

Ekonomi Hälso- och sjukvård**Redovisning av medelsförvaltning januari - augusti 2021****Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta följande:

1. Godkänna redovisning av medelsförvaltning januari – augusti 2021.
2. Redovisningen överlämnas till regionstyrelsen.
3. Efter perioden januari-augusti 2021 avser nämnden återkomma till Regionstyrelsen med förslag hur prognostiserat underskott ska hanteras

Sammanfattning

Resultatet för perioden uppgick till 126,9 mnkr jämfört med budgeterade 74,4 mnkr, d.v.s. en positiv budgetavvikelse med 52,5 mnkr. Verksamhetens intäkter uppgick till 6 011,8 mnkr och avvek positivt mot budget med 413,2 mnkr. Den främsta förklaringen bakom denna avvikelse är högre riktade statsbidrag. Verksamhetens kostnader uppgick till 5 884,9 mnkr och avvek negativt mot budget med 360,7 mnkr. Främsta orsaker var att kostnader för egen och inhyrd personal översteg budget.

Resultatprognosen för året uppgår till -53,0 mnkr. Verksamhetens intäkter beräknas uppgå till 8 953,1 mnkr, vilket är 555,3 mnkr högre än budgeterat. Främsta anledning är ökade riktade statsbidrag. Verksamhetens kostnader förväntas uppgå till 9 006,1 mnkr, vilket är 608,3 mnkr högre än budgeterat. Ökningen finns främst inom egen personal samt kostnader för inhyrd personal.

Periodens investeringar uppgick till 16,6 mnkr och där den största enskilda investeringen är en linjäraccelerator (strålningsapparat) till Onkologen. Investeringsprognosen för året är att investeringsramen för året kommer att hålla, även vissa osäkerheter finns kring vissa upphandlingar.

Mål och satsningar inom nämndens prioriterade områden för 2021 bedöms helt eller delvis kunna uppnås under året förutom målet ”Ökad tillgänglighet till den vård som patienten behöver”.

Ärendet

Hälso- och sjukvårdsnämnden redovisar medelsförvaltning för perioden januari – augusti 2021 samt prognos för 2021.

Ekonomi Hälso- och sjukvård**Budget**

Regionfullmäktige har i budget 2021 tilldelat hälso- och sjukvårdsnämnden en ram på 6 501,0 mnkr.

I nämndens årsplan finns ett antal politiska prioriteringar för nämnden, som t.ex. en god, nära, tillgänglig, jämlik och jämställd vård i länet, en hälso- och sjukvård utifrån patientens perspektiv, en ökad kommunal samverkan, en god arbetsmiljö samt en ökad medarbetarnöjdhet.

Investeringsramen för maskiner och inventarier uppgår till 120,0 mnkr.

Periodens resultat

Resultatet för perioden uppgick till 126,9 mnkr jämfört med budgeterade 74,4 mnkr, d.v.s. en avvikelse med 52,5 mnkr. Verksamhetens intäkter uppgick till 6 011,8 mnkr och avvek positivt mot budget med 413,2 mnkr. Den främsta förklaringen bakom denna avvikelse är högre riktade externa statsbidrag (366 mnkr). Verksamhetens kostnader uppgick till 5 884,9 mnkr och avvek negativt mot budget med 360,7 mnkr. Främsta orsaken var att kostnader för egen och inhyrd personal översteg budget med 205,0 mnkr samt 109,9 mnkr. Finansiella kostnader uppgick till 2,0 mnkr, 0,6 mnkr lägre än budget.

För perioden redovisade Ledning (30,3 mnkr), Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser (37,3 mnkr), Extern produktion (5,6 mnkr) samt Smittskydd (6,3 mnkr) överskott och positiv budgetavvikelse. Intern produktion (47,4 mnkr) redovisade ett överskott men däremot en negativ budgetavvikelse.

Resultatprognos

Resultatprognosen för året uppgår till -53,0 mnkr. Verksamhetens intäkter beräknas uppgå till 8 953,1 mnkr, vilket är 555,3 mnkr högre än budgeterat. Främsta anledning är ökade riktade statsbidrag. Den huvudsakliga anledningen bakom denna avvikelse emot budget är tillkommande statsbidrag för genomförandet av vaccineringen, ökad ersättning kopplat till testning och smittspårning samt högre ersättningar för merkostnader samtliga kopplade till Covid-19. Patientrelaterade intäkter i form av patientavgifter och försäljning av hälso- och sjukvård bedöms dock bli lägre än budgeterat.

Verksamhetens kostnader förväntas uppgå till 9 006,1 mnkr, vilket är 608,3 mnkr högre än budgeterat. Ökningen finns främst inom egen personal 339,3 mnkr, samt inhyrd personal 176,0 mnkr. Finansiella kostnader prognostiseras bli 0,7 mnkr lägre än budget.

Ledning (42,8 mnkr), Hälso- och sjukvårdsgemensamma resurser (34,9 mnkr), Smittskydd (1,8 mnkr) och Extern produktion (20,8 mnkr) prognostiserar överskott och positiv budgetavvikelse. Intern produktion (-153,3 mnkr) prognostiserar underskott och en negativ budgetavvikelse.

Ekonomi Hälso- och sjukvård**Hantering av underskott**

Nämnden prognostiserar ett underskott med 53,0 mnkr, vilket motsvarar 0,8 procent av budgeterat anslag. Prognosen innebär en intäktsökning med 4,7 procent och en kostnadsökning med 6,3 procent jämfört med föregående år. Under januari – augusti ökade kostnaderna med 8,7 procent jämfört med motsvarande period förra året. Intäktsökningen uppstår huvudsakligen av förändring av anslagen i form av ökade interna intäkter. De externa intäkterna förväntas ökad med 23 procent jämfört med föregående år. De prognostiserade riktade statsbidragen förväntas bli 32 % högre än föregående år.

Underskottet är huvudsakligen hänförligt till långsiktiga problem. Corona-pandemin har inneburit kostnadsökningar kopplat till främst bemanning och skyddsåtgärder. Regionen har dock under pandemin erhållit riktade ersättningar för de tillkommande kostnader som pandemin inneburit.

Inför 2021 tecknades ett nytt avtal för regionvård, vilket bidragit till det prognostiserade underskottet.

Kortsiktiga åtgärder för att ytterligare sänka kostnader under hösten relativt framtagen prognos bedöms i dagsläget svårgenomförbara..

Corona-epidemin har inneburit merkostnader som regionen ansökt om ersättning för via Socialstyrelsen under 2020. Regionen lämnade i slutet av april 2021 in en ansökan till Socialstyrelsen avseende merkostnader för december 2020. Regionen beviljades i denna ansökan en merkostnadsersättning på 120 mnkr, varav 108 mnkr av dessa tillföll Hälso- och sjukvårdsnämnden. Regionerna har under 2021 erhållit ersättning för merkostnader under 2021, vilket dock utfördelats efter befolkningsandel. Cirka 60 % av uppkomna merkostnader under första halvåret 2021 fick regionen täckning för, via denna överenskommelse (*Statsbidrag för covid relaterad och uppskjuten vård*).

Det prognostiserade resultatet inkluderar även ersättningar kopplat till testning av Covid-19 hos allmänheten. Nivån på dessa ersättningar är relaterat till antalet tester som våra länsmedborgare gör under året. Nivån på dessa ersättningar kan också förändras jämfört med prognostiserat beroende på hur pandemin utvecklas under hösten.

I och med detta gör förvaltningen bedömningen att ett tilläggsanslag om 53 mnkr behövs för att ha en ekonomi i balans vid årets slut och förutser att ytterligare tilläggsanslag kan komma att behövas även 2022 för att hantera den uppskjutna vården kopplat till covid-19.

Ekonomi Hälso- och sjukvård**Investeringar**

Periodens investeringar uppgick till 16,6 mnkr, där den största enskilda investeringen är en linjäraccelerator (strålningsapparat) till Onkologen.

Prognosen vid delåret är att utfallet vid årets slut kommer att landa inom de 120 mnkr, som är nämndens tilldelade ram. Inom ett antal investeringsprojekt pågår för närvarande upphandlingar vilket kan göra att denna bedömning behöver revideras. Om ovanstående bedömningen kring investeringarna inte håller kommer förvaltningen att återkomma efter delårsbokslutet efter perioden januari – augusti 2021, med begäran om en utökad investeringsram.

Stora investeringar, som har varit försenade från tidigare år, kommer att genomföras under året, exempelvis ovan nämnda linjäraccelerator på 23 mnkr, patientövervakningsutrustning för länets sjukhus på 27 mnkr samt en magnetkamera till röntgen i Gävle för 13 mnkr.

Utöver dessa kommer skall även investeringar i ambulanser genomföras för 16 mnkr, varav en flerbårsambulans, 2 mnkr, som var planerad att köpas in under 2020 men blev försenad.

Re-investeringar i länets mammografiapparater kommer också att ske under året. Totalt inköp av 5 stycken apparater till en kostnad av 8 mnkr. I samband med inflyttningen i nya lokaler för Öron, näsa, hals verksamheten i Hudiksvall har investeringar gjorts ibland annat ett takhängt mikroskop och endoskopiutrustning för cirka 4,5 mnkr.

Ekonomi Hälso- och sjukvård**Uppföljning av verksamhetsplan samt måluppfyllelse**

I hälso- och sjukvårdsnämndens årsplan finns ett antal satsningar och målsättningar inom prioriterade områden. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har upprättat en verksamhetsplan med aktiviteter för uppfyllande av målen, som beslutats av hälso- och sjukvårdsdirektören. En sammanfattad uppföljning av verksamhetsplanen med måluppfyllelse per den 31 augusti samt en årsprognos redovisas här.

Produktion

Pandemin har fortsatt haft stor påverkan på produktionen i hälso- och sjukvården då planerade operationer har ställts in och mottagningsbesök har fortsatt varit på en lägre nivå än ett normalår.

Nedan följer produktionsutfall för öppenvården under perioden januari – augusti 2021, jämfört med motsvarande period 2019 och 2020.

- Antal besök i primärvården var 333 834 stycken fler än 2020 (96 %) och 220 146 stycken fler än 2019 (48 %). Här är vaccinationsbesöken den stora skillnaden mellan åren.
- Antal förstabetesök i den sjukhusbundna specialistvården var 3 573 stycken fler än 2020 (7 %) men däremot 8 964 stycken färre än 2019 (-14 %)
- Antal återbesök i den sjukhusbundna specialistvården var 7 909 stycken fler än 2020 (4 %) och 57 476 stycken färre än 2019 (-20 %)

Till dessa besökssiffror skall tilläggas att;

- Antal remisser till den sjukhusbundna specialistvården var under dessa åtta månader 5 088 stycken fler än under 2020 (7 %) och 7 635 färre än under 2019 (-9 %).
- Telefonkontakter inom den sjukhusbundna specialistvården var 2 277 fler än under 2020 (2 %) och 30 682 stycken fler än 2019 (41 %).

Andra produktionsutfall under perioden januari – augusti 2021, jämfört med motsvarande period 2019 och 2020.

- Antalet lagda patienter i slutenvården var 17 fler än under 2020 (4 %) och 38 stycken färre än 2019 (-8 %).
- Antalet genomförda operationer var 649 fler än under 2020 (6 %) samt 2859 färre än under 2019 (-20 %). Avvikelsen mot tidigare år är de elektiva operationer. Antalet akuta operationer har under perioden varit högre än både 2020 och samt i nivå med 2019.
- Till detta kan läggas att det under perioden givits 387 527 doser vaccin emot Covid-19.

Ekonomi Hälso- och sjukvård**Medarbetare**

Under perioden januari t.o.m. mars ökade antal årsanställda i medeltal med 4,0 procent jämfört med motsvarande period 2020.

Covid pandemin har påverkat antalet årsanställda genom ett ökat uttag av övertid, samt ett ökat antal månadsavlönade vikarier. Ökad frånvaro utan lön (exempelvis sjukfrånvaro, ökad ledighet för vård av sjukt barn) har däremot påverkat antalet årsanställda i motsatt riktning.

I ökningen av antalet årsanställda, jämfört med samma period föregående år, är 10 stycken relaterat till övertid samt 60 stycken relaterat till ett ökat antal timanställda. Den ökade frånvaron har däremot lett till en minskning av årsanställda med cirka 34 stycken.

Den ackumulerade sjukfrånvaron tom sista augusti var 5,7 %, att jämföra med föregående år då utfallet var 6,7 %. Sjukfrånvaron för augusti månad enskilt var 4,7 %, medan den i januari 2021 var på 6,3 %.

Miljö

Hälso-och sjukvårdsförvaltningen har en rad pågående aktiviteter enligt miljöpolicy. Det handlar om allt från minskning av resor med bil till begränsad användning av antibiotika och medveten avfallshantering.

Pandemin har påskyndat utvecklingen av digitala vårdmöten, såväl som användning av digitala videomöten mellan förvaltningens personal. Exempelvis har antalet videomöten med patienter inom primärvården ökat med cirka 4 600 stycken jämfört med samma period föregående år. Motsvarande siffra inom den sjukhusbundna specialistvården var 6 300 stycken fler.

Ett miljömål är att minska miljöpåverkan ifrån miljöstörande kemikalier och läkemedel genom att hålla förskrivningen av antibiotika på en rimlig nivå.

Förskrivningen av antibiotika har under året varit på historiskt låga nivåer, vilket är i linje med riket i övrigt. Mätetal som används för att följa förskrivningen inom primärvården är antal uthämtade antibiotika recept under de senaste tre månader per 1000 listningspoäng, där utfallet för det första och andra kvartalet blev 23 uthämtade recept emot HVK: s målnivå på 29. Förskrivning av antibiotika har dock ökat under sommaren och antalet uthämtade antibiotika recept under perioden juni – augusti 2021 blev i snitt 31. Minskad förskrivning av antibiotika för luftvägssymtom är den huvudsakliga förklaringen till förändringen mot föregående år under det första halvåret av 2021.

Förvaltningen deltar i den koncernövergripande arbetsgrupp som följer upp miljöarbetet och förbereder ärenden till koncernledningen. Prognosen är att merparten av de aktiviteter som planerats kommer att genomföras.

Ekonomi Hälso- och sjukvård

Prioriterade områden*En effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess*

Mål: Kortare sjukskrivningar och snabbare återgång till arbete för länets befolkning

Förvaltningen skall genomföra insatser inom hälso- och sjukvården och utveckla samverkan med andra aktörer i syfte att förebygga eller förkorta sjukskrivningarna i länet och främja människors återgång i arbete. Ett sätt att följa denna utveckling är aktuellt sjukpenningtal för länet.

Sjukpenningtalet är ett mått på sjukskrivningarnas omfattning och anger antalet dagar per person om alla sjuk- och rehabiliteringspenningdagar under ett år i länet slås ut på alla försäkrade individer.

Gävleborgs län har ett av de högsta sjukpenningtalen i riket, men sjukpenningtalet har minskat med 6,7 % under den senaste tolv månaders perioden utifrån Försäkringskassans senaste statistik. Detta kan jämföras med en minskning i riket på 3,6 % under samma period.

Målet bedöms kunna uppnås helt.

Sjukvård ur patientens perspektiv

Mål: Hög kontinuitet i patientens vård.

Ett sätt att mäta kontinuiteten är genom mätetalet, MFPC, som mäter hur ofta en patient får träffa samma läkare, när en patient har tre eller flera vårdtillfällen under en 12 månaders period. Efter augusti 2021 var andelen 49 % som hade träffat samma vårdgivare vid dessa läkarbesök inom den sjukhusbundna specialistvården. Detta utfall var strax under den uppsatta målnivån ≥ 50 %.

Covid pandemin har fått effekten att de fysiska besöken minskat i jämförelse med samma period föregående år. Patienterna har kontaktas på nya sätt främst via telefon men via digitala möten, vilket vi inte fångar upp i detta sätt att mäta kontinuiteten inom den specialiserade vården.

I den nationella patientenkäten för somatisk specialiserad vård som SKR genomförde under våren 2021 var andelen positiva svar, av de tillfrågade, om de upplevde en god kontinuitet och koordinering vid sina kontakter med öppen vården inom Region Gävleborg 89,4%. Resultatet inom regionen var 0,8 % - enheter högre än rikets snitt. Motsvarande resultat för slutenvården var att 84,2% upplevde en god kontinuitet och koordinering vid sina kontakter med vården. Detta resultat var också högre än rikets snitt (0,9 % - enheter).

Ett annat sätt att stärka kontinuiteten för våra patienter är att erbjuda fler patienter en utsedd fast vårdkontakt. Vid utgången av augusti hade 778 patienter en utsedd

Ekonomi Hälso- och sjukvård

fast vårdkontakt registrerad i befolkningsregistret. Detta var 356 stycken fler än vid samma tidpunkt under 2020.

Inom projektet för plattformen för digitala vårdmöten (DVM) kommer fasta vårdkontakter och behandlande roller att få en central betydelse för att våra kroniker skall erbjudas en hög kontinuitet. Ett av delprojekten inom projektet är att identifiera och registrera fasta vårdkontakter och behandlande roller i befolkningsregistret.

Målet bedöms delvis kunna uppnås.

Mål: Färre undvikbara vårdskador än föregående år

Basala kläd- och hygienrutiner är ett fokusområde som behöver upprätthållas för att upprätthålla en smittsäker miljö på våra vårdinrättningar. Att utveckla våra rutiner för att andelen patienter med vårdrelaterade infektioner samt trycksår skall minska har inte kunnat prioriteras under pandemin, varvid dessa resultat inte utvecklats i önskvärd omfattning och takt.

Andelen patienter med vårdrelaterade infektioner efter åtta månader var 8 %, vilket är i nivå med uppsatt målnivå för 2021. Patientsäkerhetsenheten har tagit fram ett åtgärdsprogram med aktiviteter för att under kommande år, när utrymme ges, genomföras för att få till en ytterligare positiv förändring på detta måttal.

Ett annat fokusområde för att minska vårdskador är en korrekt förskrivning av läkemedel. För att följa detta mäts genomförda och registrerade enkla läkemedelsgenomgångar som andel av totala läkarbesök. Denna andel ligger under årets gångna månader på nivåer kring 14-18%, vilket inte är i nivå med den målsättning som fanns för 2021.

Målet bedöms delvis kunna uppnås.

Tillgängligare sjukvård

Mål: Ökad tillgänglighet till den vård som patienten behöver

Covid-19 har fått effekten att andelen patienter som har väntat 90 dagar eller mer på ett första besök eller en operation/åtgärd inom den specialiserade vården har ökat.

Andelen som väntat mer än 90 dagar på ett första besök var vid utgången av augusti 39 %, vilket var 11 % -enheter mindre än vid samma tidpunkt föregående år. Det totala antalet väntade på sitt första besök inom den sjukhusbundna specialistvården vid utgången av augusti 2021 var dock ca 1600 stycken fler än vid samma tidpunkt förra året. Merparten av de väntande finns fortsatt inom Ögon och Öra, näsa, hals verksamheterna. Det totala väntande till Ögon och ÖNH har dock minskat under den senaste 12 månaders perioden med 340 stycken (-14%) samt 268 stycken (-11%).

Ekonomi Hälso- och sjukvård

Andelen som väntat mer än 90 dagar på en operation eller en åtgärd var vid utgången av augusti 59 %, vilket var på samma nivå vid utgången av augusti 2020. Det totala antalet väntande på en operation eller åtgärd har också ökat med cirka 360 stycken patienter. Merparten av de väntande finns inom Ortopedin, Kirurgi och Hörselvården.

I och med pandemin har medicinska prioriteringar fått göras kring genomförandet av återbesök. Detta är fått till följd att en större del än tidigare av återbesöken inte kunnat genomföras inom medicinskt måldatum. 63 % av genomförda återbesök under de gångna åtta månaderna av året har genomförts inom medicinskt måldatum och antalet genomförda återbesök var drygt 53 000 färre än under 2019, men däremot drygt 6 000 fler än under 2020.

Vårdgarantin inom primärvården, d v s nybesök inom 3 dagar till all legitimerad personal, inom den offentligt drivna primärvården har under året varit högre än snittet i riket. Tillgängligheten för nybesök inom 3 dagar inom den offentligt drivna primärvården har till och med augusti legat på 82 %. Antalet genomförda fysiska besök till primärvården har under 2021 varit klart högre än ett normalår, vilket beror på de genomförda Covid-19 vaccinationerna.

Telefontillgängligheten har perioden legat i medeltal kring 90 % vilket lägre än den uppsatta målnivån på 99 %.

Antalet besök som genomförts på telefon eller digitalt har ökat kraftigt, både inom primärvården och den sjukhusbundna specialistvården.

Målet bedöms inte kunna uppnås.

God och Nära Vård

Mål: *Mer vård utförs närmare patienten*

Det långsiktiga utvecklingsarbetet med omställningen till God och Nära vård har fått stå tillbaka på grund av pandemin, men under försommaren påbörjades planering för att under hösten återuppta det långsiktiga arbetet med att utveckla God och nära vård (så att mer vård utförs närmare patienten på olika sätt);

- Det operativa utvecklingsarbetet efter pandemin kommer nu att återupptas. Den långsiktiga strategin med målbild, syfte och programområden ligger fast. Styrgrupperna för programområdena får i uppdrag att starta upp sitt utvecklingsarbete under hösten, och då också uppdatera direktiven med tre-åriga handlingsplaner, mål och aktiviteter. Nu sker en prioritering av aktiviteter som ska genomföras nästa treårsperiod 2022-2024.
- En bättre samverkan mellan regiondriven- och kommunal hälso- och sjukvård och omsorg är på väg att utvecklas. Cirka femton åtgärder för att

Ekonomi Hälso- och sjukvård

förbättra kontinuitet, samordning, fast vårdkontakt och effektivare organisering av vårdinsatser pågår som svar på IVO: s granskning.

- Arbetet med att utveckla God och nära vård i samverkan med länets kommuner fortsatte. I slutet av mars beslutade Länsledning Välfärd om en gemensam målbild för God och nära vård. Styrgrupp och arbetsgrupp är igång och har påbörjat ett långsiktigt arbete med att utveckla delaktighet och kontinuitet i vården. Kommunerna anställer från och med hösten en samordnare för GONV, som blir en förstärkning lokalt och i samverkan med regionen. Inom Länsledning pågår också samverkan inom e-hälsa för att förbättra samverkan gällande vård genom digitala verktyg, mellan region och länets kommuner.
- Utveckling av patientkontrakt pågår. Patientkontrakt är ett verktyg för att säkerställa personcentrerad vård. Även fast vårdkontakt och behandlande roller utses nu i samtliga vårdverksamheter inom arbetet med Min vård Gävleborg. Det systematiska arbetet med att utse personer till dessa roller kommer att komma samtliga patienter till del, även de som väljer en traditionell kontaktväg in till vården. Min vård Gävleborg innebär också bättre möjligheter till samordning av vård mellan vårdenheter. Målet är att lösa patientens problem snabbare genom samarbete, istället för att skicka remisser.
- Mobila teamen fortsätter att utvecklas och används på fler och fler olika sätt i vårdens övergångar, för att skapa nytta för patienten. Det finns en stor potential att undvika sjukhusvård genom proaktiva insatser från ett mobilt team, så ambitionen är att permanenta mobila team och att starta mobila team som når hela länets befolkning.
- Min vård Gävleborg är en digital vårdtjänst som skapar nya möjligheter till samordnad vård för våra patienter. Vården upplevs mer nära om den är samordnad och det är enkelt att ta kontakt. Samtliga vårdverksamheter inom sjukhusvård och primärvård, även privata vårdgivare, finns med i utvecklingsarbetet och har under delår 2 arbetat med att förbereda sina verksamheter inför uppstart.

Målet bedöms kunna uppnås helt.

Samverkan

Mål: *Integrationen mellan primärvård, sjukhusvård och kommunal vård ska förstärkas och utvecklas.*

Ekonomi Hälso- och sjukvård

Under Covid-19 pandemin har samverkan mellan den kommunala primärvården, primärvården och sjukhusvården utvecklats i mycket positiv riktning. Utvecklingen har haft ett tydligt fokus på patientens bästa och mest effektiv användning av hela vårdens resurser.

Angeläget är att dessa nya arbetssätt utvärderas, kartläggs och i stor grad bibehållas, även efter denna pandemi.

Ett mätetal som följs för att mäta hur samverkan kring patienterna mellan primärvård, sjukhusvård och kommunal vård utvecklas är att följa antalet upprättade samordnade individuella planer (SIP). Om patienter efter utskrivning ifrån slutenvård behöver insatser både ifrån region och kommun ska en samordnad individuell planering genomföras. Målet för 2021 är att genomförda SIP skall vara 10 % fler än antalet upprättade under 2020.

Efter åtta månader har dock inte detta mätetal haft den utveckling som önskats och efter augusti har det registrerats 14 % färre SIP jämfört med samma period föregående år.

Målet bedöms delvis kunna uppnås.

En hälsofrämjande arbetsmiljö

Mål: Hälsofrämjande arbetsplatser och en god arbetsmiljö.

Sjukfrånvaron efter augusti var 5,7 %, vilket var 1 procentenhet lägre än föregående år. Covid pandemin gjorde ju inträde i mars 2020 och de två första månaderna av pandemin var sjukfrånvaron på nivåer kring 9-10%, vilket påverkat målnivån för året uppåt.

Rehabprocessen med långtidssjukskrivningar har gett positiva effekter under året. I och med att den korta sjukfrånvaro (dag 1-14) var 0,6 % lägre än vid samma tidpunkt föregående år, har långtidssjukskrivningen minskat ifrån 3,7 % under 2020 till 3,3 % under 2021.

En ökad kunskap kring smittan och utvecklade arbetssätt har gjort att sjukfrånvaron inte varit på samma nivåer som under förra året. Andra typer av sjukfrånvaro, bortsett ifrån Covid relaterad frånvaro har även den varit klart än normalt under främst vintermånader.

Andra typer av frånvaro såsom exempelvis vård av barn (VAB), frånvaro på grund av ej konstaterad smitta samt uttag av de tre extra lediga dagarna har dock begränsat antalet arbetsföra medarbetare under året.

Målet bedöms kunna uppnås.

Ekonomi Hälsa- och sjukvård**Expedieras till**

Regionstyrelsen
Hälsa- och sjukvårdsdirektör
Chefscontroller
Regionstab ekonomi

Johan Kaarme
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Erik Lundgren
Chefscontroller