



## LANDSTINGET BLEKINGE

Primärvårdsförvaltningen  
Primärvårdsstaben  
RosMarie Nilsson

2017-08-21

Ärendenummer: 2017/01063  
Dokumentnummer: 2017/01063-2

Till Nämnden för primärvård och folktandvård

### **Direktiv återrapportering av åtgärder enligt LF-beslut för budgetföljsamhet, primärvården**

Enligt § 61 Landstingsfullmäktige ges Nämnden för primärvård och folktandvård följande uppdrag:

#### **§ 61**

**Förslag till åtgärder för budgetföljsamhet. Dnr 2017/00341**

**Landstingsfullmäktige beslutar i enlighet med landstingsstyrelsens förslag**

- att** Nämnden för Primärvård och Folktandvård, avseende Primärvårdsförvaltningen, återkommer med reviderad prognos och åtgärdsplan för 1% kostnadsreducering,
- att** Nämnden för Primärvård och Folktandvård, avseende Primärvårdsförvaltningen, återkommer med prognos över faktiska kostnader för den ökade drop-in verksamheten på Brunnsgårdens och Samaritens vårdcentraler,

I skrivelsen ”*Direktiv återrapportering av åtgärder enligt LF-beslut för budgetföljsamhet*” specificerades det förväntade resultatet till -18,8 mkr för Primärvårdsförvaltningen, se Bilaga 1.

#### **Åtgärdsplan för 1 % kostnadsreducering**

Vid nämndens möte 2017-06-14 beslutades under § 97 om åtgärder för en kostnadsreducering på 2,9 mkr, se handlingar och protokoll.

#### **Faktiska kostnader för den ökade drop-in verksamheten på Brunnsgårdens och Samaritens vårdcentraler**

I samband med dagakutens stängning i Karlshamn beslutade Landstingsfullmäktige att uppdra åt primärvårdsförvaltningen (LF 94/2016):

*”att godkänna förslaget till bemanningslösning innebärande förlängt öppethållande på jourcentralen i Karlshamn till kl. 23 under perioden 1 september 2016 till 28 februari 2017,*



## LANDSTINGET BLEKINGE

*att godkänna förslaget att införa så kallad drop-in dagtid på vårdcentralerna Samariten och Brunnsgården i Karlshamn för att tillgodose ett akut ombändertagande,*

*att uppdra åt nämnden för primärvård och folktandvård att genomföra planerade insatser för ökad tillgänglighet till akutvård inom primärvården i västra Blekinge.*

Samtidigt beslutade Landstingsstyrelsen (LS 154/2016)

*”att finansiera förslaget till bemanningslösning för förlängt öppethållande på jourcentralen i Karlshamn till kl. 23.00 under perioden 1 september 2016 till 28 februari 2017 med medel ur landstingsstyrelsens förfogandeanslag*

Efter dessa beslut har även ett nytt beslut kommit om förlängning av åtgärderna fram till den 30 september 2017. Förslag finns för närvarande om att förlänga öppethållandet till och med oktober. Uppdraget från landstingsfullmäktige ingår inte i hälsovalsuppdraget utan kan ses som ett tilläggsuppdrag, då det riktar sig enbart till två vårdcentraler. Inför förändringen bedömdes att besöken på de åtta vårdcentralerna i vårdcentralerna i västra Blekinge skulle öka med 1-2 besök per dag. För Samariten och Brunnsgården tillsammans motsvarar detta drygt 60 besök per månad. Det bedömdes rymmas inom befintlig budgetram. Vid en uppföljning av förändringen av antal besök under perioden fram till juli i år har förändringen både inneburit en betydligt större ökning än prognostiserat och en återgång till mer ”normala” nivåer. Se nedan.

### Förändring besök jämfört med föregående år

	sept -16	okt -16	nov -16	dec-16	jan -17	febr -17	mars -17	april -17	maj -17	juni -17	juli -17
<b>Brunnsgården</b>											
Läkare	-96	-51	-3	153	115	215	325	-33	-36	-53	18
Usk	19	-7	35	30	83	42	104	31	73	52	13
Dsk och Ssk	14	-79	217	-6	54	87	192	-29	-141	2	126
<b>Summa</b>	<b>-63</b>	<b>-137</b>	<b>249</b>	<b>177</b>	<b>252</b>	<b>344</b>	<b>621</b>	<b>-31</b>	<b>-104</b>	<b>1</b>	<b>157</b>
<b>Samariten</b>											
Läkare	-112	-127	186	156	29	23	24	-304	-1	209	-115
Usk	127	-30	9	24	37	-342	59	-105	-88	-38	-152
Dsk och Ssk	11	121	74	28	132	171	18	-155	86	-855	-588
<b>Summa</b>	<b>26</b>	<b>-36</b>	<b>269</b>	<b>208</b>	<b>198</b>	<b>-148</b>	<b>101</b>	<b>-564</b>	<b>-3</b>	<b>-684</b>	<b>-855</b>
<b>Tillsammans</b>											
Läkare	-208	-178	183	309	144	238	349	-337	-37	156	-97
Usk	146	-37	44	54	120	-300	163	-74	-15	14	-139
Dsk och Ssk	25	42	291	22	186	258	210	-184	-55	-853	-462
<b>Summa</b>	<b>-37</b>	<b>-173</b>	<b>518</b>	<b>385</b>	<b>450</b>	<b>196</b>	<b>722</b>	<b>-595</b>	<b>-107</b>	<b>-683</b>	<b>-698</b>

Efter ett par inledande månader ökade besöken. Under perioden november till januari uppgick besöksökningen till i genomsnitt 450 stycken per månad, vilket motsvarade cirka hälften av dagakutens besök per månad. Därefter minskar besöken successivt. Samaritens vårdcentral, som har genomfört ett omfattande arbete för att förbättra kvalitén och införa ett patientsäkrare arbetssätt på vårdcentralen, har återgått till mer ”normala” nivåer. Brunnsgården har fortfarande ett ökat antal besök, även om antalet även där minskat.

Den faktiska kostnaden kan beräknas på flera sätt, dels genom att gå in i personal- och redovisningssystem och analysera vilken bemanning och kostnader som förändrats jämfört med året före och dels genom att räkna fram en rörlig kostnad per besök..



## LANDSTINGET BLEKINGE

Den första varianten medför flera svårigheter på grund av:

- Förändring av hyrläkarebemanningen går inte att följa per månad historiskt sett, eftersom landstinget redovisar hyrläkarkostnaden på den månad fakturan betalas och inte när tjänsten utförs.
- Under hösten 2015 och hela 2016 var bemanningen högre på grund av flyktingmottagningen, vilket gjordes med finansiering via statsbidrag. Men det går inte att för varje månad avgöra vilken bemanning som avsåg flyktingmottagning, ordinarie verksamhet eller utökad drop-in.
- Samma svårighet finns i besöksstatistiken, men där går dock att se vilka besök som gjordes av asylsökande.
- En ökning av till exempel läkarbesöken får effekter på bemanning även av övriga yrkeskategorier och övriga kostnader. Undersköterska som assisterar och medicinsk sekreterare skriver till exempel. Ett besök genererar labb- och röntgenremisser, medicinskt material med mera.

En beräkning av kostnaden per besök med en förenklad KPP-modell (tillämpas i flera landsting) för de större besöken är därför en framkomlig väg att nå fram till den faktiska kostnaden. Vid beräkningen har vårdcentralernas kostnader för personal och övriga rörliga kostnader beräknats (endast vårdcentralerna, ingen overhead) för de senaste två åren. (Personalkostnaden utgör 79 % av den totala kostnadsmassan, labb, röntgen, vårdcentralens läkemedel och medicinskt material utgör 18 %). Kostnaden per besök har därefter tagits fram utifrån antalet besök under samma period, som sedan viktats efter yrkeskategori och tidsåtgång. I bilaga 2 redovisas de framräknade priserna.

I bilaga 2 finns även en sammanställning över besöken aktuell period och året före. Asylbesök har exkluderats. Skillnaden mellan perioderna får därefter utgöra den antagna besöksförändringen på grund av drop-in, som sedan kostnadsberäknats enligt prislistan. I tabellen nedan redovisas merkostnaden för drop-in.

<b>Merkostnad drop-in Samariten och Brunnsgården</b>			
<b>Belopp i 1000-tals kronor</b>			
<b>Period</b>	<b>Samariten</b>	<b>Brunnsgården</b>	<b>Totalt</b>
sept-dec 2016	610	215	825
jan-maj 2017	205	1 174	1 380
<b>Delsumma</b>	<b>815</b>	<b>1 390</b>	<b>2 205</b>
juni-december 2017		tillkommer	tillkommer
<b>TOTALT</b>	<b>815</b>		

På grund av de stora variationerna i besöksantal och vårdcentralernas arbete med att anpassa verksamheten till den nya situationen, verkar det inte längre relevant att göra en beräkning på helårseffekt. Samariten är tillbaka på tidigare nivåer och Brunnsgården fortsätter anpassningen.

Förvaltningen föreslår därför att nämnden beslutar föreslå Landstingsfullmäktige att Offentligt hälsoval erhåller reducering av återställningskravet vid underskott motsvarande merkostnaden för drop-in verksamheten under perioden september 2016 till och med december 2017 i samband med bokslut för 2017.



## LANDSTINGET BLEKINGE

### Resultat 2017

Nedan görs en jämförelse mellan förvaltningens redovisade prognos per maj 2017 och landstingsledningens beräkning för budgetföljsamhet.

Från kvartalsrapport till nuläge Belopp i mkr	Prognos	
	Prv, maj	Ledningsstab */
1:a prognos	-26,8	
Satsning närsjukvård	7,3	
Statsbidrag ungdomsmottagning	2,0	
<b>Prognos enligt kvartalsrapport</b>	<b>-17,5</b>	<b>-17,5</b>
Osäkert satsning närsjukvård	-7,3	-7,3
<u>Akut omhändertagande Karlshamn</u>		
- Avgår tidigare kostnadsberäkning	5,1	5,1
- Färre besök och ny beräkning	-3,7	-2,0
Statsbidrag Kvinnors hälsa, beslut LS	0,8	
Kostnadsreducering 1 %	2,9	2,9
<b>Summa</b>	<b>-19,7</b>	<b>-18,8</b>
<b>Osäkra poster</b>		
Ökade priser hyrläkare (från 2,6% till 3,8%)	-0,8	
Utökad 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	
<b>Totalt, "om allt slår in"</b>	<b>-25,8</b>	<b>-18,8</b>

\*/ "Förslag till åtgärder för budgetföljsamhet", landstingsdirektörens stab till

Landstingsstyrelsen, 2017-05-16

Efter månadsrapporten per maj har följande tillkommit:

- statsbidrag till Psykologprojektet, Fyren blir 1,1 mkr lägre än beräknat
- statsbidragsersättningen för asylsökande kommer att minska avsevärt under 2017 jämfört med 2016. En prognos kommer i samband med delårsrapporten per augusti.
- kostnaden för det akuta omhändertagandet i Karlshamn blir lägre på grund av vidtagna åtgärder.

Sammantaget innebär detta att fler åtgärder måste vidtas för att nå det förväntade resultatet på -18,8 mkr. De huvudsakliga åtgärderna i den 1%-besparingen på 2,9 mkr är att vakanthålla tjänster och minska hyrläkarbemanningen. De utökade timmarna för hyrläkare 2017 (se tabell ovan) avser i princip att täcka minskat antal egna läkare. Ytterligare neddragningar kommer då att handla om att ta bort verksamhet som finns idag och de måste inriktas på sådant som snabbt kan verkställas för att ge effekt i år. En reducerad verksamhet vid äldre- och seniormottagningarna kan ge effekt. Att sluta med läkarbilen kan också verkställas snabbt. Ytterligare generell minskning av hyrläkare ger effekter i den dagliga verksamheten som försämrad tillgänglighet, sämre patientsäkerhet, uppskjutna återbesök för kroniskt sjuka, ökad belastning på



## LANDSTINGET BLEKINGE

specialistvården med mera. Övriga åtgärder som att lägga ner psykologprojektet eller minska omhändertagandet vid psykisk ohälsa ger ingen effekt under 2017.

Karlskrona enligt ovan

Primärvårdsförvaltningens stab

RosMarie Nilsson  
Förvaltningschef



Landstinget Blekinge  
Landstingsdirektörens stab  
Monica Magnusson

2017-08-16

Ärendenummer: 2017/01063  
Dokumentnummer: 2017/01063-1

Till  
Nämnden för Blekingesjukhuset  
Nämnden för Primärvård och Folk tandvård  
Förvaltning Landstingservice

## Direktiv återrapportering av åtgärder enligt LF- beslut för budgetföljsamhet

Vid landstingsstyrelsens sammanträde i mars 2017 beslutades i samband med årsbokslutet §67 att uppdra åt landstingsdirektören att återkomma med åtgärder för att nå ett resultat 2017 i enlighet med budget. Vid Landstingsfullmäktiges sammanträde i juni 2017 §60 togs beslut om kvartalsrapport för landstinget och i §61 togs beslut om ytterligare åtgärder för att landstinget som helhet ska nå budgetföljsamhet för 2017.

Nämnden för Primärvård och Folk tandvård, avseende primärvården, Nämnden för Blekingesjukhuset samt Landstingsstyrelsen, avseende Landstingservice, lämnade vid kvartalsrapporten prognoser för helåret 2017 som visade på budgetavvikelse motsvarande

- Primärvårdsförvaltningen -17,5 mnkr
- Blekingesjukhuset -138,7 mnkr
- Landstingservice -5,5 mnkr

Vid en sammanställning av landstingets totala prognos beslutades om ytterligare åtgärder som måste genomföras för att landstinget som helhet ska uppnå en budget i balans. Beslutet innebar revidering av nämndernas prognoser



- Primärvårdsförvaltningen -18,8 mnkr
- Blekingesjukhuset -108,5 mnkr
- Landstingservice -2,7 mnkr



## LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsstyrelsen begär inför sammanträdet 18 september 2017 in rapporter från Nämnden för Blekingesjukhuset och Nämnden för Primärvård och Folktandvård, avseende Primärvårdsförvaltningen, och Landstingsservice av gjorda och planerade åtgärder för följsamhet till Landstingsfullmäktiges beslut. Rapporterna skickas till Monica Magnusson, Ekonomidirektör, ([monica.magnusson@ltblekinge.se](mailto:monica.magnusson@ltblekinge.se)) senast 3 september 2017.

Karlskrona enligt ovan

	
---	--

Kalle Sandström  
Landstingsstyrelsens ordförande

Peter Lilja  
Landstingsdirektör



# LANDSTINGET BLEKINGE

Bilaga 2

## Kostnadsberäkning utökad omhändertagande Karlshamn

### September-december 2016

Brunnsgården		2015			2016			Förändring	Kostnad
Kategori	Vårdkontakt	Totalt	varav asyl	Exkl asyl	Totalt	varav asyl	Exkl asyl		
Läkare	Besök	4 866	73	4 793	4 870	52	4 818	25	34 054 kr
	Telefonkontakt	1 757		1 757	1 489		1 489	-268	-120 471 kr
Dsk/Ssk	Besök	5 243	223	5 020	5 389	119	5 270	250	170 272 kr
Usk/Biomed	Besök	558		558	753	2	751	193	131 450 kr
<b>SUMMA</b>				<b>12 128</b>			<b>12 328</b>	<b>200</b>	<b>215 306 kr</b>

Samariten		2015			2016			Förändring	Kostnad
Kategori	Vårdkontakt	Totalt	varav asyl	Exkl asyl	Totalt	varav asyl	Exkl asyl		
Läkare	Besök	5 785	86	5 699	5 888	71	5 817	118	160 737 kr
	Telefonkontakt	145		145	449		449	304	136 654 kr
Dsk/Ssk	Besök	8 940	289	8 651	9 174	193	8 981	330	224 759 kr
Usk/Biomed	Besök	1 075	3	1 072	1 205	4	1 201	129	87 860 kr
<b>SUMMA</b>				<b>15 567</b>			<b>16 448</b>	<b>881</b>	<b>610 010 kr</b>

Tillsammans		2015			2016			Förändring	Kostnad
Kategori	Vårdkontakt	Totalt	varav asyl	Exkl asyl	Totalt	varav asyl	Exkl asyl		
Läkare	Besök	10 651	159	10 492	10 758	123	10 635	143	194 791 kr
	Telefonkontakt	1 902	0	1 902	1 938	0	1 938	36	16 183 kr
Dsk/Ssk	Besök	14 183	512	13 671	14 563	312	14 251	580	395 031 kr
Usk/Biomed	Besök	1 633	3	1 630	1 958	6	1 952	322	219 310 kr
<b>SUMMA</b>				<b>27 695</b>			<b>28 776</b>	<b>1 081</b>	<b>825 316 kr</b>

### Januari-maj 2017

Brunnsgården		2016			2017			Förändring	Kostnad
Kategori	Vårdkontakt	Totalt	varav asyl	Exkl asyl	Totalt	varav asyl	Exkl asyl		
Läkare	Besök	5 479	79	5 400	6 087	39	6 048	648	882 691 kr
	Telefonkontakt	2 100		2 100	1 764		1 764	-336	-151 038 kr
Dsk/Ssk	Besök	4 585	239	4 346	4 705	86	4 619	273	185 937 kr
Usk/Biomed	Besök	729	1	728	1 107	2	1 105	377	256 770 kr
<b>SUMMA</b>				<b>14 870</b>			<b>15 577</b>	<b>707</b>	<b>1 174 360 kr</b>

Samariten		2016			2017			Förändring	Kostnad
Kategori	Vårdkontakt	Totalt	varav asyl	Exkl asyl	Totalt	varav asyl	Exkl asyl		
Läkare	Besök	7 290	141	7 149	7 067	60	7 007	-142	-193 429 kr
	Telefonkontakt	112		112	805		805	693	311 516 kr
Dsk/Ssk	Besök	9 327	482	8 845	9 065	161	8 904	59	40 184 kr
Usk/Biomed	Besök	1 252	10	1 242	1 314	3	1 311	69	46 995 kr
<b>SUMMA</b>				<b>19 527</b>			<b>20 247</b>	<b>720</b>	<b>205 266 kr</b>

Tillsammans		2016			2017			Förändring	Kostnad
Kategori	Vårdkontakt	Totalt	varav asyl	Exkl asyl	Totalt	varav asyl	Exkl asyl		
Läkare	Besök	12 769	220	12 549	13 154	99	13 055	506	689 261 kr
	Telefonkontakt	2 212	0	2 212	2 569	0	2 569	357	160 478 kr
Dsk/Ssk	Besök	13 912	721	13 191	13 770	247	13 523	332	226 121 kr
Usk/Biomed	Besök	1 981	11	1 970	2 421	5	2 416	446	303 765 kr
<b>SUMMA</b>				<b>29 922</b>			<b>31 563</b>	<b>1 641</b>	<b>1 379 626 kr</b>

### Prislista

Läkare	1 362 kr
Telefonkontakt läkare	450 kr
Dsk och Ssk	681 kr
Usk	681 kr