Stockholms läns sjukvårdsområde
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

2018-01-24

Norra Stockholms psykiatri

Årsbokslut/verksamhetsberättelse 2017

Resultatenhet: 307 och 318

Sammanfattning av det gångna året

Norra Stockholms psykiatri hade verksamhetschefsbyte hösten 2017. Tidigare verksamhetschef Göran Rydén blev verksamhetschef för BUP i Stockholms län och jag tillträdde under hösten samtidigt som jag gradvis lämnade över mitt uppdrag som sektionschef för psykiatriska akutsektionen på kliniken.

Under året har vi tittat över hur klinikens förutsättningar ser ut som ligger till grund för vårt uppdrag framöver och speciellt för år 2018. Fokus för vårt arbete är att bedriva en vård som håller en hög och jämn kvalitet. För att detta skall gå att genomföra behöver vi stadigt utveckla vår kunskap, vi behöver ha ett gott ledarskap med fungerande inflytande och en god arbetsmiljö för våra medarbetare tillsammans med en hållbar utveckling.

*Verksamheten har under året haft stort fokus på att få ekonomi i balans. Detta medförde att NSP gjorde ett plus resultat i utfallet för 2017.

*Med ökade personalkostnader, ett hotande budgetunderskott och ojämn öppenvårdsproduktion har vi tillsammans med klinikens öppenvårdschefer börjat ett arbete under hösten med att titta på vilka åtgärder som behöver göras för att bland annat öka produktionen och få en ekonomi i balans under det kommande verksamhetsåret.

*Arbetet med en ny patientsäkerhetsstruktur för en förbättrad patientsäkerhet har kommit igång under vår nya chefsöverläkare Hanna Edberg. Från och med den 1 januari 2018 kommer ett större ansvar ligga på vårdgivaren att utreda avvikelser i vården vilket ställer ökade krav på oss.

*Arbetet med patientinflytande som tidigare initierats och utvecklats med bland annat BISAM och Patientforum har fortgått.

*Självvald inläggning för patienter med EIPS och psykossjukdom har fortsatt och vidareutvecklats.

*Arbetet med standardiserade vårdprocesser och processägarråd har fortsatt med både ett arbete med utökning av antalet processer och utveckling av befintliga proceskartor.

*Psykiatrisk akut mobilitet, PAM projektet, permanentades under våren och det har även under året fattats beslut om utökning för verksamheten från och med våren 2018.

*För att stimulera vidare forskning och utbildning inom kliniken har det varit regelbundna möten i klinikens FoU-råd. Kliniken stöder och uppmuntrar till relevanta kliniska forskningsprojekt inom verksamheten.

*Ett antal PRIO projekt och andra projekt har genomförts och fortgår i vår verksamhet, bl.a. PAM projektet, dTMS som alternativ till ECT och självvald inläggning.

*Personalen är vår riktigaste resurs och det är en utmaning att rekrytera och behålla rätt kompetens. Inom SLSO pågår det ett övergripande arbete med att ta fram och implementera en rekryteringsstrategi hur vi kan fungera som en attraktiv arbetsgivare som både förmår att behålla befintlig kompetens i organisationen och rekrytera ny när det behövs.

*Ett lokalt arbete för kring sjukskrivningsförebyggande insatser har fortgått under året med HR tillsammans med chefer och klinikledning.

Med det sagt vill jag avslutningsvis tacka alla medarbetare för ett mycket gott genomfört arbete under året och jag är övertygad om att vi tillsammans klarar hantera de utmaningar vi har framför oss.

Andreas Carlborg
Verksamhetschef
Norra Stockholms psykiatri

Uppföljning av handlingsplanen
Se bilaga handlingsplan 2017 – **307 och 318 NSP UHP**

Bemanningssituation 2017

Året har präglats av ett kärvt ekonomiskt läge där varje vakans inom vår öppenvård har bedömts utifrån ett dispensförfarande. Antalet anställda har minskat och idag är vi ungefär 850 månadsanställda medarbetare. Trots det ekonomiska läget har vi valt att inte dra ner på utbildning- och utvecklingsmöjligheter för våra medarbetare. Personalen är vår viktigaste resurs och en förutsättning för att vi ska kunna ge en god vård

Under 2017 har ett mer aktivt arbete mot korttidssjukfrånvaron påbörjats. Chefer och HR har haft en nära kontakt kring medarbetarnas sjukfrånvaro vilket kan ha resulterat i att man uppmärksammat de ur personalen som har en hög frånvaro. Årets korttidsfrånvaro visar ett positivt resultat jämfört med 2016, korttidsfrånvaron total ligger på 6,4 dagar i snitt på en 12 månaders period (6,9 2016). Kvinnor hamnar på 6,9 dagar (jämfört med 7,4 2016) och män ligger på 5,3 dagar (jämför med 5,8 2016). Detta kan eventuellt vara en följd av ett mer aktivt arbete kring korttidssjukfrånvaron vilket vi kommer att fortsätta med under 2018.

Däremot har den totala sjukfrånvaron ökat till 23,1 dagar 2017 (jämfört med 22,5 2016). Frånvaron mellan dag 15-90 har ökat för både män och kvinnor, 5,5 dagar 2017 (jämfört med 4,5, 2016). Anledningen till varför denna grupp har ökat kan eventuellt vara ett resultat av en svårare bemanningssituation och ökad stress relaterat till denna. Vi ser framförallt en högre sjukfrånvaro mellan 15-90 dagar i åldersgrupperna 50+ och 60+. Långtidssjukfrånvaron (>90 dagar) har även ökat för kvinnor som låg på 13,4 dagar (jämfört med 12,4 2016) i genomsnitt på en 12 månaders period. Dock minskad långtidssjukfrånvaro >90 för män på 6,8 dagar (jämfört med 9,0 dagar 2016).

När det gäller långtidssjukfrånvaron och svårigheter att komma vidare i rehabiliteringsprocesser så behöver vi arbeta mer aktivt. Vi tror att den nya Heromamodulen Hälsosam kan vara ett bra verktyg för att komma framåt i detta. Målet för 2018 är att sjukfrånvaro > 90 dagar ska minska med 1 dag/anställd/år.

Personalomsättningen har i år ökat och tillsättningen av tjänster har blivit svårare, framförallt på sjuksköterskesidan. Vi har för första gången på länge behövt ta hjälp av inhyrning av sjuksköterskor. Per den sista december 2017 hade vi mellan 25-30 vakanser på sjuksköterskетjänster inom heldygnsvården. Svårigheterna att rekrytera sjuksköterskor gäller nu både heldygnsvård och öppenvård, tidigare har det svårigheterna främst varit inom heldygnsvård. NSP har behövt använda sig av mer inhyrning när det gäller Överläkare och Medicinska sekreterare. Det har blivit svårare att rekrytera även dessa yrkeskategorier. Sista december 2017 hade vi ungefär 8 vakanser på överläkartjänster.

Under året som har gått har vi påbörjat några rekryteringssatsningar. I början av året var vi på en mässa på Sophiahemmets högskola där vi fick möjlighet att berätta om kliniken och psykiatrin för de studenter som snart är färdiga sjuksköterskor. Vi hade också kontakt med Frans Schartaus utbildning för medicinska sekreterare och fick komma ut till skolan och presentera kliniken för studenterna. I våras hade vi även en träff med studenter som just nu läser till medicinska sekreterare och som gjorde sin LIA-period hos oss. Vi fick då möjlighet att berätta om kliniken och de utvecklingsmöjligheter som finns för Medicinsk sekreterare

Under 2017 har vi anordnat tre workshops som främst riktade sig till nya chefer men där alla chefer har varit välkomna. Ämnet för dessa har varit, en grundläggande introduktion i personalarbete, lönesättning samt arbetsmiljö och facklig samverkan. Under den senaste workshopen påbörjades implementeringen av det nya upplägget av SLSO.s arbetsmiljöpolicy.

Årets (2017) medarbetarenkät hade en svarsfrekvens på 70%. Resultaten visar att totalindex och medarbetarindex ligger kvar på samma nivå som 2016 års medarbetarenkät. Ledarskapsindex har gått ner något (från 80 till 78 2017) men är fortsatt ett högt index, detta indikerar att våra chefer har ett högt förtroende hos våra medarbetare.

Vårdproduktion

Öppenvårdsmottagningarna har producerat näst intill lika mycket som 2016, inräknat även patienter utanför avtalet. Detta trots den lägre bemanningen och färre produktionsdagar (2dgr).

Genomsnittet av antal besök/dag och årsarbetande behandlare har ökat med 9 %, till 3,3 besök. Mobila teamet är exkluderat i besöksberäkningen eftersom verksamheten inte är likartad. Mobila teamet har ökat sin produktion med 19 %, deras personalkostnad har endast ökat med 7 %, varav 3 % beräknas vara kostnadsökningar. Jämfört med budget har vi en negativ poängavvikelse inom öppenvården på grund av högre budgeterad bemanning och därmed högre produktion. Årets poängmål enligt avtalet har uppnåtts med positiv marginal på 1,5 %.

Inom slutenvården är antal vårddagar 7 % lägre än 2016. Byggnadsstörningar har förekommit för vissa avdelningar som orsakat minskad beläggning. Medelvårdtiden har fortsatt att minska, i år med 9 %.

Länsakuten har en ökning av antal avslutade vårdtillfällen med 8 %. Ingen ökning av bemanningen har skett, däremot har övertidsersättningen ökat med 74 %.

Produktionstal Norra Stockholms Psykiatri	**Bokslut 2017**	**Budget 2017**	**Avvikelse Antal**	**%**	**Utfall 2016**
Antal avslutade vårdtillfällen, sluten vård	3 766	2 220	1 546	70%	3 689
Antal vårddagar, slutenvård	43 108	46 764	-3 656	-8%	46 364
Antal besök, läkare	53 970	57 120	-3 150	-6%	52 062
Antal besök övr personal	139 045	162 400	-23 355	-14%	132 658

Produktionstal Länsakuten St Göran	**Bokslut 2017**	**Budget 2017**	**Avvikelse Antal**	**%**	**Utfall 2016**
Antal avslutade vårdtillfällen, sluten vård	2 778	2 800	-22	-1%	2 574
Antal vårddagar, slutenvård	3 342	4 000	-658	-16%	3 116
Antal besök, läkare	18 515	15 600	2 915	19%	17 886
Antal besök övr personal	24	36	-12	-33%	37

Ekonomi

Kliniken Norra Stockholms Psykiatri, omfattar resultatenheterna 307 Norra Stockholms Psykiatri och 318 Psykiatriskt Länsakut St:Göran. Kliniken har en omslutning på 811 miljoner kronor år 2017 och visar ett överskott på 9 miljoner kronor (+1,1 %).

RE 307 Norra Stockholms Psykiatri

(per Frangogrupp)	Utfall 2017	Utfall 2016	budget 2017	Förändring utfall	Avvikelse mot budget
VERKSAMHETENS INTÄKTER					
305 Patientavgifter	11 703	11 536	12 506	167	-803
311 Såld hälso- sjukvård SLL	578 850	568 519	588 786	10 331	-9 936
316 Utskrivningsklara patienter	0	340	0	-340	0
317 Utomlänsintäkter	2 302	2 258	2 642	44	-340
319 Övrig såld hälso- & sjukvård	25 503	23 774	25 576	1 729	-73
387 FOUU-bidrag	14 656	16 073	14 330	-1 417	326
399 Övriga intäkter	57 449	57 094	54 229	355	3 220
S:A VERKSAMHETENS INTÄKTER	**690 463**	**679 594**	**698 069**	**10 868**	**-7 606**
VERKSAMHETENS KOSTNADER					
401 Förändring semester/löneskuld	2 553	4 971	0	-2 419	2 553
409 Personalkostnader	-496 791	-505 504	-513 913	8 713	17 122
529 Köpta primärtjänster	-15 046	-17 891	-15 233	2 844	187
559 Verksamhetsanknutna tjänster	-14 790	-13 580	-14 050	-1 210	-740
561 Läkemedel	-30 066	-26 825	-29 044	-3 241	-1 022
579 Material och varor	-8 720	-8 347	-8 935	-373	215
601 Hyreskostnader	-65 079	-64 907	-63 645	-172	-1 434
754 IT-kostnader	-15 718	-15 835	-15 541	117	-177
755 Inhyrd personal	-1 185	-1 803	0	618	-1 185
760 Övriga kostnader	-36 071	-40 115	-34 489	4 044	-1 582
S:A VERKSAMHETENS KOSTNADER	**-680 914**	**-689 836**	**-694 850**	**8 922**	**13 936**
Avskrivningar	-2 266	-3 052	-3 219	786	953
VERSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	**7 283**	**-13 294**	**0**	**20 576**	**7 283**
Finansiella intäkter		**0**		**0**	**0**
Finansiella kostnader	**-16**	**-22**	**0**	**7**	**-16**
ÅRETS RESULTAT	**7 267**	**-13 316**	**0**	**20 583**	**7 267**

Resultatenhet Norra Stockholm psykiatri visar ett överskott mot budget med 7 mkr.

Intäkterna är 8 mkr lägre än budgeterat.

Den främsta avvikelsen; – 8 mkr, är hänförlig till öppenvårdsproduktionen. Vi hade budgeterat med en högre bemanning i början av året som sedan succesivt skulle minskas. Dessutom var det budgeterat för vårt mål enligt handlingsplanen; 4 besök/dag och behandlare. Detta medförde att i budget låg intäkten högre än vårt vårdavtal. Med en reducerad personalstyrka lyckades vi ändå nå avtalets poängmål. Intäkter relaterade till rörlig ersättning för HVB-hem har minskat med -2 mkr, p.g.a. patienterna har nu flyttat från vårt upptagningsområde. Intäkten är dock resultatneutral då även kostnaderna minskat. Ersättning för asylsökande avviker med -0,5 mkr mot budget och har sjunkit med 47 % jämför med 2016. Övriga intäkter visar ett överskott på +3 mkr. Merparten är relaterat till ersättning för lönekostnader och vidarefakturerade kostnader.

Kostnaderna totalt ligger 14 mkr lägre än budgeterat.
Den främsta avvikelsen är relaterad till personalkostnader inklusive inhyrd personal, 18 mkr lägre, varav 17 mkr är hänförligt till öppenvården. I budgetsiffrorna ingick vakanser och ersättare för avgående personal under året. Avvikelsen beror på restriktiv nyrekrytering enligt handlingsplanen samt svårigheter att hitta ersättare för avgående personal. Även slutenvården har en positiv avvikelse på 1 mkr. Inköpta laboratorie-tjänster avviker med -1 mkr och har ökat med 12 % jämfört med 2016, beroende på att åtgärderna i vårdprocessen har förtydligats och medför att fler tjänster utförs. Hyreskostnaderna ligger på en avvikelse med -1,4 mkr, vi har dock ett uthyrningskontrakt som genererat 0,4 mkr som finns hänfört bland intäkterna. Hyreskostnaderna ligger på samma nivå som förra året, trots att vi haft dubbla hyror någon månad p.g.a. flyttar. Övriga kostnader avviker med -2 mkr. Däribland finns lokalrelaterade kostnader som avviker med -1 mkr samt inhyrda övriga tjänster som avviker med -1 mkr.

2018-01-24

Norra Stockholms psykiatri

RE 318 Länsakuten St Göran

(per Frangogrupp)	Utfall 2017	Utfall 2016	Budget 2017	Förändring utfall	Avvikelse mot budget
VERKSAMHETENS INTÄKTER					
305 Patientavgifter	3 744	3 388	3 436	356	308
311 Såld hälso- sjukvård SLL	102 346	96 970	95 033	5 376	7 313
317 Utomlänsintäkter	6 688	5 477	5 700	1 210	988
319 Övrig såld hälso- & sjukvård	3 566	1 669	1 900	1 896	1 666
387 FOUU-bidrag	185	12	0	173	185
399 Övriga intäkter	3 839	3 405	3 239	434	600
S:A VERKSAMHETENS INTÄKTER	**120 367**	**110 921**	**109 308**	**9 446**	**11 059**
VERKSAMHETENS KOSTNADER					
401 Förändring semester/löneskuld	-3 794	-3 053	0	-741	-3 794
409 Personalkostnader	-79 323	-74 899	-80 362	-4 424	1 039
529 Köpta primärtjänster	-55	0	0	-55	-55
559 Verksamhetsanknutna tjänster	-789	-897	-742	109	-47
561 Läkemedel	-351	-310	-340	-41	-11
579 Material och varor	-1 332	-1 210	-1 145	-122	-187
601 Hyreskostnader	-4 069	-3 603	-4 072	-466	3
754 IT-kostnader	-1 275	-1 290	-1 234	15	-41
755 Inhyrd personal	-476	0	0	-476	-476
760 Övriga kostnader	-26 921	-23 575	-21 346	-3 347	-5 575
S:A VERKSAMHETENS KOSTNADER	**-118 385**	**-108 838**	**-109 241**	**-9 547**	**-9 144**
Avskrivningar	-112	-48	-67	-64	-45
VERSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	**1 870**	**2 036**	**0**	**-166**	**1 870**
Finansiella intäkter					
Finansiella kostnader					
ÅRETS RESULTAT	**1 870**	**2 036**	**0**	**-165**	**1 870**

Resultatenhet Länsakuten S:t Göran visar ett överskott mot budget med +2 mkr.

Intäkterna totalt överstiger budget med +11 mkr. 5 mkr är hänförd till ersättning för PAM verksamheten, som saknas i budgeten. PAM verksamheten ingår from 2017 i avtalet med HSF. Fakturering för jourverksamheten 8-22 avviker med +2 mkr och därmed ökat med 5 %. Utomlänsintäkterna avviker med +1 mkr samt patientavgifter för utlänningar och utlandssvenskar avviker med +2 mkr.

Kostnaderna överstiger budget med -9 mkr. Personalkostnader inkl. inhyrd personal avviker med -4 mkr mot budget, varav -5 mkr relaterad till övertidsersättning som inte budgeterats. Ambulanskostnaden som ingår i PAM verksamheten har belastat resultatet med -3 mkr och ingick inte i budget. Trots ett positivt resultat har vi inte full kostnadstäckning för kostnaderna inom PAM-verksamheten, cirka 2 mkr saknas för att få full ersättning för bemanningen. En större nedskrivning av kundfordringar har skett med -1,5 mkr, avseende obetalda fakturor för tiden 2014-2016.

Lokalkostnader (exkl. hyror) har överstigit budget -0,5 mkr.

Produktivitet

Norra Stockholms Psykiatri har en produktivitetsförändring 2016/2017 på 1,2 %

Länsakuten S:t Göran har en produktivitetsförändring 2016/2017 på +6,5 %. Jämförelsestörande kostnader såsom för PAM verksamheten 6,6 mkr samt kundförluster 1,7 mkr har eliminerats vid beräkningen. Trots den stora ökningen av patientbesöken har inte bemanningen ökats. Personalkostnaden har förvisso förändrats med 2,6 % men är hänförlig till ökade PO-pålägg och lönerevision.

Vårdavtal/förfrågningsunderlag

Öppenvården har klarat det avtalade poängmålet med en positiv marginal på ca 6 000 poäng (+1,5 %). Räknar man därtill produktion för patienter som inte ingår i avtalet, når vi en marginal på ca 13 000 poäng (+3%). Vi uppnådde inte vårt mål på 800 NP-utredningar. Totalt genomförda NP-utredningar är 739 st, varav 35 st är utomlänspatienter (d.v.s. ersätts inte med de extra poängen av beställarna).

Beläggningsgraden exklusive permission för slutenvården 2017 (exklusive avdelning OBS1 på Psykiatriska Länsakuten) uppgick till 75 %, en minskning med -2,7 procentenheter jämfört med 2016. Vi har haft störningar p.g.a. ombyggnationer som medfört att vissa avdelningar inte kunnat utnyttja full kapacitet. Den genomsnittliga vårdtiden är sänkt med 9 % och ligger nu på 11,4 dagar.

Kliniken uppnår uppställda kvalitetsmål i avtalet, förutom två kvalitetsindikatorer; Täckningsgrad skattat hälsotillstånd i öppenvård (16 % av 20 %) samt Täckningsgrad vårdplan i öppenvård (65 % av 70 %).

Bilagor
Handlingsplan 2017 inkl.status
Produktivitet
Antal vårdplatser
Patientsäkerhetsberättelse