

Bokslutskommuniké 2019



REGION
SÖRMLAND

Ekonomiskt överskott och minskade kostnader för hyrpersonal men också stora utmaningar inom hälso- och sjukvården. Kostnader för högspecialiserad vård som köps av andra regioner och tillgänglighet är områden med stora förbättringsmöjligheter. Det visar 2019 års bokslut för Region Sörmland.

Det ekonomiska resultatet för 2019 blev 37 miljoner kronor enligt det så kallade balanskravet. Resultatet blev 509 miljoner kronor bättre än budgeterat om värdeökningen på regionens olika placeringar tas med. Regionen har ordning och reda i ekonomin vilket ger en stabil grund för de stora framtida investeringarna i ny- och ombyggnationerna av länets sjukhus, framtidens vårdinformationsstöd samt andra viktiga utvecklingsuppdrag för Region Sörmland.

Kostnaden för hyrpersonal inom hälso- och sjukvården minskade under det gångna året med 43 miljoner kronor. Regionsjukhuset Karsudden visar ett överskott på över 30 miljoner kronor på grund av hög beläggning. Kollektivtrafiken visar ett överskott på grund av lägre kostnader än budgeterat för trafik och regiondirektörens staber visar ett överskott bland annat på grund av lägre kostnader än budgeterat för administration.

Underskotten som redovisas i bokslutet handlar främst om hälso- och sjukvårdens verksamheter. De största negativa ekonomiska avvikelserna finns inom division kirurgi och division medicin. Avvikelseberor bland annat på kostnader för högspecialiserad vård som utförs av andra regioner och personal. Det gångna året visar på både försämringar och förbättringar i tillgänglighet till vården. Tillgängligheten för första kontakt med vården har blivit sämre inom både primärvård och specialiserad vård. Däremot har väntetiden till behandling inom den specialiserade vården förbättrats.

Ekonomi

Resultat

Det finns två olika resultat som regionen ska redovisa i sitt årsbokslut. Det handlar dels om redovisning utifrån det så kallade balanskravet och dels om årets resultat. En redovisning av balanskravet innebär att realiserade vinster och förluster för finansiella poster inte ingår. Årets balanskrav för Region Sörmland är beräknat enligt nedan.

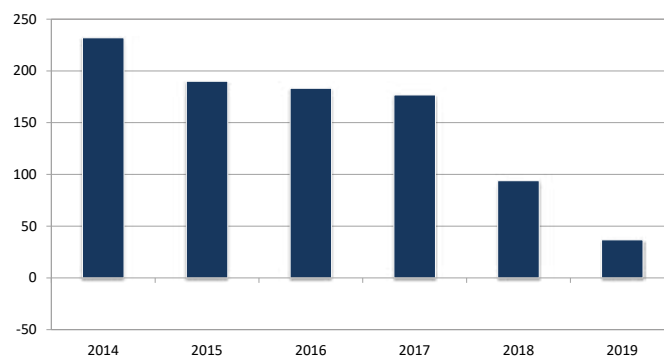
	mnr
Årets resultat	554
Orealiserade finansiella intäkter	-867
Orealiserade finansiella kostnader	220
Återföring av tidigare realiserade finansiella poster	130
Balanskravsresultat	37

Årets resultat är 554 mnr och är i hög grad påverkat av en ny redovisningslag. Den nya lagen innebär att från och med 2019 ingår eventuella realiserade finansiella värdeökningar och värdeminskningar i resultatet.

Regionen ska enligt kommunallagen ha en ekonomi i balans, det vill säga att intäkterna ska överstiga kostnaderna.

Diagrammet nedan visar balanskravsresultatet över åren.

Resultat enligt balanskravsutredningen
mnr



Skattesatsen i Region Sörmland är 10,83 kronor. I samband med regionbildningen 2019 höjde Region Sörmland skatten med 6 öre och länets kommuner sänkte skatten med motsvarande belopp genom så kallad skatteväxling.

Resultatnivån har minskat för att verksamhetens kostnader har ökat snabbare än skatteintäkterna.

Resultaträkning

mnkr	Utfall 2019	Budget 2019	Avvik från budget
Verksamhetens intäkter			
Patient-, Trafikant- o andra avgifter	237	235	2
Försäljning hälso- och sjukvård	832	431	401
Försäljning inom regional verksam.	431	479	-48
Övriga intäkter	1 032	857	175
Verksamhetens kostnader			
Personalkostnader	-5 596	-5 348	-248
Köpt verksamhet	-3 253	-2 911	-342
Läkemedel	-1 101	-1 123	22
Lokalkostnader	-299	-302	3
Övriga kostnader	-1 339	-1 292	-47
Avskrivningar	-294	-319	25
Verksamhetens nettokostnader	-9 350	-9 293	-57
Skatteintäkter			
Inkomst- o kostnadsutjämnung	1 668	1 671	-3
Generella statsbidrag	891	864	27
Summa skatt o statsbidrag	9 207	9 185	22
Verksamhetens resultat	-143	-108	-35
Finansiellt netto			
	697	153	544
Årets resultat	554	45	509

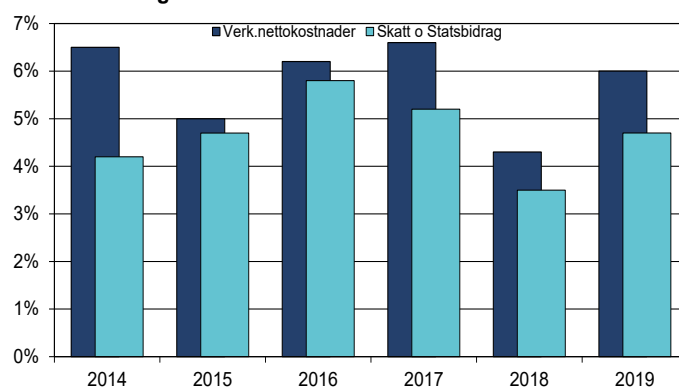
Resultatet är 509 mnkr bättre än budgeterat. I följande tabell redovisas större avvikelsepöster jämfört med budget.

mnkr	
Budgeterat resultat 2019	45
Större budgetavvikelser	
Finansnetto, inkl försäljn finansiella tillgångar	544
Riktade statsbidrag	150
Oförutsedda medel	63
Fastighetsplan	45
Läkemedel	22
Skatter och statsbidrag	22
Personalkostnader exkl pensioner	-177
Utomlänsvård >2 mnkr	-111
Pensioner	-71
Övrigt	22
Årets resultat	554

Skatte- och nettokostnads-utveckling

Verksamhetens nettokostnad ökade under 2019 med 6,0% jämfört med föregående års utfall. Den budgeterade nettokostnadsökningen var 5,3%. Skatteintäkter och statsbidrag har ökat med totalt 4,7 %. Den budgeterade ökningen för skatter och bidrag var 4,5%. En del av ökningen för både verksamhetens nettokostnader och skatteintäkter beror på regionbildningen.

Årlig ökning av verksamhetens nettokostnader samt skatteintäkter och statsbidrag.



Budgetavvikelse per verksamhet

mnkr	Utfall 2019	Avvik från budget
Hälso- och sjukvård		
REGIONSTYRELSEN	-8 189	-145
Division Kirurgi	-2 644	-106
Division Medicin	-2 060	-46
Division Medicinsk service	-376	-4
Division Psykiatri och funktionshinder	-781	-11
Divisionsgemensamt inkl divisionsledning	-171	-63
Hälsoval	-1 536	3
Tandvård	-218	-6
Övrig hälso- och sjukvård	-403	88
NÄMNDEN FÖR PRIMÄRVÅRD, RÄTTSPSYKIATRI OCH DAMMSDALSKOLAN		
Primärvård	-21	-16
Regionsjukhuset Karsudden	2	32
Dammsdalskolan	3	3
ÖVRIGA NÄMNDER		
Nämnden för samverkan kring socialtjänst och vård	-2	-2
Patientnämnden	-2	2
Regionalverksamhet		
REGIONSTYRELSEN	-267	44
Kollektivtrafik	-267	44
ÖVRIGA NÄMNDER		
Regionala utvecklingsnämnden	-136	26
Nämnden för kultur, utbildning och friluftsverksamhet	-127	0
Ledning och stöd		
REGIONSTYRELSEN	-611	-9
Regiondirektörens staber	-147	21
Regionservice	-166	-19
Region Sörmland IT	-6	-6
Regiongemensamt	-292	-5
ÖVRIGA NÄMNDER		
Revision	-4	1
Inköpsnämnden	0	0
Finansiella poster i nämndernas resultat	4	7
Verksamhetens nettokostnad	-9 350	-57
Skatteintäkter	6 648	-2
Utjämnin g o gen statsbidrag	2 559	24
Verksamhetens resultat	-143	-35
Finansiellt netto	697	544
Resultat efter finansiella poster	554	509

Hälso- och sjukvård

Divisionerna inom den somatiska vården redovisar tillsammans en negativ budgetavvikelse på -156 mnkr. Avvikelserna finns framförallt inom division kirurgi och division medicin och beror framförallt på kostnader för köpt verksamhet och personal.

Division psykiatri och funktionshinder redovisar en negativ budgetavvikelse på -11 mnkr som framförallt beror på köpt verksamhet.

Divisionsgemensamt redovisar en negativ budgetavvikelse på -63 mnkr. Avvikelsen beror framförallt på köpt verksamhet.

Beställning av tandvård redovisar en negativ budgetavvikelse på -6 mnkr. Avvikelsen beror framförallt på kostnader för tandvårdsstöd för vuxna och tandvård för barn och unga vuxna.

Inom övrig hälso- och sjukvård redovisas en positiv budgetavvikelse på 88 mnkr. Det beror framförallt på att riktade statsbidrag har blivit högre än budgeterat. Avsatta medel för fastighetsplanen och framtidens vårdinformationsstöd (FVIS) har inte använts fullt ut.

Primärvården redovisar en negativ budgetavvikelse på -16 mnkr. Avvikelsen beror framförallt på högre kostnader för personal samt lägre ersättningar än budgeterat.

Regionsjukhuset Karsudden redovisar en positiv budgetavvikelse på 32 mnkr. Avvikelsen beror framförallt på en hög beläggning under året.

Regional verksamhet

Regionstyrelsens beställning av kollektivtrafik redovisar en positiv budgetavvikelse på 44 mnkr vilket beror på lägre volymer av trafik.

Regionala utvecklingsnämnden redovisar en positiv budgetavvikelse på 26 mnkr. Avvikelsen beror framförallt på lägre kostnader än budgeterat för serviceresor och högre intäkter än beräknat för statsbidrag.

Ledning och stöd

Regiondirektörens staber redovisar en positiv budgetavvikelse på 21 mnkr. Avvikelsen består av regiondirektörens projektmedel som använts i begränsad omfattning under året samt överskott på flera staber i syfte att hålla nere administrativa kostnader.

Regionservice redovisar en negativ budgetavvikelse på -19 mnkr. Framförallt består avvikelsen av fastighetskostnader och kostnader för servicetjänster som är högre än budgeterat. Därutöver kräver sammangåendet med landstingsservice ytterligare analyser och åtgärder.

Region Sörmland IT redovisar en negativ budgetavvikelse på -6 mnkr, vilket framförallt beror IT-konsulter och inköp av utrustning.

Regiongemensamt redovisar en negativ budgetavvikelse på -5 mnkr. Kostnaden för pensioner har blivit betydligt högre än budgeterat medan oförutsedda medel inte har använts.

Skatter och finansiellt netto

Skatteintäkter, utjämning och generella statsbidrag redovisar en budgetavvikelse på 22 mnkr. Avvikelsen består framförallt av statsbidraget för läkemedelsförmånen.

Även det finansiella nettot har en positiv budgetavvikelse på 544 mnkr, vilket beror på en mycket positiv börsutveckling.

Personal

Anställda

Regionen har 7 866 anställda motsvarande 7 587 årsarbetare, vilket är en ökning med 742 anställda eller 733 årsarbetare. Den stora ökningen beror på regionbildningen och avbolagiseringen. Inom nästan samtliga yrkesgrupper har antalet anställda blivit fler, förutom inom gruppen undersköterskor, skötare med flera som minskat med 70 anställda. Mest ökade yrkesgrupper inom städ med 200 anställda.

I Region Sörmland arbetar 85,5 % heltid. Denna andel har ökat varje år och i år var ökningen 1,8 procentenheter. 7,6 % är visstidsanställda vilket är en minskning med 0,7 procentenheter. Även AT-läkare ingår bland de visstidsanställda eftersom deras anställning är tidsbegränsad.

Sjukfrånvaro

Regionen mäter sjukfrånvaron på flera olika sätt. Ett mått som används nationellt är "Andel sjukfrånvaro av ordinarie arbetstid" vilket beräknar sjukfrånvaro i förhållande till ordinarie arbetstid. Det andra måttet som används är "Antal sjukdagar per anställd" vilket beräknar antalet sjukdagar per anställd fördelat inom olika intervall men inte i förhållande till ordinarie planerad arbetstid. Sjukfrånvaron mäts med rullande 12.

Enligt det nationella måttet "Andel sjukfrånvarotid av ordinarie arbetstid" hade landstinget ett ackumulerat värde för 2018 på 6,5 %. Utfallet för 2019 blev 6,4 %. Hur denna utveckling ser ut i relation till landets övriga regioner får vi uppgift om under våren.

Måttet "Antal sjukdagar per anställd" minskade från 22,2 till 20,9. I diagrammet ovan syns hur antalet sjukdagar per anställd utvecklats inom de olika tidsintervallen – kort, medellång och lång.

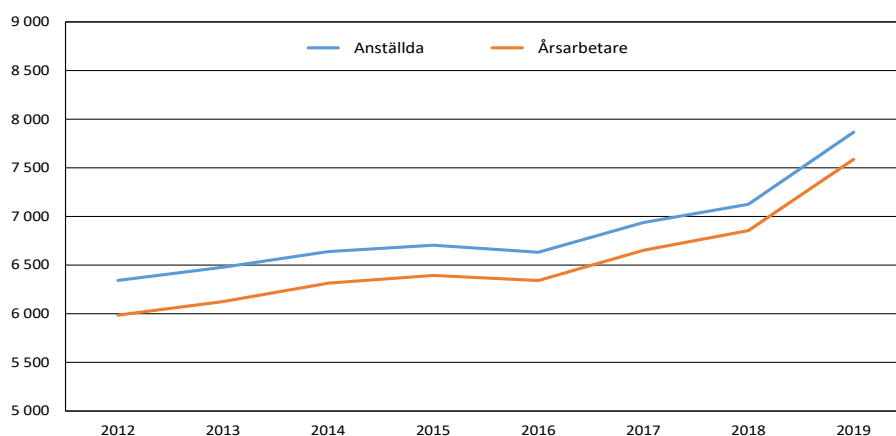
Det är 268 personer som har en lång sjukfrånvaro över 90 dagar, vilket motsvarar 3,4 % av medarbetarna. Som högst låg vi på 6,7 % i bokslutet 2003 och som lägst hösten 2011 på 1,5 %.

Inhyrd personal

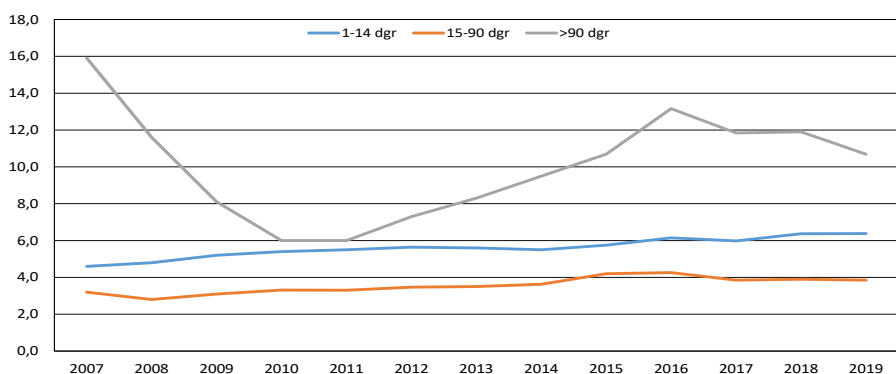
Vad gäller inhyrd personal i hälso- och sjukvården blev 2019 års kostnad 207 mnkr – en minskning med 43 mnkr jämfört med året innan.

Antal anställda och årsarbetare

Observera att skalan inte börjar på 0 i diagrammet.

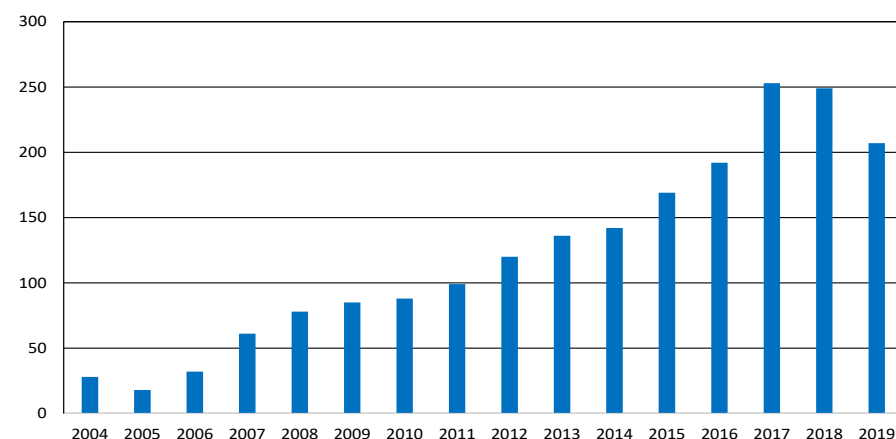


Sjukdagar per anställd



Inhyrd personal i hälso- och sjukvården

mnkr

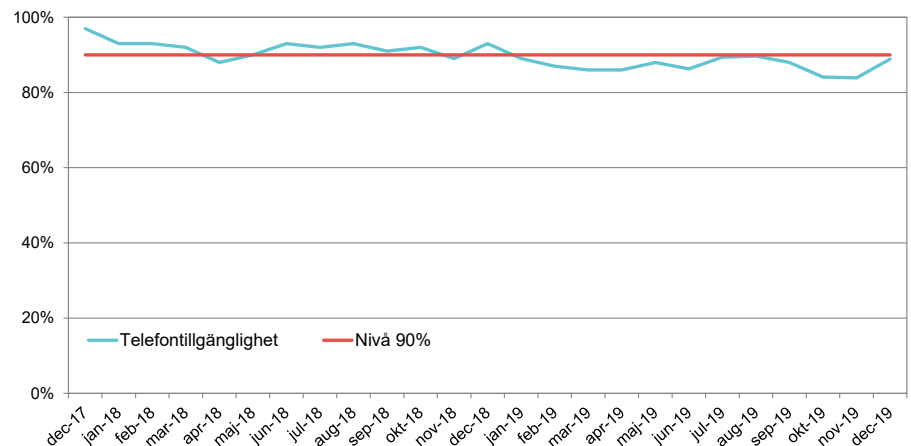


Tillgänglighet

Primärvård*

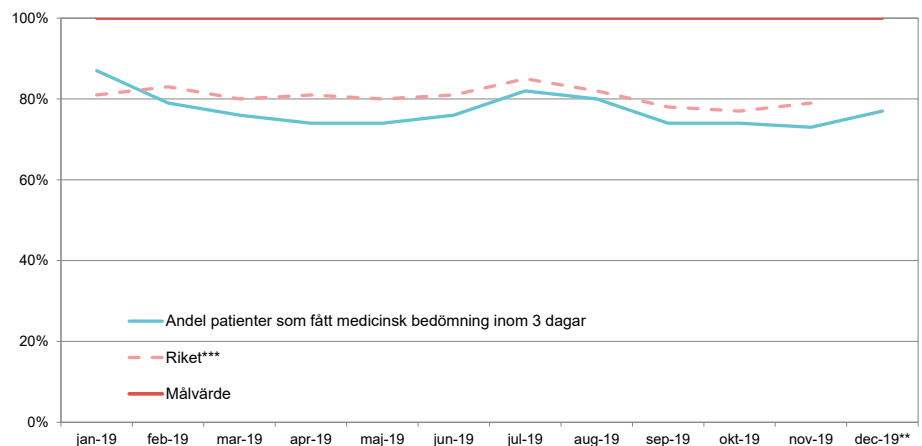
Den genomsnittliga telefontillgängligheten under 2019 var 87 %, vilket är sämre än tidigare år då genomsnittet varit 92 %. Det har varit fler vårdcentraler som inte når en telefontillgänglighet på 90 % under 2019 jämfört med 2018. Under 2019 var det i genomsnitt 54 % av vårdcentralerna som nådde 90 %, jämfört med 68 % under 2018.

Genomsnittlig telefontillgänglighet per månad i primärvården



En person som kontaktar primärvården för ett nytt eller försämrat hälsoproblem har rätt till en medicinsk bedömning inom tre dagar. Bedömningen ska göras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal inom primärvården. Detta mått på tillgänglighet är nytt för 2019, så det finns inga tidigare uppgifter att jämföra med. Region Sörmland nådde inte målet under 2019 och hade även lägre andel än riket under de flesta månaderna.

Andel som fått medicinsk bedömning inom tre dagar per månad i primärvården



* Offentlig och privat primärvård i Sörmland

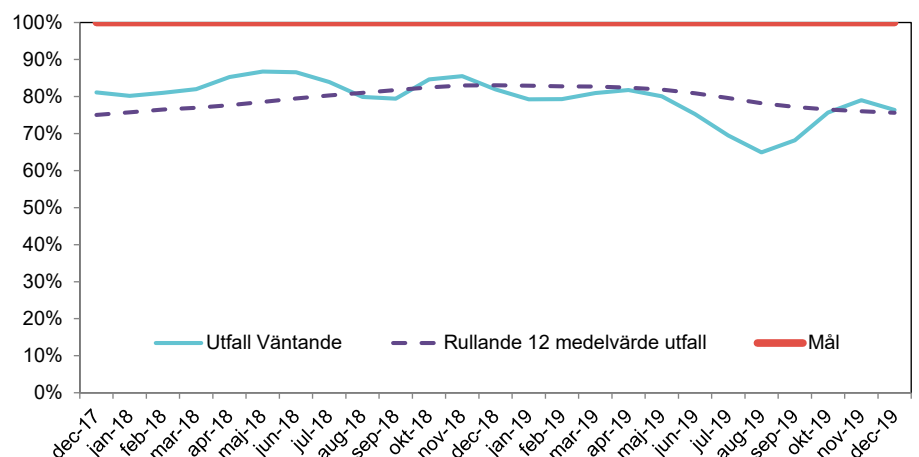
** Preliminära uppgifter

*** Det är 17 regioner som har rapporterat in uppgifter till Sveriges kommuner och Regioner och som här redovisas som "Riket". Regionerna Stockholm, Skåne, Västra Götaland och Västmanland är inte med.

Specialiserad vård

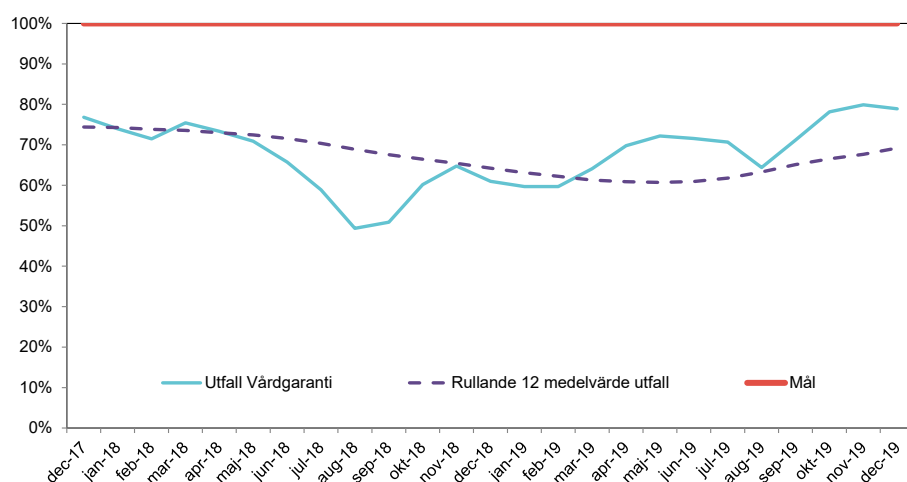
Enligt vårdgarantin har patienter rätt att få komma på ett nybesök till den specialiserade vården inom 90 dagar. Tillgängligheten till nybesök inom den specialiserade vården är sämre under 2019 jämfört med 2018. Andelen som fått ett nybesök inom 90 dagar har sjunkit från i genomsnitt 83 % till 76 %. Totalt antal väntande till nybesök har ökat under året och i december 2019 var det drygt 1 100 fler väntande än samma månad året innan.

Nybesök - andel som väntat 90 dagar eller kortare



De patienter som är i behov av behandling har rätt att få denna inom 90 dagar. Andelen patienter som har väntat på behandling 90 dagar eller kortare har ökat under 2019 jämfört med 2018. I genomsnitt har andelen varit 70 % under 2019 jämfört med 65 % året innan, vilket är en förbättring. Andelen har ökat under året, med undantag för en nedgång i augusti. Totalt antal väntande på behandling har minskat under året och i december 2019 var det drygt 1 500 färre väntande än samma månad året innan.

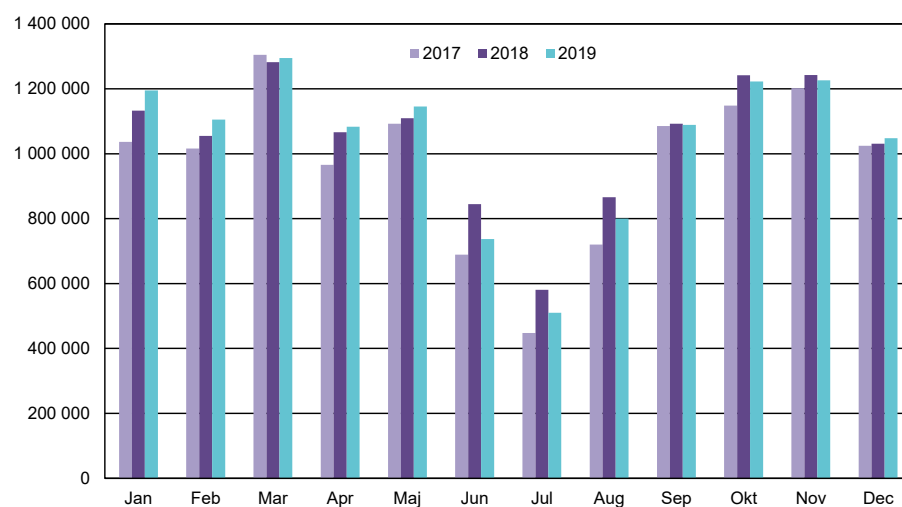
Behandling - andel som väntat 90 dagar eller kortare



Kollektivtrafik

Antalet påstigande i allmän kollektivtrafik buss har minskat med drygt 88 000 under 2019 jämfört med 2018. Under årets första fem månader samt december var det fler resenärer 2019 jämfört med motsvarande månad året innan, mellan juni och november var det färre resande 2019. I genomsnitt är det drygt 1 000 000 påstigande i allmän kollektivtrafik buss per månad.

Antal påstigande i allmän kollektivtrafik



Särskild kollektivtrafik

Med särskild kollektivtrafik menas sjukresor färdtjänst och skolskjutsar. Antal resor med särskild kollektivtrafik har ökat med närmare 15 000 resor under 2019. Det har varit en ökning varje månad i jämförelse med motsvarande månad föregående år, med undantag för juni och december. I genomsnitt genomfördes närmare 37 000 resor per månad med särskild kollektivtrafik under 2019.

Antal resor särskild kollektivtrafik

