Rättspsykiatriska Regionkliniken

Verksamhetsberättelse 2017

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Landstinget Västernorrland

Sammanfattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden ska se till att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Här sammanfattas perioden utifrån viktiga händelser och måluppfyllelsen i de fyra perspektiven.

Viktiga händelser

Det nationella behovet av platser för att vårda patienter dömda till rättspsykiatrisk vård är fortsatt stort och även om dessa uppdrag tillgodoses så gott som möjligt så har verksamheten pga. hög beläggning/platsbrist varit tvungna att neka ett stort antal förfrågningar om externa vårduppdrag från andra landsting/regioner. Det kan också nämnas att även om den höga beläggningen och vården av patienter från andra intressenter varit gynnsam ur ett ekonomiskt perspektiv så kräver detta också mycket av verksamheten och skapar utmaningar i arbetet med tillgodose god vård, säkerhet, arbetsmiljö och resursfördelning. En förstudie för att bygga ut lokalerna i Nacksta är genomförd och visar mycket goda förutsättningar för att gå vidare i processen att samla klinikens vårdavdelningar på ett ställe samt ge möjligheter att utöka vårdplatserna, för att möta det stora vårdbehovet, lokalt och nationellt.

Rättspsykiatriska regionkliniken (RPK) har i övrigt under året genomfört en omfattande utbildning av personal avseende hantering av hot- och våld, certifierats enligt den nya standarden ISO 9001:2015 samt att RPK nu ingår bland de verksamheter i landstinget/regionen som miljöcertifierats. Arbetet med att handlägga avvikelser har också gett resultat under året och visar på en fortsatt förbättring avseende signering, hantering och utvärdering. Sjukfrånvaron är också lägre än 2016 och ligger mycket nära måluppfyllelse.

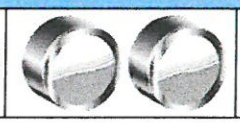
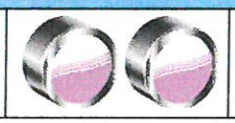
Ombyggnationen av den nya säkerhetsentrén har slutförts under året och är satt i drift sedan hösten 2017. Detta har inneburit nyanställningar av säkerhetsoperatörer, förändringar i organisationsschemat samt ett omfattande arbete med nya rutiner och arbetssätt.

Sammanfattning Intern kontroll

RPK har genom sitt certifierade kvalitet- och ledningssystem en mycket god intern kontroll. Planerade revisioner av verksamhetens olika processer via interna samt externa revisorer sker kontinuerligt. Uppföljningen utifrån ledningens genomgång relaterat till nyckeltal i styrkort samt interna målsättningar sker årligen. Med utgångspunkt från riskanalys i budget sker också mätningar och analys utifrån rapporterade avvikelser en gång i kvartalet samt löpande interna revisioner.

Uppföljning av måluppfyllelse

De balanserade styrkorten (BSK) utgör en konkretisering av de strategiska mål, som fastställts genom landstingsplanen. Jämförelse med föregående år och med 2017 års budget görs. De mål och mått som är aktuella för uppföljning vid verksamhetsberättelse, anges nedan.

PERSPEKTIV			
Invånare	Process	Medarbetare	Ekonomi
MÅLUPPFYLLELSE			
			

Även om 2017 till största del varit ett framgångsrikt år ur ett ekonomiskt perspektiv så finns vissa förbättringsutrymmen kvar angående perspektiven *process*- samt *medarbetare*. Målen angående *process* uppnås inte pga. de överbeläggningar som förekommit under året, även om de är marginellt lägre än föregående år. En förbättrad handläggning kan konstateras kring arbetet med avvikelser, jämfört med tidigare verksamhetsår. Angående perspektivet *medarbetare* är måluppfyllelsen inte helt uppnådd vad gäller sjukfrånvaro, men med en total uppvisad sjukfrånvaro på 4,64 %, vilket är en förbättring från föregående år är situationen alltjämt bra och sjukfrånvaron kan betraktas som generellt låg.

Perspektivet *invånare* innehåller relativt få relevanta mätetal för RPK. Det finns dock bekymmer avseende delmålet *tillgänglighet*. I RPK:s verksamhet handlar dock inte detta endast om vården av länets/regionens medborgare utan snarare att man tvunget tackat nej till ett stort antal förfrågningar från *andra* landsting/regioner om att vårda patienter. I takt med att fler dömts till rättspsykiatrisk vård i Västernorrland minskar det begränsade antalet tillgängliga platser som kunnat erbjudas för andra intressenter, vilket i sin tur innebär en betydande mängd uteblivna intäkter samt minskad möjlighet att tillgodose behovet av högspecialiserad rättspsykiatrisk vård ur ett nationellt perspektiv.

Observera att följande tabeller, mått och målnivåer utifrån de olika perspektiven är redigerade så till vida att information som inte är relevant för verksamhetens uppdrag och särart har exkluderats.

Invånarperspektivet

Inriktningsmål - Jämlik fördelning av resurser utifrån behov

Invånarperspektivet handlar om att uppnå målet med jämlik fördelning av resurser utifrån behov genom att erbjuda rätt verksamhet, inom rimlig tid, med god service, hög tillgänglighet och ett gott bemötande.

Framgångsfaktorer

Rätt verksamhet	Tillgänglig verksamhet	Utvecklande dialog

Rätt verksamhet

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
En jämställd hälso-och sjukvård som bygger på respekt för alla människors lika värde.	Andel länsverksamheter som använder könsuppdelad statistik för att identifiera, analysera och åtgärda könsrelaterade skillnader i bemötande, vård och behandling.	100 %	*Delvis*	Även om RPK inte är en länsverksamhet i dess rätta bemärkelse så kan det nämnas att detta könsuppdelad statistik inte undersöks med ett systematiskt arbetssätt även om det kan förekomma i stickprovsmätningar och undersökningar.

Tillgänglig verksamhet

Även om de efterfrågade nyckeltalen för länsverksamheterna avseende "tillgänglig verksamhet" inte helt går att applicera för RPK så kan det åter nämnas att ett stort antal förfrågningar om att vårda patienter från andra län tyvärr inte varit möjligt att tillgodose under 2017. Detta är pga. den prioriterade vården av patienter folkbokförda i Västernorrland samt den begränsade mängd platser som kliniken i dagsläget kan erbjuda till patienter från andra län, i behov av högspecialiserad rättspsykiatrisk vård. Även om det skett överbeläggningar under året för att tillgodose oundgängliga vårdbehov kan endast en utökning av klinikens platser på längre sikt avhjälpa situationen, med hänvisning till den förstudie som genomförts med goda resultat angående att samla klinikens avdelningar i Nacksta samt utöka de tillgängliga platserna.

Utvecklande dialog
En landstingsgemensam rutin som gäller orosanmälan till socialtjänsten vid misstanke eller kännedom om att ett barn far illa och som kommer att gälla för specialistvården Västernorrland, Folktandvården, Primärvården samt Rättspsykiatriska regionkliniken är under arbete. RPK har tillskapat en rutin om orosanmälan som har lagts upp 2018-01-10 i RPKs lokala instruktioner och ska fungera som ett stöd för personal. Under våren 2018 kommer klinikens kuratorer att delta på alla avdelningarnas APT för att informera om den nya rutinen.

En kurator på kliniken har fått uppdraget som barnsamordnare. Vidare kommer barnombud att tillsättas för klinikens avdelningar. Tillsammans med barnsamordnaren kommer man att arbeta för att föra in barnperspektivet i verksamheten enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) § 2g samt lydelserna i FN:s barnkonvention.

Kuratorerna arbetar strukturerat med sociala kartläggningar och ser om det finns barn i patientens närhet. I de fall det uppmärksammas att behov finns ges råd, stöd och information.

Medarbetarperspektivet

Inriktningsmål – Medarbetarna är delaktiga och har en bra arbetsmiljö

Den Personalpolitiska plattformen (PPP) sammanfattar de personalpolitiska värderingar, förhållningssätt och normer som gäller i organisationen. Styrande är de fyra policydokumenten inom vart och ett av områdena medarbetarskap, ledarskap, arbetsmiljö och lönepolitik. En väl genomarbetad personalpolitik ökar möjligheterna att upprätthålla en god kompetensförsörjning. Målet är att skapa så bra arbetsmiljö och arbetsvillkor att medarbetare vill stanna kvar i verksamheten och som gör landstinget till en attraktiv arbetsgivare.

Framgångsfaktorer

Hållbart medarbetarskap	Ledarskap	Friska medarbetare

Nedanstående ur HSN:s balanserade styrkort följs upp vid verksamhetsberättelse:
Medarbetarenkäten genomförs inte 2017. Detta medför bland annat, att måluppfyllelser i medarbetarperspektivet, i de avseenden där resultat från medarbetarenkäten utgör delar av eller hela måluppfyllelsen, inte kommer att kunna bedömas. För att kunna följa upp genomförda aktiviteter under året som främjar dessa målområden i styrkorten samt för att delge goda exempel inom organisationen, ombeds chefer att beskriva arbetet som bedrivits under 2017.

Hållbart medarbetarskap

Under 2017 har fokus legat på att bryta ned klinikens styrkort samt övergripande verksamhetsmål till "avdelningsnivå". Det framkom i tidigare medarbetarenkäter att målen inte var kända av medarbetarna samt att externa revisorer lämnade detta som ett förbättringsförslag. Genom en inventering av vilka mål som finns i verksamhetens olika led samt att översätta dess betydelse i det vardagliga arbetet ökar medarbetarnas förutsättningar för att uppleva meningsfullhet och delaktighet på arbetsplatsen. En stor satsning på utbildning inom att hantera hot- och våld har också genomförts under året som ett led i att skapa en god arbetsmiljö och trygghet på arbetsplatsen.

Ledarskap

Vid RPK är ambitionen att skapa goda förutsättningar för cheferna som i sin tur gör detsamma för medarbetarna. Cheferna har ett väl avvägt antal medarbetare vilket ger möjligheter till en närvarande ledare som kan ge uppskattning, återkoppling och stöd för medarbetarna. Cheferna genomgår också nödvändig kompetensutveckling kontinuerligt utifrån vårdens innehåll, arbetsmiljö och säkerhet. Allt eftersom att innehållet i vården blir mer komplicerat och de administrativa arbetsuppgifterna ökar så finns det många medarbetare som får möjlighet att utvecklas och anta arbetsuppgifter och uppdrag av olika karaktär på arbetsplatsen. Vid RPK uppmuntras självständighet samt utveckling och det finns alltså många möjligheter att ta ansvar för den enskilde medarbetaren. Utifrån individuella utvecklingsplaner uppmuntras medarbetaren utvidga de områdena som denne och chefen tillsammans identifierar. Detta skapar motivation, arbetsglädje och möjligheter till påverkan för medarbetaren samt blir en plattform för chefen att arbeta med konstruktiv återkoppling på arbetsinsatserna.

Det systematiska arbetsmiljöarbetet är en viktig del av att erbjuda en attraktiv och hälsofrämjande arbetsplats. RPK har under senare år fokuserat särskilt på att främja samarbetet mellan representanter för arbetsgivare och fackliga organisationer i planering, genomförande och utvärdering i verksamheten. Varje chef arbetar med fysisk och psykosocial arbetsmiljö på resp. avdelning utifrån det systematiska arbetsmiljöarbetet samt policy för medarbetar- och ledarskap.

Friska medarbetare

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Sjukfrånvaron ska på sikt, inte överstiga 4 procent	Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid	Minska med 1 procentenhet under verksamhetsåret	**Totalt: 4,8 %** *Kvinnor: 7,67 %* *Män: 3,17 %*	**Totalt: 4,64 %** *Kvinnor:5,36 %* *Män: 4,23 %*

Även om målnivån inte är uppnådd så är sjukfrånvaron lägre för verksamhetsår 2017, relaterat till föregående år och kan överlag anses låg. I analyserna av sjuk-

frånvaron finns inga betydande mönster relaterade till t.ex. arbetsmiljö eller sjukdomar kopplat till arbetet som sådant.

Årsarbetare

Antal årsarbetare[1] - förändring

	Utfall 2016	Utfall 2017	*Förändring*
Rättspsykiatriska regionkliniken totalt	**183**	**188**	**5**

[1]) Tillsvidareanställda och visstidsanställda, anställningsgrupp (1-4).

Ökningen av årsarbetare är delvis relaterat till en större genomförd utbildning angående hanteringen av hot- och våld, men till störst del pga. de tillökningar som genomfördes i samband med driftsättningen av den nya säkerhetsentrén, då ett antal säkerhetsoperatörer anställdes. Detta är dock reglerat i det årliga regionbidraget, som ökades inför 2017.

Processperspektivet

Inriktningsmål – Effektiva och framgångsrika verksamheter

Inom processperspektivet ligger fokus på vilka metoder som används inom verksamheterna. En process bidrar till ett gemensamt arbetssätt och ger återkoppling på hur arbetet fungerar samt idéer till förbättringar så att landstinget systematiskt kan vidareutveckla sitt arbetssätt. Genom att verksamheterna regelbundet utvecklar processerna i det vardagliga arbetet kan förbättringsidéer identifieras och sedan implementeras.

Framgångsfaktorer

Kunskapsbaserad verksamhet	**Hög kvalitet**	**Ständiga förbättringar**

Nedanstående ur HSN:s balanserade styrkort följs upp vid verksamhetsberättelse:

Kunskapsbaserad verksamhet

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Överbeläggningar samt utlokaliserade patienter ska minska.	Andel överbeläggningar (enligt definition)	0%	8 %	7,5 %
	Andel utlokaliserade patienter (enligt definition)	Minska i förhållande till utfall 2016.	1 st	1 st

Andelen överbeläggningar har visserligen minskat något men är fortfarande i ungefärlig nivå med föregående år, pga. antalet dömda till rättspsykiatrisk vård i

Västernorrland samt det nationella behovet av högspecialiserad rättspsykiatrisk vård från andra delar av landet.

Hög kvalitet

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Landstinget ska erbjuda säker hälso-och sjukvård.	Fallrelaterade avvikelser med allvarliga följder för patienten/1000 vårdtill-fällen	Minska jämfört med föregående år	0 st	0 st
	Antal rapporterade och avslutade avvikelser inom LVNs satsnings-områden***	Öka i förhållande till utfall 2016 (inom respektive satsnings-område)		Relativt konstant jämfört med 2016.
	Andel avvikelser som avslutats inom 90 dagar i förhållande till totalt antal avslutade avvikel-ser.	Lägst 80 %	80%	88%

De tre avvikelser som förekom relaterat till just "fall" har inte lett till allvarliga följder för patienten. Målnivån gällande avvikelser avslutade inom 90 dagar har under 2017 uppfyllts, vilket är mycket positivt. Sannolikt är flera faktorer bidragande till den förbättring som skett, bland annat information till chefer och avvikelsehandläggare och att kontinuerliga utvärderingar har gjorts, vilket kunnat uppmärksamma berörda personer på eventuella nedåtgående trender. Att målnivån uppnåtts trots att avvikelsesystemet innehåller en ansamling avvikelser som kräver omfattande åtgärder och därför inte kan utvärderas inom 90 dagar kan ses som ett mått på att avvikelsehanteringen är väl fungerande. Ytterligare en positiv faktor är att antalet rapporterade avvikelser ökat med 27% från 2016 till 2017. Antalet avvikelser rapporterade inom LVN:s satsningsområden är dock relativt konstant, vilket kan härledas till att de områden som är satsningsområden till stor del rör områden som med anledning av den rättspsykiatriska vårdens särart inte förekommer särskilt ofta på RPK. En viss ökning av antalet fallrelaterade avvikelser kan noterats, vilket kan ha sitt ursprung i att personal uppmärksammats på att även mindre allvarliga fallincidenter ska avvikelse-rapporteras.

Ständiga förbättringar

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Samverkan med kommu-nerna utvecklas inom ramen för Social-KoLa	De fyra gemen-samma satsnings-områdena* utvecklas enligt fastställda samverkansplaner	Förbättringar enligt plan genomförda		Kvalitativ beskrivning – se nedanstå-ende text

* De gemensamma satsningsområdena inom SocialKoLa är: Barn och unga, Äldre, Psykisk ohälsa och Missbruk

RPK är engagerade i satsningsområdena "psykisk ohälsa" samt "missbruk". Mest fokus ligger på den nya lagen om trygg och säker utslussning från slutenvården som inträdde vid årsskiftet, och samverkan kring det. De olika verksamheterna

har turats om att presentera sig och RPK gjorde så strax efter sommaren. Diskussioner har också berört upphandlingen av ett nytt kommunikationssystem mellan landsting och kommun. Mötena har även berört hur det fria vårdvalet i öppenvård hittills yttrat sig.

Nedanstående ur Landstingsplan följs upp vid verksamhetsberättelse:
Ur Landstingsplanen ska inriktningsmålet om effektiva och framgångsrika verksamheter följas upp utifrån olika aspekter:

Förvaltningens kvalitetssäkrade ledningssystem är uppbyggt för att främja ständiga förbättringar. Det har en bred förankring bland medarbetare och en uppbyggd organisation av representanter från varje avdelningen. Förbättringar fångas upp både via avvikelser och de förslag som medarbetarna dokumenterar i dessa, men också vid arbetsplatsträffar eller inskickade inlagor till kvalitetsgruppen i sig. RPK:s egna avvikelser system är tillgängligt och lätt att använda och berör både arbetsmiljö och patientsäkerhet. Kvalitet- och ledningssystemet grundar sig i ett periodiskt "verksamhetshjul" som säkerställer att skyddsronder, grundläggande utbildningar, uppföljningar och utvärderingar sker kontinuerligt under året. God dialog och kommunikation mellan medarbetare, chef och ledning främjar också att konstruktiva idéer kan nå till rätt mottagare.

Ekonomiperspektivet

Inriktningsmål – En ekonomi i balans över tid

Framgångsfaktorer

Kostnadskontroll	Kostnadsanpassningar	Kostnadseffektivitet

Nedanstående ur HSN:s balanserade styrkort följs upp vid verksamhetsberättelse:

Kostnadskontroll – belopp i mkr

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Tilldelad budgetram ska hållas.	Ekonomiskt resultat, mnkr *Rättspsykiatriska regionkliniken*	Inte överstiga tilldelad budgetram	+12,3	+16,4

Den höga beläggning av utomlänspatienter som genererar intäkter till RPK från andra landsting har fortsatt även under 2017. Det ekonomiska resultatet för RPK är till stor del beroende på nivån för dessa intäkter där andra landsting faktureras för vården. Likaså ligger nivån på intäkter för asylsökande på en fortsatt ovanligt hög nivå. Kostnadsnivån har ökat jämfört med 2016 då en ny avdelning för säkerhetsentré inrättats med dygnet runt bemanning. Samtidigt har ett extra landstings-

bidrag tillförts verksamheten för att finansiera personalkostnadsökningen för detta. Sammantaget gör dessa faktorer att verksamheten för helåret 2017 uppvisar ett resultat som till och med överstiger föregående års nivå.

Kostnadsanpassning

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Kostnaden för tjänsteköp ska minska	Utfall kostnad för tjänsteköp i förhållande till 2016 års nivå.	Minska med minst 5 % i förhållande till utfall 2016	0	0
Kostnaden för regionsjukvård ska minska.	Kostnad i förhållande till föregående års utfall (kostnad för regionsjukvård).	Minska i förhållande till utfall 2016	0,9	1,2

Någon kostnad för tjänsteköp förekommer inte inom RPK. Regionvårdskostnaden har ökat mellan åren och målsättningen att minska den klaras inte men beloppen är ändå mycket små i sammanhanget och RPK bedöms övergripande ändå ha en mycket bra kostnadsmedvetenhet och kostnadskontroll.

Kostnadseffektivitet

Mål	Mått	Målnivå 2017	Utfall 2016	Utfall 2017
Kostnad för medicinsk service, ska visa på ökad produktivitet, dvs. får inte öka mer än beslutad prisuppräkning.	Prisuppräkningar enligt budgetanvisningar	Beslutad prisuppräkning	Ej tillämpbart för RPK	Ej tillämpbart för RPK
Kostnaden för den egna produktionen av hälso-och sjukvård ska vara i nivå med jämförbara organisationer.	Produktionskostnad per DRG-poäng (somatisk vård) *Index 100 = i nivå med jämförbara organisationer*	Kostnaden ska vara i nivå med, eller lägre, än jämförbara organisationer (index ≤ 100)	Ej tillämpbart för RPK	Ej tillämpbart för RPK
	Produktionskostnad per vårdkontakt (psykiatri) *Index 100 = i nivå med jämförbara organisationer*	Kostnaden ska vara i nivå med, eller lägre, än jämförbara organisationer. (index ≤ 100)	Ej tillämpbart för RPK	Ej tillämpbart för RPK
Andelen dyra vårdtillfällen (kostnadsytterfall) ska vara 4 procent eller lägre	Andelen kostnadsytterfall (somatisk slutenvård)	≤ 4 %	Ej tillämpbart för RPK	Ej tillämpbart för RPK

Resultaträkning

Resultaträkning, miljoner kronor

	Utfall 2016	Budget 2016	Utfall 2017	Budget 2017
Verksamhetens intäkter	140,2	125,0	147,2	130,8
Verksamhetens kostnader	-166,3	-163,1	-175,0	-174,9
Avskrivningar	-0,2	-0,5	-0,3	-0,3
Verksamhetens nettokostnader	**-26,3**	**-38,6**	**-28,1**	**-44,4**

Landstingsbidrag	41,6	41,6	47,3	47,3
Finansiella intäkter	0	0	0	0
Finansiella kostnader	-3,0	-3,0	-2,8	-2,9
Resultat	**12,3**	**0,0**	**16,4**	**0,0**

Verksamhetens intäkter är 7 mkr högre än föregående år. Det är bland annat högre intäkter gällande asylintäkter och övriga intäkter som är högre samtidigt som intäkterna för de patienter som vårdas för andra landstings räkning varit på en fortsatt hög nivå.

Verksamhetens kostnader är 9 mkr högre än året innan. Det är framförallt personalkostnader (se avsnittet nedan) som är högre medan övriga kostnadsposter i stort sett totalt är lika med föregående år.

Personalkostnader

Budgeterade personalkostnader ska täcka effekter av löneavtal, eventuella volymökningar, anlitande av bemanningsföretag samt alla i övrigt förekommande personalkostnadspåverkande åtgärder.

Personalkostnader

	Utfall 2016	**Budget 2016**	**Utfall 2017**	**Budget 2017**
Personalkostnader, konto-klass 4, I/E-kod 0–2, mnkr.	125,6	125,7	136,1	132,3
Vårdtjänsteköp Kontogrupp 555, I/E-kod 0–2, mnkr.	0	0	0	0

Personalkostnaderna är 10 mkr högre än föregående år. Förutom sedvanliga lönerevisioner mellan åren har en ny avdelning med utökad bemanning på 11 tjänster tillkommit. Det är den nya dygnetruntbemannade säkerhetsentrén som skapats under 2017 med successiv bemanning från maj och framåt.

Antal årsarbetare har ökat från 183 under 2016 till 188 årsarbetare under 2017.

Tjänsteköp från bemanningsföretag, miljoner kronor

	Utfall 2016	**Utfall 2017**	**Förändring 2016/2017**
Läkare	0	0	0
Sjuksköterskor	0	0	0
Totalt	**0**	**0**	**0**

Några tjänsteköp från bemanningsföretag har varken skett i år eller föregående år.

Investeringar

Under 2017 har det stora investeringsprojektet för RPK varit om- och tillbyggnad av ny säkerhetsentré för att kunna vidmakthålla högsta säkerhetsklassificeringen och fortsatt kunna vårda patienter i högsta säkerhetsklassen.

Ett tilläggsanslag begärdes i 2017 års budgetskrivelse och istället för ca 450 tkr som normal investeringssumma bedömdes att 2 125 tkr behövdes för att täcka investeringsbehovet för inventarier i samband med om- och tillbyggnaden. Den utrustning som omfattades av beloppet var bland annat bagageröntgenutrustning för ca 800 tkr och övrig utrustning för porttelefoni, inpassering etc för 1 325 tkr.

Jämfört med den ursprungliga upphandlingen har dock under projektets gång på el/tele/data sidan tillkommit fler anslutningspunkter, kameror och porttelefoniutrustningar än vad som framgick i ursprunglig beräkning. Likaså har det även under arbetet visat sig att viss utrustning som funnits inte klarar av att hantera informationsmängderna för ny utrustning teknikmässigt. Som exempel kan nämnas att alla nya kameror genererade sådana videoströmmar att den gamla serverutrustningen och mjukvaran inte klarade av att hantera detta utan måste bytas ut.

Sammantaget har detta lett till ett överskridande mot lagd investeringsbudget med sammanlagt 778 tkr. Årets investeringssumma uppgår till 2 903 tkr.

Investeringarna redovisas i ekonomibilagorna.

Nyckeltal

Invånarantal 2015-12-31 = 243 897
Invånarantal 2016-12-31 = 245 572

	2016	2017
Intäktsfinansieringsgrad[1]	84 %	84 %
Återinvesteringsgrad[2]	66 %	992 %
Landstingsbidrag/inv[3]	170,71	192,44

[1] Intäktsfinansieringsgrad = verksamhetens intäkter/verksamhetens kostnader, inklusive avskrivningar
[2] Återinvesteringsgrad = nettoinvesteringar/avskrivningar
[3] Landstingsbidrag, kronor/invånare den 31 december året före

Intäktsfinansieringsgraden återspeglar liksom föregående år en mycket hög andel externa intäkter i form av intäkter för patienter som vårdas för andra landstings räkning, så kallade utomlänspatienter.

Återinvesteringsgraden är åtskilligt mycket högre än året innan och är en effekt av den för året ovanligt höga investeringsnivån för ny säkerhetsentré (se avsnittet investeringar ovan). Investeringsnivåerna varierar kraftigt mellan åren.

Landstingsbidrag/ invånare är högre än föregående år, dels beroende på normala uppräkningar av anslag men även med anledning av att extra landstingsbidrag är beviljat för 2017 med 4,5 mkr för att täcka ökade personalkostnader vid tillkommande 11 tjänster för bemanningen av den nya säkerhetsentrén.

Verksamhetsstatistik

Rättspsykiatriska regionkliniken, antal inskrivna:

	Dec 2015	Dec 2016	Dec 2017	*varav kvinnor*	*varav män*
Antal inskrivna totalt	**136**	**139**	**141**	***17***	***124***
Antal **västernorrlänningar** totalt	73	71	73	*9*	*64*
- Varav västernorrlänningar dömda till rättspsykiatrisk vård	*66*	*66*	*69*	*9*	*60*
- Varav västernorrlänningar inskrivna under LPT, HSL, häktade etc.	*7*	*5*	*4*	*-*	*4*
Antal dömda till rättspsykiatrisk vård **från andra län**	48	57	58	*6*	*52*
Övriga patienter inskrivna under LPT, HSL, häktade etc. **från andra län**	15	11	10	*2*	*8*

Det totala antalet inskrivna har ökat något, vilket nämnts tidigare, och är alltså även detta år högt. Även om den höga beläggningen och de intäkter som detta ger är gynnsamt ur ett ekonomiskt perspektiv så är dessa små marginaler inte det bästa möjliga ur ett verksamhetsperspektiv relaterat till säkerhet, arbetsmiljö och möjlighet att ta emot t.ex. öppenvårdspatienter i behov av återintagning samt att möta behovet från externa remittenter. En förstudie som visat mycket goda förutsättningar för att gå vidare med processen att samla klinikens avdelningar i Nacksta samt utöka antalet vårdplatser har genomförts och endast en utökning av klinikens platser på längre sikt avhjälpa situationen.

Rättspsykiatriska Regionkliniken 2018-01-31

Göran Fransson
Förvaltningschef