

SPECIALISERAD SJUKVÅRD

Social- och hälsovårdsnämnden
Social- och hälsovårdsavdelningen
Miia Lindström, tf social- och hälsovårdsdirektör
Kenneth Wilson, vik. överläkare

Ekonomiskt utfall

Specialiserad sjukvård	Bokslut 2018	Budget 2019	Budget ändringar 2019	Ändrad budget 2019	Utfall 31.12.2019	Bruksgrad %
Försäljningsinkomster	0	0	0	0	0	
Avgiftsinkomster	0	0	0	0	0	
Understöd och bidrag	27 185	0	0	0	132 245	
Övriga verksamhetsinkomster	0	0	0	0	0	
Verksamhetsinkomster	27 185	0	0	0	132 245	
Personalkostnader	-221 739	-242 533	0	-242 533	-238 500	98,3
Köp av tjänster	-18 638 214	-20 250 000	0	-20 250 000	-20 077 505	99,1
Material och varor	0	0	0	0	0	
Understöd	0	0	0	0	0	
Övriga verksamhetskostnader	0	0	0	0	0	
Verksamhetskostnader	-18 859 952	-20 492 533	0	-20 492 533	-20 316 006	99,1
Verksamhetsbidrag	-18 832 767	-20 492 533	0	-20 492 533	-20 183 760	98,5
Avskrivningar enligt plan	0	0	0	0	0	
Kalkylmässiga poster	0	0	0	0	0	
Nettokostnader totalt	-18 832 767	-20 492 533	0	-20 492 533	-20 183 760	98,5

Användningen inom specialsjukvård höll sig inom budgetramarna men kostnaderna steg dock jämfört med året innan. Straffdagarnas antal steg till 140 st. jämfört med 37 st. år 2018. Användningen av Åbolands sjukhus minskade klart, medan vårddygn och pkl-användning steg på ÅUCS. Användningen av jouren låg på samma nivå som året innan. Likaså användningen av psykiatriska pkl-tjänster var på samma nivå medan vårddygnen fortsatte att minska.

Verksamhet och strategiska åtgärder

Verksamheten gäller upphandling av nödvändiga specialsjukvårdstjänster hos ändamålsenliga sjukhus och vårdinrättningar. Kommunens invånare ska få medicinskt korrekt och effektiv specialsjukvård. Behovet av specialiserad sjukvård kan till en viss del begränsas genom en välfungerande primärvård och förebyggande vård.

Verksamhetens mål 2019

Mål	Utvärdering	Målnivå	Utfall 31.12.
Utöka samarbetet med den specialiserade sjukvården	Smidig överflyttning av patienter från den specialiserade sjukvården till primärvården. Serviceprocesserna samordnas.	Minimering av straffavgifterna för fördröjd överflyttning. Samordnade vårdmodeller.	Klart flere straffdagar än året innan. År 2019 140 straffdagar jämfört med året innan 37 dagar.
Större tyngdpunkt på öppenvård inom den specialiserade sjukvården	Processerna inom den specialiserade sjukvården följs upp.	Minskat antal vårdperioder.	En ökad användning av öppenvårdstjänsterna och ett minskat antal vårdperioder. Kostnaderna har ökat 8,9 % jämfört med året innan. Åbojournens användning har inte ökat.

Mätetal och prestationer

PRESTATIONER	2016	2017	2018	BU 2019	2019
Besök hos läkare	22 496	22 007	21 619	22 000	20 460
Besök hos övrig öppenvårds personal	44 571	52 378	62 264	60 000	52 800
Besök hos tandvården	18 739	18 087	15 397	18 000	16 488
Vårddygn/bäddavdelning akutvård	8 960	7984*	7 429	8 750	8 372
Vårddygn/bäddavdelning -långvård (Malmkulla)	19 603	19 654	19 105	19 300	16 805

MÄTETAL	2016	2017	2018	BU 2019	2019
Nettoutgift €/invånare	762	840	840	813	845
Kostnad/ vårddygn/akutvård	204	251*	265	250	251
Kostnad / vårddygn/långvård	136	151	158	150	174

PRESTATIONER	2016	2017	2018	BU 2019	2019
ÅUCS, vårdperioder	1 621	1 804	1 634	1 650	1 722
ÅUCS, besök	15 559	16 809	16 324	16 500	17 908
Åbolands sjukhus, vårdperioder	423	386	316	350	157
Åbolands sjukhus, besök	8 865	8 313	8 454	8 400	7 843
ÅUCS, psykiatriska enheten, vårdperioder	109	108	95	85	68
ÅUCS, psykiatriska enheten, besök	6 001	6 493	5 332	5 300	5 454
Affärsverket för akut- och jourvård, besök	2 589	3 218	3 201	3 300	3 155

MÄTETAL	2016	2017	2018	BU 2019	2019
Nettoutgift €/invånare	1 270	1 326	1 118	1 300	1 330
Besök inom öppen specialsjukvård / invånare	2,19	2,3	2,2	2,3	2,3
Vårdperioder inom specialsjukvård / invånare	0,14	0,15	0,13	0,14	0,13
Besök inom psykiatri / invånare	0,44	0,42	0,35	0,35	0,36
Vårdperioder inom psykiatri / invånare	0,01	0,01	0,006	0,006	0,004
Kostnad/jourbesök	450	430	465	465	470