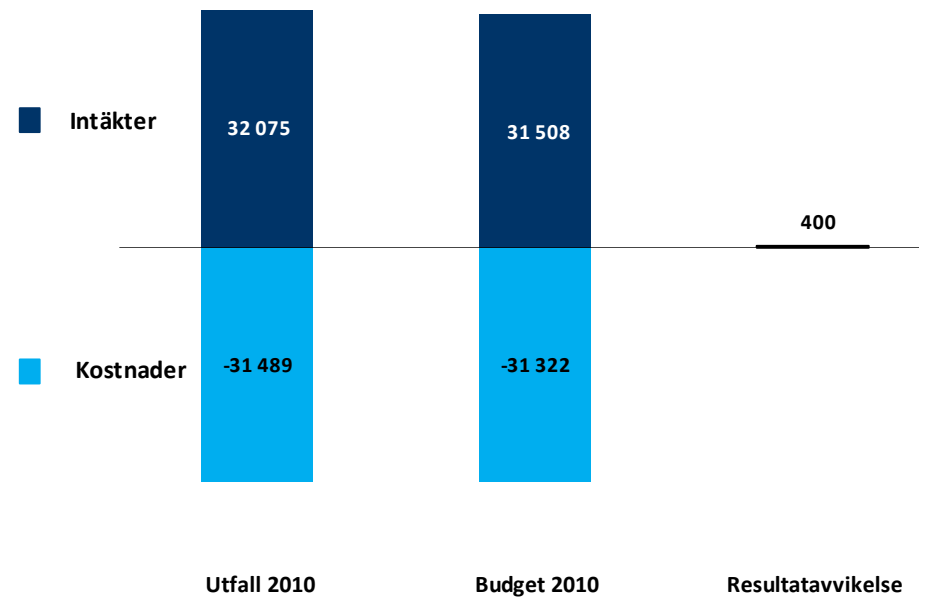


VERKSAMHETSÅRET 2010

**Produktionsutskottet
22 februari 2011**

Highlights

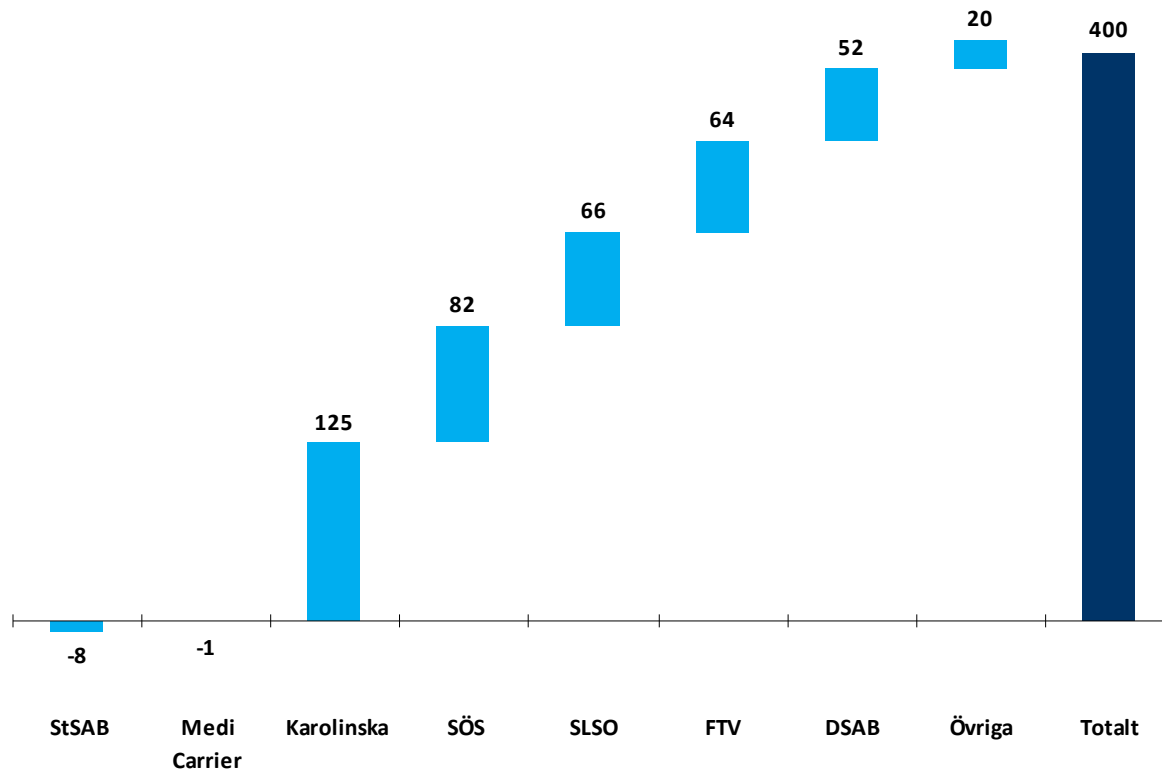
- Vårdproducenternas resultat var 586 mkr vilket är 400 mkr högre än budget, vilken var 186 mkr. Den positiva resultatavvikelsen beror på högre intäkter. Jämfört med 2009 var resultatet 338 mkr högre.
- Produktionen mätt i antal poäng var högre än budgeterat.
- Tillgängligheten inom vården uppnåddes inte helt vilket medförde att kömiljarden inte uppnåddes under andra mätperioden.
- Antalet årsarbetare är något fler än budget, vilket påverkat utfallet av lönekostnaderna negativt.



1. **Ekonomi i balans**
2. Produktion och produktivitet
3. Tillgänglighet och tillförlitlighet
4. Kvalitet

De flesta enheterna visar ett positivt resultat...

Resultatavvikelse mot budget, miljoner kronor



Avvikelse i relation till omsättning

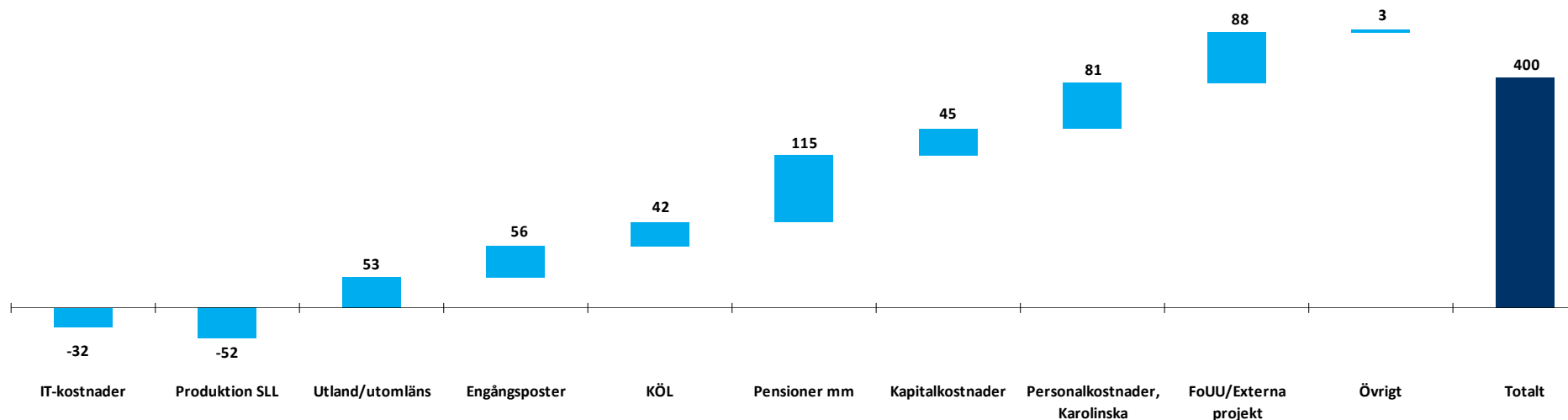


- Samtliga akutsjukhus förutom StSAB (inkl. skatt/över avskr.) visar positivt ekonomiskt resultat.
- Karolinska visar ett högre resultat än föregående år och budget vilket beror på högre intäkter, främst intäkter för såld medicinsk service samt ej påbörjade aktiviteter.
- SÖS och DSAB har under året påverkats positivt av lägre kostnader för pensioner och sociala kostnader.
- SÖS och FTV har avsatt sammanlagt 49 mkr i incitamentsprogram till personalen.
- MediCarrier visar ett negativt resultat pga. införande av ny lagermodul.

Vårdens avvikelse beror på externa faktorer...

Vårdproducenternas resultatavvikelse mot budget, miljoner kronor

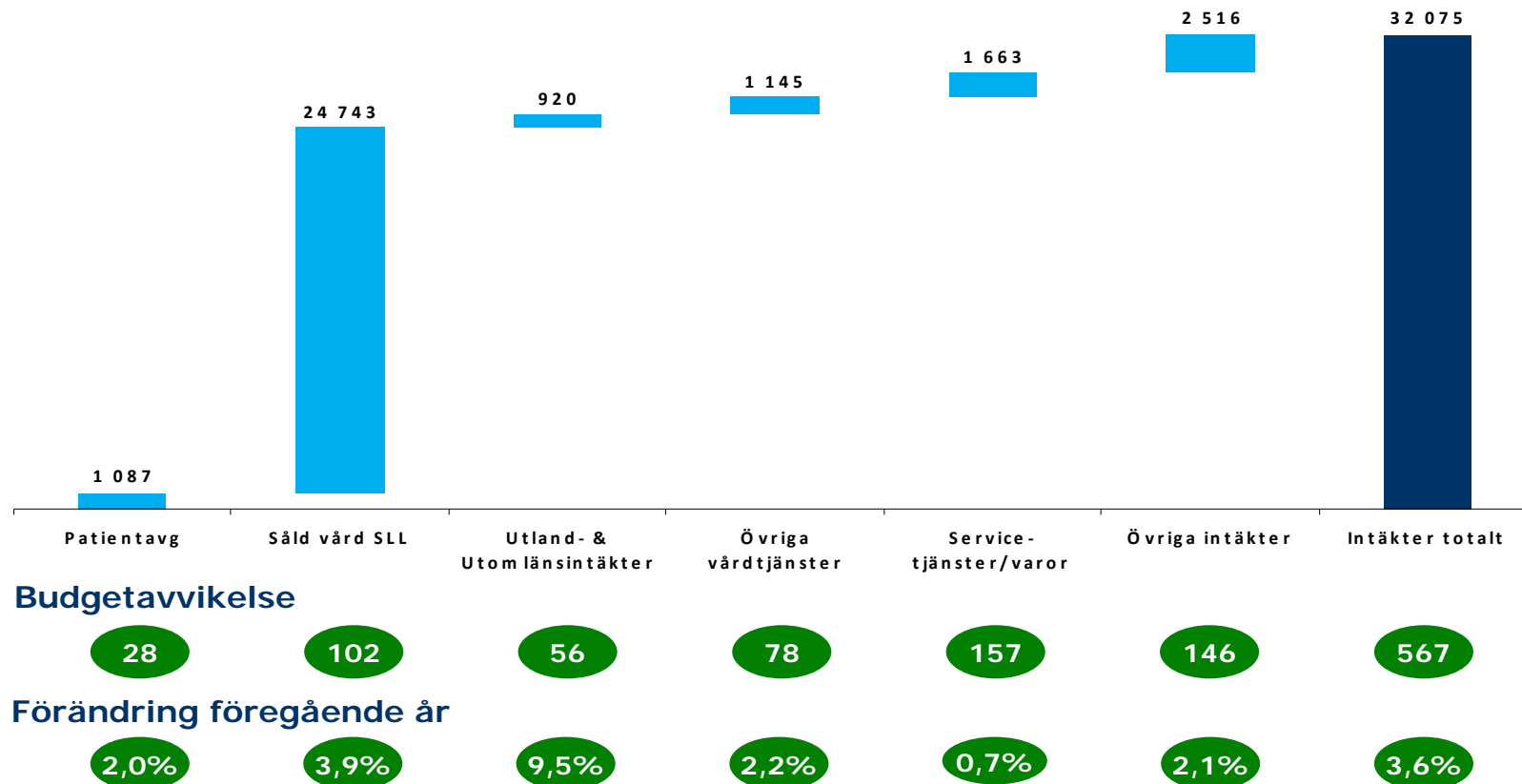
- Resultatet härlett till produktionsleden har givit ett negativt resultat för SLL-såld vård eller i stort sett ett nollresultat medräknat utland- och utomlänsvård.
- Vårdproducenternas positiva resultat beror främst på lägre kostnader för pensioner m.m., högre intäkter för FoUU och externa projekt samt intäkter för öppenvårdsläkemedel (KÖL) som var högre än kostnaderna.



Högre intäkter än budget...

Utfall, miljoner kronor

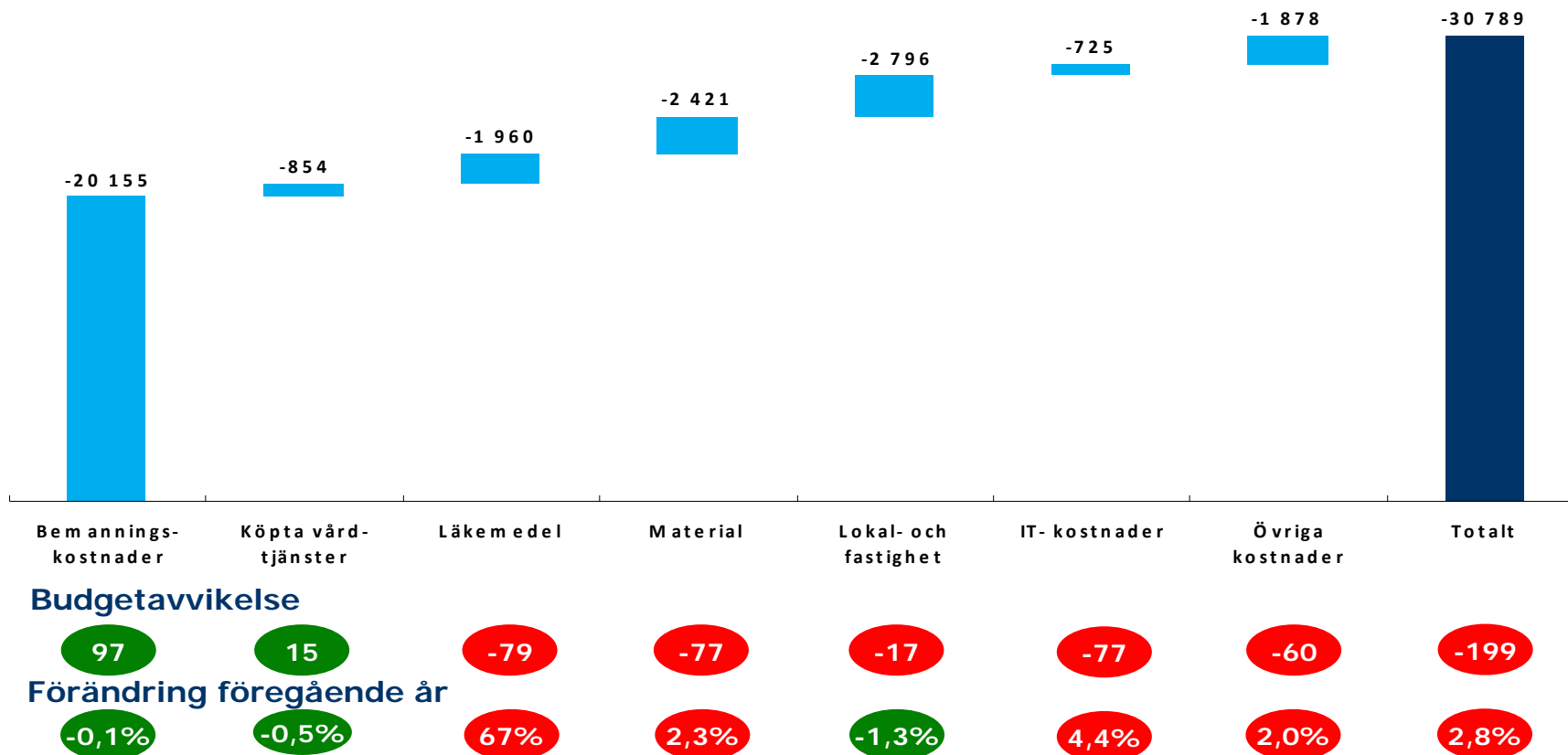
- Intäkterna för FoUU-bidrag och intäkter för externa projekt, bl.a. kliniska prövningar, har varit högre än budget.
- Övriga vårdtjänster var högre än budget pga. försäljning av labbtjänster och tandvårdstjänster.
- Inom övriga intäkter återfinns reavinster för försäljningar av enheter inom SLSO och FTV.



Högre kostnader än budget...

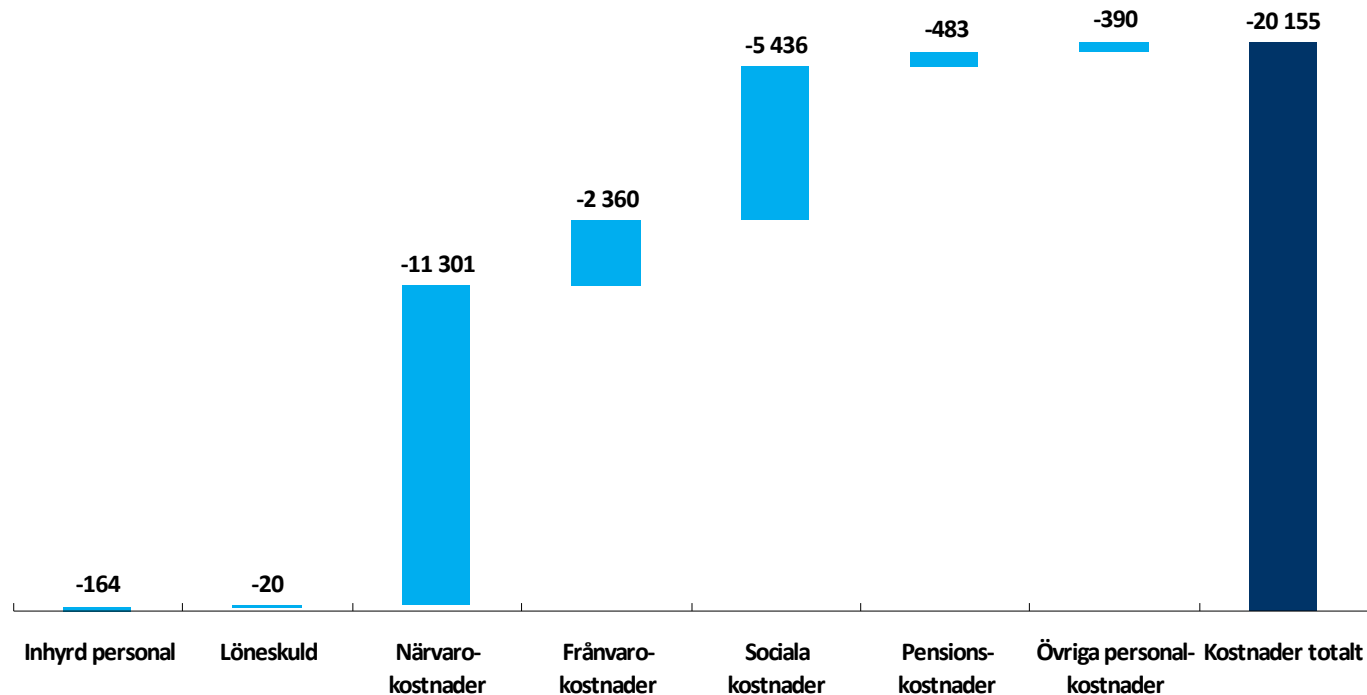
Utfall, miljoner kronor

- Läkemedel och materialkostnaderna är kopplade till en hög produktionsnivå inom flera akutsjukhus.
- Läkemedelskostnaderna har ökat med 785 mkr jmf med 2009 till stor del pga. övertagande av kostnadsansvar från HSN för öppenvårdsläkemedel.
- Bemanningarkostnaderna är lägre än budget pga. andra faktorer än de kopplade till personalvolymen.



Lönekostnaderna avviker negativt...

Bemanningskostnaderna, utfall, miljoner kronor



- Lönekostnaderna består av närvaro- och frånvarokostnader och ska ses sammantaget.
- Lönekostnaderna avviker negativt.
- Bemanningskostnaderna är lägre än budget beroende på effekten av förändrad diskonteringsränta inom pensioner samt lägre sociala kostnader (bl.a. lägre avtalsförsäkringar).
- Därutöver tillkommer ej påbörjade aktiviteter på Karolinska. Exkluderat Karolinska är bemanningskostnaderna -70 mkr istället för 97 mkr jämfört med budget.

Budgetavvikelse

-88

41

116

-253

232

25

25

97

Förändring föregående år

-17%

-67%

-0,4%

7,5%

5,2%

-45%

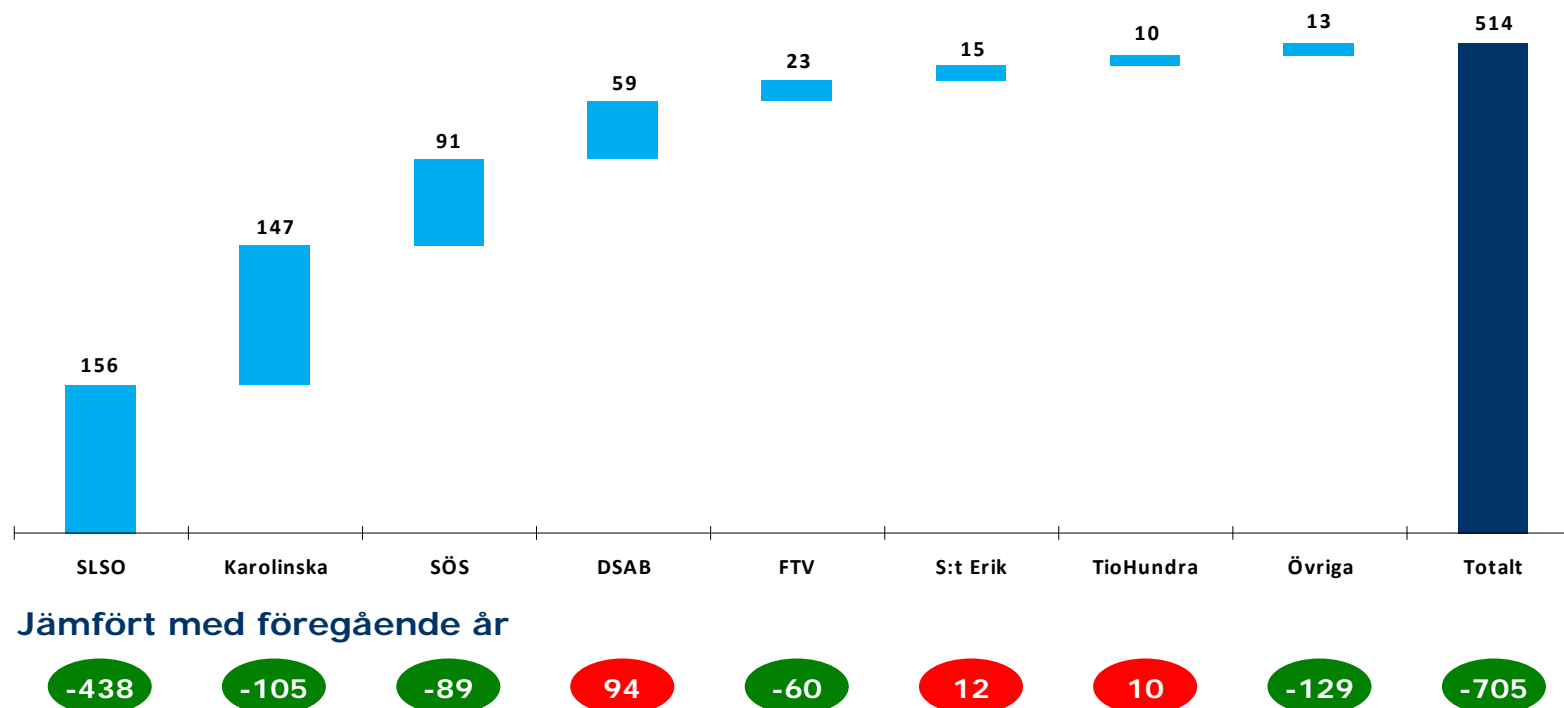
11%

-0,1%

Genomsnittligt antal är fler än budgeterat...

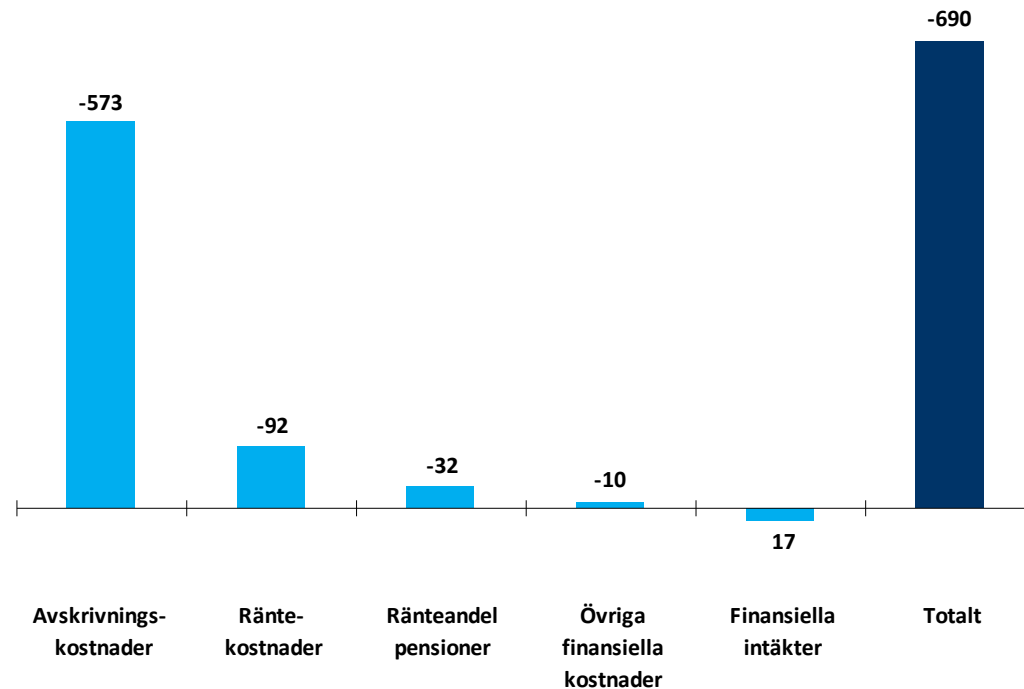
Genomsnittligt antal årsarbetare, avvikelse jämfört med budget

- Genomsnittligt antal årsarbetare är högre än budgeterat. Detta har flera förklaringar, bl.a. beroende på utökade uppdrag och fler vikarier.
- Minskningar inom SLSO och FTV härrör till stora delar till försäljningar av enheter, Karolinska och SÖS minskar till följd av genomfört åtgärdsprogram.
- DSAB ökar till följd av utökningar.



Överskott pga. senarelagda investeringar...

Avskrivningar och finansnetto, utfall miljoner kronor



- Senarelagda investeringar, speciellt inom Karolinska och SÖS leder till lägre avskrivningskostnader och räntor.

Budgetavvikelse

37

6

-2

-7

11

41

Förändring föregående år

3,8%

44%

-79%

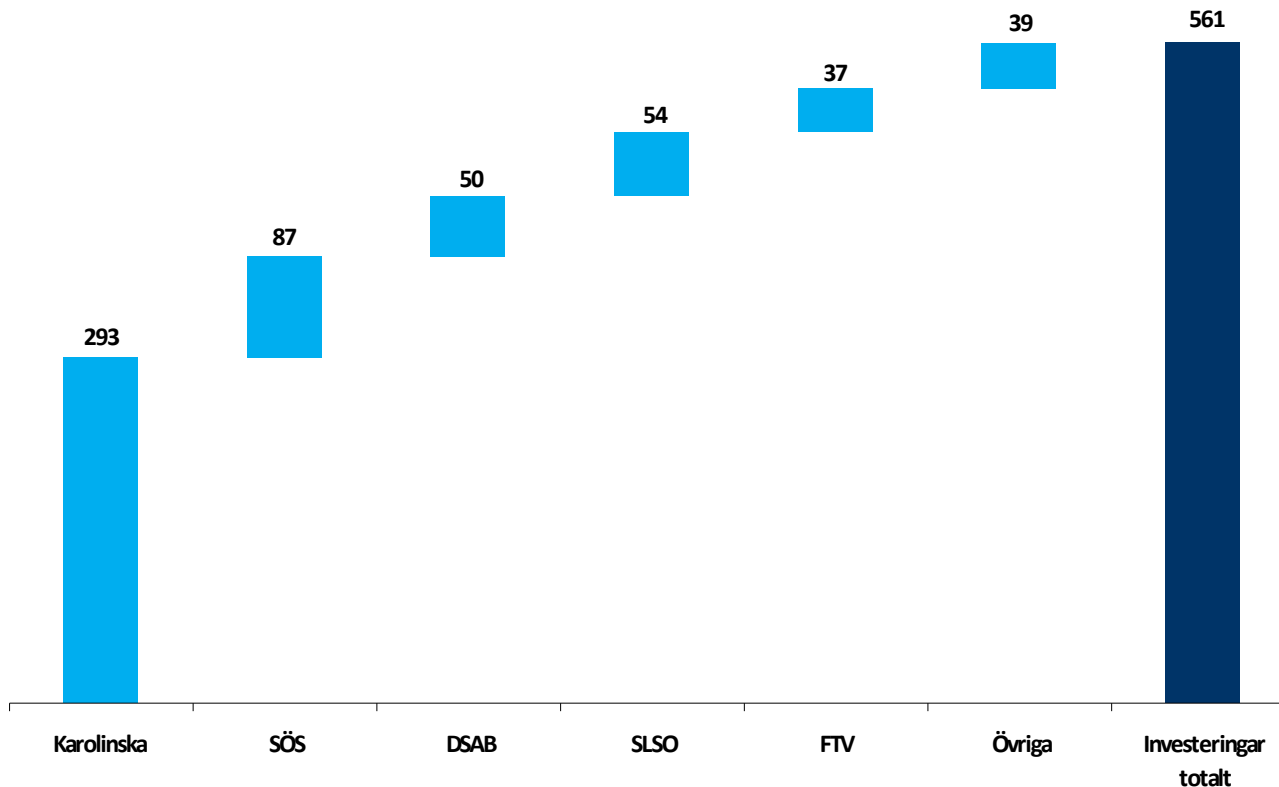
145%

-28%

-8,2%

Många investeringar försenade...

Genomförda investeringar, miljoner kronor



- Ett flertal projekt inom vården är försenade på grund av fördröjd upphandling, främst inom SÖS och Karolinska.
- De största enskilda investeringsobjekten har under året varit tre nya MR-kameror till Karolinska Solna samt Angiografiutrustning och Kardiologisk övervakningsutrustning till SÖS.

Budgetavvikelse

-212

-70

-10

-34

-26

-6

-357

Förändring föregående år

-63

2

-2

-13

-15

-4

-97

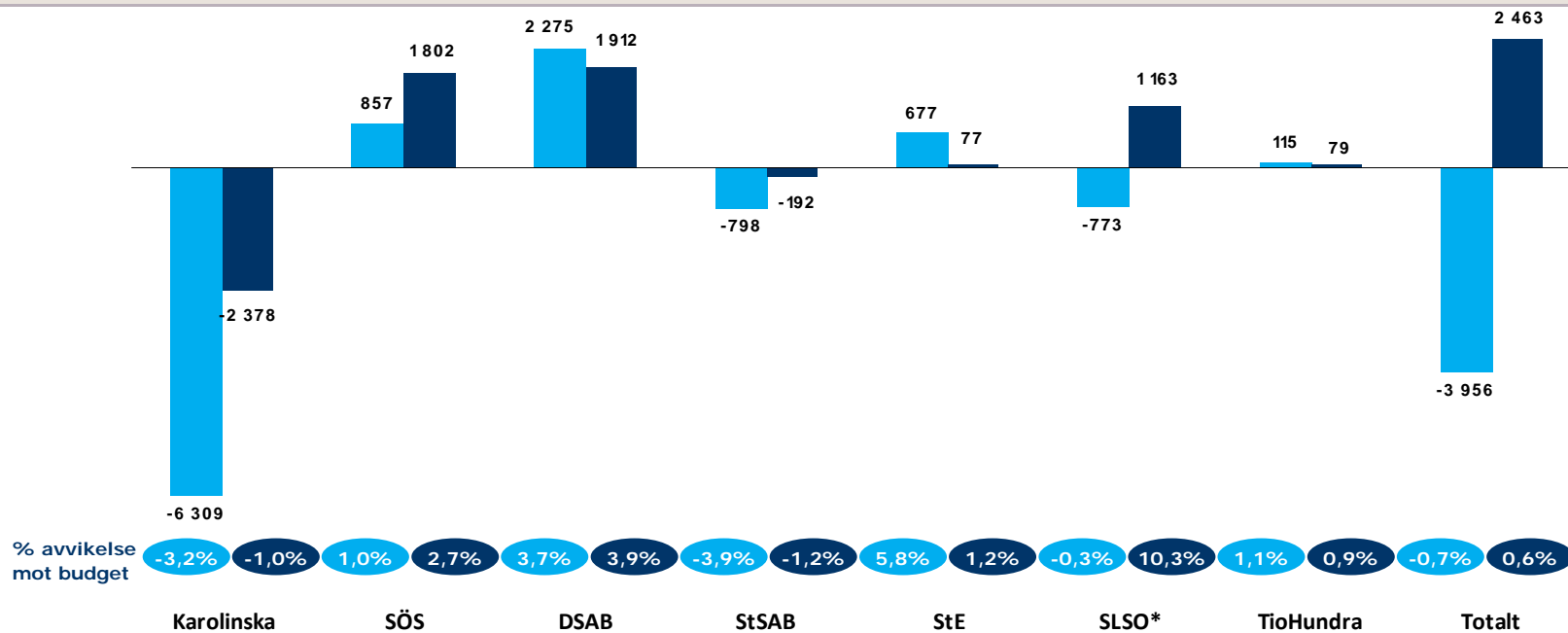
Källa: Cognos Controller och enheternas förvaltningsberättelse.

1. Ekonomi i balans
2. Produktion och produktivitet
3. Tillgänglighet och tillförlitlighet
4. Kvalitet

Vårdkontakter och poäng

Antal vårdkontakter som besök/18+vårdtillfällen samt poäng jämfört med budget

- Karolinskas avvikelse härrör till stor del till förändrade registreringsrutiner som inte fullt ut har tagits hänsyn till i budget. Justerat för detta är avvikelsen mindre.
- DSAB och SÖS hade ett stort inflöde av akuta patienter.
- StSAB har få besök beroende på ett lägre inflöde av patienter jämfört med beräknat.
- Primärvårdsbesöken inom SLSO har minskat pga. lägre efterfrågan då bl.a. antalet listade patienter minskat till viss del i samband med försäljning av vårdcentraler samt ökad adm. tid vid byte av journalsystem.

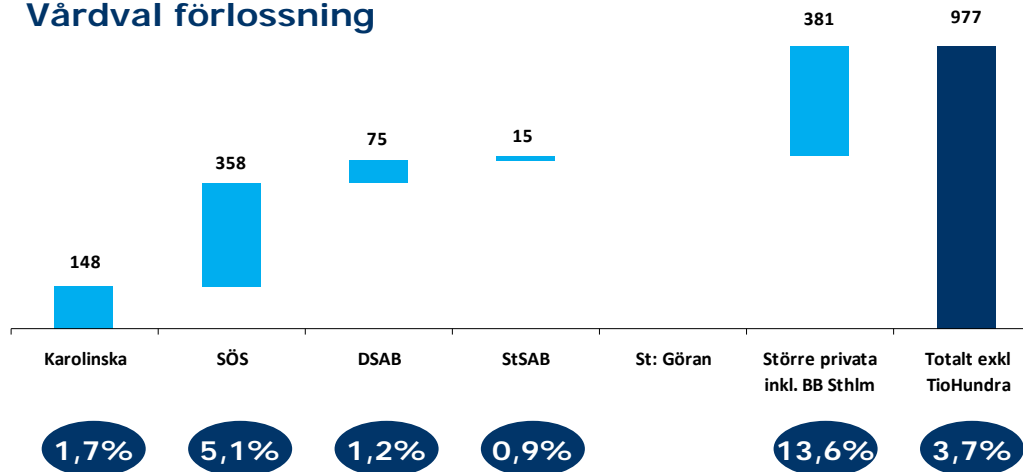


■ Avvikelse antal vårdkontakter jämfört med budget ■ Avvikelse antal poäng jämfört med budget * Enbart geriatrik avseende SLSO:s poäng

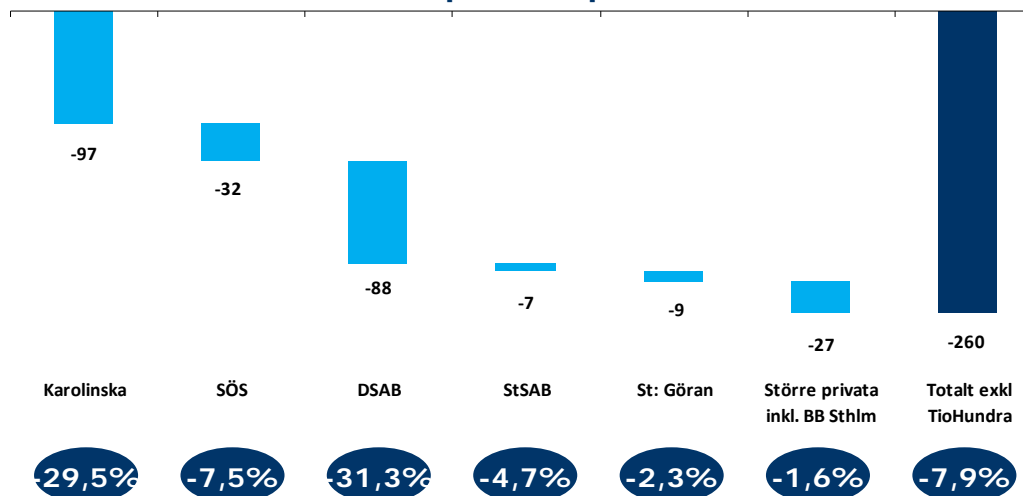
Vårdval förlossningar ökar - höfter/knän minskar...

Antalsförändring samt procentuell förändring mellan 2010-2009

Vårdval förlossning



Vårdval höft- och knäledsplastikoperation

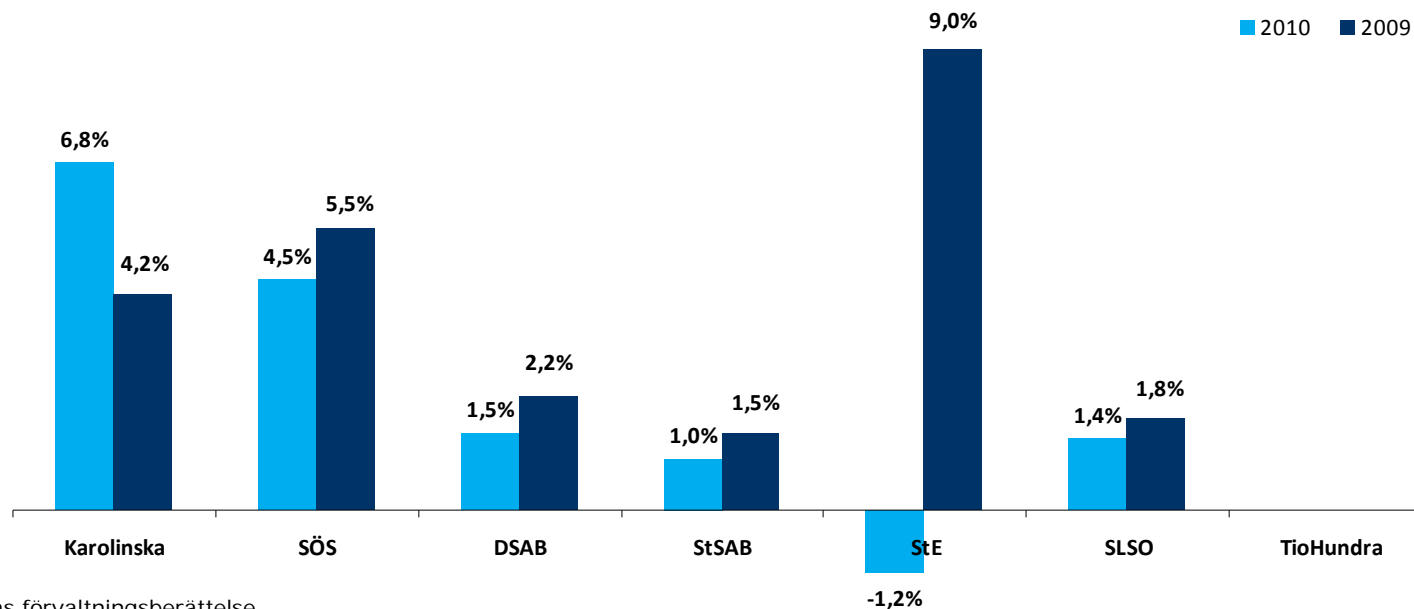


- Antalet förlossningar fortsätter att öka medan höfter och knäoperationer minskar.
- Antalet förlossningar har ökat något mer än beräknat, framförallt privata inkl. BB Sthlm.
- Under 2009 var det en kraftig ökning av antalet höft- och knäledsoperationer med 35% och behovet verkar till viss del ha planat ut under 2010.
- Under 2010 minskade antalet höft/knä med 15% på akutsjukhusen.

Produktivitet inom vården

Produktivitet mätt som DRG-poäng per justerad totalkostnad, 2010/2009 och 2009/2008

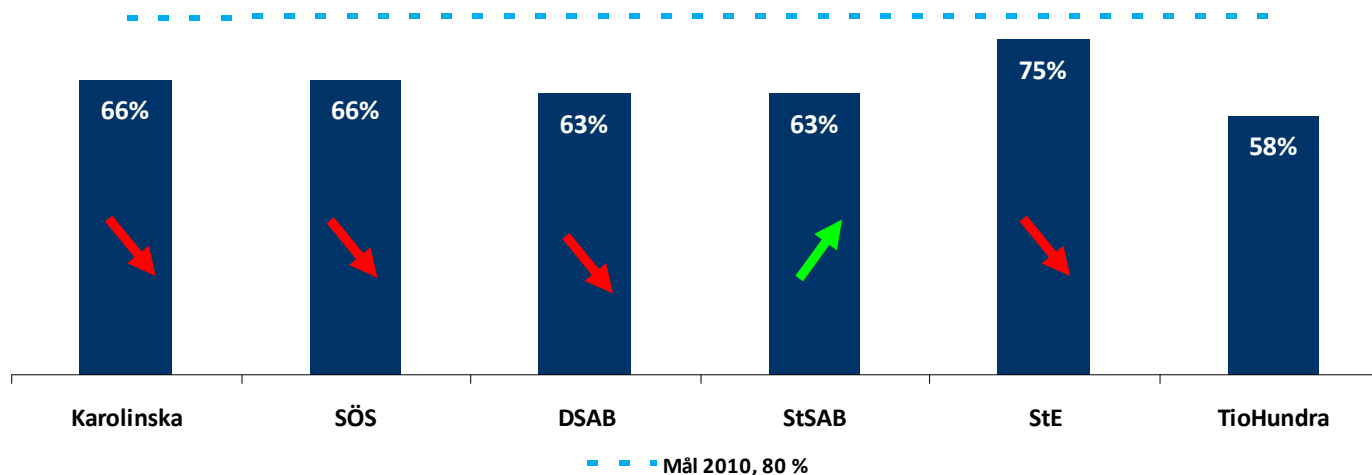
- De stora akutsjukhusen visar alla en positiv produktivitetsutveckling.
- Karolinskas produktivitetssökning beror inte på en högre produktion, utan snarare en låg kostnadsökningstakt. SÖS produktivitetssökning är en kombination av ovanstående två faktorer. DSAB har en måttlig produktivitetssökning trots en ökad produktion beroende på ökade kostnader.
- StE:s produktivitetssökning under 2009 beror på en effektivare organisation samt en ökad produktion (+5% besök och +8% vårdtillfällen).
- SLSO:s produktivitet är en sammanvägning av primärvård (0,8%), geriatrik (2,4%) och psykiatri (1,6%). Låg kostnadsutveckling snarare än en ökad produktion är förklaringen för SLSO.
- TioHundra har inte lämnat in någon produktivitetsberäkning för varken 2009 eller 2010.



1. Ekonomi i balans
2. Produktion och produktivitet
3. Tillgänglighet och tillförlitlighet
4. Kvalitet

Ingen enhet når målet för nybesök...

Andel patienter som väntat mindre än 30 dagar på nybesök/mottagning



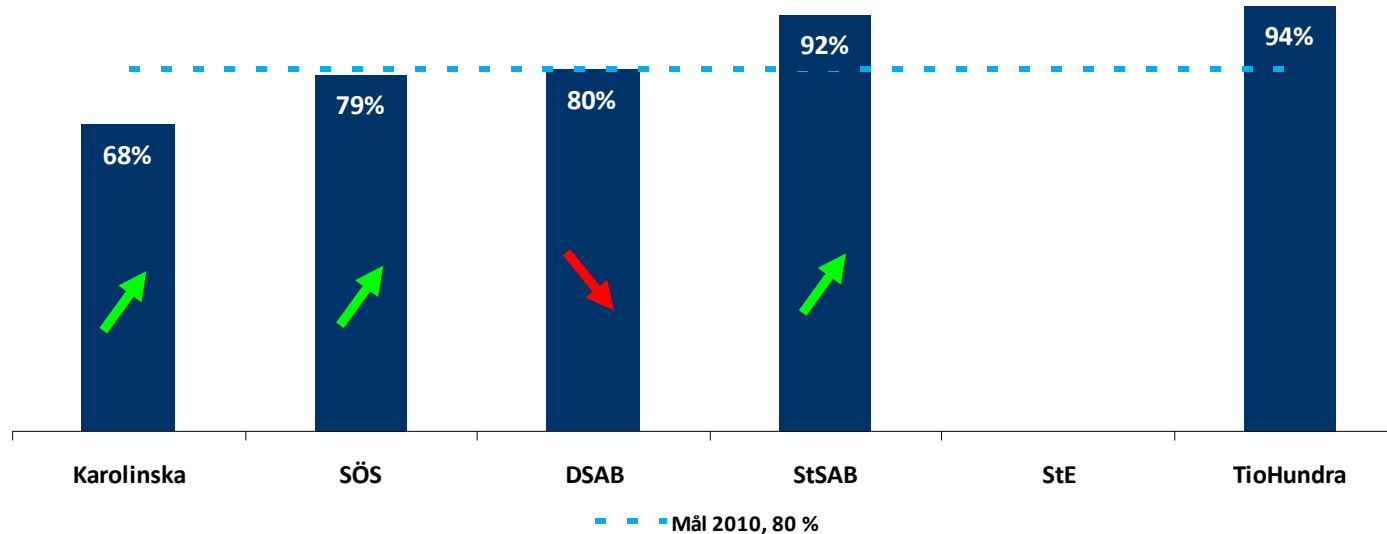
Bokslut 2009



- SLL klarar inte kömiljardens andra mätning 2010.
- Den nationella gränsen är 90 dagar och inte 30 dagar.
- Trenden för de flesta enheterna förutom StSAB (som pilen indikerar) är en försämring jämfört med oktober månad.
- Karolinskas problemområden är bl.a. endokrin och öron- näsa och hals.
- Ett problemområde inom SÖS är handkirurgin.
- Sjukhusen arbetar med bl.a. mottagningsprojekt, akutmottagningsprojekt.

...för väntetid till behandling ser det bättre ut...

Andel patienter som väntat mindre än 90 dagar på behandling/operation



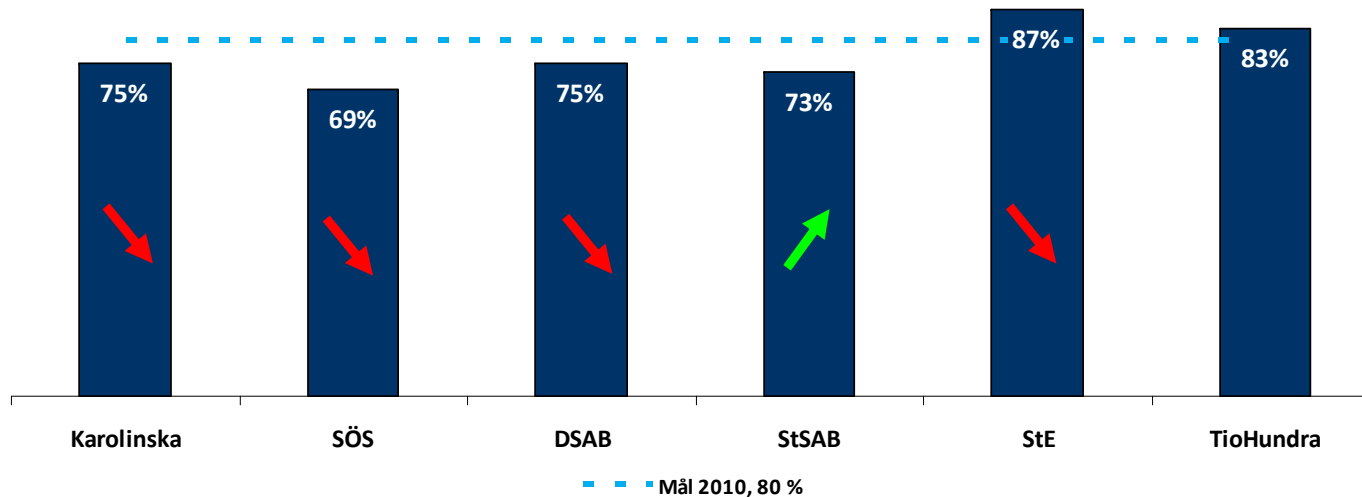
- Trenden för de flesta enheterna förutom för DSAB (som pilen indikerar) är en förbättring jämfört med oktober månad.

Bokslut 2009



Enheterna har svårt att nå snabba förändringar...

Andel patienter som väntat kortare än 4 timmar på akutmottagning



Bokslut 2009



- De flesta sjukhusen uppvisar en positiv utveckling jämfört med 2009 men en negativ trend jämfört med oktober (vilket pilen indikerar). Utvecklingen tar dock tid.
- Målet i Vårdavtalet med HSN på 80 % under 2010 kommer till 2011 att höjas till 83 %.
- SÖS har störst problem med väntetiderna.
- Flera sjukhus arbetar med omfattande projekt för att förkorta handläggningstiderna.

1. Ekonomi i balans
2. Produktion och produktivitet
3. Tillgänglighet och tillförlitlighet
4. **Kvalitet**

Andel VRI visar få positiva trender...

Andel vårdrelaterade infektioner

- Andel vårdrelaterade infektioner mäts två gånger per år, vår och höst och är ett viktigt kvalitetsmått. Det ger dock bara en ögonblicksbild och patientsammansättningen på de olika sjukhusen gör att en jämförelse dem emellan inte är lämplig.
- Enligt SKL:s Öppna jämförelser mätning i mars 2010, ligger riket på 9,6 % vilket är en försämring mot 8,9 %, hösten 2009. Stockholm låg i mars 2010 något högre än riket, på 9,9 % vilket var en förbättring mot 2009 då värdet var 10,7 %.

