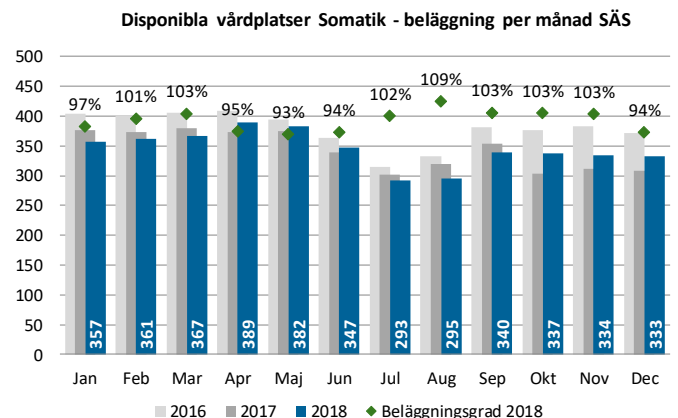
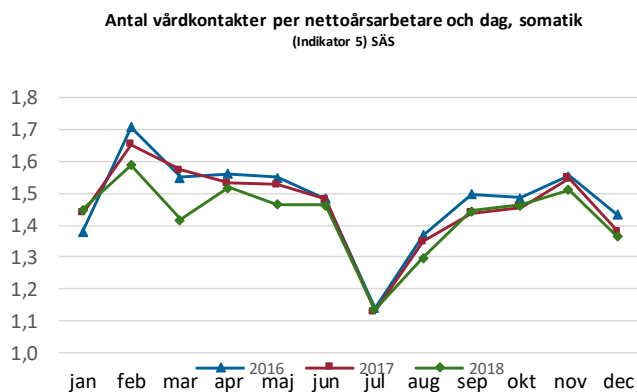
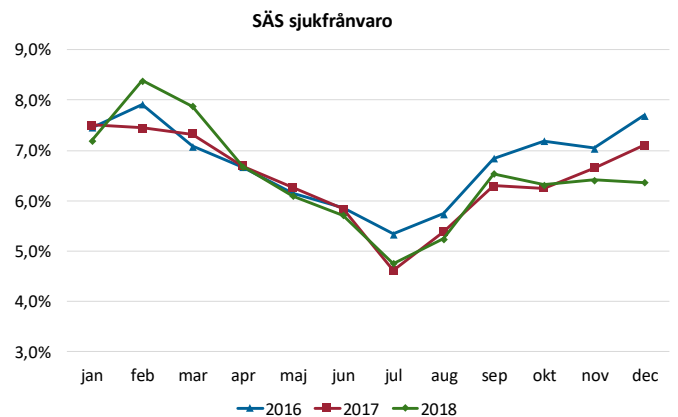
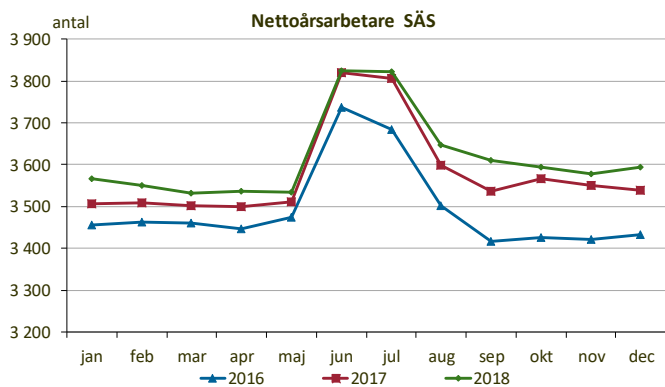
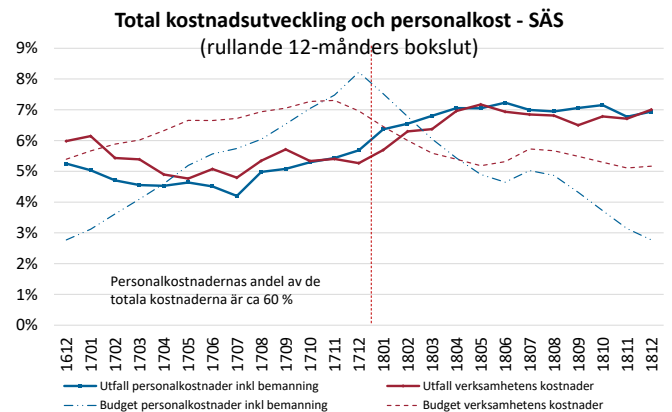
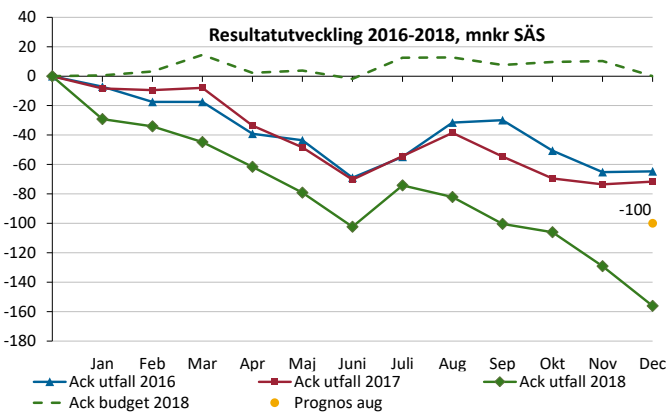


## Verksamhet i balans - SÄS

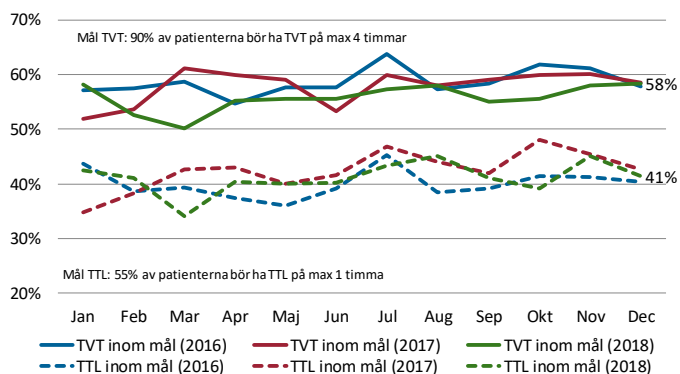
Ekonomi	Beläggning somatik/psykiatri	Total VistelseTid på akuten (TVT)	Vårdgaranti 90 dagar besök/åtgärd	Garanti besök vid misstanke cancer	Kvalitet enligt Kvartalen*	Sjukfrånvaro (ackumulerad)	Personalomsättning (R12)

\*) Avser den 12-månadersperiod som avslutats med senast tillgängliga kvartal. Ingen trendpil sätts.

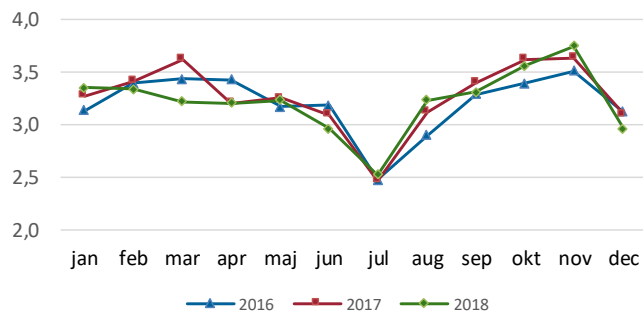
Resultaträkning, Södra Älvsborgs Sjukhus Mnkr	Ack utfall	Ack budget	Avvikelse	Ack utfall	Förändring	Budget	Prog aug
	December	December	Belopp	2017	Belopp	2018	2018
<b>SUMMA INTÄKTER</b>	<b>4 103</b>	<b>4 044</b>	<b>58</b>	<b>3 908</b>	<b>195</b>	<b>4 044</b>	<b>4 078</b>
Personalkostnader inklusive inhyrd personal	-2 630	-2 504	-126	-2 459	-171	-2 504	-2 583
Köpt vård	-102	-74	-29	-82	-21	-74	-100
Läkemedel	-458	-434	-24	-431	-27	-434	-453
Material och varor	-282	-263	-18	-269	-13	-263	-270
Övriga kostnader inkl finansnetto	-787	-769	-17	-739	-47	-769	-773
<b>Årets resultat</b>	<b>-156</b>	<b>0</b>	<b>-156</b>	<b>-72</b>	<b>-84</b>	<b>0</b>	<b>-100</b>



## Måluppfyllnad TTL Tid Till Läkare och TVT Total VistelseTid SÄS



## Utförd tid per akutbesök, exkl läkare (Indikator 9) SÄS



## Utförda prestationer 2018 jämfört med 2017 SÄS

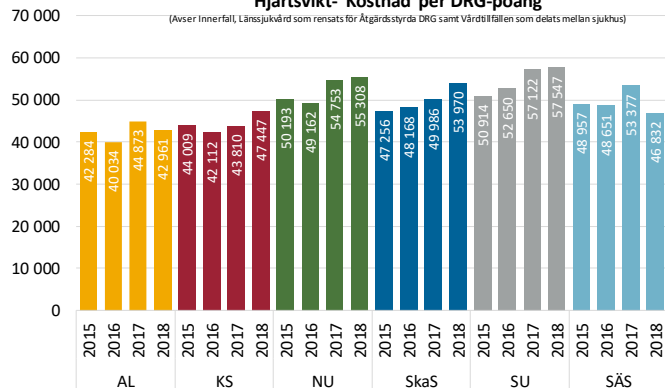
Sjukhus - Somatik	2017-10101	2018-nov	Trend
Besök - Antal	296 330	301 949	↑
Besök - Unika individer	91 556	92 988	↑
Vårdtillfällen - Antal	25 090	24 780	↓
Vårdtillfällen - Vårddagar	122 923	118 359	↓
<b>Sjukhus - Psykiatri</b>			
Besök - Antal	100 276	105 867	↑
Besök - Unika individer	10 442	10 903	↑
Vårdtillfällen - Antal	1 895	1 911	↑
Vårdtillfällen - Vårddagar	19 607	20 150	↑

## Väntande till första besök och behandling SÄS

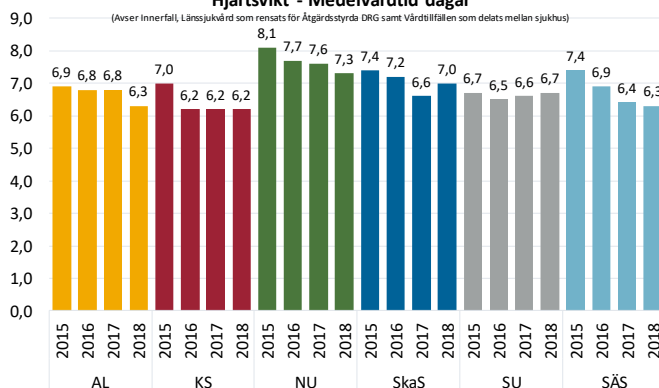
Första besök	December	Förändring jmf fg mån	Förändring jmf fg år
Totalt antal Väntande exkl MOV+PvV*	7 481	-21	-198
Väntande >90 dagar exkl MOV+PvV*	1 433	221	-494
Uppfyllande av vårdgarantin (mål 100%)	81%	-3%	6%
<b>Behandling</b>			
Totalt antal Väntande exkl MOV+PvV*	3 441	67	503
Väntande >90 dagar exkl MOV+PvV*	824	110	122
Uppfyllande av vårdgarantin (mål 100%)	76%	-3%	0%

\* MOV= Medicinskt Orsakad Väntan, PvV = Patientvald Väntan

## Hjärtsvikt- Kostnad per DRG-poäng



## Hjärtsvikt - Medelvårdtid dagar



SÄS hade en markant lägre beläggning under december månad jämfört med tidigare månader. Detta trots att antal besök på akutmottagningen låg på normalnivå. Medelvårdtiden sjönk jämfört med november. Arbetet med bemanning och flöde i samband med inläggning i slutenvård är fortsatt intensifierat liksom arbetet med "Trygg och säker utskrivning" för att reducera behovet av slutenvårdsplatser.

Måluppfyllelsen för vårdgarantin till första besök är 80 procent (82 procent exklusive Lundströmsmottagningen) vilket är 6 procentenheter högre än föregående år. Förbättringen är främst inom hud och ögon. För behandling är måluppfyllelsen 76 procent vilket är i nivå med föregående år.

Öppenvårdsproduktionen ökar. Läkarbesök ökar med 2 procent och sjukvårdande behandling ökar med 3,3 procent. Som en följd av förändrade vårdformer, som innebär att patienter vårdas i öppenvården i stället för i slutenvården, minskar slutenvården för både vårdtillfällen och vårddagar; 1,4 procent respektive 4,7 procent. Konsekvensen blir att sammanvägda prestationer minskar med 0,7 procent jämfört med föregående år och är 2,8 procent lägre än budget. Det innebär att periodiserad nivå för brutet tak ej uppnås vilket ger en budgetavvikelse på 11,4 mnkr.

Antalet individer har ökat med 1,3 procent (1461 stycken) jämfört med samma period 2017 för de som fått vård på SÄS.

Måluppfyllelsen för TVT är i december 63 procent vilket är i nivå med föregående år.

Antalet nettoårsarbetare ökar med 55 stycken jämfört med föregående år, främst beroende på statliga satsningar.

Det ekonomiska resultatet ackumulerat är -156 mnkr. Budgetavvikelsen består främst av kostnader för personal, köpt vård och köp av medicinsk service. SÄS arbete med överföring från slutet till öppen vård genererar också lägre intäkter för den producerade vården än budgeterat.