

Rapport till LSAU per augusti, primärvården

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 augusti uppgår till 12,4 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 sparbudgetet.

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 beredskapspass natttid, 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 diabetes hjälpmedel	-	-	-	-
Övriga förslag				
Omräkning av prognos för hälsovalsättning 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.

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 aug primärvårdsförvaltningen	UTFALL jan-aug 2017	UTFALL jan-aug 2018	BUDGET jan-aug 2018	Budgetav- vikelse	Förändring 2017-18
Anslagsfinansierat	35 763	49 990	49 183	-807	14 227
Hälsoval	19 961	11 611	0	-11 611	-8 350
Netto totalt	55 724	61 602	49 183	-12 419	5 877

Totalt innebär detta en budgetavvikelse per juli med -12,4 mkr. Budgetavvikelsen vid samma tid 2017 uppgick till -22,5. 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 augusti än tidigare. Budget och utfall för anslagsfinansierat har ökat 2018 på grund av inrättandet av utbildningsvårdcentralen i Karlshamn, cirka 5 mkr per augusti. 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 ”Labbb”, ”Röntgen” har ökat med 9,4 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.

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 augusti, så är utnyttjandet 4 411 timmar lägre, vilket motsvarar knappt 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 augusti. Hyrtimmar för sköterskor har ökat med 5 515 timmar, cirka 4 hyrlinjer. Behovet av sköterskor kommer att minska på vårdcentral, då vakanser nu är tillsatta. Sjukvårdsrådgivningen och jourcentralen i Karlshamn har ett fortsatt behov av sköterskor.

Effekterna av det nya avtalet för hyrpersonal börjar nu synas. Timpriset för både läkare och sjuksköterskor har minskat mellan 2017 och 2018.

De jämförda enheterna redovisar totalt för januari till augusti en kostnadsminskning på cirka 3 mkr, se nedan.

Hyrpersonal Jämförelse mellan åren	Timmar			Kostnad, tkr		
	Utfall 2017	Utfall 2018	Föränd- ring	Utfall 2017	Prognos 2018	Föränd- ring
Läkare, exkl läkarbil						
Dagtid jan-aug	33 343	28 932	-4 411	38 444	31 870	-6 574
Planerat resten av året	15 383	14 993	-390	17 737	16 516	-1 221
Summa	48 726	43 925	-4 801	56 181	48 386	-7 795
Summa årsarbetare	27,7	25,0	-2,7			
Sjuksköterskor (exkl jc 21-23 2017)						
Utfall januari-aug	1 158	6 673	5 515	780	4 273	3 494

Kostnaden för hyrläkare vid jour och beredskap uppgick 2017 till 6,3 mkr. Fler egna läkare som tar jourer och beredskap, gemensam beredskap nattetid i hela länet och framför allt det nya avtalet beräknas medföra en kostnadsminskning för jour och beredskap med cirka 1,9 mkr.

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. Kostnaden är ungefär lika 2017 och 2018 på grund av uppbokningen av ankomstregistrerat 2018.

Inhyrd personal enligt redovisning, Belopp i tkr	2017	2018	Skillnad
Kostnad inhyrda föregående år	2 591	2 781	190
Januari-augusti			
Läkare vardag	33 460	30 624	-2 836
Läkare jour och beredskap	3 811	2 938	-873
Sköterskor vardag	1 577	3 281	1 704
Övriga inhyrda	101		-101
Uppbokning ankomstregistrerat	0	1 800	1 800
Summa redovisning per aug	41 540	41 424	-116

Anställd personal

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

Personalgrupp	2017	2018	Förändring
Ledningsarbete	21,1	21,7	0,6
Handläggare- och administratörsarbete	15,4	13,2	-2,2
Medicinska sekreterare	46,2	45,8	-0,4
Specialistkomp läkare	36,2	39,0	2,8

Icke specialistkomp läkare	29,8	32,2	2,4
Psykolog o psykoterapeut	3,4	3,2	-0,2
Sjuksköterska m.fl.	149,2	147,3	-1,9
Undersköterska m.fl.	48,4	50,7	2,3
Sjukhustekniker/lab.personal	6,4	4,5	-1,9
Rehabilitering och förebyggande arbete	33,1	31,5	-1,6
Socialt och kurativt arbete	10,1	13,7	3,6
Total [årsarbetare]	399,2	402,8	3,5

Den utförda arbetstiden i förvaltningen ökar med motsvarande 3,5 årsarbetare och frånvaron minskar med 10,5 årsarbetare, mindre frånvaro ger en ökad utförd arbetstid. Antal anställda vid julis utgång är femton färre än vid samma tid förra året vilket också visar på att fler av medarbetarna är på plats och jobbar än föregående år.

Utförd arbetstid för läkare ökar med motsvarande drygt fem 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-aug -17	Helår -17	Jan-aug -18
Utbildning	1 977	3 714	1 001
Resor och logi	398	702	534
Summa	2 374	4 417	1 536

”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

Bilaga 1

Anslagsfinansierat utfall per aug, redovisning	UTFALL jan-aug 2017	UTFALL jan-aug 2018	BUDGET jan-aug 2018	Budgetavvikelse	Förändring 2017-18
Ersättningar via hälsoval					
Övriga intäkter	-2 903	-1 773	-1 413	360	1 130
Summa intäkter	-2 903	-1 773	-1 413	360	1 130
Anställda	24 350	30 599	28 200	-2 399	6 249
Inhyrda	1 380	1 003	1 365	362	-377
Övrigt personal	698	481	967	487	-217
Summa personal	26 428	32 083	30 532	-1 550	5 655
Labb	322	292	65	-226	-30
Röntgen	340	454	327	-127	115
Rehabtjänster och OH stab					
Läkemedel	1 701	1 692	1 710	18	-10
Sjukv.art. och med. mtrl	418	447	176	-271	29
Ankomstregistrerat	418	817	0	-817	398
Övrigt	9 027	15 965	17 647	1 682	6 937
Summa drift	12 226	19 666	19 926	259	7 440
Kapitalkostnad	12	15	139	124	2
Netto anslagsfinansierat	35 763	49 990	49 183	-807	14 227

Hälsoval utfall per aug, redovisning	UTFALL jan-aug 2017	UTFALL jan-aug 2018	BUDGET jan-aug 2018	Budgetavvikelse	Förändring 2017-18
Ersättningar via hälsoval	-294 263	-297 913	-300 824	-2 911	-3 650
Övriga intäkter	-45 824	-57 200	-45 609	11 590	-11 376
Summa intäkter	-340 087	-355 113	-346 433	8 680	-15 026
Anställda	152 458	155 176	166 696	11 520	2 719
Inhyrda	40 161	40 421	23 769	-16 653	260
Övrigt personal	2 737	2 173	2 535	362	-564
Summa personal	195 355	197 771	193 001	-4 770	2 415
Labb	17 711	18 849	16 675	-2 175	1 138
Röntgen	12 453	14 141	13 734	-407	1 687
Rehabtjänster och OH stab	24 742	24 835	26 397	1 562	92
Läkemedel	62 312	63 685	64 771	1 086	1 373
Sjukv.art. och med. mtrl	7 580	7 813	7 990	177	233
Ankomstregistrerat	3 228	696	0	-696	-2 532
Övrigt	36 213	38 492	23 533	-14 960	2 279
Summa drift	164 239	168 511	153 099	-15 412	4 272
Kapitalkostnad	454	443	333	-110	-11
Netto hälsoval	19 961	11 611	0	-11 611	-8 350

Primärvårdsförvaltningen totalt	UTFALL jan-aug 2017	UTFALL jan-aug 2018	BUDGET jan-aug 2018	Budgetavvikelse	Förändring 2017-18
Netto totalt	55 724	61 602	49 183	-12 419	5 877