



Region
Västernorrland

Rättspsykiatriska Regionkliniken
Verksamhetsberättelse
2018

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Verksamhetsberättelse och bokslut 2018

För 2018 års verksamhetsberättelse och bokslut, är utgångspunkten Regionplan 2018-2020 samt Hälso- och sjukvårdsnämndens balanserade styrkort 2018.

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 behov 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. Även om denna höga beläggning varit gynnsam ur ett ekonomiskt perspektiv, vilket återspeglas i resultatet, så kräver detta också mycket av verksamheten och skapar utmaningar i arbetet med att tillgodose god vård, säkerhet, arbetsmiljö och fördelningen av resurser. En första förstudie för att eventuellt bygga ut lokalerna i Nacksta genomfördes under 2017 och visade mycket goda förutsättningar för att gå vidare med att samla kliniken vårdavdelningar på en plats samt ge möjligheter att utöka vårdplatserna, för att möta det stora vårdbehovet, lokalt och nationellt. Som ett nästa steg i denna process pågår nu ytterligare en större förstudie för att konkretisera planerna för en byggnation som täcker in kliniken framtida behov avseende vårdplatser, säkerhet, logistik och god arbetsmiljö.

Kliniken har nyligen genomfört ett förbättringsarbete angående att förtydliga och effektivisera vårdprocessen. Detta har implementerats under 2018 och förhoppningen är att höja kvaliteten i vårdens innehåll, samordna kliniken resurser mer effektivt och förkorta slutenvårdens längd. Det pågår även ett projekt för att modernisera och förbättra innehållet vid den pedagogiska enheten för att möta patienternas och verksamhetens behov av meningsfull sysselsättning, lokaler för administrativ personal samt friskvård.

Ombyggnationen av den nya säkerhetsentrén har slutförts och är tagen i drift sedan hösten 2017. Detta har inneburit nyanställningar av säkerhetsoperatörer, förändringar i organisationsschemat samt ett omfattande arbete med nya rutiner och arbetssätt. Säkerhetsentrén har också delvis byggts om under året för att hantera separata inflöden av personal och patienter.

Sammanfattning Intern kontroll

Den interna kontrollen fortsätter att fungera väl, till stor del, pga. kliniken certifierade kvalitets- och ledningssystem. Under januari genomgick kliniken en

fullständig extern revision av samtliga processled, genom revisionsbyrån "Intertek". Interna revisioner har också fortsatt enligt det fastställda programmet och åtgärder relaterade till riskerna är identifierade i budget 2018. Under oktober genomfördes årets andra "ledningens genomgång" vilket granskar huvud- och delprocesser samt klinikens följsamhet relaterade till de balanserade styrkort, avvikelshantering samt kvalitetspolicy. Under jan 2019 har också ännu en extern revision klarats av med godkänt resultat.

Uppföljning av måluppfyllelse

De balanserade styrkort (BSK) utgör en konkretisering av de strategiska mål, som fastställts genom landstingsplanen. Jämförelse med föregående år och med 2018 års budget görs. De mål och mått som är aktuella för uppföljning vid verksamhetsberättelse, anges nedan.

PERSPEKTIV			
Invånare	Medarbetare	Process	Ekonomi
MÅLUPPFYLLELSE			
			

Perspektivet *invånare* innehåller relativt få relevanta mätetal för RPK men det finns dock bekymmer avseende delmålet *tillgänglighet*. I RPK:s verksamhet handlar dock inte detta om vården av länets/regionens invånare utan snarare att man tvingats tacka nej till ett stort antal förfrågningar från *andra* landsting/regioner om att vårda patienter. I takt med att personer 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. Markörer ur nationell patientenkät visar också lägre mätetal för RPK Sundsvall än riksgenomsnittet, vilket hanteras utifrån en handlingsplan som beskrivs närmare under respektive delmål.

Målen för perspektivet *ekonomi* är uppnådda med god marginal, även om resultatet är lägre än föregående verksamhetsår trots ännu högre intäkter från "utomlänspatienter". Personalkostnaderna är 8,6 mnkr högre än föregående år vilket motsvarar en ökning på 6,3%. Detta beror dels på sedvanliga årliga lönerevisioner samt den under 2017 inrättade säkerhetsentrén med 11 nya tjänster som bemannas dygnet runt som varit i drift under hela 2018. Ombyggnationen har också lett till

ökade kostnader för lokalhyra. Vidare har en höjning av den interna pensionsavgiften under 2018 bidragit till ökningen mellan åren.

Även om 2018 till största del varit ett framgångsrikt år ur ett ekonomiskt perspektiv så finns vissa förbättringsutrymmen kvar angående perspektivet *process*. 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.

Under perspektivet *medarbetare* har inte sjukfrånvaron minskat med 1% under innevarande år, såsom sägs i målsättningen, *men* en total sjukfrånvaro på 4,51 % är en förbättring från föregående år. Vidare är resultaten från medarbetarenkäten mycket goda så målen för verksamhetsåret utifrån ett helhetsperspektiv anses likväl uppnådda.

Observera att följande tabeller, mått och målnivåer utifrån de olika perspektiven är redigerade så till vida att information som inte är relevant eller tillämplig 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
-----------------	------------------------	--------------------

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

Rätt verksamhet

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
En jämlik och jämställd hälso- och sjukvård som bygger på respekt för alla människors lika värde	Andel patienter som upplever ett värdigt och respektfullt bemötande i öppen/sluten specialistvård (<i>Nationell patientenkät</i>)	Den specialiserade sjukhusvårdens värden ska motsvara rikets genomsnitt	x	RPK 56,6 Genomsnitt Nationellt 63.6

I den nationella patientenkäten är RPK Sundsvall under riksgenomsnittet avseende bemötande. Detta har lett till revisioner av hur samtal ska genomföras, t.ex. vid rond

samt strukturerade samtal med vårdpersonal samt utbildningsinsatser från psykologgruppen om att bemöta patienter och besvara frågor utifrån dennes funktionsnivå.

Tillgänglig verksamhet

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
-----	------	-----------------	----------------	----------------

*Målpåfyllelse vårdgaranti enl SKL:s definition

** Enligt SKL:s definition och urval utifrån den nationella uppföljningen av återbesök

RPK Sundsvall befinner sig i en situation där eventuella vårdköer utifrån dess gängse definition inte förekommer men klinikens möjlighet att erbjuda vårdplatser för externa vårdgivare i behov av högspecialiserad rättspsykiatrisk vård är nog så intressant ur ett tillgänglighetsperspektiv. Det råder nämligen en nationell platsbrist inom rättspsykiatri vilket har också påverkar mängden förfrågningar till RPK i Sundsvall och även om dessa tillgodoses i absolut största möjliga utsträckning finns ett ihållande behov av ytterligare platser. RPK har tvingats säga nej till ett stort antal förfrågningar att vårda patienter från andra landsting/regioner vilket också innebär uteblivna externa intäkter. Vården för patienter dömda till rättspsykiatrisk vård folkbokförda i Västernorrland är tillgodosedd enligt uppdrag.

Utvecklande dialog

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Nöjda patienter: <i>Delaktighet och information</i>	Andel patienter i den somatiska vården som anser att de känt sig delaktiga och involverade i beslut om sin vård & behandling (Nationell patientenkät)	Den specialiserade sjukhusvårdens vården ska motsvara rikets genomsnitt	-	Kvalitativ bes
	Andel patienter i den somatiska vården som anser att de fått tillräckligt med information och kunskap (Nationell patientenkät)	Den specialiserade sjukhusvårdens vården ska motsvara rikets genomsnitt	-	Kvalitativ bes

Även om ovanstående tabell efterfrågar tal för den somatiska vården finns relevanta punkter inom den rättspsykiatriska vården att lyfta fram.

I den nationella patientenkäten för rättspsykiatri 2018 uppvisar RPK i Sundsvall ett lägre resultat än med jämförbara kliniker, nationellt. Svarsfrekvensen för enkäten för samtliga kliniker har varit generellt låg och även så i Sundsvall men med ett genomsnittligt svar angående upplevelsen av delaktighet på 56,9 nationellt så är resultatet i Sundsvall 52,7 bland de regioner/län som ligger lägst. Avseende

information så är förhållandet 60,8 i nationellt genomsnittet till 55,7 för Sundsvall sammantaget också i det lägre segmentet. Dock framstår flera enskilda mätetal som särskilt positiva – t.ex. ”information om vård och behandling” där RPK fick resultat betydligt högre än genomsnittet.

Handlingsplanen utifrån resultaten i patientenkäten inbegriper förbättringar kring utförandet av ”tvångsåtgärder” samt hanteringen av dessa situationer både genom att granska och förbättra förloppet innan och efter själva händelsen. Ett nytt ”trygghetsformulär” har tagits fram samt att det skett förbättringar av de uppföljande samtalen efter en tvångsåtgärd. Konstruktiva förändringar för att upplysa patienten om rätt till stödperson samt utveckling av rutiner hur samtal ska utföras vid rond och strukturerade samtal implementeras.

Medarbetarperspektivet

Inriktningsmål – Medarbetarna är delaktiga och har en bra arbetsmiljö

Region Västernorrlands verksamheter måste bedrivas på ett hållbart sätt. För att uppnå det är medarbetarperspektivet i verksamheterna en nyckel.

Den Personalpolitiska plattformen 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 Region Västernorrland till en attraktiv arbetsgivare.

Framgångsfaktorer

Hållbart medarbetarskap	Ledarskap	Friska medarbetare
-------------------------	-----------	--------------------

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

Hållbart medarbetarskap

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Tydliga mål, förväntningar och återkoppling bidrar till delaktiga och engagerade medarbetare.	Styrningsindex* Medarbetarengagemang HME (Medarbetarenkäten)	Styrningsindex (HME) ska vara högre än 75 av 100	saknas	84

*) Ett sammanfattande mått av; Insatt i min arbetsplats mål, Mål följs upp och utvärderas, samt Tydliga förväntningar på medarbetare

Styrningsindex för 2018 är 84 och är väl över målnivå för 2018. Medarbetares engagemang påverkas positivt av flera faktorer inom organisationen. En konstruktiv dialog med närmaste chef utifrån de nya lönekriterierna har förtydligat förväntningar

och återkoppling utifrån den individuella prestationen. Verksamheten har en öppen kommunikativ kultur som uppmuntrar till delaktighet och organisationens begränsade storlek underlättar den enskilde medarbetarens möjligheter till att påverka, ta del av information samt bidra direkt till verksamhetens framgång samt få återkoppling på denna insats.

Ledarskap

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Ledare som tar tillvara medarbetarnas engagemang och kompetens för en positiv utveckling av verksamheten och dess medarbetare.	Ledarskapsindex* – Medarbetarengagemang, HME (Medarbetarenkäten)	Ledarskapsindex (HME) ska vara ≥ 75 av 100	saknas	81

* Ett sammanfattande mått av; Uppskattning för arbetsinsats, Upplevt förtroende, samt Förutsättningar att ta ansvar

Eftersom enhetscheferna vid RPK har ett väl avvägt och rimligt antal medarbetare så finns utrymme för ett kommunikativt och nära ledarskap samt en överblick kring arbetsgruppens individer och kompetens. Medarbetarnas kompetens kan alltså uppmärksammas, tas tillvara och individens utveckling främjar således verksamhetens resultat.

Friska medarbetare

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Sjukfrånvaron ska på sikt, inte överstiga 4 procent	Sjukfrånvaro i procent av ordinarie arbetstid	Minska med 1 procentenhet under verksamhetsåret	4,63%	4,51%
Arbetet upplevs stimulerande, meningsfullt och utvecklande.	Motivationsindex* Medarbetarengagemang HME (Medarbetarenkäten)	Motivationsindex (HME) ska vara ≥ 75 av 100	saknas	79

*) Ett sammanfattande mått av; Meningsfullhet, Utveckling och lärande i arbetet samt Ser fram emot att gå till arbetet

Även om sjuktalen inte minskat med så mycket som 1% så har sjukfrånvaron likväl sjunkit jämfört med föregående år och den positiva utvecklingen har fortsatt. Målet är att sjukfrånvaron på sikt inte ska överstiga 4% och resultaten är redan nära detta mål. Motivationsindex är över målnivå och många medarbetare anser att arbetet är meningsfullt och utvecklande.

Antal årsarbetare¹ - förändring

	Utfall 2017	Utfall 2018	Förändring
Rättspsykiatriska regionkliniken	188	194	6
Totalt	188	194	6

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

Som nämnt i sammanfattningen så har antalet årsarbetare ökat i samband med inrättandet av säkerhetsentrén och utökandet av bemanningen därvid.

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 Region Västernorrland 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 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Överbeläggningar samt utlokaliserade patienter ska minska	Andel överbeläggningar	Minska jämfört med föregående år	7,5%	6%

Antalet överbeläggningar ligger i ungefärlig nivå med föregående år även om en liten minskning kan noteras. Överbeläggningarna, är som tidigare nämnt, pga. det stora behovet av rättspsykiatrisk vård, ur ett nationellt perspektiv.

Hög kvalitet

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Verksamheten ska bedrivas med hög kvalitet. Resultaten i Vården i siffror, ska ständigt förbättras	Upplevt helhetsintryck (Nationell patientenkät)	Den specialiserade sjukhusvårdens värden ska motsvara rikets genomsnitt	-	Kvalitativ bes
En väl fungerande avvikelshantering i hälso- och sjukvården	Andel avvikelser som avslutats inom 90 dagar i förhållande till totalt antal avslutade avvikelser (Platina avvikelsestatistik)	Lägst 80 %	88%	84%

	Andel avvikelser som påbörjats inom 7 dagar i förhållande till totalt antal inträffade avvikelser (Platina avvikelsestatistik)	Lägst 80 %	90%	93%
	Antal inträffade avvikelser som avslutats under året, inom LVNs satsningsområden** (Platina avvikelsestatistik)	Öka i förhållande till utfall 2017 inom följande satsningsområden: -VRI -Tryckskador -Info.överf	6	9

Under år 2018 har 529 avvikelser rapporterats, vilket är en minskning med 20 % jämfört med 2017 år då 659 avvikelser rapporterades. Utfallet gällande andel avvikelser som avslutats inom 90 dagar är något sämre 2018 (84 %) än föregående år (88 %). Det bör dock noteras att avvikelser som vid mättillfället inte var minst 90 dagar gamla exkluderades vid denna beräkning. Däremot har utfallet gällande avvikelser som påbörjats inom 7 dagar, trots den höga siffran 2017, ytterligare förbättrats under 2018 och ligger nu på 93 %.

Målnivåerna för år 2018 har således uppfyllts både gällande antal avslutade samt påbörjade avvikelser vilket är mycket positivt. För att upprätthålla en väl fungerande avvikelshantering på RPK görs avvikelssammanställningar var tredje månad. Avvikelssamordnaren gör även en årssammanställning som presenteras för enhetschefer, ledningsgrupp samt ska redovisas för alla anställda på avdelningars temadagar.

Antal avvikelser som avslutats inom satsningsområdena "Vårdrelaterade infektioner", "Tryckskador & trycksår" och "Informationsbrist vid överföring" är under 2018 nio stycken. Motsvarande siffra för 2017 är sex stycken. Bland dessa satsningsområden var det endast området "Informationsbrist vid överföring" som förekom vid RPK under både 2017 och 2018. Det bör noteras att satsningsområdena "Vårdrelaterade infektioner" samt "Tryckskador & trycksår" varken under 2017 eller 2018 förekommit på RPK, vilket kan härledas till verksamhetens specifika karaktär.

Utifrån det nationella genomsnittet för helhetsintryck (56,3) så befinner sig RPK Sundsvall något lägre med ett resultat på 52,2. Helhetsintrycket kommer förhoppningsvis att förbättras utifrån det fokus som framkom vid handlingsplanen. Handlingsplanen är koncentrerad kring verksamhetens största förbättringsmöjligheter men lyfter också fram dess styrkor.

Ständiga förbättringar

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Samverkan med kommunerna utvecklas inom ramen för Social-ReKo.	De fyra gemensamma satsningsområdena* utvecklas enligt fastställda samverkansplaner (Beskrivning genom Social-ReKo, beredningsgrupp)	Förbättringar enligt plan genomförda		Beskrivning nedan
Verksamheten ska vara organiserad för att förbättra resultat, effektivitet samt hög kvalitet	Strategiska satsningar för utveckling av E-hälsa och digitalisering, (beskrivning och bedömning av förvaltningschef)	Arbete med ny teknik och IT-lösningar i vårdens vardag pågår utifrån fastställda satsningsområden inom RVN		Beskrivning nedan
Målbilden för hälso- och sjukvårdens utveckling realiseras genom konkreta aktiviteter	Arbete/aktiviteter pågår enligt målbildens intentioner, kvalitativ beskrivning	Pågår enligt plan		Beskrivning nedan

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

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 avdelning. 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.

LSG, den lokala samverkansgruppen inom ramen för ”Social-ReKo” har sammanträtt under 6 tillfällen under verksamhetsåret. Samverkan har varit i primärt fokus genom framtagning av informationsmaterial, utbildningsdagar, projektarbeten samt samverkansärenden avseende specifikt LSS.

Angående digitalisering och satsningar på IT-lösningar i vardagen pågår vidare utveckling av kliniken dokumentationssystem ”ROP”. Det förekommer även projekt för att föra över interna utbildningar till ”infocaption”, vilket är ett interaktivt verktyg där medarbetaren kan genomföra kursmoment samt genomgå examina direkt i systemet, och lämna intyg till närmaste chef efter genomförd kompetenshöjning. Just nu är utbildningsmoduler för nya medarbetare samt suicidriskbedömningar är under utveckling. I övrigt pågår förbättringar av övervakningssystem samt digital arkivering av förhandlingar och mötesprotokoll

Målbilden för hälso- och sjukvårdens utveckling realiserar genom konkreta aktiviteter via det certifierade kvalitetssystemet samt projekt för att förbättra vårdens innehåll och effektivisera kärnverksamhetens processled samt införliva styrkortet i verksamhetens alla nivåer.

Ekonomiperspektivet

Inriktningsmål – En ekonomi i balans över tid

Framgångsfaktorer

Kostnadskontroll	Kostnadsanpassningar	Kostnadseffektivitet
------------------	----------------------	----------------------

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

Kostnadskontroll

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Tilldelad budgetram ska hållas.	Ekonomiskt resultat, mnkr <i>Rättspsykiatriska regionkliniken</i>	Inte överstiga tilldelad budgetram	+16,4	+10,9

Den höga beläggningen av patienter från andra landsting/regioner har fortsatt under hela 2018 och genererat inkomster för så kallade utomlänspatienter vilket är helt avgörande för RPKs resultat.

Resultatet ligger dock inte på samma nivå som året innan. Orsaken är dels att under 2017 inrättades vid mitten av året en ny säkerhetentré med dygnet runt bemanning. Personalkostnaden för säkerhetentrén belastade 2017 med ca ett halvår medan kostnaden under 2018 har burits för ett helt år. De nya om- och tillbyggda lokalerna har också inneburit en ökad hyreskostnad för RPK under 2018. Vidare har ytterligare lokalmässiga ombyggnader skett under 2018 som belastat RPKs resultat. Säkerhetentrén har delvis byggts om för att få separata flöden av personal och patienter.

Generellt sett får förvaltningen anses ha en bra kostnadskontroll och orsaken till variationer i resultatet står i stället att finna i förändrade intäktsnivåer liksom specifika tillkommande kostnadsposter som är relaterade till verksamhetsförändringar och/ eller specifika ombyggnadprojekt eller dylikt.

Kostnadsanpassning

Mål	Mått	Målnivå 2018	Utfall 2017	Utfall 2018
Kostnaden för tjänsteköp ska minska.	Utfall kostnad för tjänsteköp i förhållande till 2016 års nivå.	Minska i enlighet med den handlingsplan som gäller	0	0
Kostnaden för regionsjukvård ska minska.	Kostnad i förhållande till föregående års utfall (kostnad för regionsjukvård)	Minska i förhållande till utfall 2017	0	0

Inga kostnader för tjänsteköp förekommer inom RPK och inte heller regionvårdskostnader.

Resultaträkning
Resultaträkning, miljoner kronor

	Utfall 2017	Budget 2017	Utfall 2018	Budget 2018
Verksamhetens intäkter	147,2	130,8	150,1	137,6
Verksamhetens kostnader	-175,0	-174,9	-186,7	-185,5
Avskrivningar	-0,3	-0,3	-0,7	-0,4
Verksamhetens nettokostnader	-28,1	-44,4	-37,3	-48,3
Regionbidrag	47,3	47,3	50,2	50,2
Finansiella intäkter	0	0	0	0
Finansiella kostnader	-2,8	-2,9	-2,0	-1,9
Resultat	16,4	0,0	10,9	0,0

Intäkterna är 2,9 mnkr eller 2 % högre än föregående år. Asylersättningar är 6,0 mnkr lägre än året innan medan intäkter från andra landsting för utomlänspatienter är 8,8 mnkr högre.

Verksamhetens kostnader är 11,7 mkr eller 6,7% högre än föregående år. Av detta svarar personalkostnader för 8,6 mnkr – vilka kommenteras nedan. Lokal- och fastighetskostnader är 2,6 mnkr högre än föregående år, varav lokalhyran är 1,2 mnkr högre.

Kostnader för avskrivningar är 0,4 mnkr högre än föregående år på grund av de inventarier som anskaffades under 2017 i samband med säkerhetsentrén. Det gäller till exempel bagageröntgen, porttelefonutrustning och passersystem.

Regionbidraget är 2,9 mnkr högre än året innan. Inför budget 2017 beviljades ett tilläggsanslag för delfinansiering av ökade personalkostnader vid utökning med säkerhetsentrén

Personalkostnader

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

Personalkostnader

	Utfall 2017	Budget 2017	Utfall 2018	Budget 2018
Personalkostnader, kontoklass 4, I/E-kod 0–2, mnkr	136,1	132,3	144,7	146,6
Vårdtjänsteköp Kontogrupp 555, I/E-kod 0–2, mnkr.	0	0	0	0

Personalkostnaderna är 8,6 mnkr högre än föregående år vilket motsvarar 6,3%. Detta beror dels på sedvanliga årliga lönerevisioner samt den under 2017 inrättade säkerhetsentrén med 11 nya tjänster som bemannas dygnet runt. Vidare har en höjning av den interna pensionsavgiften under 2018 bidragit till ökningen mellan åren.

Antal årsarbetare har ökat mellan åren från 188 till 194 dvs en ökning med 6 årsarbetare. Eftersom antal årsarbetare beräknas utifrån arbetad tid så är det naturligt att ökningen av årsarbetare är ca hälften av de nya tjänsterna som tillkom vid halvårsskiftet 2017.

Tjänsteköp från bemanningsföretag, kostnader miljoner kronor

	Utfall 2017	Utfall 2018	Förändring 2017/2018
Läkare	0	0	0
Sjuksköterskor	0	0	0
Totalt	0	0	0

Inhyrd personal är inte aktuellt inom förvaltning RPK utan bemanning sker helt utifrån egna anställda.

Investeringar

Investeringarna redovisas i ekonomibilagorna.

De investeringar som varit aktuella under 2018 har rört inpasseringsutrustning relaterat till ombyggnad av ny personalentré i Nacksta och är bokförda till 378 tkr.

Nyckeltal

Invånarantal 2016-12-31 = 245 572

Invånarantal 2017-12-31 = 245 968

	2017	2018
Intäktsfinansieringsgrad ¹	84 %	80 %
Återinvesteringsgrad ²	992 %	56 %
Regionbidrag/inv ³	192,44 kr/ inv	203,91 kr/ inv

¹Intäktsfinansieringsgrad = verksamhetens intäkter/verksamhetens kostnader, inklusive avskrivningar

²Återinvesteringsgrad = nettoinvesteringar/avskrivningar

³Regionbidrag, kronor/invånare den 31 december året före

Intäktsfinansieringsgraden har minskat något jämfört med föregående år på grund av att rörelsens kostnader har ökat mer än rörelsens intäkter, främst orsakat av den under fjolåret inrättade säkerhetsentrén med dygnet runt bemanning. Se Ekonomiperspektivet för ytterligare kommentarer.

Återinvesteringsgraden var extremt hög under fjolåret likaledes genom de investeringar i utrustning, bland annat ”bagageröntgen” och inpasseringsutrustning som krävdes för den nya säkerhetsentrén.

Regionbidraget per invånare är något högre vilket föranletts av uppräknings av regionbidraget mellan åren.

Verksamhetsstatistik

Redovisa relevant produktionsstatistik, 2016, 2017 och 2018, i förekommande fall även budget/kvot 2018.

Rättspsykiatriska regionkliniken ombeds redovisa produktionsstatistik enligt tabell:

Rättspsykiatriska regionkliniken, inskrivna den 31 december 2018

	Dec 2016	Dec 2017	Dec 2018	varav kvinnor	varav män
Antal, totalt antal inskrivna	139	141	139	17	122
Västernorrلänningar	71	73	65	9	56
Utomlänspatienter	68	68	66	6	60
Asylpatienter	x	X	4	0	4
Kriminalvård/häktade Västernorrland	X	x	2	1	1
Kriminalvård/häktade Utomläns-	x	x	2	1	1

Eftersom de uppgifter som efterfrågas i tabellen modifierats sedan föregående verksamhetsår ska noteras att "utomlänspatienter" från 2017 samt 2016 inbegriper patienter från kriminalvården från andra län samt asylpatienter. Det totala antalet patienter som på något sätt inbringar intäkter till kliniken kan alltså anges till 74 för 2018 utifrån samma premisser som föregående verksamhetsår, jämfört med 68 för både 2016 samt 2017 totalt sett. Ökningen är alltså 6 patienter, vilket också återspeglas i de högre intäkterna i resultaträkningen.

2019-01-29



.....
Göran Fransson, Förvaltningschef RPK