbidrag

Den största delen av landstingets verksamhet finansieras med skatter och statsbidrag. De generella statsbidragen jämnar ut olikheter i finansieringen mellan landstingen orsakade av befolkningssammansättningen.

	2015		
Skatteintäkt	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge
Blekinge	20 819	-669	
Kronoberg	21 592	104	773
Kalmar	21 192	-296	373
Riket	21 488		669
Liknande Lt	21 053	-435	234

Generella statsbidrag o utjämn.	2015		
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge
Blekinge	7 091	1 211	
Kronoberg	5 471	-409	-1 620
Kalmar	6 593	713	-498
Riket	5 880		-1 211
Liknande Lt	6 304	424	-787

På grund av vår befolkningssammansättning är skatteintäkterna i Blekinge lägre per invånare än genomsnittet i riket och våra grannlandsting. För att jämna ut skillnader i riket som finns genom olikheter i befolkningens sammansättning och inkomster används utjämningsystemet. Utjämningsystemet består av ett flertal faktorer vars syfte är att justera för olika delar, till exempel ålderssammansättning och kollektivtrafik. Alla olikheter rättas inte till genom systemet och en förändring är planerad. Tabellerna ovan visar att Landstinget Blekinge har lägre skatteintäkter per invånare än riket och de närliggande landstingen. Statsbidragsintäkterna som i

Landstinget Blekinge är högre än i genomsnittet av riket och närliggande landsting, indikerar att kostnaderna för sjukvård är högre än genomsnittet beroende på befolkningsstruktur.

	2015	
		justerad
Skattesats	kr	kr
Blekinge	11,19	11,74
Kronoberg	11,60	11,58
Kalmar	11,37	11,16
Riket	10,59	11,33
Liknande	11,16	11,45

**Tabell:** Landstingens skattesats justerad för olikheter i verksamhetsansvar baserat på landstingens faktiskt redovisade kostnader för kollektivtrafik, hemsjukvård, färdtjänst och utbildning.

Skattesatsen i landstinget är lägre än genomsnittet i riket men då finns en olikhet i främst hur kollektivtrafiken finansieras i riket. Landstinget Blekinge är ett av få landsting där kollektivtrafiken finansieras genom kommunalskatten vilket gör att vår skattesats ser låg ut. Det finns en justerad skattesats som innebär ett bättre jämförelsetal där hänsyn tas till de kända olikheterna. Vi ser då att skattesatsen i Blekinge är högre än genomsnittet i riket och även högre än våra närliggande landsting.

## Intäkter

Övriga intäkter i landstinget består av patientintäkter, försäljning av verksamhetstjänster samt bidrag.

	2015		jmf riket	
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockholm
Blekinge	4 889	-613		-993
Kronoberg	7 316	1 814	2 427	1 434
Kalmar	5 873	371	985	-9
Riket	5 502		613	-380
Riket exkl Stockholm	5 882		-993	

exkl	2015		jmf riket	
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockholm
<b>biljettintäkter</b>				
Blekinge	4 889	-121		-380
Kronoberg	5 220	210	331	-49
Kalmar	4 405	-605	-484	-864
Riket	5 010		121	-259
Riket exkl Stockholm	5 269		-380	

De totala intäkterna påverkas av kollektivtrafiken. De landsting som har ett totalansvar för kollektivtrafiken har biljettintäkter för den samma. Ska intäkterna mellan landstingen jämföras behöver denna del tas bort.

När biljettintäkterna tagits bort framgår i tabellen att Blekinge har något lägre intäkter än genomsnittet i riket.

patient-avgifter	2015		jmf riket	
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockholm
Blekinge	998	354		227
Kronoberg	867	223	-131	96
Kalmar	1 123	479	125	352
Riket	644		-354	-127
Riket exkl Stockholm	772		227	

patient-avgifter exkl FTV	2015		jmf riket	
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockholm
Blekinge	467	99		53
Kronoberg	502	133	34	87
Kalmar	526	158	59	112
Riket	368		-99	-46
Riket exkl Stockholm	414		53	

Om patientavgifterna lyfts ut blir skillnaden till genomsnittet i riket stor. Stockholms läns landsting skiljer sig från övriga landsting. Förklaringen till den skillnaden är utbudet av privata vårdalternativ, för att få bättre jämförbarhet mot våra förutsättningar tas därför Stockholms läns landsting bort ur genomsnittsvärdet.

En annan tydlig skillnad är tandvårdsintäkterna, om även dessa tas bort fås en bild av olikheter i våra patientavgifter för vården. Det finns endast mindre skillnader jämfört med våra närliggande landsting.

	2015		
<b>bidrag</b>	<b>kr/inv</b>	<b>jmf riket</b>	<b>jmf Blekinge</b>
Blekinge	1 222	-253	
Kronoberg	1 176	-299	-47
Kalmar	1 325	-150	103
Riket	1 475		253

<b>Övriga</b>	2015		
<b>bidrag</b>	<b>kr/inv</b>	<b>jmf riket</b>	<b>jmf Blekinge</b>
Blekinge	211	34	
Kronoberg	246	68	34
Kalmar	25	-152	-186
Riket	177		-34

En annan stor intäktspost är bidrag, inte heller här syns någon större skillnad mellan Blekinge och de närliggande landstingen.

Sammanfattningsvis konstateras att det finns mindre skillnader på intäktssidan mot riket och de närliggande landstingen. Skillnaderna är emellertid inte så stora att de förklarar varför Landstinget Blekinges nettokostnader är så höga.

## Kostnader

De totala kostnaderna är vid första anblicken lägre i Blekinge än hos våra närliggande landsting och även än riket. För att få jämförbara siffror ska kollektivtrafiken lyftas bort även här. Då blir bilden an annan.

	2015		
<b>Totalt</b>	<b>kr/inv</b>	<b>jmf riket</b>	<b>jmf Blekinge</b>
Blekinge	32 023	198	
Kronoberg	33 051	-831	-1 029
Kalmar	32 628	-408	-605
Riket	32 220		-198

<b>Kostnader</b>	2015		
<b>exkl trafik</b>	<b>kr/inv</b>	<b>jmf riket</b>	<b>jmf Blekinge</b>
Blekinge	31 216	-1 868	
Kronoberg	29 216	133	2 000
Kalmar	29 006	343	2 211
Riket	29 348		1 868

Totalt sett kostar Landstinget Blekinge knappt 1 900 kr mer per invånare än snittet i riket, kollektivtrafiken borttagen. Det är 2 000 kr mer per invånare än Kronoberg och 2 200 kr mer per invånare än Kalmar.

Nedan presenteras de större delarna i kostnaderna.

## Köp av verksamhet

	2015		jmf riket	
<b>Köp av vht</b>	<b>kr/inv</b>	<b>jmf riket</b>	<b>jmf Blekinge</b>	<b>exkl Stockholm</b>
Blekinge	3 482	2 575		1 033
Kronoberg	7 368	-1 311	-3 886	-2 854
Kalmar	5 995	62	-2 514	-1 481
Riket	6 057		-2 575	-1 543
Riket exkl Stockholm	4 514		-1 033	

Det finns stora skillnader i hur mycket verksamhet som köps, skillnaderna beror dels på högspecialiserad vård dels hur stor del vård som erbjuds av privata aktörer.

<b>Köp av vht från Lt</b>	<b>2015</b>			<i>jmf riket</i>
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockholm
Blekinge	2 144	-162		-833
Kronoberg	2 142	-161	2	-831
Kalmar	1 881	101	263	-570
<b>Riket</b>	<b>1 981</b>		<b>162</b>	<b>-670</b>
Riket exkl Stockholm	1 311		833	

<b>Köp av vht från privat</b>	<b>2015</b>			<i>jmf riket</i>
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockhc
Blekinge	1 254	2 611		1 829
Kronoberg	5 116	-1 250	-3 861	-2 033
Kalmar	3 896	-31	-2 642	-813
<b>Riket</b>	<b>3 865</b>		<b>-2 611</b>	<b>-782</b>
Riket exkl Stockholm	3 083		-1 829	

I vänstra tabellen visas kostnader för köpt vård från andra landsting, det vill säga främst högspecialiserad vård. Landstinget Blekinge ligger i nivå med Region Kronoberg men något högre än Kalmar. I den högra tabellen visas kostnaden för den vård som köps från privata aktörer. Det finns stora skillnader i hur stor andel privat primärvård respektive landsting har. Landstinget Blekinge har en liten andel privat primärvård och i övrigt inga vårdval.

### Läkemedel

<b>Läkemedel inom förmänen</b>	<b>2015</b>		
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge
Blekinge	2 253	-98	
Kronoberg	2 137	18	116
Kalmar	2 125	30	128
<b>Riket</b>	<b>2 155</b>		

<b>Läkemedel utom förmänen</b>	<b>2015</b>		
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge
Blekinge	941	-81	
Kronoberg	1 050	-190	-110
Kalmar	989	-129	-48
<b>Riket</b>	<b>860</b>		

Kostnaderna för läkemedel har delats mellan receptläkemedel, det vill säga inom förmänen, och slutenvårdsläkemedel, det vill säga utom förmänen. Landstinget Blekinge ligger något högre än genomsnitt i riket i båda delarna. Jämfört med närliggande landsting syns inga större skillnader totalt för läkemedel.

### Kapitaltjänstkostnad

<b>Kapitaltjänst</b>	<b>2015</b>		
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge
Blekinge	1 242	-12	
Kronoberg	1 322	-93	-80
Kalmar	1 397	-167	-155
<b>Riket</b>	<b>1 229</b>		<b>12</b>

Kapitaltjänstkostnaden består av avskrivningar. De närmaste åren kommer det troligen att uppstå skillnader inom detta område eftersom investeringstakten skiljer sig åt i landstingen. 2015 finns inga större skillnader i avskrivningskostnad.

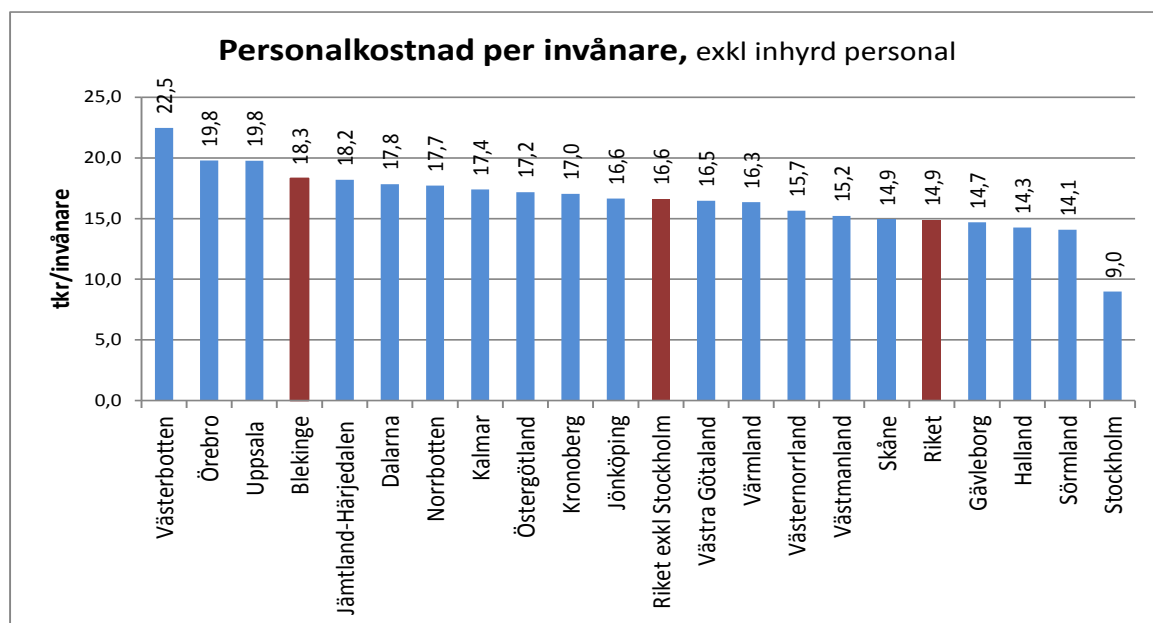
### Personal

<b>Personal</b>	<b>2015</b>			<i>jmf riket</i>
	kr/inv	jmf riket	jmf Blekinge	exkl Stockholm
Blekinge	18 323	-3 432		-1 692
Kronoberg	17 046	-2 154	1 277	-415
Kalmar	17 402	-2 511	921	-771
<b>Riket</b>	<b>14 891</b>		<b>3 432</b>	<b>1 740</b>
Riket exkl Stockholm	16 631		1 692	

Personalkostnad är en stor del av kostnaderna. Det är också inom detta kostnadsområde som de största skillnaderna finns. Stockholms läns landsting har även inom denna del lyfts ut för att öka jämförbarheten. Landstinget Blekinge ligger högt både jämfört med riket och jämfört med närliggande landsting.

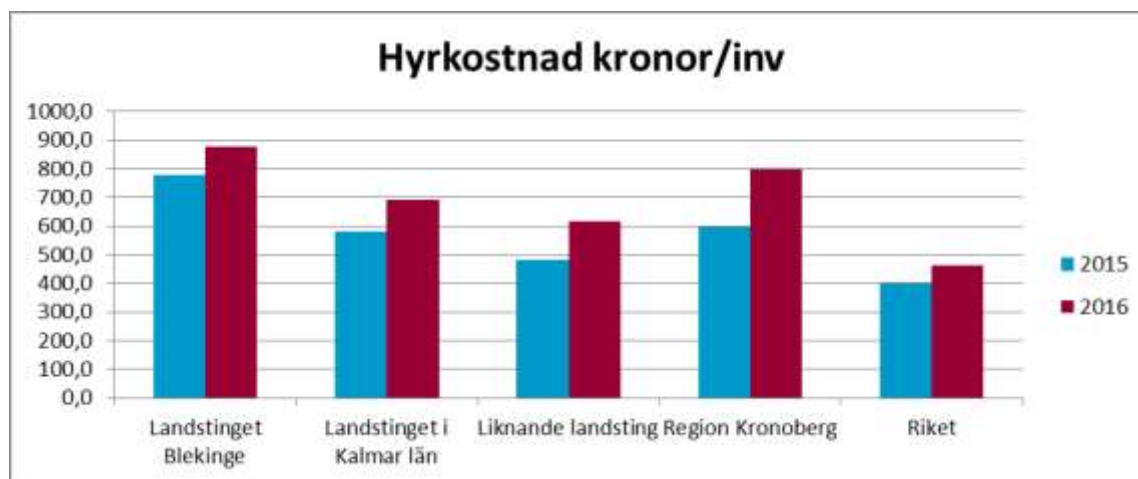


Personalkostnaderna i Landstinget Blekinge uppgick 2015 till drygt 18 300 kr per invånare vilket är över 3 400 kr mer per invånare än riket eller ca 1 700 kr per invånare jämfört med riket exklusive Stockholms läns landsting. Jämfört med Kalmar och Kronoberg är Blekinge mer än 2 000 kr dyrare per invånare.



I ovanstående diagram visas personalkostnader per invånare för samtliga landsting, exklusive inhyrd personal. De skillnader som finns i köp av verksamhet bidrar till skillnader i flera av kostnadsposterna, så även gällande personal. För att få en tydligare bild studeras personalperspektivet även utifrån utförd arbetstid.

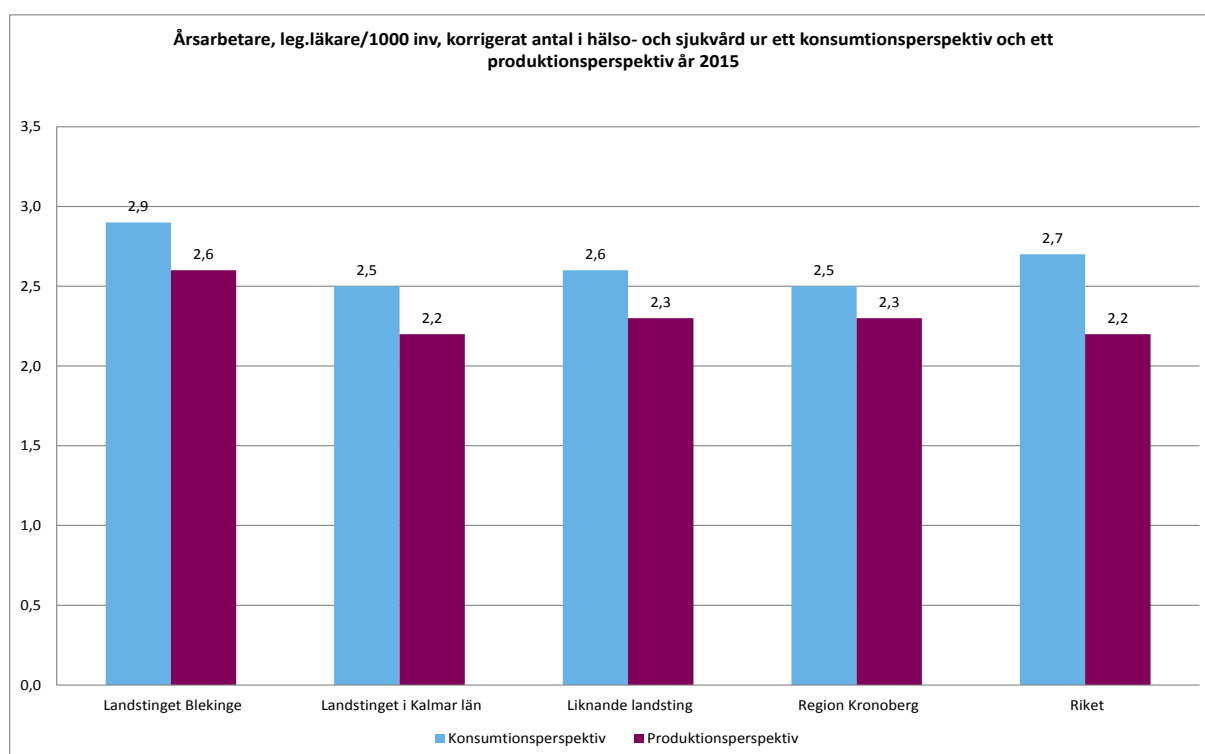
Landstinget Blekinges kostnader för inhyrd personal uppgick 2015 till 777 kr per invånare. Motsvarande siffra i Region Kronoberg uppgick till 595 kr per invånare och 580 kr per invånare i Kalmar.



Landstinget Blekinges kostnader för inhyrd personal uppgick 2016 till 875 kr per invånare. Motsvarande siffra i Region Kronoberg uppgick till 797 kr per invånare och 691 kr per invånare i Kalmar. Den inhyrda personalen uppgick till 4,8 % av de totala personalkostnaderna i Blekinge medan motsvarande siffra var 5,7 % i Kronoberg och 5,1 % i Kalmar.

Nedanstående diagram visar produktionsstatistik. Läkarbesök och besök hos annan kategori än läkare används som ett produktionsmått för den öppna vården. Vårdtillfälle och vårdtider används som produktionsmått för den slutna vården. För att få en uppfattning om spridningen i riket finns både linje för högsta, lägsta och medel i diagrammen.

Samtliga landsting har varit delaktiga i ett analysarbete som resulterat i att det finns jämförande siffror för kategorierna läkare och sjuksköterskor utifrån produktions- och konsumtionsperspektiv i arbetade timmar. Detta är de två största personalgrupperna ur ett kostnadsperspektiv, de utgör 45 % av personalkostnaderna, dock finns det få andra kategorier som går att analysera men dessa har låga kostnader vilket innebär att de tillför lite ur ett analysvärde. Personalgrupperna undersköterskor, handläggare och administratörer hade varit intressant att följa men de siffrorna finns inte tillgängliga i dagsläget.

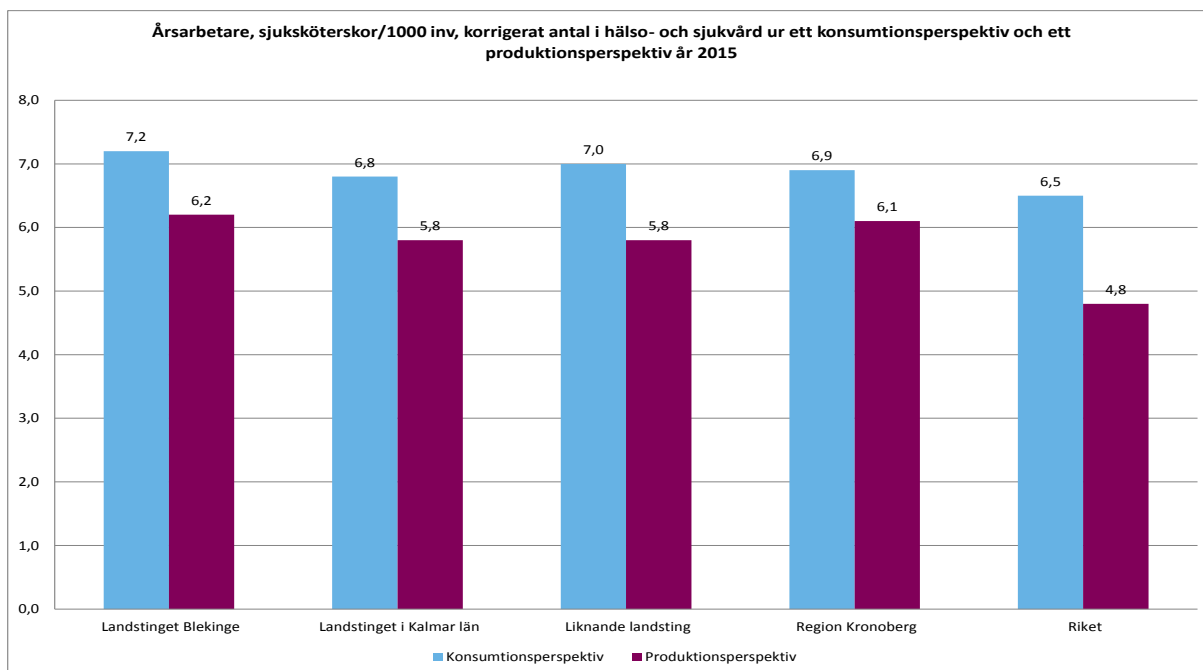


**Diagram:** I underlaget ingår inte årsarbetare för privat producerad vård, vilket förklarar skillnaden i staplarna mellan de två olika perspektiven för riket.

I konsumtionsperspektivet ingår den vård som utförts i offentlig regi i landstingen och regionerna. Här ingår även vård som köpts av privata vårdgivare drivna med offentliga medel och vård som köpts från andra landsting och regioner. Vård utförd av inhyrd personal ingår också. Den sålda vården är exkluderad.

I produktionsperspektivet ingår den vård som utförts i offentlig regi inom landstingen och regionerna. Vård som utförts av inhyrd personal och vård som säljs till andra landsting och regioner är inkluderad.

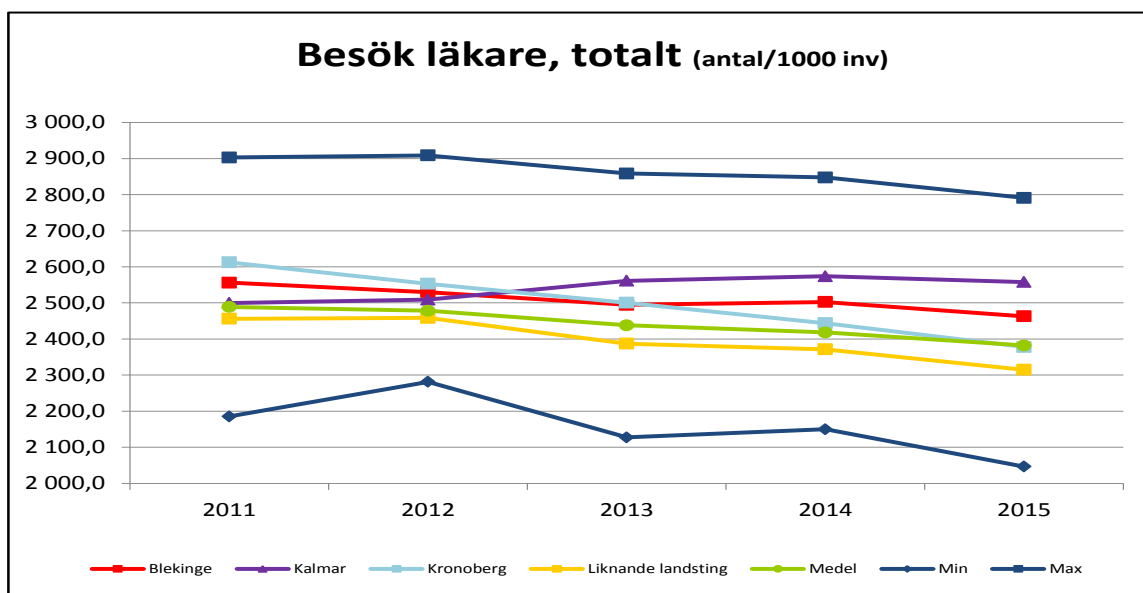
Landstinget Blekinge har 0,4 fler årsarbetande läkare per 1 000 invånare än Kalmar och Kronoberg när det gäller konsumtionsperspektivet. Vad beträffar produktionsperspektivet har Blekinge 0,4 mer årsarbetande läkare per 1 000 invånare än Kalmar och 0,3 fler än Kronoberg. Vi har högre personaltäthet för legitimerade läkare än jämförande landsting/regioner samt i jämförelse med riket när det gäller konsumtionsperspektivet och produktionsperspektivet.



**Diagram:** I underlaget ingår inte årsarbetare för privat producerad vård, vilket förklarar skillnaden i staplarna mellan de två olika perspektiven för riket.

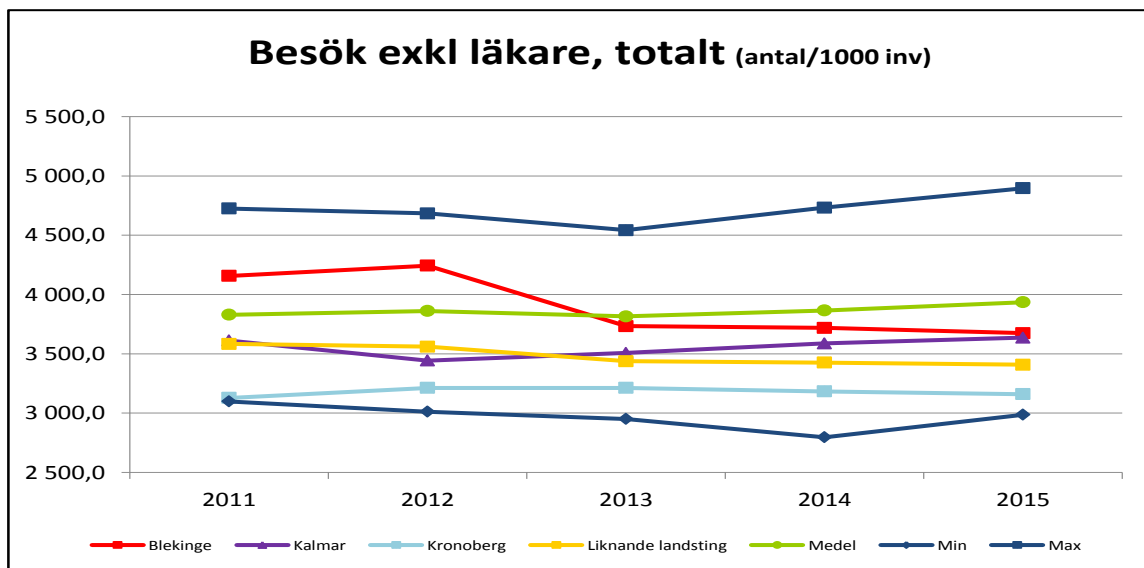
Landstinget Blekinge har 0,4 fler årsarbetande sjuksköterskor per 1 000 invånare än Kalmar och 0,3 fler än Kronoberg när det gäller konsumtionsperspektivet. Vad beträffar produktionsperspektivet har Blekinge 0,4 mer årsarbetande sjuksköterskor per 1 000 invånare än Kalmar och 0,1 fler än Kronoberg.

Vi har högre personaltäthet för legitimerade sjuksköterskor än jämförande landsting/regioner samt i jämförelse med riket när det gäller konsumtionsperspektivet och produktionsperspektivet.



**Diagram:** Stockholm har exkluderats ur ovanstående diagram då deras produktion skiljer sig markant från övriga landsting.

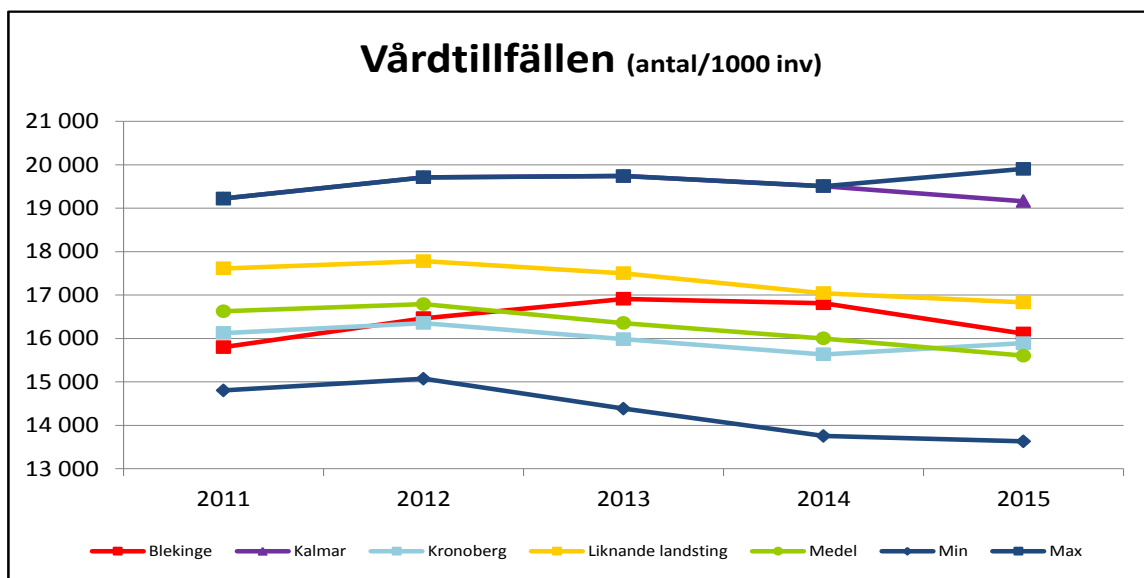
Landstinget Blekinge producerar 2 463 läkarbesök per 1 000 invånare, vilket är 81 mer än genomsnitt i riket och 148 mer än jämförbara landsting. I diagrammet kan även utläsas att det råder en minskande trend i antal läkarbesök för hela riket.



**Diagram:** Landstinget Blekinge växlade över hemsjukvården till länets kommuner inför verksamhetsår 2013, därav minskningen i besök mellan 2012 och 2013.

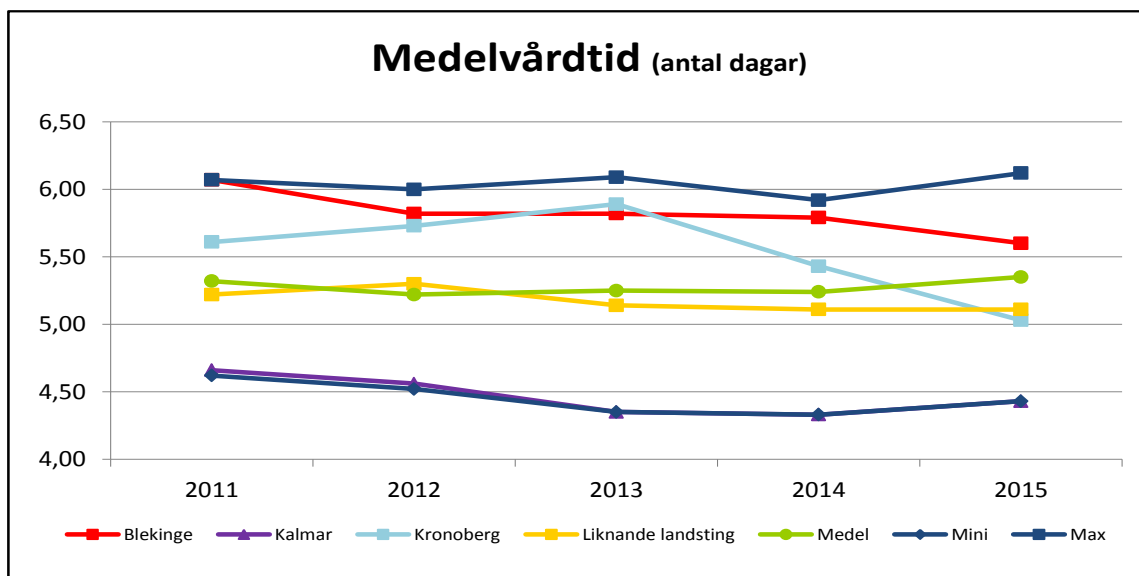
Trenden är något annorlunda för besök hos annan kategori än läkare.

För besök hos annan kategori än läkare producerar Landstinget Blekinge 266 fler besök än jämförbara landsting.



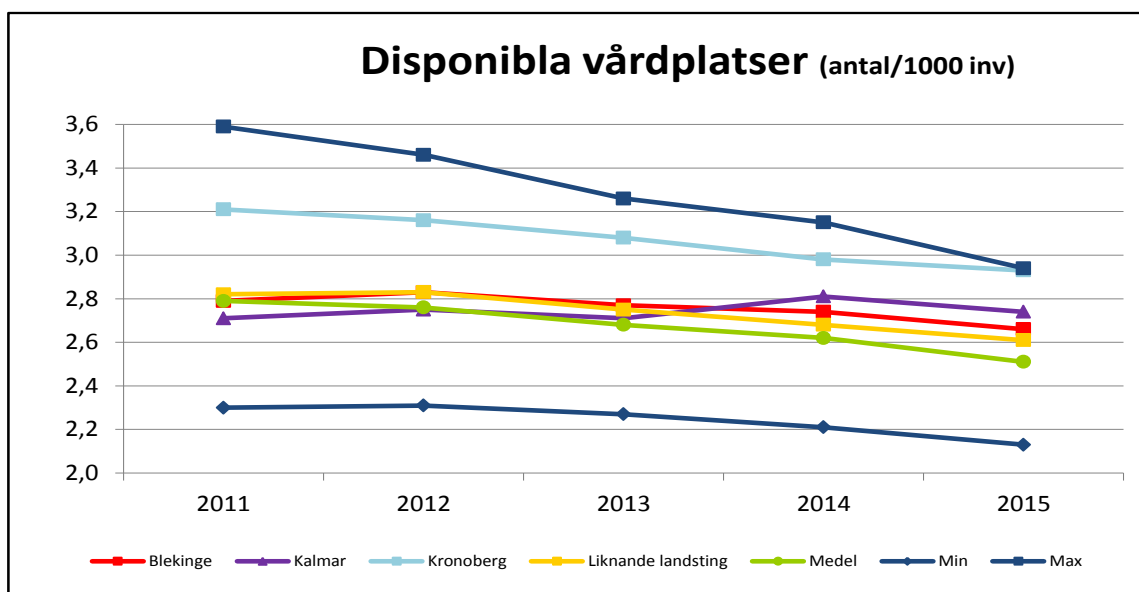
**Diagram:** Region Kalmar är det landsting som har flest vårdtillfälle per 1000 invånare 2011 till 2014, vilket innebär att linjen för Kalmar och max är samma dessa år.

I en jämförelse i antal vårdtillfällen 2015 mellan Blekinge, Kalmar och Kronoberg, sticker Kalmar ut med klart fler vårdtillfällen per 1 000 invånare. Totalt producerar Kalmar 3 000 fler vårdtillfällen per 1 000 invånare än Blekinge. Differensen återfinns både inom psykiatrisk och somatisk vård. Jämfört med Kronoberg producerade Blekinge 200 fler vårdtillfällen per 1 000 invånare, fler vårdtillfällen inom den somatiska vården men färre inom den psykiatriska.



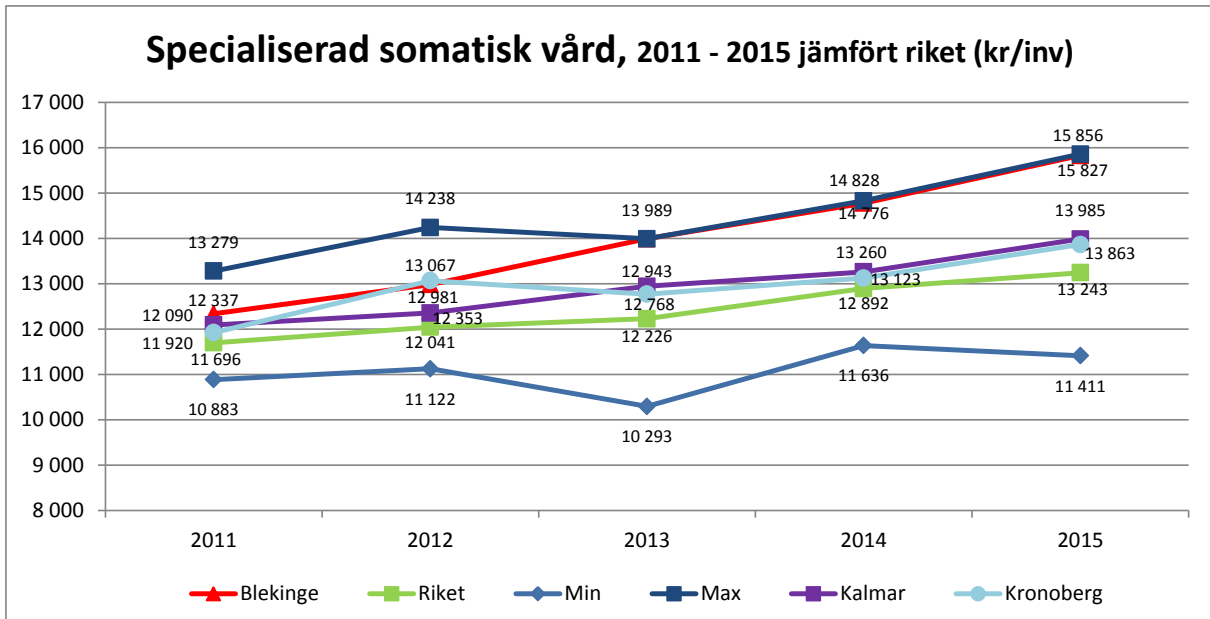
**Diagram:** Landstinget Kalmar har lägst medelvårdtid i riket 2013 till 2015, vilket innebär att linjen för Kalmar och min är samma dessa år.

Medelvårdtiden i Blekinge är 5,6 dagar medan motsvarande siffra är 4,4 dagar i Kalmar och 5,0 dagar i Kronoberg. Jämfört med Kalmar vårdas blekingarna i snitt en hel dag längre än vad kalmarborna gör, de största skillnaderna återfinns i åldersgrupperna 0-14 år och 75+. I Kronoberg vårdas patienterna i snitt 0,5 dagar kortare tid på sjukhus jämfört med i Blekinge. I alla åldersgrupper ligger patienterna i Blekinge inlagda längre än i både Kalmar och Kronoberg.



Vad gäller antalet disponibla vårdplatser per 1 000 invånare ligger Blekinge lägst i jämförelse mellan Blekinge, Kalmar och Kronoberg. Kronoberg har högst antal disponibla vårdplatser per 1 000 invånare med 2,93 st, Kalmar har 2,74 st medan Blekinge har 2,66 st. Kronoberg har flest disponibla vårdplatser i riket.

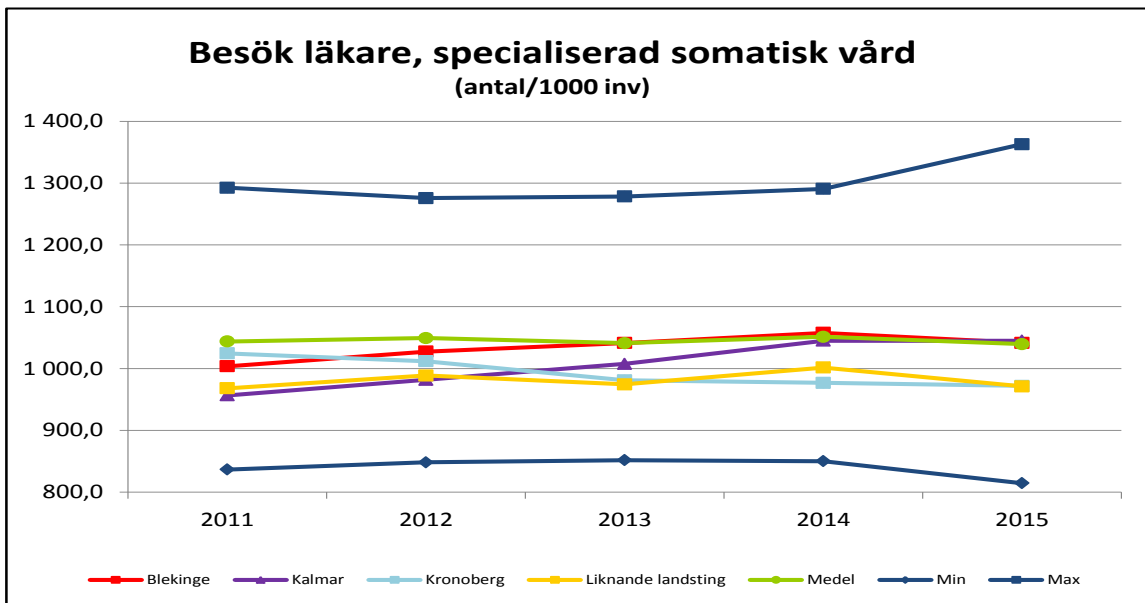
## Hur ser det ut på Blekingesjukhuset?



**Diagram:** Nettokostnader på verksamhetsnivå går inte att strukturjustera.

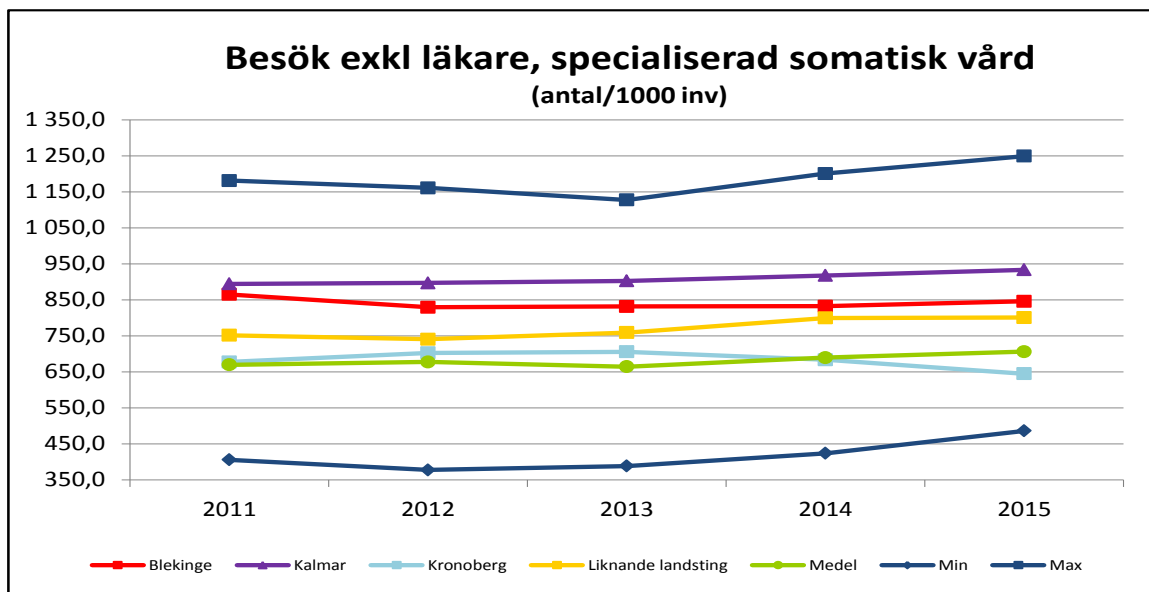
Jämförelse siffrorna visar att nettokostnaderna för specialiserad somatisk vård i Blekinge är bland de högsta i riket. Landsinget Kalmar och Region Kronoberg ligger på ungefär samma kostnadsnivå, det vill säga drygt 1 800 kr invånare lägre per invånare än Blekinge. Skillnaden mellan genomsnitt i riket och Blekinge är nästan 2 600 kr per invånare. Skillnaden har ökat under femårsperioden.

Personaltäthetssiffror, dvs årsarbetare, finns tyvärr inte att få fram för somatisk specialistvård.

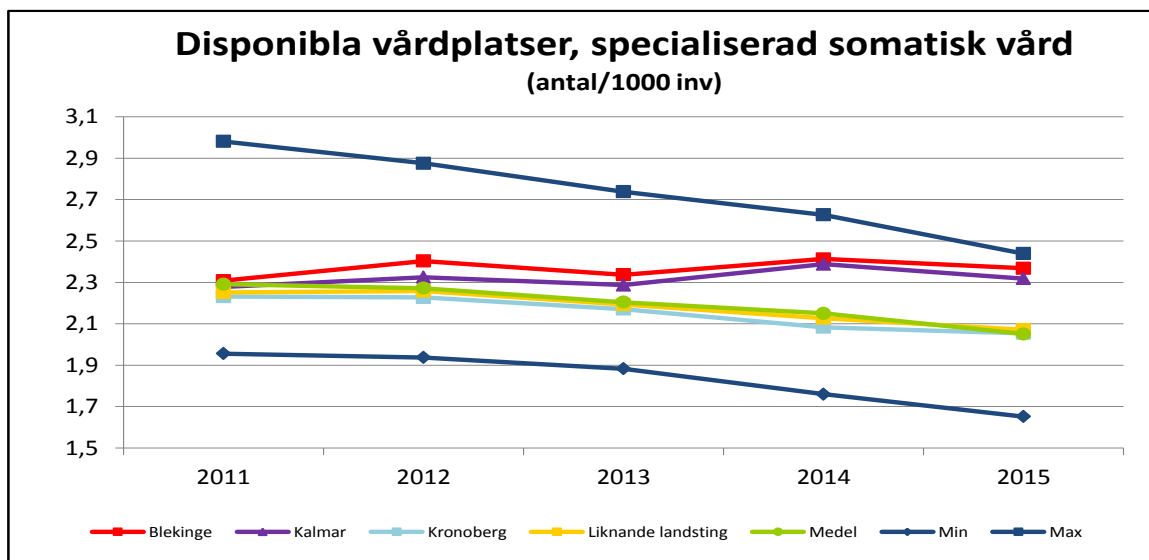


**Diagram:** Stockholm har exkluderats ur ovanstående diagram då deras produktion skiljer sig markant från övriga landsting.

Antal läkarbesök inom den specialiserade somatiska vården ligger ungefär på samma nivå i Blekinge som för genomsnittet i riket och något högre än för liknande landsting. Trenden för merparten av landstingen är att antalen läkarbesök minskar.

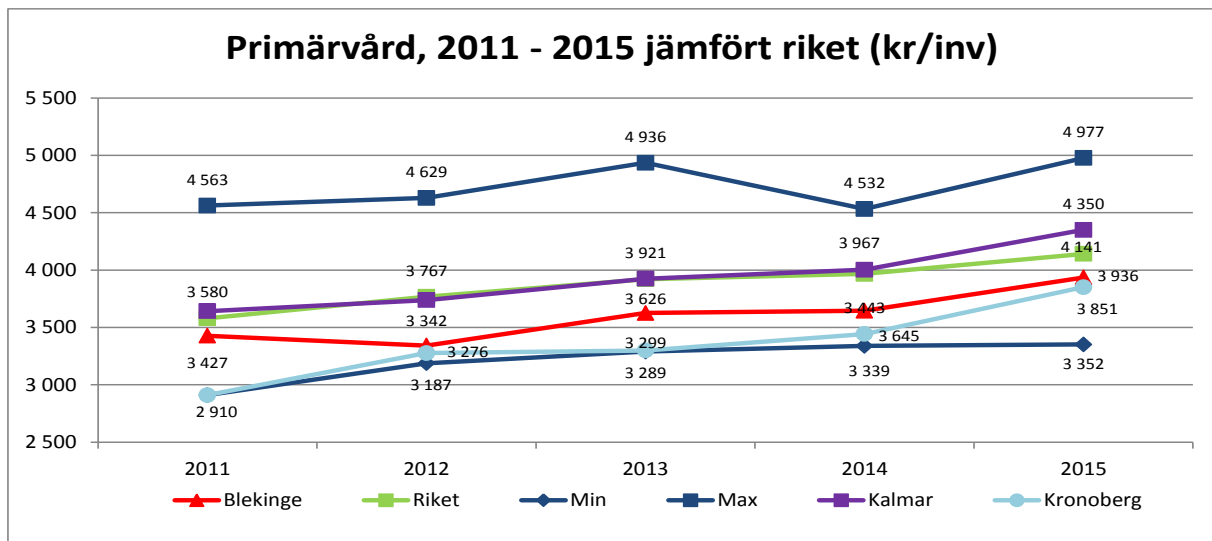


Besök hos annan personalkategori än läkare ligger i Blekinge något högre än både genomsnitt i riket och liknande landsting. Skillnaden mot liknande landsting är ungefär 45 besök per invånare.



Antalet disponibla vårdplatser i Blekinge är högt ur ett riksperspektiv.

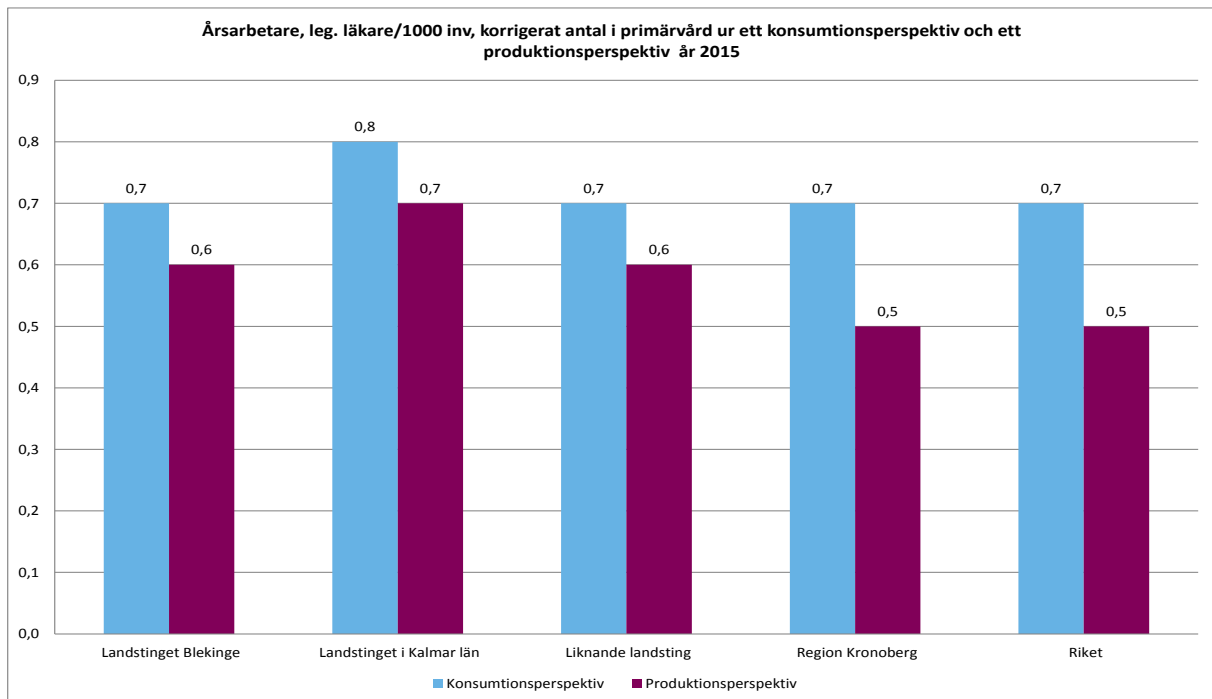
## Hur ser det ut i primärvården?



**Diagram:** Nettokostnader på verksamhetsnivå går inte att strukturjustera.

Landstinget i Kalmar ligger i nivå med genomsnitt för riket vilket medför att värdena för åren 2011 – 2014 tagits bort då de inte tillför mer information. Värde för liknande landsting har inte plockats fram till denna jämförelse.

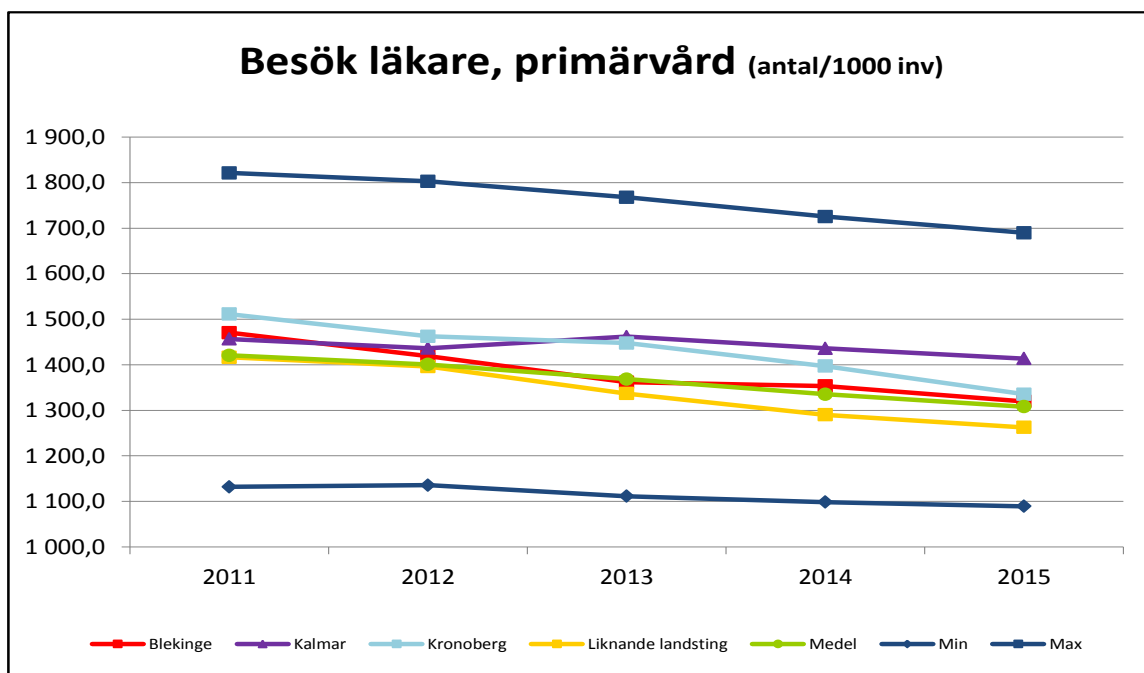
Nettokostnaden för primärvård i Landstinget Blekinge ligger lägre än genomsnitt i riket, ungefär 200 kr per invånare, och på ungefär samma nivå som Region Kronoberg. Skillnaden i förhållande till genomsnitt i riket har minskat i förhållande till tidigare år. I nettokostnaden ingår såväl kostnader för privat som offentligt driven primärvård.



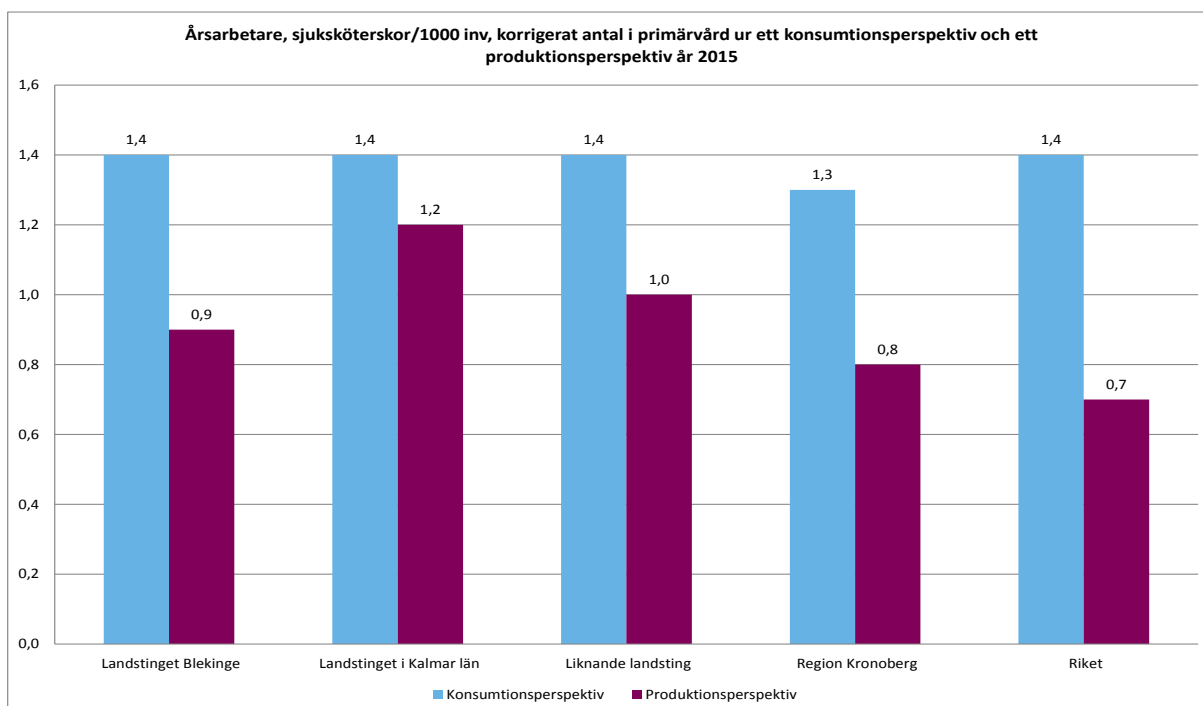
Blekinge har 0,1 färre årsarbetande läkare per 1 000 invånare än Kalmar. I jämförelse med Kronoberg, liknande landsting och riket så har Blekinge samma antal årsarbetande läkare per 1 000 invånare när det gäller konsumtionsperspektivet.



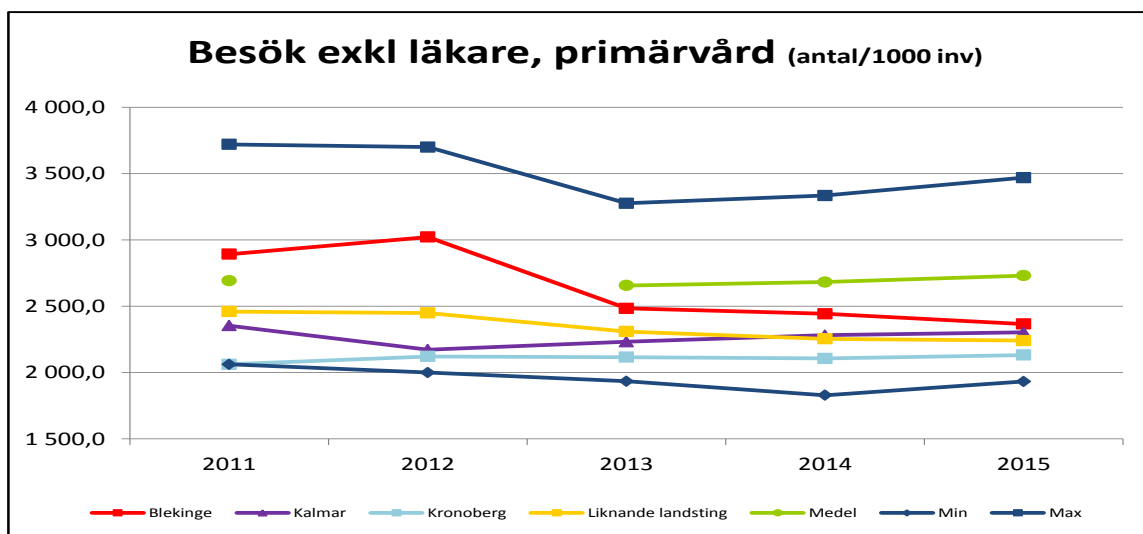
Vad beträffar produktionsperspektivet har Blekinge 0,1 färre årsarbetande läkare per 1 000 invånare än Kalmar och 0,1 fler än Kronoberg och riket, men samma som liknande landsting.



Antalet läkarbesök inom primärvården ligger på samma nivå som genomsnittet i riket men något högre än för liknande landsting. Även för antal läkarbesök ligger Landstinget Blekinge och Region Kronoberg på samma nivå.



Blekinge har samma antal årsarbetande sjuksköterskor per 1 000 invånare som Kalmar, liknande landsting, riket och 0,1 fler än Kronoberg när det gäller konsumtionsperspektivet. Vad beträffar produktionsperspektivet har Blekinge 0,3 färre årsarbetande sjuksköterskor per 1 000 invånare än Kalmar, 0,1 fler än Kronoberg, 0,2 fler än riket och 0,1 färre än liknande landsting.



**Diagram:** Landstinget Blekinge växlade över hemsjukvården till länets kommuner inför verksamhetsår 2013, därav minskningen i besök mellan 2012 och 2013.

### Sammanfattande analys:

Landstinget Blekinge har ett högt kostnadsläge både jämfört med genomsnittet i riket och jämfört med liknande landsting. Även vid jämförelse av de strukturjusterade kostnaderna ligger Landstinget Blekinge över genomsnittet. Produktionen ligger på en liknande nivå som genomsnittet i riket. Däremot är medelvårdtiden för patienterna i Blekinge högre och antal vårdplatser fler än i genomsnittslandstinget. Jämfört med närliggande landsting är medelvårdtiden högre men antal disponibla vårdplatser lägre.

Vid jämförelser av personalstatistik har Landstinget Blekinge fler anställda per invånare än genomsnittet och även fler än närliggande landsting. I Blekinge nyttjas även inhyrd personal i större omfattning, beräknat per invånare, än i flertalet andra landsting.